

แบบ ร.ว.จ ๓/๔/เดือน

รายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ประเภท ๓ หรือประเภท ๔

ประจำเดือน.....พฤศจิกายน..... พ.ศ.๒๕๖๕.....

ชื่อผู้รับอนุญาต/ผู้มีหน้าที่เสนอรายงาน.....นายแพทย์ศิริพัฒน์ โอกระจ่าง..... ชื่อสถานที่ศูนย์บริการสาธารณสุข เทศบาลเมืองลำพูน.....
ตั้งอยู่เลขที่๓๕๖/๑..... ถนนสันป่ายาง..... ตำบลในเมือง..... อำเภอเมืองลำพูน..... จังหวัดลำพูน.....

โทรศัพท์๐๕๓-๕๒๕๗๗๖..... โทรสาร๐๕๓-๕๒๕๗๗๖ ต่อ ๓๑๘.....

ได้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔..... ใบอนุญาตเลขที่ควจ๔-ร ๔๕/๒๕๖๓.....

ขอรายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ดังนี้

วัน เดือน ปี	ชื่อและความแรงของวัตถุออกฤทธิ์ประเภท ๓ หรือประเภท ๔	เลขที่ รุ่นที่/ครั้งที่ผลิต	ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต	ได้มาจาก	จ่ายไปให้	ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์				หน่วย	หมายเหตุ
						ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ		
๑ พ.ย. ๖๕	Lorazepam ๑ mg	๒๐๐๘๑	บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด ๑๐๙ กม ๑๓ หมู่ ๑๒ ถ.บางนา-ตราด ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ	บ.โพลิฟาร์ม จำกัด	ผู้ป่วย ๑ คน	๓,๑๘๙	-	๙๐	๓,๐๙๙	เม็ด	
๓ พ.ย. ๖๕	Lorazepam ๑ mg	๒๐๐๘๑	บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด ๑๐๙ กม ๑๓ หมู่ ๑๒ ถ.บางนา-ตราด ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ	บ.โพลิฟาร์ม จำกัด	ผู้ป่วย ๒ คน	๓,๐๙๙	-	๒๑๐	๒,๘๘๙	เม็ด	
๔ พ.ย. ๖๕	Lorazepam ๑ mg	๒๐๐๘๑	บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด ๑๐๙ กม ๑๓ หมู่ ๑๒ ถ.บางนา-ตราด ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ	บ.โพลิฟาร์ม จำกัด	ผู้ป่วย ๒ คน	๒,๘๘๙	-	๕๔	๒,๘๓๕	เม็ด	
๗ พ.ย. ๖๕	Lorazepam ๑ mg	๒๐๐๘๑	บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด ๑๐๙ กม ๑๓ หมู่ ๑๒ ถ.บางนา-ตราด ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ	บ.โพลิฟาร์ม จำกัด	ผู้ป่วย ๒ คน	๒,๘๓๕	-	๑๐๐	๒,๗๓๕	เม็ด	
๙ พ.ย. ๖๕	Lorazepam ๑ mg	๒๐๐๘๑	บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด ๑๐๙ กม ๑๓ หมู่ ๑๒ ถ.บางนา-ตราด ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ	บ.โพลิฟาร์ม จำกัด	ผู้ป่วย ๔ คน	๒,๗๓๕	-	๓๘๐	๒,๓๕๕	เม็ด	
๑๐ พ.ย. ๖๕	Lorazepam ๑ mg	๒๐๐๘๑	บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด ๑๐๙ กม ๑๓ หมู่ ๑๒ ถ.บางนา-ตราด ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ	บ.โพลิฟาร์ม จำกัด	ผู้ป่วย ๒ คน	๒,๓๕๕	-	๑๔๐	๒,๒๑๕	เม็ด	
๑๑ พ.ย. ๖๕	Lorazepam ๑ mg	๒๐๐๘๑	บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด ๑๐๙ กม ๑๓ หมู่ ๑๒ ถ.บางนา-ตราด ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ	บ.โพลิฟาร์ม จำกัด	ผู้ป่วย ๒ คน	๒,๒๑๕	-	๑๐๐	๒,๑๑๕	เม็ด	
๑๖ พ.ย. ๖๕	Lorazepam ๑ mg	๒๐๐๘๑ ๒๐๙๖๘	บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด ๑๐๙ กม ๑๓ หมู่ ๑๒ ถ.บางนา-ตราด ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ	บ.โพลิฟาร์ม จำกัด	ผู้ป่วย ๒ คน	๒,๑๑๕	๗,๐๐๐	๖๐	๙,๐๕๕	เม็ด	

(ลงชื่อ)



ผู้รับใบอนุญาต/ผู้ดำเนินการ

(นายแพทย์ศิริพัฒน์ โอกระจ่าง)

รายงานผลการดำเนินงานกิจการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ประเภท ๓ หรือประเภท ๔
ประจำเดือน.....พฤศจิกายน..... พ.ศ.๒๕๖๕.....

ชื่อผู้รับอนุญาต/ผู้มีหน้าที่เสนอรายงาน.....นายแพทย์ศิริพัฒน์ โอกระจำง..... ชื่อสถานที่ศูนย์บริการสาธารณสุข เทศบาลเมืองลำพูน.....
ตั้งอยู่เลขที่๓๕๖/๑..... ถนนสันป่าายาง..... ตำบลในเมือง..... อำเภอเมืองลำพูน..... จังหวัดลำพูน.....
โทรศัพท์๐๕๓-๕๒๕๗๗๖..... โทรสาร๐๕๓-๕๒๕๗๗๖ ต่อ ๓๑๘.....

ได้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔..... ใบอนุญาตเลขที่ควจ๔-ร ๔๕/๒๕๖๓.....

ขอรายงานผลการดำเนินงานกิจการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ดังนี้

วัน เดือน ปี	ชื่อและความแรงของวัตถุออกฤทธิ์ประเภท ๓ หรือประเภท ๔	เลขที่ รุ่นที่/ครั้งที่ผลิต	ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต	ได้มาจาก	จ่ายไปให้	ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์				หน่วย	หมายเหตุ
						ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ		
๑๗ พ.ย. ๖๕	Lorazepam ๑ mg	๒๐๐๘๑ ๒๐๙๖๘	บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด ๑๐๙ กม ๑๓ หมู่ ๑๒ ถ.บางนา-ตราด ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ	บ.โพลิฟาร์ม จำกัด	ผู้ป่วย ๖ คน	๙,๐๕๕	-	๔๐๐	๘,๖๕๕	เม็ด	
๑๘ พ.ย. ๖๕	Lorazepam ๑ mg	๒๐๐๘๑ ๒๐๙๖๘	บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด ๑๐๙ กม ๑๓ หมู่ ๑๒ ถ.บางนา-ตราด ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ	บ.โพลิฟาร์ม จำกัด	ผู้ป่วย ๓ คน	๘,๖๕๕	-	๑๖๐	๘,๔๙๕	เม็ด	
๑๙ พ.ย. ๖๕	Lorazepam ๑ mg	๒๐๐๘๑ ๒๐๙๖๘	บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด ๑๐๙ กม ๑๓ หมู่ ๑๒ ถ.บางนา-ตราด ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ	บ.โพลิฟาร์ม จำกัด	ผู้ป่วย ๑ คน	๘,๔๙๕	-	๑๐	๘,๔๘๕	เม็ด	
๒๑ พ.ย. ๖๕	Lorazepam ๑ mg	๒๐๐๘๑ ๒๐๙๖๘	บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด ๑๐๙ กม ๑๓ หมู่ ๑๒ ถ.บางนา-ตราด ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ	บ.โพลิฟาร์ม จำกัด	ผู้ป่วย ๖ คน	๘,๔๘๕	-	๓๐๐	๘,๑๘๕	เม็ด	
๒๒ พ.ย. ๖๕	Lorazepam ๑ mg	๒๐๐๘๑ ๒๐๙๖๘	บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด ๑๐๙ กม ๑๓ หมู่ ๑๒ ถ.บางนา-ตราด ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ	บ.โพลิฟาร์ม จำกัด	ผู้ป่วย ๒ คน	๘,๑๘๕	-	๕๐	๘,๑๓๕	เม็ด	
๒๔ พ.ย. ๖๕	Lorazepam ๑ mg	๒๐๐๘๑ ๒๐๙๖๘	บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด ๑๐๙ กม ๑๓ หมู่ ๑๒ ถ.บางนา-ตราด ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ	บ.โพลิฟาร์ม จำกัด	ผู้ป่วย ๔ คน	๘,๑๓๕	-	๑๕๐	๗,๙๘๕	เม็ด	
๒๕ พ.ย. ๖๕	Lorazepam ๑ mg	๒๐๐๘๑ ๒๐๙๖๘	บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด ๑๐๙ กม ๑๓ หมู่ ๑๒ ถ.บางนา-ตราด ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ	บ.โพลิฟาร์ม จำกัด	ผู้ป่วย ๒ คน	๗,๙๘๕	-	๗๐	๗,๙๑๕	เม็ด	
๒๘ พ.ย. ๖๕	Lorazepam ๑ mg	๒๐๐๘๑ ๒๐๙๖๘	บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด ๑๐๙ กม ๑๓ หมู่ ๑๒ ถ.บางนา-ตราด ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ	บ.โพลิฟาร์ม จำกัด	ผู้ป่วย ๒ คน	๗,๙๑๕	-	๑๒๐	๗,๗๙๕	เม็ด	
๓๐ พ.ย. ๖๕	Lorazepam ๑ mg	๒๐๐๘๑ ๒๐๙๖๘	บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด ๑๐๙ กม ๑๓ หมู่ ๑๒ ถ.บางนา-ตราด ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ	บ.โพลิฟาร์ม จำกัด	ผู้ป่วย ๑ คน	๗,๗๙๕	-	๓๐	๗,๗๖๕	เม็ด	
รวม						๓,๑๘๙	๗,๐๐๐	๒,๔๒๔	๗,๗๖๕	เม็ด	

(ลงชื่อ) ผู้รับใบอนุญาต/ผู้ดำเนินการ

(นายแพทย์ศิริพัฒน์ โอกระจำง)

แบบ ร.ว.จ ๓/๔/เดือน

รายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ประเภท ๓ หรือประเภท ๔
ประจำเดือน.....พฤศจิกายน..... พ.ศ.๒๕๖๕.....

ชื่อผู้รับอนุญาต/ผู้มีหน้าที่เสนอรายงาน.....นายแพทย์ศิริพัฒน์ โอกระจ่าง..... ชื่อสถานที่ศูนย์บริการสาธารณสุข เทศบาลเมืองลำพูน.....
ตั้งอยู่เลขที่๓๕๖/๑..... ถนนสันป่าตอง..... ตำบลในเมือง..... อำเภอเมืองลำพูน..... จังหวัดลำพูน.....
โทรศัพท์๐๕๓-๕๒๕๗๗๖..... โทรสาร๐๕๓-๕๒๕๗๗๖ ต่อ ๓๑๘.....

ได้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔..... ใบอนุญาตเลขที่ควจ๔-ร ๔๕/๒๕๖๓.....

ขอรายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ดังนี้

วัน เดือน ปี	ชื่อและความ แรงของวัตถุ ออกฤทธิ์ ประเภท ๓ หรือ ประเภท ๔	เลขที่ รุ่นที่/ ครั้งที่ผลิต	ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต	ได้มาจาก	จ่ายไป ให้	ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์				หน่วย	หมายเหตุ
						ยอด ยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ		
๒๔ พ.ย. ๖๕	Diazepam ๕ mg	T๖๑๐๒๗๘	องค์การเภสัชกรรม ๗๕/๑ ถ.พระรามที่ ๖ ราชเทวี กรุงเทพฯ	องค์การ เภสัชกรรม	ผู้ป่วย ๑ คน	๔๙๐	-	๓๐	๔๖๐	เม็ด	
๒๘ พ.ย. ๖๕	Diazepam ๕ mg	T๖๑๐๒๗๘	องค์การเภสัชกรรม ๗๕/๑ ถ.พระรามที่ ๖ ราชเทวี กรุงเทพฯ	องค์การ เภสัชกรรม	ผู้ป่วย ๑ คน	๔๖๐	-	๑๐	๔๕๐	เม็ด	
รวม						๔๙๐	-	๔๐	๔๕๐	เม็ด	

(ลงชื่อ) ผู้รับใบอนุญาต/ผู้ดำเนินการ
(นายแพทย์ศิริพัฒน์ โอกระจ่าง)

แบบ ร.ว.จ ๓/๔/เดือน

รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ประเภท ๓ หรือประเภท ๔
ประจำเดือน.....พฤศจิกายน..... พ.ศ.๒๕๖๕.....

ชื่อผู้รับอนุญาต/ผู้มีหน้าที่เสนอรายงาน.....นายแพทย์ศิริพัฒน์ โอกระจ่าง..... ชื่อสถานที่ศูนย์บริการสาธารณสุข เทศบาลเมืองลำพูน.....
ตั้งอยู่เลขที่๓๕๖/๑..... ถนนสันป่ายาาง..... ตำบลในเมือง..... อำเภอเมืองลำพูน..... จังหวัดลำพูน.....
โทรศัพท์๐๕๓-๕๒๕๗๗๖..... โทรสาร๐๕๓-๕๒๕๗๗๖ ต่อ ๓๑๘.....

ได้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔..... ใบอนุญาตเลขที่ควจ๔-ร ๔๕/๒๕๖๓.....

ขอรายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ดังนี้

วัน เดือน ปี	ชื่อและความ แรงของวัตถุ ออกฤทธิ์ ประเภท ๓ หรือ ประเภท ๔	เลขที่ รุ่นที่/ ครั้งที่ผลิต	ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต	ได้มาจาก	จ่ายไป ให้	ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์				หน่วย	หมายเหตุ
						ยอด ยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ		
พ.ย. ๖๕	Diazepam ๒ mg	T๖๑๐๒๓๐	องค์การเภสัชกรรม ๗๕/๑ ถ.พระรามที่ ๖ ราชเทวี กรุงเทพฯ	องค์การ เภสัชกรรม	-	๒๖๐	-	๐	๒๖๐	เม็ด	
รวม						๒๖๐	-	๐	๒๖๐	เม็ด	

(ลงชื่อ)
(นายแพทย์ศิริพัฒน์ โอกระจ่าง) ผู้รับใบอนุญาต/ผู้ดำเนินการ

แบบ ร.ว.จ ๓/๔/เดือน

รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ประเภท ๓ หรือประเภท ๔
ประจำเดือน.....พฤศจิกายน.... พ.ศ.๒๕๖๕.....

ชื่อผู้รับอนุญาต/ผู้มีหน้าที่เสนอรายงาน.....นายแพทย์ศิริพัฒน์ โอกระจ่าง..... ชื่อสถานที่ศูนย์บริการสาธารณสุข เทศบาลเมืองลำพูน.....
ตั้งอยู่เลขที่๓๕๖/๑..... ถนนสันป่าายาง..... ตำบลในเมือง..... อำเภอเมืองลำพูน..... จังหวัดลำพูน.....

โทรศัพท์๐๕๓-๕๒๕๗๗๖..... โทรสาร๐๕๓-๕๒๕๗๗๖ ต่อ ๓๑๘.....

ได้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔..... ใบอนุญาตเลขที่ควจ๔-ร ๔๕/๒๕๖๓.....

ขอรายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ดังนี้

วัน เดือน ปี	ชื่อและความ แรงของวัตถุ ออกฤทธิ์ ประเภท ๓ หรือ ประเภท ๔	เลขที่ รุ่นที่/ ครั้งที่ผลิต	ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต	ได้มาจาก	จ่ายไป ให้	ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์				หน่วย	หมายเหตุ
						ยอด ยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ		
พ.ย. ๖๕	Diazepam inj ๑๐ mg/ ๒ ml	๖๒๐๕๐๗ ๖๒๐๕๕๑	องค์การเภสัชกรรม ๗๕/๑ ถ.พระรามที่ ๖ ราชเทวี กรุงเทพฯ	องค์การ เภสัชกรรม	-	๒๐	-	-	๒๐	amp	
รวม						๒๐	-	-	๒๐	amp	

(ลงชื่อ)
(นายแพทย์ศิริพัฒน์ โอกระจ่าง) ผู้รับใบอนุญาต/ผู้ดำเนินการ