

เลขที่ ๑๓/๒๕๖๕

แบบ ร.๑



ใบรับรองการตรวจสอบอาคาร

ใบรับรองฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

อาคาร อาคารสูง และอาคารขนาดใหญ่พิเศษ เจ้าของบริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี-ปากเกร็ด จำกัด
ตั้งอยู่เลขที่ ๑๓๒/๒๑๕ ตรอก/ซอย แขวง ถนน อำเภอ/เขต หมู่ที่ ๓
ตำบล/แขวง ปากเกร็ด จังหวัด นนทบุรี

ได้ผ่านการตรวจสอบอาคาร ตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒ แล้ว

เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้พิจารณาผลการตรวจสอบอาคาร ซึ่งทำการตรวจสอบโดยผู้ตรวจสอบชื่อ นายสมยศ กอสง่าลักษณ์ แล้ว
เห็นว่า อาคารนี้มีสภาพปลอดภัยในการใช้งาน เลขที่ บ.๓๒๘๓/๒๕๖๓

ออกให้ ณ วันที่ ๑๔ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

หมายเหตุ

เจ้าของอาคารต้องส่งรายงานผลการตรวจสอบอาคารในครั้งต่อไป
ก่อนใบรับรองการตรวจสอบอาคาร (แบบ ร.๑)
ฉบับนี้จะหมดอายุไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน (สามสิบวัน)

(นายวิชัย บรรดาศักดิ์)
นายกเทศมนตรีนครปากเกร็ด
ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายงานตรวจสอบอาคาร

ประเภทตรวจสอบประจำปี 2564



ส่วนที่ 5 รายละเอียดการตรวจสอบอาคารและอุปกรณ์ประกอบของอาคารประจำปี

5.1 ข้อมูลทั่วไปของอาคาร

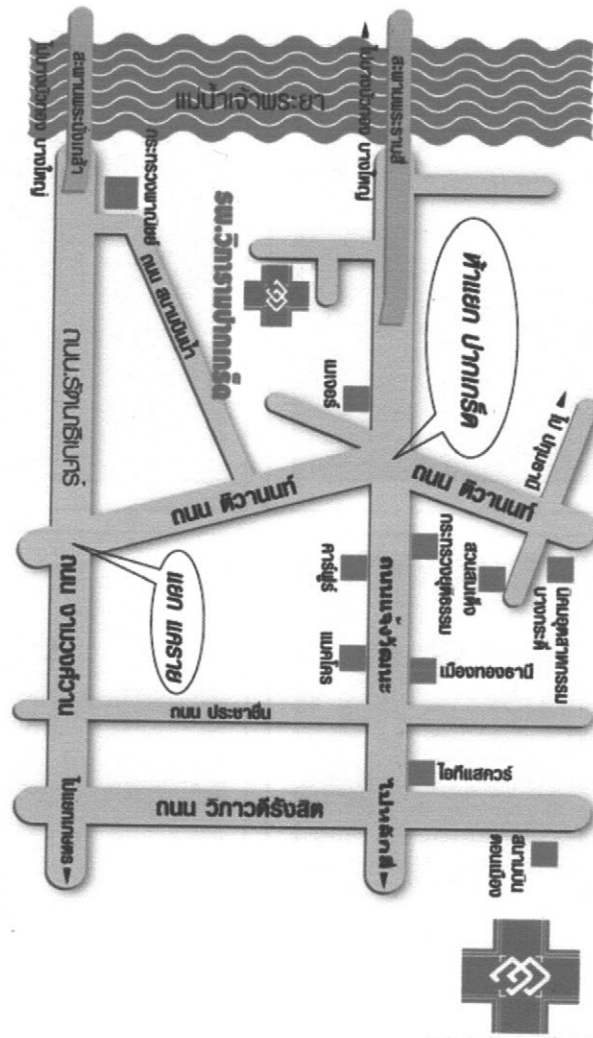
ข้อมูลทั่วไปของอาคารที่ผู้ตรวจสอบต้องลงบันทึกในหัวข้อต่าง ๆ และอาจเพิ่มเติมได้เพื่อให้ข้อมูลสมบูรณ์ยิ่งขึ้น ในบางรายการจะต้องประสานงานกับเจ้าของอาคารและผู้ดูแลอาคารเพื่อให้ได้ข้อมูลเหล่านั้น รายการใดที่ไม่สามารถหาข้อมูลได้ให้เว้นว่าง หรือแจ้งหมายเหตุไว้

1. ข้อมูลอาคารและสถานที่ตั้งอาคาร

ชื่ออาคาร โรงพยาบาลวิภาวดี ปากเกร็ด
 ตั้งอยู่เลขที่ 132/215 หมู่ ตรอก/ซอย ถนน แขวง
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต ปากเกร็ด
 จังหวัด นนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11120
 โทรศัพท์ 02-960-9655 โทรสาร 02-960-9666
 ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

- ☒ มี แบบแปลนเดิม
- ☐ ไม่มี แบบแปลนเดิม (กรณีที่ไม่มีแบบแปลนหรือแผนผังรายการเกี่ยวกับการก่อสร้างอาคารให้เจ้าของอาคารจัดหาหรือจัดทำแบบแปลนการตรวจสอบอาคารและอุปกรณ์ประกอบของอาคารให้กับผู้ตรวจสอบอาคาร)
- ☐ อยู่ในบังคับตามกฎหมายกระทรวง ฉบับที่ 33 (พ.ศ. 2535) ออกตามความ พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522
- ☒ ไม่อยู่ในบังคับตามกฎหมายกระทรวง ฉบับที่ 33 (พ.ศ. 2535) ออกตามความ พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 เพราะไม่เป็นอาคารสูงหรืออาคารขนาดใหญ่พิเศษ
- ☒ เป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้ ได้รับใบอนุญาตเปิดใช้อาคารจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

แผนที่และเส้นทางเข้า – ออกของอาคารโดยสังเขป



รพ.วิภาวดีรังสิต

132/215 แจ้งวัฒนะ อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120

โทร. 0-2960-9655-9 โทรสาร 0-2960-9666 www.vipharampakkred.com

2. ชื่อเจ้าของอาคาร และผู้ครอบครองอาคาร

2.1 เจ้าของอาคาร

ชื่อ..... บริษัท โรงพยาบาล วิทยาราม ปากเกร็ด จำกัด.....
 ตั้งอยู่เลขที่..... 132/215..... ตรอก/ซอย..... -..... ถนน..... แจ้งวัฒนะ.....
 ตำบล/แขวง..... -..... อำเภอ/เขต..... ปากเกร็ด.....
 จังหวัด..... นนทบุรี..... รหัสไปรษณีย์..... 11120.....
 โทรศัพท์..... 02-960-9655..... โทรสาร..... 02-960-9666.....

2.2 ผู้ครอบครองอาคาร

ชื่อ..... บริษัท โรงพยาบาล วิทยาราม ปากเกร็ด จำกัด.....
 ตั้งอยู่เลขที่..... 132/215..... ตรอก/ซอย..... -..... ถนน..... แจ้งวัฒนะ.....
 ตำบล/แขวง..... -..... อำเภอ/เขต..... ปากเกร็ด.....
 จังหวัด..... นนทบุรี..... รหัสไปรษณีย์..... 11120.....
 โทรศัพท์..... 02-960-9655..... โทรสาร..... 02-960-9666.....

3. ประเภทของอาคารและข้อมูลสิ่งก่อสร้าง (สามารถระบุมากกว่า 1 ข้อได้)

3.1 ประเภทของอาคาร

- ☒ อาคารสูง
- ☒ อาคารขนาดใหญ่พิเศษ
- ☐ อาคารชุมนุมคน
- ☐ โรงมหรสพตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
- ☐ โรงแรมตามกฎหมายว่าด้วยโรงแรม ที่มีจำนวนห้องพักตั้งแต่ 80 ห้องขึ้นไป
- ☐ สถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ ที่มีพื้นที่ตั้งแต่ 200 ตารางเมตรขึ้นไป
- ☐ อาคารชุด หรือ อาคารอยู่อาศัยรวมที่มีพื้นที่ตั้งแต่ 2,000 ตารางเมตรขึ้นไป
- ☐ โรงงานตามกฎหมายว่าด้วยโรงงานที่มีความสูงมากกว่า 1 ชั้น และมีพื้นที่ใช้สอยตั้งแต่ 5,000 ตารางเมตรขึ้นไป
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

3.2 ประเภทอาคารตามลักษณะโครงสร้าง (ระบุ).....เป็นอาคารโครงสร้างคอนกรีตเสริมเหล็ก

3.3 ข้อมูลอาคาร

- ☒ จำนวนชั้นของอาคารเหนือพื้นดิน...4-8.....ชั้น
- ☐ จำนวนชั้นใต้ดิน.....ชั้น
- ☒ ถนนเข้าสู่อาคารกว้าง.....6.....เมตร
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

4. ลักษณะการใช้งานหรือการประกอบกิจกรรมของอาคาร

- ☒ ตามที่ได้รับอนุญาตให้ใช้เป็น...กิจการโรงพยาบาล.....
- ☒ การใช้งานปัจจุบันใช้เป็น...กิจการโรงพยาบาล.....

5. การเก็บรักษาประเภทของวัตถุหรือเชื้อเพลิงที่อาจเป็นอันตราย

- ☒ ก๊าซ ประเภท..LIQUID OXYGEN...ปริมาณ...2,800 ลิตร...สถานที่เก็บ.....บริเวณข้างอาคาร...
ประเภท.....ปริมาณ.....สถานที่เก็บ.....
- ☒ วัตถุอันตราย ประเภท...LPG.....ปริมาณ48 kg x 20...ตั้งสถานที่เก็บ...ห้องเก็บภายนอกอาคาร
- ☐ วัตถุเชื้อเพลิง ประเภท.....ปริมาณ.....สถานที่เก็บ.....
- ☒ น้ำมันเชื้อเพลิง ประเภท...โซล่า.....ปริมาณ...1,050 ลิตร...สถานที่เก็บ...ห้องเครื่องปั่นไฟ...
ประเภท.....โซล่า.....ปริมาณ...1,300 ลิตรสถานที่เก็บ.....ห้องเครื่องสูบน้ำดับเพลิง
- ☐ วัตถุติดไฟ ประเภท.....ปริมาณ.....สถานที่เก็บ.....
- ☐ สารเคมี ประเภท.....ปริมาณ.....สถานที่เก็บ.....