

แบบตอบรับการบริการตรวจวัดปริมาณรังสีจากเครื่องรังสีรักษา

☞ 1. ชื่อหน่วยงานเจ้าของเครื่อง

ชื่อบริษัท/หน่วยงาน
ที่อยู่
อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เรียน ผู้อำนวยการสำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์

ตามที่สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์แจ้งว่าจะมาตรวจวัดปริมาณรังสีจากเครื่องรังสีรักษาประจำปี ในการนี้หน่วยงานของท่านมีความประสงค์

☐ รับบริการตรวจวัดปริมาณรังสีจากเครื่องรังสีรักษา เพื่อตรวจตามมาตรฐานคุณภาพเครื่องรังสีรักษาประจำปี (ตามรายละเอียดแนบ) ช่วงเวลาที่ต้องการรับบริการ เดือน พ.ศ.

☐ ไม่ขอรับบริการตรวจวัดปริมาณรังสีจากเครื่องรังสีรักษา

ข้าพเจ้ายินดีให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการตรวจสอบเครื่องตามมาตรฐานของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ หากเครื่องที่ตรวจสอบเกิดความเสียหายทางโรงพยาบาลจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อประสานงาน (โปรดระบุ)

e-mail สำหรับประสานงาน

ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ
(.....)
ลงวันที่

☞ 2. ชื่อผู้รับผิดชอบอัตราค่าตรวจวิเคราะห์ (สำหรับออกไปเสร็จรับเงิน)

☐ หน่วยงานเจ้าของเครื่องรับผิดชอบอัตราค่าตรวจวิเคราะห์ (รายละเอียดตามสถานที่เจ้าของเครื่อง)

☐ หน่วยงานอื่นรับผิดชอบอัตราค่าตรวจวิเคราะห์ โปรดระบุรายละเอียด

ชื่อบริษัท/หน่วยงาน
ที่อยู่
อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อประสานงาน (โปรดระบุ)

☞ 3. ข้อมูลรายละเอียดตัวอย่าง มีรายละเอียดดังนี้

ลำดับ	Manufacturer	Model	Serial No.	Energy		*ชนิดตัวอย่าง	ประสงค์ตรวจ		
				Maximum MV	Maximum Mev		Radiation Dose	Scanning beam profile	Room leakage

* นำตัวเลขด้านล่าง นำไปใส่ในตารางช่อง "ชนิดตัวอย่าง" ให้ตรงกับชนิดตัวอย่างที่ต้องการทดสอบ

- 1.เครื่องเร่งอนุภาคโฟตอนอย่างเดียว
- 2.เครื่องเร่งอนุภาคอิเล็กตรอนอย่างเดียว
- 3.เครื่องเร่งอนุภาคโฟตอนและอิเล็กตรอน
- 4.เครื่องเอกซเรย์รังสีรักษา
- 5.เครื่องโคบอลต์-60
- 6.เครื่องใส่แร่
- 7.เครื่องเอกซเรย์จำลองการฉายรังสี

หากผู้รับบริการมีความประสงค์สอบเทียบเครื่องวัดรังสี ณ โรงพยาบาล (Onsite Calibration) (โปรดระบุ)

*กรณกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์ม "แบบตอบรับการบริการสอบเทียบเครื่องวัดรังสีรักษา ณ โรงพยาบาล (onsite calibration)"

☞ 4. รายละเอียดอัตราค่าตรวจวิเคราะห์

ลำดับ	ชนิดตัวอย่าง	อัตราค่าบริการตรวจวิเคราะห์	จำนวน	รวม
1.	เครื่องเร่งอนุภาคโฟตอนอย่างเดียว	☐ ตรวจวัดปริมาณรังสี (Radiation dose measurement) 6,300 บาท/เครื่อง		
		☐ ตรวจสอบคุณภาพลำรังสี (Scanning beam profilers) 6,750 บาท/เครื่อง		
		☐ ตรวจสอบความปลอดภัยจากรังสีของห้องรังสีรักษา 2,000 บาท/เครื่อง		
2.	เครื่องเร่งอนุภาคอิเล็กตรอนอย่างเดียว	☐ ตรวจวัดปริมาณรังสี (Radiation dose measurement) 13,500 บาท/เครื่อง		
		☐ ตรวจสอบคุณภาพลำรังสี (Scanning beam profilers) 6,750 บาท/เครื่อง		
		☐ ตรวจสอบความปลอดภัยจากรังสีของห้องรังสีรักษา 2,000 บาท/เครื่อง		
3.	เครื่องเร่งอนุภาคโฟตอนและอิเล็กตรอน	☐ ตรวจวัดปริมาณรังสี (Radiation dose measurement) 13,500 บาท/เครื่อง		
		☐ ตรวจสอบคุณภาพลำรังสี (Scanning beam profilers) 7,650 บาท/เครื่อง		
		☐ ตรวจสอบความปลอดภัยจากรังสีของห้องรังสีรักษา 2,000 บาท/เครื่อง		
4.	เครื่องเอกซเรย์รังสีรักษา	☐ ตรวจวัดปริมาณรังสี (Radiation dose measurement) 5,400 บาท/เครื่อง		
		☐ ตรวจสอบความปลอดภัยจากรังสีของห้องรังสีรักษา 2,000 บาท/เครื่อง		
5.	เครื่องโคบอลต์-60	☐ ตรวจวัดปริมาณรังสี (Radiation dose measurement) 6,300 บาท/เครื่อง		
		☐ ตรวจสอบความปลอดภัยจากรังสีของห้องรังสีรักษา 2,000 บาท/เครื่อง		
6.	เครื่องใส่แร่	☐ ตรวจวัดปริมาณรังสี (Radiation dose measurement) 2,700 บาท/เครื่อง		
		☐ ตรวจสอบความปลอดภัยจากรังสีของห้องรังสีรักษา 2,000 บาท/เครื่อง		
7.	เครื่องเอกซเรย์จำลองการฉายรังสี	☐ ตรวจสอบคุณภาพเชิงกล 3,000 บาท/เครื่อง		
รวมอัตราค่าบริการตรวจวิเคราะห์				