

แบบตอบรับการบริการสอบเทียบเครื่องวัดรังสีรักษา ณ โรงพยาบาล (onsite calibration)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ตามที่สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์แจ้งว่าจะมาให้บริการสอบเทียบเครื่องวัดรังสี ณ โรงพยาบาล ในการนี้หน่วยงานของท่านมีความประสงค์

☐ ต้องการรับบริการสอบเทียบ Onsite Calibration

☐ ไม่ต้องการรับบริการสอบเทียบ Onsite Calibration

ข้าพเจ้ายินดีชำระบำรุงการตรวจวิเคราะห์และการให้บริการตามระเบียบกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ทั้งให้หากเจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบเทียบตามมาตรฐานของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ หากเครื่องที่ตรวจสอบเกิดความเสียหายทางโรงพยาบาลจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

ชื่อผู้ขอใช้บริการ

ลงวันที่

1. ชื่อหน่วยงานเจ้าของเครื่อง

บริษัท/หน่วยงาน

ที่อยู่

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อประสานงาน (โปรดระบุ)

2. ชื่อผู้รับผิดชอบอัตราค่าตรวจวิเคราะห์ (สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน)

☐ หน่วยงานเจ้าของเครื่องรับผิดชอบอัตราค่าตรวจวิเคราะห์ (รายละเอียดตามสถานที่เจ้าของเครื่อง)

☐ หน่วยงานอื่นรับผิดชอบอัตราค่าตรวจวิเคราะห์ โปรดระบุรายละเอียด

บริษัท/หน่วยงาน

ที่อยู่

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อประสานงาน (โปรดระบุ)

3. ข้อมูลรายละเอียดตัวอย่างและรายละเอียดอัตราค่าตรวจวิเคราะห์ ดังนี้

ลำดับ	เครื่องวัดรังสี (Electrometer)	หัววัดรังสี (chamber)	รายการสอบเทียบ	อัตราค่าบริการตรวจวิเคราะห์	รวม
	Manufacturer :	Manufacturer :	☐ Calibration of Brachytherapy	3,600 เครื่อง/หัววัด	
	Model :	Model :	☐ well type chamber Ir-192		
	Serial No. :	Serial No. :	☐ well type chamber Co-60		
			☐ Calibration of Electron beam (MeV) ○ 6 ○ 9 ○ 10 ○ 12 ○ 15 ○ 16 ○ 18 ○ 20 ○ 22 ○..... จำนวน พลังงาน	4,500 บาท + (2,000 คูณจำนวนพลังงาน) (เครื่อง/หัววัด)	
			☐ Calibration of Photon beam (MV) ○ 6 ○ 10 ○ 15 ○ 6FFF ○ 7FFF ○ 10FFF จำนวน พลังงาน	4,500 บาท + (2,000 คูณจำนวนพลังงาน) (เครื่อง/หัววัด)	
	Manufacturer :	Manufacturer :	☐ Calibration of Brachytherapy	3,600 เครื่อง/หัววัด	
	Model :	Model :	☐ well type chamber Ir-192		
	Serial No. :	Serial No. :	☐ well type chamber Co-60		
			☐ Calibration of Electron beam (MeV) ○ 6 ○ 9 ○ 10 ○ 12 ○ 15 ○ 16 ○ 18 ○ 20 ○ 22 ○..... จำนวน พลังงาน	4,500 บาท + (2,000 คูณจำนวนพลังงาน) (เครื่อง/หัววัด)	
			☐ Calibration of Photon beam (MV) ○ 6 ○ 10 ○ 15 ○ 6FFF ○ 7FFF ○ 10FFF จำนวน พลังงาน	4,500 บาท + (2,000 คูณจำนวนพลังงาน) (เครื่อง/หัววัด)	
รวมอัตราค่าตรวจวิเคราะห์					