

แบบรับ - ส่ง เครื่องวัดรังสีรักษา
(Information for Therapy Dosimeter Calibration)

หมายเลขวิเคราะห์ _____

☞ 1.รายละเอียดตัวอย่าง

ลำดับ	เครื่องวัดรังสี (Electrometer)	หัววัดรังสี (Chamber)
1.	ผู้ผลิต/ยี่ห้อ (Manufacturer): _____ รุ่นเครื่อง (Model): _____ Serial No.: _____	ผู้ผลิต/ยี่ห้อ (Manufacturer): _____ รุ่นหัววัด (Model): _____ Serial No.: _____
2.	ผู้ผลิต/ยี่ห้อ (Manufacturer): _____ รุ่นเครื่อง (Model): _____ Serial No.: _____	ผู้ผลิต/ยี่ห้อ (Manufacturer): _____ รุ่นหัววัด (Model): _____ Serial No.: _____
3.	ผู้ผลิต/ยี่ห้อ (Manufacturer): _____ รุ่นเครื่อง (Model): _____ Serial No.: _____	ผู้ผลิต/ยี่ห้อ (Manufacturer): _____ รุ่นหัววัด (Model): _____ Serial No.: _____
4.	ผู้ผลิต/ยี่ห้อ (Manufacturer): _____ รุ่นเครื่อง (Model): _____ Serial No.: _____	ผู้ผลิต/ยี่ห้อ (Manufacturer): _____ รุ่นหัววัด (Model): _____ Serial No.: _____

2.อุปกรณ์เสริม (ถ้ามี)

- ☐ สายเชื่อมต่อสัญญาณ (Adapter cables) ☐ สายเคเบิล (Triaxial Cables)
☐ สายชาร์จ ☐ โน้ตบุ๊ก
☐ สายไฟ (Power cable) ☐ อื่นๆ

☞ 3.ข้อมูลหน่วยงานส่งตัวอย่าง

ชื่อหน่วยงาน _____ ฝ่าย/แผนก _____
เลขที่ _____ หมู่ _____ อาคาร/หมู่บ้าน _____ ซอย _____
ถนน _____ แขวง/ตำบล _____
เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
หมายเลขโทรศัพท์ผู้ประสานงาน _____

กรอกข้อมูลภาษาอังกฤษ ใช้สำหรับการออกใบ Certificate

Company Name _____ Department _____
No. _____ Moo _____ Building/Village _____ Soi _____
Street _____ Subdistrict _____
District _____ Province _____ Postcode _____

หมายเลขวิเคราะห์

4. ข้อมูลผู้รับผิดชอบอัตราค่าตรวจวิเคราะห์ (สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน)

ชื่อหน่วยงาน _____ ฝ่าย/แผนก _____
เลขที่ _____ หมู่ _____ อาคาร/หมู่บ้าน _____ ซอย _____
ถนน _____ แขวง/ตำบล _____
เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
หมายเลขโทรศัพท์ผู้ประสานงาน _____

5. รายละเอียดอัตราค่าตรวจวิเคราะห์

ลำดับ	รายการสอบเทียบ	อัตราค่าตรวจวิเคราะห์	จำนวน	รวม
1.	☐ Calibration of Co-60 beam for Nd,w	6,000 บาท (เครื่อง/หัววัด)		
2.	☐ Calibration of Co-60 beam for Nk	4,500 บาท (เครื่อง/หัววัด)		
รวมอัตราค่าตรวจวิเคราะห์				

ข้อกำหนดทั่วไป

- สภาพทางกายภาพของเครื่อง เช่น หน้าจอ ปุ่มกด หัววัด เป็นต้น ชำรุดหรือแตกเสียหาย
- แบตเตอรี่สำรองต้องมีอย่างน้อย 1 ชุด ในกรณีที่ เครื่องมือใช้แบตเตอรี่เฉพาะสำหรับเครื่องนั้น ๆ
- เอกสารประกอบ อาทิ คู่มือการใช้งาน ใบรับรองการสอบเทียบปีล่าสุด (ถ้ามี)
- ต้องมีอุปกรณ์ของเครื่องครบตามรายการสอบเทียบ เช่น เครื่องอ่านรังสี หัววัดรังสี สายเชื่อมต่อหัววัด สายชาร์จแบตเตอรี่ คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก เป็นต้น
- อุปกรณ์ทุกชิ้นต้องอยู่ในสภาพไม่ชำรุด เช่น ข้อต่อสายเชื่อมต่อหัววัดต้องแน่นไม่หลวม ตัวเลขที่แสดงบนหน้าปัดต้องแสดงตัวเลขได้อย่างสมบูรณ์ เป็นต้น
- เมื่อต่อระบบการทำงานแล้วเครื่องต้องสามารถแสดงสภาวะการทำงานได้

ผู้ดำเนินการส่งตัวอย่าง
(.....)
ลงวันที่

ผู้ดำเนินการรับตัวอย่าง
(.....)
ลงวันที่

(สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง)

วันที่นำส่งเครื่อง
วันที่รับเครื่อง

การตรวจสอบเบื้องต้น

1. สิ่งบกพร่องทางกายภาพ
☐ ไม่พบ ☐ พบ
2. เอกสารประกอบ/ใบรับรองผลการสอบเทียบ
☐ ไม่มี ☐ มี

ได้ตรวจคำขอใช้บริการแล้ว

- ☐ ถูกต้องครบถ้วน พร้อมส่งต่อเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ
- ☐ รายละเอียดไม่สอดคล้องกับงานที่สำนักรังสีฯ กำหนด ควรแจ้งต่อเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการเพื่อพิจารณาต่อไป
- ลงชื่อเจ้าหน้าที่

(สำหรับเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ)

วันที่รับเครื่อง

การตรวจสอบเบื้องต้น

1. ตรวจสอบอุปกรณ์ ☐ ครบ ☐ ไม่ครบ
2. สภาพอุปกรณ์ ☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ
3. การทำงานระบบ ☐ ทำงาน ☐ ไม่ทำงาน

ลงชื่อเจ้าหน้าที่