



การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค
PROVINCIAL ELECTRICITY AUTHORITY

ที่ มท ๕๓๐๗.๔๖/กฟส.ปช. ๓๖๐๐๗

เทศบาลตำบล กม.5
เลขที่รับ.....๑๖๒๗
รับวันที่.....๕ ก.ค. ๒๕๖๘
เวลา.....

การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคสาขาเมืองประจวบคีรีขันธ์
๔๐ ถนนดอนเหลียง ตำบลประจวบคีรีขันธ์
อำเภอเมือง จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ๗๗๐๐๐

๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘

งานประชาสัมพันธ์

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การขอใช้สิทธิ์ไม่ตัดกระแสไฟฟ้า

เลขที่รับ 124 / 15 ก.ค. 68

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล กม.๕

เวลา ๙.๐๐ น.

การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคสาขาเมืองประจวบคีรีขันธ์ขอประชาสัมพันธ์การขอใช้สิทธิ์ไม่ตัดกระแสไฟฟ้าในสถานที่ที่มีผู้ป่วยที่ต้องใช้ไฟฟ้าในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาล โดยมีเอกสารประกอบการขอใช้สิทธิ์ ดังนี้

๑. บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ใช้ไฟฟ้า
๒. บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ป่วยหรือสำเนา
๓. ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลมีอายุไม่เกิน ๑ เดือน(นับตั้งแต่วันที่ออกใบรับรองแพทย์) ที่ระบุว่าผู้ป่วยต้องใช้ไฟฟ้าในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาล
๔. หลักฐานแสดงสถานที่ใช้ไฟฟ้า เช่นใบเสร็จค่าไฟฟ้า หรือสำเนาทะเบียนบ้านสถานที่ใช้ไฟฟ้า
๕. หนังสือมอบอำนาจ(กรณีให้ผู้อื่นมาดำเนินการแทน)

ทั้งนี้ การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคสาขาเมืองประจวบคีรีขันธ์ ได้แนบเอกสารเพื่อประกอบในการประชาสัมพันธ์ตาม QR code แนบท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์ให้ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางรัตนา พุ่มพิงพุด)

รองผู้จัดการการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคสาขา (บริการลูกค้า) ระดับ ๑๐ รักษาการแทน
ผู้ช่วยผู้จัดการการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคสาขา (บริการลูกค้า) ระดับ ๙ ปฏิบัติงานแทน
ผู้จัดการการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคสาขาเมืองประจวบคีรีขันธ์

๒/๗๕

ส่งที่ส่งมาด้วย



แผนกบริการและลูกค้าสัมพันธ์

โทรศัพท์ ๐ ๓๒๖๐ ๒๔๖๓ โทรสาร ๐ ๓๒๖๐ ๑๕๔๒

สนง.ทต.กม.5
☒ สำนักปลัดเทศบาล
☐ กองคลัง
☐ กองช่าง
☐ กองสาธารณสุข
☐ กองการศึกษา
☐ กองการประปา
.....
ผู้รับผิดชอบ



การขอใช้สิทธิ์

ไม่ติด กระแสไฟฟ้า

ในสถานที่ที่มีผู้ป่วยที่ต้องใช้ไฟฟ้า

ในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาล

1 ติดต่อลงทะเบียนที่สำนักงาน PEA ในพื้นที่ทุกแห่งพร้อมเอกสารดังนี้

 บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ใช้ไฟฟ้า

 บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ป่วยหรือสำเนา

 ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาล มีอายุไม่เกิน 1 เดือน (นับตั้งแต่วันที่ออกใบรับรองแพทย์) **ระบุว่าผู้ป่วย ต้องใช้ไฟฟ้าในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์ เพื่อการรักษาพยาบาล**

 หลักฐานแสดงสถานที่ที่ใช้ไฟฟ้า เช่น ใบเสร็จรับเงินค่าไฟฟ้าหรือสัญญาซื้อขายไฟฟ้า หรือสำเนาทะเบียนบ้านสถานที่ที่ใช้ไฟฟ้า

 ในกรณีที่มีมอบอำนาจให้ผู้อื่นมาดำเนินการแทน ต้องมีหลักฐานแสดงตัวของผู้มีอำนาจและ ผู้รับมอบอำนาจ

2 PEA ขอสงวนสิทธิ์การเข้าตรวจสอบสถานที่ใช้ไฟฟ้า

3 ลงทะเบียนเพื่อรักษาสิทธิ์ต่อเนื่องภายในวันที่ 31 มกราคม ของทุกปี

4 กรณีไม่มีความจำเป็นต้องใช้ไฟฟ้าในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์

 ต้องแจ้งยกเลิกภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่สิ้นสุดความจำเป็น

5 PEA จะยกเลิกสิทธิ์ในกรณี

-  ค่าชำระค่าไฟฟ้างรวมกัน 3 เดือน
-  ตรวจพบการกระทำโดยมิชอบหรือการละเมิดการใช้ไฟฟ้า
-  ตรวจพบผู้ป่วยยกเลิกการใช้เครื่องมือทางการแพทย์แต่ไม่มีการแจ้งยกเลิกกับ PEA
-  แจ้งข้อมูลอันเป็นเท็จ

ไม่ครอบคลุม
กรณีไฟดับจากเหตุสุดวิสัย
หรือภัยธรรมชาติ

