



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

คู่มือการใช้งานระบบบริการ
การประเมินสถานประกอบการศูนย์เวลเนส
(Wellness Center)
(User Manual)



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

ระบบบริการการประเมินสถานประกอบการศูนย์เวลเนส (Wellness Center)

สารบัญ

เรื่อง	หน้าที่
1. ขั้นตอนการสมัครสมาชิก สำหรับบุคคลธรรมดา	1
2. ขั้นตอนการสมัครสมาชิก สำหรับนิติบุคคล	6
3. ขั้นตอนการเข้าสู่ระบบ	12
4. ขั้นตอนการลงทะเบียนสถานประกอบการ	15
5. ขั้นตอนการดูข้อมูลสถานประกอบการ	18
6. ขั้นตอนการตรวจสอบสถานะคำขอ	19
7. การตรวจสอบสถานประกอบการที่ได้รับการรับรอง	22
8. ขั้นตอนการแก้ไขรหัสผ่าน	23

คู่มือการใช้งานเว็บไซต์

<https://wellnesscenter.dtam.moph.go.th/>



HOME PAGE

แบ่งออกเป็น 3 ส่วน ดังนี้

เมนูการเข้าสู่ระบบ

- ⊙ เข้าสู่ระบบ
- ⊙ ลงทะเบียนผู้ใช้งานรายใหม่

เมนูตรวจสอบรายชื่อสถานประกอบการที่ได้รับมาตรฐาน

- ⊙ ประเภทที่พนักท่อกเกี่ยวข้อง
- ⊙ ประเภทภัตตาคาร ร้านอาหาร
- ⊙ ประเภทนวดเพื่อสุขภาพ
- ⊙ ประเภทสปาเพื่อสุขภาพ
- ⊙ ประเภทสถานพยาบาล

เมนูอำนวยความสะดวก

- ⊙ หน้าแรก
- ⊙ สื่อบริการความรู้ภูมิปัญญา
- ⊙ สถานประกอบการที่ได้รับการรับรอง
- ⊙ คำแนะนำการใช้งาน
- ⊙ คำถามที่พบบ่อย
- ⊙ ค้นหาศูนย์เวลเนส
- ⊙ ข่าวประชาสัมพันธ์

1. ขั้นตอนการสมัครสมาชิก สำหรับบุคคลธรรมดา

1.1 กดปุ่ม เข้าสู่ระบบ -> ลงทะเบียนผู้ใช้รายใหม่ -> บุคคลธรรมดา -> ยินยอม



เข้าสู่ระบบศูนย์เวลเนส (Wellness Center)

ชื่อบัญชีผู้ใช้งาน:

รหัสผ่าน:

ลงทะเบียนผู้ใช้รายใหม่



บุคคลธรรมดา



นิติบุคคล

DTAM Digital ID

ลงทะเบียนใช้งานบัญชีรายใหม่

บริการยืนยันตัวตนทางดิจิทัล คือ บริการที่ประชาชนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐสามารถเข้าถึงระบบเทคโนโลยีสารสนเทศต่างๆ ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ผู้ใช้งานสามารถลงชื่อเข้าใช้งานระบบ (log in) เพื่อเข้าถึงข้อมูลระบบยืนยันตัวตนทางดิจิทัล (DTAM Digital ID) ที่สามารถเข้าใช้งานระบบได้หลายระบบโดยไม่ต้องลงชื่อเข้าใช้งานซ้ำอีก ซึ่งบริการดังกล่าวจะมีการรวบรวมและรักษาความปลอดภัยด้วยมาตรการที่เหมาะสม ซึ่งไม่ขัดต่อหลักการให้บริการนี้

"ผู้ให้บริการ" หมายความว่า กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

"ผู้ใช้บริการ" หมายความว่า ผู้สมัครใช้บริการยืนยันตัวตนทางดิจิทัล

"บริการ" หมายความว่า บริการยืนยันตัวตนทางดิจิทัล

ผู้ให้บริการและผู้ให้บริการที่ตกลงกันโดยมีข้อตกลงดังต่อไปนี้

- ผู้ให้บริการจะต้องสมัครใช้บริการหรือลงทะเบียนผ่านทางต่างๆ ที่ผู้ให้บริการกำหนด โดยการสมัครใช้บริการจะไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งปวง ทั้งนี้ผู้ใช้บริการสามารถ ใช้บริการได้ทันทีหรือภายหลังจากสมัครใช้บริการหรือลงทะเบียนเป็นต้นไปเรียบร้อยแล้ว
- ผู้ให้บริการจะต้องให้ข้อมูลส่วนตัวหรือรายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับผู้ให้บริการตามความจริง เพื่อประโยชน์ในการให้บริการ หากผู้ใช้บริการตรวจพบว่ามีข้อมูลส่วนตัวหรือ รายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับผู้ให้บริการไม่ถูกต้อง หรือเป็นข้อมูลเท็จ ไม่ว่าผู้ใช้บริการจะให้ข้อมูลนั้นด้วยความสมัครใจ หรือความประมาทเลินเล่อก็ตาม ผู้ให้บริการมี สิทธิ์ที่จะยกเลิกบัญชีของผู้ใช้บริการโดยมีผลย้อนกลับทันที
- ในการใช้บริการบางกรณี ผู้ให้บริการจะต้องทำการยืนยันตัวบุคคลโดยใช้ e-KaID หรือหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก ตามที่ผู้ให้บริการกำหนด
- ห้ามมิให้แอบอ้างหรือกระทำการใดๆ อันเป็นการละเมิดสิทธิส่วนบุคคล โดยการให้ข้อมูลของผู้ใช้ในการสมัครใช้บริการหรือลงทะเบียนผ่านทางต่างๆ มิผู้ที่จะทำ การฝ่าฝืนดังกล่าว ต้องรับโทษตามที่กฎหมายกำหนด
- ผู้ให้บริการจะต้องยินยอมให้ผู้ให้บริการใช้ข้อมูลจากการสมัครใช้บริการหรือลงทะเบียนผ่านทางต่างๆ เพื่อให้ผู้ใช้บริการสามารถเข้าถึงบริการได้
- ผู้ให้บริการจะเก็บรักษาข้อมูลของผู้ให้บริการเป็นความลับ โดยจะไม่นำข้อมูลดังกล่าวไปเปิดเผย นำไปใช้ประโยชน์ทางการค้า หรือกระทำการอื่นใด นอกจากตามที่แนบ การหากกฎหมายหรือผู้ให้บริการให้ความยินยอม
- ผู้ให้บริการจะต้องรักษาข้อมูลของผู้ใช้งานและรหัสผ่านไว้เป็นความลับ หากปรากฏว่ามีผู้อื่นสามารถใช้งานผ่านบัญชีของผู้ใช้บริการได้ ผู้ให้บริการจะไม่รับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้น
- ผู้ให้บริการจะปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ได้ตกลงการให้บริการโดยเคร่งครัด รวมถึงการปฏิบัติตามนโยบาย ประกาศ คำสั่ง ระเบียบและข้อบังคับของผู้ให้บริการ ตลอดจนกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการทั้งที่ใช้อยู่ในปัจจุบันและที่จะเกิดขึ้นในอนาคต อาทิ พระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดทางคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2550, พระราชบัญญัติว่าด้วยธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2544 เป็นต้น
- ผู้ให้บริการจะให้บริการสาธารณะทางช่องทางต่างๆ ที่ได้แจ้งไว้แก่ผู้ใช้บริการ การแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือปรับปรุงเงื่อนไขข้อตกลงการให้บริการนี้ ผู้ให้บริการจะแจ้งให้ผู้ใช้บริการทราบ ผ่านช่องทางต่างๆ ตามที่เห็นสมควร ผู้ใช้บริการได้อ่านและยินยอมให้ผูกพันตามเงื่อนไขข้อตกลงการให้บริการนี้

ข้าพเจ้าได้อ่านและยินยอมให้ผูกพันตามเงื่อนไขข้อตกลงการให้บริการนี้

1.2 กรอกเลขบัตรประจำตัวประชาชน กดปุ่ม ถัดไป

ลงทะเบียน
One account. All of Services.

บุคคลธรรมดา	นิติบุคคล	สถานประกอบการ	เจ้าหน้าที่ กรมฯ	เจ้าหน้าที่ สสจ.
-------------	-----------	---------------	------------------	------------------

A

เลขประจำตัวประชาชน*
ระบุเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

เลขประจำตัวประชาชน*
4626476483673 ✓

B

1.3 กรอกรายละเอียดข้อมูลผู้ลงทะเบียน

ลงทะเบียน
One account. All of Services.

บุคคลธรรมดา	นิติบุคคล	สถานประกอบการ	เจ้าหน้าที่ กรมฯ	เจ้าหน้าที่ สสจ.
-------------	-----------	---------------	------------------	------------------

A

2.กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

คำนำหน้าชื่อ* :

ชื่อจริง (ภาษาไทย)* :

ชื่อกลาง (ภาษาไทย) (ถ้ามี):

นามสกุล (ภาษาไทย)* :

วันเดือนปีเกิด:(วันที่/เดือน/ปีพ.ศ.)* :

สัญชาติ* :

B

ภาพถ่ายบัตรประชาชน*

กดปุ่มเลือกไฟล์

ที่อยู่ผู้ลงทะเบียน

ตั้งอยู่เลขที่* :

หมู่ที่:

ตรอก/ซอย:

ถนน:

จังหวัด* :

เขต/อำเภอ* :

แขวง/ตำบล* :

รหัสไปรษณีย์* :

หมายเลขโทรสาร:

อีเมล* :

ข้อมูลเข้าใช้งาน

กำหนดบัญชีใช้งาน (Username)* :

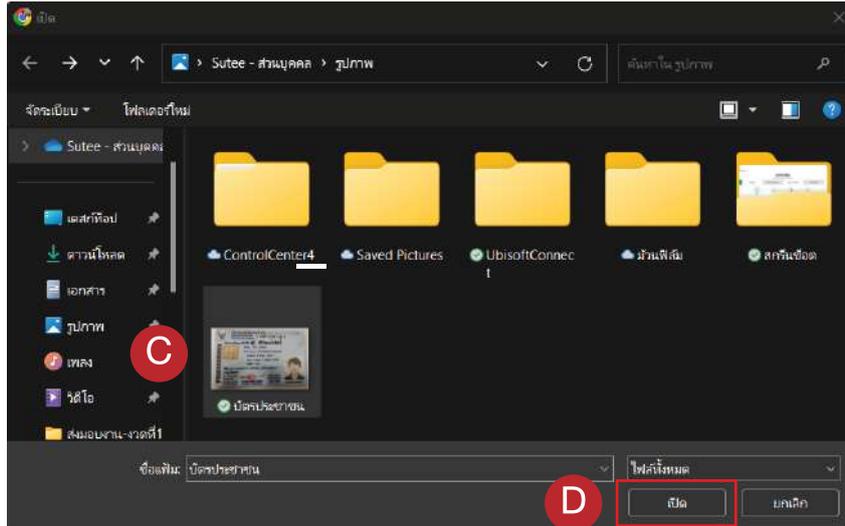
รหัสผ่าน (Password)* :

ยืนยันรหัสผ่าน (Re-Password)* :

(อย่างน้อย 8 ตัวอักษร ใช้เฉพาะ A-Z a-z 0-9 _ @ & %)

หมายเหตุ : กรุณากรอกข้อมูลช่องที่มีเครื่องหมาย * ให้ครบถ้วน

เลือกไฟล์ภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน กดปุ่ม เปิด



2.กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

คำนำหน้าชื่อ * :	ชื่อจริง (ภาษาไทย) * :	ชื่อย่อ (ภาษาไทย) (ถ้ามี):
<input type="text" value="นาย"/>	<input type="text" value="ภากร"/>	<input type="text"/>
	นามสกุล (ภาษาไทย) * :	
	<input type="text" value="บำรุง"/>	
วันเดือนปีเกิด:(วันที่/เดือน/ปีพ.ศ.) * :	สัญชาติ * :	ภาพถ่ายบัตรประชาชน* :
<input type="text" value="29/04/2546"/>	<input type="text" value="ไทย"/>	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="text" value="ดาวนโหลด.jpg"/>

ที่อยู่ผู้ลงทะเบียน

ตั้งอยู่เลขที่ * :	หมู่ที่:	ตรอก/ซอย:	ถนน:
<input type="text" value="12"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
จังหวัด * :	เขต/อำเภอ * :	แขวง/ตำบล * :	รหัสไปรษณีย์ * :
<input type="text" value="กรุงเทพมหานคร"/>	<input type="text" value="เขตบางซื่อ"/>	<input type="text" value="บางซื่อ"/>	<input type="text" value="10800"/>
หมายเลขโทรสาร:	อีเมล * :		
<input type="text"/>	<input type="text" value="dfgh@gmail.com"/>		

ข้อมูลเข้าใช้งาน

กำหนดบัญชีผู้ใช้งาน (Username) * :	ใส่ EMAIL เพื่อกำหนดบัญชีผู้ใช้งาน กรอก รหัสผ่าน -> ยืนยันรหัสผ่าน กดปุ่มถัดไป	
<input type="text" value="dfgh@gmail.com"/>		
รหัสผ่าน (Password) * :	ยืนยันรหัสผ่าน (Re-Password) * :	
<input type="password" value="....."/>	<input type="password" value="....."/>	
<small>(อย่างน้อย 8 ตัวอักษร ใช้เฉพาะ A-Z a-z 0-9 _ - @ & %)</small>		

หมายเหตุ : กรุณากรอกข้อมูลช่องที่มีเครื่องหมาย * ให้ครบถ้วน

1.4 ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ

ลงทะเบียน
One account. All of Services.

บุคคลธรรมดา	นิติบุคคล	สถานประกอบการ	เจ้าหน้าที่ กรมฯ	เจ้าหน้าที่ สสจ.
-------------	-----------	---------------	------------------	------------------

3. ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ

ระบุเบอร์โทรศัพท์มือถือ:

A

ยกเลิก
<< ก่อนหน้า
ถัดไป >>

กรอกเบอร์โทรศัพท์

3. ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ

ท่านได้ทำการยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือเรียบร้อยแล้ว

ยกเลิก
<< ก่อนหน้า
ถัดไป >>

กดปุ่ม ถัดไป

1.5 ตรวจสอบข้อมูล กดปุ่ม ถัดไป

ลงทะเบียน

One account. All of Services.

บุคคลธรรมดา	นิติบุคคล	สถานประกอบการ	เจ้าหน้าที่ กรมฯ	เจ้าหน้าที่ สสจ.
-------------	-----------	---------------	------------------	------------------

4. ตรวจสอบข้อมูล

ประเภท :	บุคคลธรรมดา ✔
ชื่อ-นามสกุล :	นาย ภากร บำรุง ✔
หมายเลขประจำตัวประชาชน :	6673796327587 ✔
วันเดือนปีเกิด :	29 เมษายน 2546 ✔
สัญชาติ :	ไทย ✔
หมายเลขโทรศัพท์ :	0650593536 ✔
หมายเลขโทรสาร :	-
อีเมล :	dfgh@gmail.com ✔
ที่อยู่ผู้ลงทะเบียน :	เลขที่12 หมู่ที่4 แขวงบางซื่อ เขตบางซื่อ จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์10800 ✔

ข้อมูลสำหรับเข้าใช้งานระบบ

บัญชีผู้ใช้งาน (Username) :	dfgh@gmail.com ✔
รหัสผ่าน (Password) :	Df****6@ ✔

ยกเลิก

<< ก่อนหน้า
ถัดไป >>

ผลการลงทะเบียน

ระบบได้ลงทะเบียนข้อมูลของท่านเรียบร้อยแล้ว

กลับหน้าหลัก

เข้าสู่ระบบ

ระบบจะแจ้งผลการลงทะเบียน

2. ขั้นตอนการสมัครสมาชิก สำหรับนิติบุคคล

2.1 กดปุ่ม เข้าสู่ระบบ -> ลงทะเบียนผู้ใช้รายใหม่
-> นิติบุคคล -> ยินยอม



เข้าสู่ระบบศูนย์เวลเนส (Wellness Center)

ชื่อบัญชีผู้ใช้งาน:

บัตรประจำตัวประชาชน/อีเมล/เบอร์โทรศัพท์มือถือ

รหัสผ่าน:

ลงทะเบียนผู้ใช้รายใหม่

บุคคลธรรมดา

นิติบุคคล

B

C

DTAM Digital ID

ลงทะเบียนผู้ใช้รายใหม่

บริการยืนยันตัวตนทางดิจิทัล คือ บริการที่ประชาชนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐสามารถเข้าถึงระบบเทคโนโลยีสารสนเทศต่างๆ ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ผู้ใช้งานสามารถลงชื่อเข้าสู่ระบบ (log in) เพื่อครั้งเดียวผ่านระบบยืนยันตัวตนทางดิจิทัล (DTAM Digital ID) ก็สามารถเข้าใช้งานระบบได้หลายระบบโดยไม่ต้องลงชื่อเข้าใช้งานซ้ำอีก ซึ่งบริการดังกล่าวจะมีการควบคุมและรักษาความปลอดภัยด้วยมาตรการที่เหมาะสม ซึ่งไม่ขัดต่อหลักการให้บริการนี้

"ผู้ใช้บริการ" หมายความว่า กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

"ผู้ใช้บริการ" หมายความว่า ผู้สมัครใช้บริการยืนยันตัวตนทางดิจิทัล

"บริการ" หมายความว่า บริการยืนยันตัวตนทางดิจิทัล

ผู้ใช้บริการและผู้ใช้บริการที่ตกลงกันโดยมีข้อความดังต่อไปนี้

1. ผู้ใช้บริการจะต้องสมัครใช้บริการหรือลงทะเบียนผ่านทางต่างๆ ที่ผู้ให้บริการกำหนด โดยการสมัครใช้บริการจะไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งปวง ทั้งนี้ผู้ใช้บริการสามารถใช้บริการได้ทันทีหลังจากสมัครใช้บริการหรือลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว
2. ผู้ใช้บริการจะต้องให้ข้อมูลส่วนตัวหรือรายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับผู้ให้บริการตามความจริง เพื่อประโยชน์แก่การให้บริการ หากผู้ใช้บริการตรวจพบว่าข้อมูลส่วนตัวหรือ รายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับผู้ให้บริการไม่ถูกต้อง หรือเป็นข้อมูลเท็จ ไม่ว่าผู้ใช้บริการจะให้ข้อมูลนั้นด้วยความสมัครใจหรือความประมาทเลินเล่อก็ตาม ผู้ให้บริการมี สิทธิ์ที่จะยกเลิกบัญชีของผู้ใช้บริการโดยมีผลตั้งแต่วันที่
3. ในการใช้บริการบางกรณี ผู้ใช้บริการจะต้องทำการยืนยันตัวบุคคลโดยใช้ e-mail หรือหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก ตามที่ผู้ให้บริการกำหนด
4. ห้ามมิให้แอบอ้างหรือกระทำการใดๆ อันเป็นการละเมิดสิทธิส่วนบุคคล โดยการให้ข้อมูลของผู้ใช้ในการสมัครใช้บริการหรือลงทะเบียนผ่านทางต่างๆ มิผู้ที่จะทำ การฝ่าฝืนดังกล่าว ต้องรับโทษตามที่กฎหมายกำหนด
5. ผู้ใช้บริการจะต้องยินยอมให้ผู้ให้บริการใช้ข้อมูลจากการสมัครใช้บริการหรือลงทะเบียนผ่านทางต่างๆ เพื่อให้ผู้ใช้บริการสามารถเข้าถึงบริการได้
6. ผู้ให้บริการจะเก็บรักษาข้อมูลของผู้ใช้บริการเป็นความลับ โดยจะไม่เปิดเผยข้อมูลดังกล่าวไปเปิดเผย นำไปใช้ประโยชน์ทางการค้า หรือกระทำการอื่นใด นอกจากจากตามนั้น การหากกฎหมายหรือผู้ใช้บริการให้ความยินยอม
7. ผู้ให้บริการจะต้องรักษาข้อมูลของผู้ใช้งานและรหัสผ่านไว้เป็นความลับ หากปรากฏว่ามีผู้อื่นสามารถเข้าถึงข้อมูลของผู้ใช้บริการได้ ผู้ให้บริการจะไม่รับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้น
8. ผู้ให้บริการจะปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ได้ตกลงการให้บริการโดยเคร่งครัด รวมถึงการปฏิบัติตามนโยบาย ประกาศ คำสั่ง ระเบียบและข้อบังคับของผู้ให้บริการ ตลอดจนกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการใช้การทั้งในปัจจุบันและที่จะเกิดขึ้นในอนาคต อาทิ พระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดทางคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2550, พระราชบัญญัติว่าด้วยธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2544 เป็นต้น
9. ผู้ใช้บริการจะได้รับการชี้แจงรายละเอียดต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับผู้ให้บริการ การแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือปรับปรุงเงื่อนไขได้ข้อตกลงการให้บริการนี้ ผู้ให้บริการจะแจ้งให้ผู้ให้บริการทราบ ผ่านทางช่องทางต่างๆ ตามที่เห็นสมควร ผู้ให้บริการได้อ่านและยินยอมให้ผูกพันตามเงื่อนไขข้อตกลงการให้บริการนี้

ข้าพเจ้าได้อ่านและยินยอมให้ผูกพันตามเงื่อนไขข้อตกลงการให้บริการนี้

D

2.2 กรอกเลขทะเบียนนิติบุคคล กดปุ่ม ถัดไป

ลงทะเบียน
One account. All of Services.

บุคคลธรรมดา **นิติบุคคล** สถานประกอบการ เจ้าหน้าที่ กรมฯ เจ้าหน้าที่ สสจ.






A เลขทะเบียนนิติบุคคล* :

ระบุเลขทะเบียนนิติบุคคล 13 หลัก

เลขทะเบียนนิติบุคคล* :

142050009297๙

B

2.3 กรอกรายละเอียดข้อมูลให้ครบถ้วน

2.กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน

A ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

คำนำหน้าชื่อ* :

ชื่อจริง (ภาษาไทย)* :

ชื่อย่อ (ภาษาไทย) (ถ้ามี):

นามสกุล (ภาษาไทย)* :

วันเดือนปีเกิด(วันที่/เดือน/ปีพ.ศ.)* :

สัญชาติ* :

ภาพถ่ายบัตรประชาชน* :

นิติบุคคลชื่อ :

เลขจดทะเบียนนิติบุคคล :

เอกสารจดทะเบียนนิติบุคคล :

ที่อยู่ผู้ลงทะเบียน

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ* :

ตั้งอยู่เลขที่* :

หมู่ที่ :

ตรอก/ซอย :

ถนน :

จังหวัด* :

เขต/อำเภอ* :

แขวง/ตำบล* :

รหัสไปรษณีย์* :

หมายเลขโทรสาร :

อีเมล* :

ข้อมูลเข้าใช้งาน

กำหนดบัญชีใช้งาน (Username)* :

รหัสผ่าน (Password)* :

ยืนยันรหัสผ่าน (Re-Password)* :

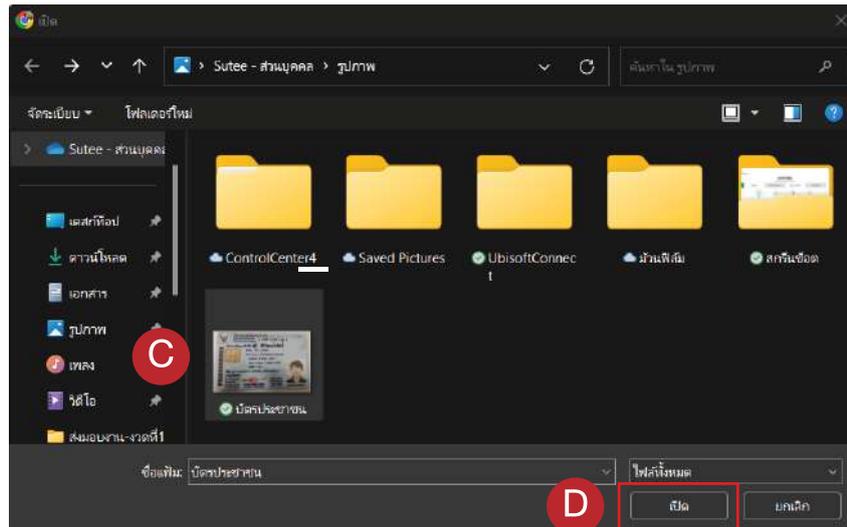
(อย่างน้อย 8 ตัวอักษร ใช้เฉพาะ A-Z a-z 0-9 _ - @ & %)

หมายเหตุ : กรุณากรอกข้อมูลช่องที่มีเครื่องหมาย* ให้ครบถ้วน

B

กดปุ่มเลือกไฟล์

เลือกไฟล์ภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน กดปุ่ม เปิด



2.กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

คำนำหน้าชื่อ * : ชื่อจริง (ภาษาไทย) * : ชื่อกลาง (ภาษาไทย) (ถ้ามี):

นามสกุล (ภาษาไทย) * :

วันเดือนปีเกิด:(วันที่/เดือน/ปีพ.ศ.) * : สัญชาติ * : ภาพถ่ายบัตรประชาชน* :

นิติบุคคลชื่อ : เลขจดทะเบียนนิติบุคคล : DSD เอกสารจดทะเบียนนิติบุคคล :

ที่อยู่ผู้ลงทะเบียน

สถานที่ประกอบกิจการ/ที่ทำการชื่อ * :

ตั้งอยู่เลขที่ * : หมู่ที่ : ตรอก/ซอย : ถนน :

จังหวัด * : เขต/อำเภอ * : แขวง/ตำบล * : รหัสไปรษณีย์ * :

หมายเลขโทรศัพท์ : อีเมล * :

ข้อมูลเข้าใช้งาน

กำหนดบัญชีผู้ใช้งาน (Username) * :

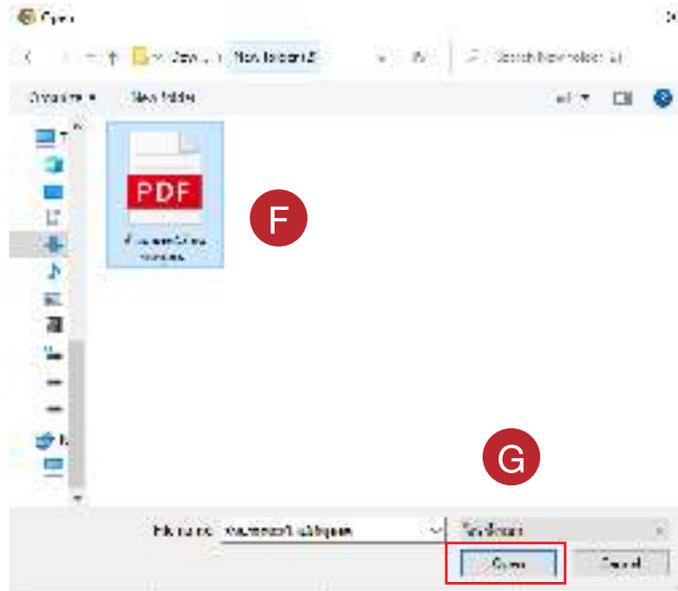
รหัสผ่าน (Password) * : ยืนยันรหัสผ่าน (Re-Password) * :

(อย่างน้อย 8 ตัวอักษร ใช้เฉพาะ A-Z a-z 0-9 _ - @ & %)

หมายเหตุ : กรุณากรอกข้อมูลช่องที่มีเครื่องหมาย * ให้ครบถ้วน

กดปุ่มเลือกไฟล์

เลือกไฟล์เอกสารจดทะเบียนนิติบุคคล กดปุ่ม เปิด



2.กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

คำนำหน้าชื่อ * : นาย

ชื่อจริง (ภาษาไทย) * : ภาคกร

ชื่อกลาง (ภาษาไทย) (ถ้ามี):

นามสกุล (ภาษาไทย) * : จิตบำรุง

วันเดือนปีเกิด(วันที่/เดือน/ปีพ.ศ.) * : 06/05/2546

สัญชาติ * : ไทย

ภาพถ่ายบัตรประชาชน * : เลือกไฟล์ สำเนาบัตร...ฯชน.png

นิติบุคคลชื่อ : บริษัท ภาคกร คอร์ปอเรชั่น จำกัด

เลขจดทะเบียนนิติบุคคล : 1234567890123

เอกสารจดทะเบียนนิติบุคคล : เลือกไฟล์ สำเนาจดท...บุคคล.pdf

ที่อยู่ผู้ลงทะเบียน

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ * : โอเทล

ตั้งอยู่เลขที่ * : 12 หมู่ที่ : 2 ตรอก/ซอย: ถนน:

จังหวัด * : กรุงเทพมหานคร เขต/อำเภอ * : เขตบางพลัด แขวง/ตำบล * : บางอ้อ รหัสไปรษณีย์ * : 10700

หมายเลขโทรศัพท์: อีเมล * : phakorn@gmail.com ✓

ข้อมูลเข้าใช้งาน

กำหนดบัญชีผู้ใช้งาน (Username) * : phakorn@gmail.com

รหัสผ่าน (Password) * : ✓

ยืนยันรหัสผ่าน (Re-Password) * : ✓

(อย่างน้อย 8 ตัวอักษร ใช้เฉพาะ A-Z a-z 0-9 _ - @ & %)

หมายเหตุ : กรุณากรอกข้อมูลช่องที่มีเครื่องหมาย * ให้ครบถ้วน

ยกเลิก

<< ก่อนหน้า

ถัดไป >>

ใส่ EMAIL เพื่อกำหนดบัญชีผู้ใช้งาน
กรอก รหัสผ่าน -> ยืนยันรหัสผ่าน กดปุ่มถัดไป

2.4 ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ

ลงทะเบียน
One account. All of Services.

บุคคลธรรมดา	นิติบุคคล	สถานประกอบการ	เจ้าหน้าที่ กรมฯ	เจ้าหน้าที่ สสจ.
-------------	-----------	---------------	------------------	------------------

3. ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ
ระบุเบอร์โทรศัพท์มือถือ:

A

ยกเลิก
<< ก่อนหน้า
ถัดไป >>

กรอกเบอร์โทรศัพท์

3. ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ

ท่านได้ทำการยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือเรียบร้อยแล้ว

ยกเลิก
<< ก่อนหน้า
ถัดไป >>

B

กดปุ่ม ถัดไป

2.5 ตรวจสอบข้อมูล กดปุ่ม ถัดไป

ลงทะเบียน

One account. All of Services.

บุคคลธรรมดา	นิติบุคคล	สถานประกอบการ	เจ้าหน้าที่ กรมฯ	เจ้าหน้าที่ สสง.
-------------	-----------	---------------	------------------	------------------

4. ตรวจสอบข้อมูล

ประเภท :	นิติบุคคล ✔
ชื่อ-นามสกุล :	นาย ภากร จิตบำรุง ✔
หมายเลขประจำตัวประชาชน :	1420500092979 ✔
วันเดือนปีเกิด :	6 พฤษภาคม 2546 ✔
สัญชาติ :	ไทย ✔
หมายเลขโทรศัพท์ :	0650593536 ✔
หมายเลขโทรสาร :	-
อีเมล :	phakorn@gmail.com ✔
ที่อยู่ผู้ลงทะเบียน :	เลขที่12 หมู่ที่2 แขวงบางอ้อ เขตบางพลัด จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์10700 ✔

ข้อมูลสำหรับเข้าใช้งานระบบ

บัญชีผู้ใช้งาน (Username) :	phakorn@gmail.com ✔
รหัสผ่าน (Password) :	Ph***4@ ✔

ยกเลิก

<< ก่อนหน้า
ถัดไป >>

ผลการลงทะเบียน

ระบบได้ลงทะเบียนข้อมูลของท่านเรียบร้อยแล้ว

กลับหน้าหลัก
เข้าสู่ระบบ

ระบบจะแจ้งผลการลงทะเบียน

3. ขั้นตอนการเข้าสู่ระบบ

3.1 กดปุ่ม เข้าสู่ระบบ -> กรอก บัตรประจำตัวประชาชน/อีเมล/เบอร์โทรศัพท์มือถือ
และรหัสผ่าน



B เข้าสู่ระบบศูนย์เวลเนส (Wellness Center)

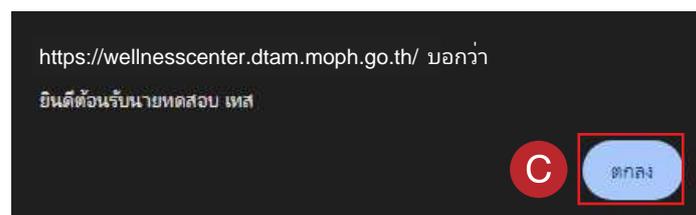
ชื่อบัญชีผู้ใช้งาน:

บัตรประจำตัวประชาชน/อีเมล/เบอร์โทรศัพท์มือถือ

รหัสผ่าน:

เข้าสู่ระบบ ลืมรหัสผ่าน ลงทะเบียนผู้ใช้รายใหม่

กรอกชื่อบัญชีผู้ใช้งาน / รหัสผ่าน
กดปุ่มเข้าสู่ระบบ



กดปุ่มตกลง

ภายในหน้าข้อมูลของท่านจะประกอบไปด้วย

1. แถบเมนูอำนวยความสะดวก



2. ข้อมูลส่วนบุคคล

 **ข้อมูลส่วนบุคคล**

ชื่อ-นามสกุล : นายทดสอบ เทส

หมายเลขบัตรประชาชน : 1234567891011

เบอร์โทรศัพท์มือถือ : 0894804824

อีเมล : dodo0111246@gmail.com

3. เมนูช่วยเหลือผู้ใช้งาน ประกอบไปด้วย แท็บวิธีผ่าน,คำแนะนำการใช้งาน, เกณฑ์การประเมิน, คำถามที่พบบ่อย, กฎหมายที่เกี่ยวข้อง



4. ข้อมูลสถานประกอบการที่ลงทะเบียน

เพิ่มสถานประกอบการ

สถานประกอบการที่ลงทะเบียนทั้งหมด						+เพิ่มสถานประกอบการ
วันที่	ชื่อสถานประกอบการ	ประเภท	แบบประเมินเอกสาร	สถานะค่าขอ	ผู้บันทึก	

3.2 กรณีลืมรหัสผ่าน

กดปุ่ม เข้าสู่ระบบ -> ลืมรหัสผ่าน

🔑 เข้าสู่ระบบศูนย์เวลเนส (Wellness Center)

ชื่อบัญชีผู้ใช้งาน:

รหัสผ่าน:

A

เข้าสู่ระบบ **ลืมรหัสผ่าน** ลงทะเบียนผู้ใช้รายใหม่

ลงชื่อเข้าใช้งาน
ระบบลงทะเบียนข้อมูลบุคลากรรรรค

อีเมลที่ลงทะเบียน:

ระบบจะทำการส่งรหัสผ่านใหม่ไปยังอีเมลที่ลงทะเบียน

B

กรอก E-MAIL ที่ได้ลงทะเบียนไว้

ส่งข้อมูล ยกเลิก

ลงชื่อเข้าใช้งาน
ระบบลงทะเบียนข้อมูลบุคลากรรรรค

อีเมลที่ลงทะเบียน:

ระบบจะทำการส่งรหัสผ่านใหม่ไปยังอีเมลที่ลงทะเบียน

C

ส่งข้อมูล ยกเลิก

ระบบจะส่งข้อมูลไปยัง E-MAIL ของท่าน
นำรหัสที่ได้รับมาใส่ในช่อง รหัสผ่าน เพื่อเข้าสู่ระบบ



🔑 เข้าสู่ระบบศูนย์เวลเนส (Wellness Center)

ชื่อบัญชีผู้ใช้งาน:

รหัสผ่าน:

E

เข้าสู่ระบบ **ลืมรหัสผ่าน** ลงทะเบียนผู้ใช้รายใหม่

🔑 เข้าสู่ระบบศูนย์เวลเนส (Wellness Center)

ชื่อบัญชีผู้ใช้งาน:

รหัสผ่าน:

F

เข้าสู่ระบบ **ลืมรหัสผ่าน** ลงทะเบียนผู้ใช้รายใหม่

4. ขั้นตอนการลงทะเบียนสถานประกอบการ

4.1 หลังจากเข้าสู่ระบบ
-> กดปุ่ม เพิ่มสถานประกอบการ

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล : นายทดสอน เทส
 หมายเลขบัตรประชาชน : 1234567891011
 เบอร์โทรศัพท์มือถือ : 0894804824
 อีเมล : dododo111246@gmail.com

บัญชีสถาน
 สถานประกอบการ
 สถานประกอบการ
 สถานประกอบการ
 สถานประกอบการ

สถานประกอบการที่จะลงทะเบียน

วันที่	ชื่อสถานประกอบการ	ประเภท	แบบประเมินเอกสาร	สถานะคำขอ	ผู้บันทึกล่าสุด
				A	เพิ่มสถานประกอบการ

4.2 กรอกข้อมูลสถานประกอบการของท่าน

เลือกประเภทสถานประกอบการ และกรอกข้อมูลสถานประกอบการให้ครบถ้วน

ประเภทสถานประกอบการ *

ประเภทที่ 1 กิจการเพื่อชีวิต

ชื่อสถานประกอบการ (ภาษาไทย) *

ชื่อสถานประกอบการ (ภาษาอังกฤษ) *

ตั้งอยู่เลขที่(ไทย) * **หมู่ที่(ไทย):** **ตรอก/ซอย(ไทย):** **ถนน(ไทย):**

ตั้งอยู่เลขที่(EN): **หมู่ที่(EN):** **ตรอก/ซอย(EN):** **ถนน(EN):**

จังหวัด * **เขต/อำเภอ *** **แขวง/ตำบล *** **รหัสไปรษณีย์ ***

-กรุณาเลือกข้อมูล

เบอร์โทรศัพท์มือถือ * **อีเมล:** **พิกัดสถานที่ตั้งหรือสถานประกอบการ *** **รูปถ่ายสถานประกอบการภายนอกอาคาร ***

กดเลือกพิกัดที่ปุ่มเปิดแผนที่ **เปิดแผนที่** **เลือกไฟล์** **ไม่ได้เลือกไฟล์ใด**

รายละเอียด (ภาษาไทย) * **รายละเอียด (ภาษาอังกฤษ) ***

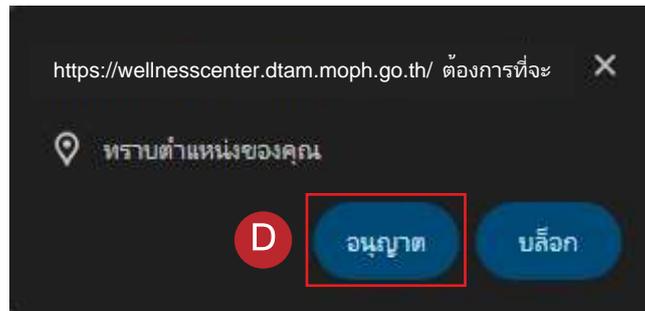
พิกัดสถานที่ตั้งหรือสถานประกอบการ * :

กดเลือกพิกัดที่ปุ่มเปิดแผนที่

เปิดแผนที่

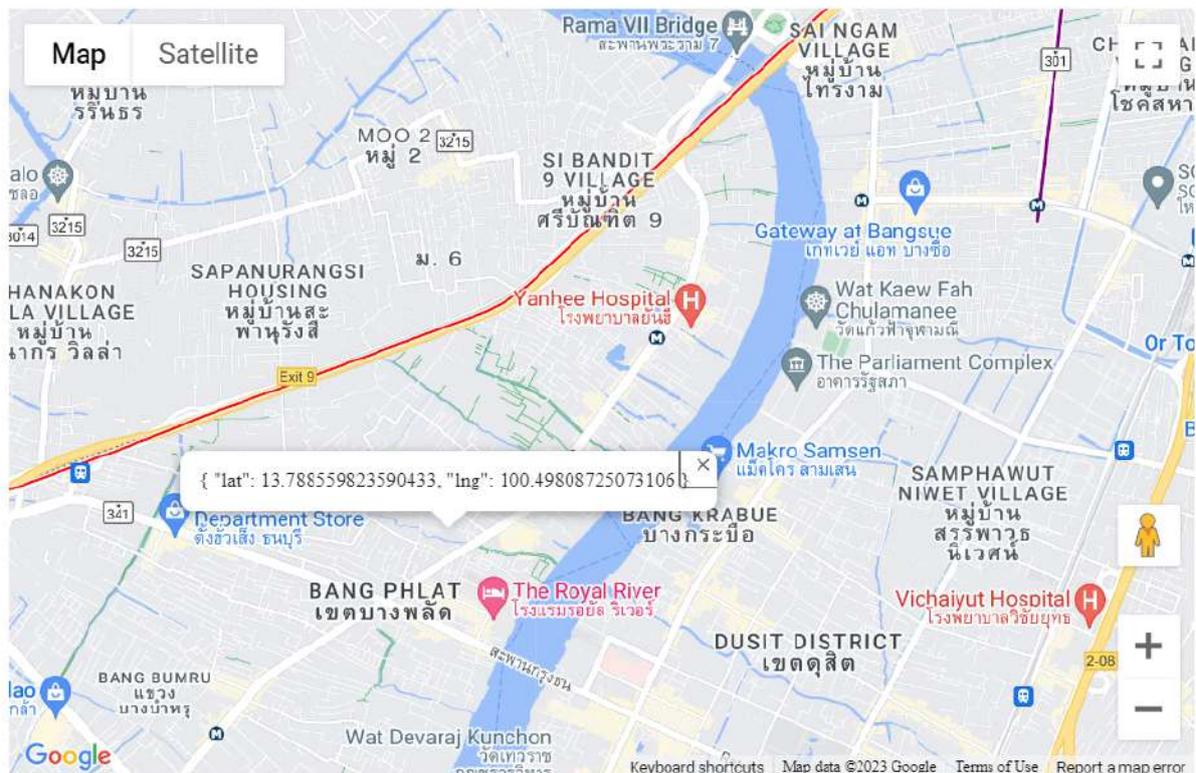


กดปุ่ม เปิดแผนที่
เพื่อระบุพิกัดสถานประกอบการ



กดปุ่ม อนุญาต

เลือกพิกัดที่ตั้งของท่าน



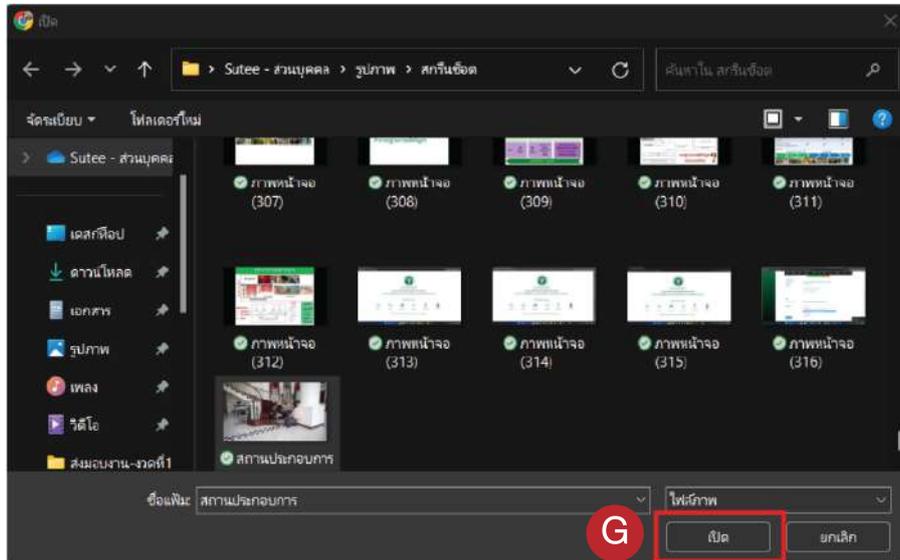
ตกลง

เลื่อนหาตำแหน่งสถานที่ตั้ง และ คลิกซ้าย จะได้เลขที่พิกัดดังรูป
-> กดปุ่ม ตกลง

รูปถ่ายสถานประกอบการภายนอกอาคาร * :



กดปุ่ม เลือกไฟล์



เลือกไฟล์รูปที่ต้องการสามารถเลือกได้หลายรูป
รองรับไฟล์ JPG / PNG ขนาดไฟล์ ไม่เกิน 5 MB
-> กดปุ่ม เปิด

ประเภทสถานประกอบการ * :

ประเทศไทยที่พิกัดทองเที่ยว

ชื่อสถานประกอบการ (ภาษาไทย) * : โอเทล

ชื่อสถานประกอบการ (ภาษาอังกฤษ) * : O Tai

ตั้งอยู่เลขที่ * : 134 หมู่ที่ : 1

จังหวัด * : กรุงเทพมหานคร เขตอำเภอ * : เขตบางพลัด

เบอร์โทรศัพท์มือถือ * : 0650593536 อีเมล:

ดรอก/ซอย: ถนน:

แขวง/ตำบล * : บางอ้อ รหัสไปรษณีย์ * : 10700

พิกัดสถานที่ตั้งหรือสถานประกอบการ * : (13.7885598233590433, 100) เปิดแผนที่

รูปถ่ายสถานประกอบการภายนอกอาคาร * : เลือกไฟล์ เอกสารข้อมูล...ประกอบการ.pdf

BACK H SUBMIT

กดปุ่ม SUBMIT

dtamwellnesscenter.org บอกว่า

Process success.



กดปุ่ม ตกลง

5. ขั้นตอนการดูข้อมูลสถานประกอบการ

ในหน้าสถานประกอบการที่ลงทะเบียนทั้งหมด

-> กดปุ่ม 

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล : นายทดสอบ เทส
 หมายเลขบัตรประชาชน : 1234567891011
 เบอร์โทรศัพท์มือถือ : 0894804824
 อีเมล : dodo0111246@gmail.com







แก้ไขข้อมูล | ดาวน์โหลดใบแจ้ง | แสดงข้อมูล | ติดต่อ | กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

สถานประกอบการที่ลงทะเบียนทั้งหมด +เพิ่มสถานประกอบการ

วันที่	ชื่อสถานประกอบการ	ประเภท	แนบประเมินเอกสาร	สถานะคำขอ	ผู้บันทึกล่าสุด
12/02/2024 16:21:52	ทดสอบสม่า	ประเภทสปาเพื่อสุขภาพ	 	อยู่ขั้นตอนการพิจารณา	

A

สามารถดูรายละเอียดข้อมูลสถานประกอบการที่ได้ทำการลงทะเบียนไว้

ประเภทสถานประกอบการ *

ชื่อสถานประกอบการ (ภาษาไทย) *

ชื่อสถานประกอบการ (ภาษาอังกฤษ) *

ชื่อผู้เชิษ(ไทย) *

นาม(ไทย):

ชื่อผู้เชิษ(EN):

นาม(EN):

จังหวัด *

เขต อำเภอ *

เขต ตำบล *

รหัสไปรษณีย์ *

เบอร์โทรศัพท์มือถือ *

อีเมล:

รหัสสถานที่ตั้งหรือสถานประกอบการ *
 เป็นแผนที่

รูปถ่ายสถานประกอบการภายนอกอาคาร *

รายละเอียด (ภาษาไทย) *

รายละเอียด (ภาษาอังกฤษ) *

BACK

B

-> กดปุ่ม BLACK

หากต้องการแก้ไขข้อมูลสถานประกอบการ
ให้แจ้ง สสจ. หรือ เจ้าหน้าที่กรมฯ

6. ขั้นตอนการตรวจสอบสถานะคำขอ

ในหน้าสถานประกอบการที่ลงทะเบียนทั้งหมด
ในช่องสถานะคำขอ จะมีสถานะทั้งหมด 7 สถานะ คือ

1. ยื่นคำขอ : อยู่ขั้นตอนการพิจารณา
2. ขอลีกฐานเพิ่มเติม
3. นัดตรวจสถานประกอบการ
4. ไม่ผ่าน
5. ผ่านการประเมิน
6. ออกใบประกาศ
7. ยกเลิก

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล : นายทดสอบ เทส
 หมายเลขบัตรประชาชน : 1234567891011
 เบอร์โทรศัพท์มือถือ : 0894804824
 อีเมล : dodo0111246@gmail.com



แก้ไขข้อมูล คำแนะนำการยื่นขอ สถานะการประเมิน คำขอตักเตือน กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

สถานประกอบการที่ลงทะเบียนทั้งหมด +เพิ่มสถานประกอบการ

วันที่	ชื่อสถานประกอบการ	ประเภท	แบบประเมิน/เอกสาร	สถานะคำขอ	ผู้บันทึกล่าสุด
12/02/2024 16:21:52	ทดสอบสถา	ประเภทสถาเพื่อสุขภาพ	 	อยู่ขั้นตอนการพิจารณา	

ตัวอย่าง เมื่อเพิ่มสถานประกอบการครั้งแรกจะเข้าสู่สถานะ
อยู่ขั้นตอนการพิจารณา

6.1 ตรวจสอบรายละเอียดสถานะคำขอ

กดปุ่ม

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล : นายทดสอบ เทส
 หมายเลขบัตรประชาชน : 1234567891011
 เบอร์โทรศัพท์มือถือ : 0894804824
 อีเมล : dodo0111246@gmail.com

แก้ไขข้อมูล
 คำแนะนำการใช้งาน
 เกณฑ์การประเมิน
 คำถามที่พบบ่อย
 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

สถานประกอบการที่ลงทะเบียนทั้งหมด +เพิ่มสถานประกอบการ

วันที่	ชื่อสถานประกอบการ	ประเภท	แบบประเมิน/เอกสาร	สถานะคำขอ	ผู้บันทึกล่าสุด
12/02/2024 16:21:52	ทดสอบสภา	ประเภทสภาเพื่อสุขภาพ	 	อยู่ในขั้นตอนการพิจารณา	

ระบบจะแจ้งสถานะการดำเนินงานทั้งหมด

ชื่อสถานประกอบการ : ทดสอบสภา

ประเภท : ประเภทสภาเพื่อสุขภาพ

รายละเอียด :

สถานะ : ขอหลักฐานเพิ่มเติม
 วันที่ลดหมาย : 12/02/2024
 รายละเอียดเพิ่มเติม : *รูปภาพไม่ชัด ขอรูปเพิ่มเติม*

12/02/2024 17:12 [Admin : ผู้ดูแลระบบ]

สถานะ : ขอหลักฐานเพิ่มเติม
 วันที่ลดหมาย : 12/02/2024
 รายละเอียดเพิ่มเติม : รูปถ่ายใหม่ เพิ่มความคมชัดของภาพ
 ไฟล์ประกอบ :
 ไฟล์1 [กดเพื่ออัปโหลด]

12/02/2024 17:33 [ทดสอบสภา]

ข้อความตอบกลับ : *

B สามารถพิมพ์ข้อความโต้ตอบกับทางเจ้าหน้าที่ได้

เอกสารแนบ :

เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

C สามารถแนบไฟล์ได้ กดปุ่ม เลือกไฟล์

ยืนยันส่งข้อมูล และได้ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว

D ยืนยันส่งข้อมูล และได้ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว

ตัวอย่าง ทางเจ้าหน้าที่ขอหลักฐานเพิ่มเติมเนื่องจากรูปภาพไม่ชัด

สถานะ : ขอหลักฐานเพิ่มเติม
วันที่นัดหมาย : 12/02/2024
รายละเอียดเพิ่มเติม : *รูปภาพไม่ชัด ขอรูปเพิ่มเติม*

12/02/2024 17:12 [Admin : ผู้ดูแลระบบ]

ตัวอย่าง ผู้ประกอบการส่งรูปภาพเพิ่มเติมเข้ามาแก้ไข

สถานะ : ขอหลักฐานเพิ่มเติม
วันที่นัดหมาย : 12/02/2024
รายละเอียดเพิ่มเติม : รูปแก้ไขใหม่ เพิ่มความคมชัดของภาพ
ไฟล์ประกอบ :
 ไฟล์1 [กดเพื่อดูไฟล์]

12/02/2024 17:33 [ทดสอบสปร]

ตัวอย่าง เจ้าหน้าที่นัดตรวจสถานประกอบการ วันที่ 12/2/2024

สถานะ : นัดตรวจสถานประกอบการ
วันที่นัดหมาย : 12/02/2024

12/02/2024 17:50 [Admin : ผู้ดูแลระบบ]

ตัวอย่าง สถานประกอบการที่ผ่านการประเมินแล้ว

สถานะ : ผ่านการประเมิน
วันที่นัดหมาย : 12/02/2024

12/02/2024 17:46 [Admin : ผู้ดูแลระบบ]

ตัวอย่าง สถานประกอบการที่ออกใบประกาศแล้ว

สถานะ : ออกใบประกาศแล้ว
ออกใบประกาศ : 12/02/2024

12/02/2024 17:46 [Admin : ผู้ดูแลระบบ]

7. การตรวจสอบสถานประกอบการ ที่ได้รับการรับรอง

กดปุ่ม สถานประกอบการที่ได้รับการรับรอง



สามารถเลือกจังหวัดและใส่คำค้นหาได้

หน้าแรก ค้นหาสถานประกอบการ



ทดสอบสปา

หมายเลข : 2446700001

ฉะเชิงเทรา

ข้อมูลติดต่อ :

123 ตำบลคลองนา อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000

0894528249

รายละเอียด

test

พิกัดตำแหน่ง



กดปุ่มดูเพิ่มเติม เพื่อดูรายละเอียด

8. ขั้นตอนการแก้ไขรหัสผ่าน

ในหน้าข้อมูลส่วนบุคคล
กดปุ่มแก้ไขรหัสผ่าน -> กรอกรหัสผ่านใหม่ -> ยืนยันรหัสผ่าน

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล : นายทดสอบ เทส
 หมายเลขบัตรประชาชน : 1234567891011
 เบอร์โทรศัพท์มือถือ : 0894804824
 อีเมล : dodo0111246@gmail.com

A











สถานประกอบการที่เกี่ยวข้องทั้งหมด +เพิ่มสถานประกอบการ

วันที่	ชื่อสถานประกอบการ	ประเภท	แบบประเมินเอกสาร	สถานะคำขอ	ผู้บันทึกล่าสุด
12/02/2024 16:21:52	ทดสอบสปป	ประเภทสปาเพื่อสุขภาพ	 	อนุมัติแล้ว	Admin ผู้ดูแลระบบ

-> บันทึกข้อมูล

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล : นายทดสอบ เทส
 หมายเลขบัตรประชาชน : 1234567891011
 เบอร์โทรศัพท์มือถือ : 0894804824
 อีเมล : dodo0111246@gmail.com

แก้ไขรหัสผ่าน

รหัสผ่านใหม่

C

ยืนยันรหัสผ่าน

กลับหน้าหลัก

D บันทึกข้อมูล

-> ตกลง

<https://wellnesscenter.dtam.moph.go.th/> บอกว่า

แก้ไขรหัสผ่านเรียบร้อยแล้ว

E

ตกลง

<https://wellnesscenter.dtam.moph.go.th/>