



<input checked="" type="checkbox"/>	ชายปลีก
<input type="checkbox"/>	ชายส่ง
<input type="checkbox"/>	ปรุ้งยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน

ใบอนุญาตที่ ชม ๑๐๖/๒๕๖๖

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

นางสาวศุภางค์ ด้วงประสิทธิ์

โดยมี นางสาวศุภางค์ ด้วงประสิทธิ์

เลขที่บัตรประชาชน ๑ ๕ ๐ ๐ ๒ ๐ ๐ ๑ ๔ ๔ ๒ ๖ ๓ เป็นผู้ดำเนินกิจการ เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาต

ขายยาแผนปัจจุบัน ณ สถานที่ขายยา ชื่อ ศ. เกลัช อินทนนท์

อยู่เลขที่ ๓๕๒ ตรอก/ซอย

ถนน หมู่ที่ ๑๔ ตำบล/แขวง ช่วงเปา

อำเภอ/เขต จอมทอง จังหวัด เชียงใหม่ ๕๐๑๖๐ โทรศัพท์ ๐๘ ๙๒๖๓ ๖๙๒๓

โดยมี เกลัชกรชน หนึ่งในชื่อ นางสาวศุภางค์ ด้วงประสิทธิ์

เลขที่บัตรประชาชน ๑ ๕ ๐ ๐ ๒ ๐ ๐ ๑ ๔ ๔ ๒ ๖ ๓ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

เลขที่ ภ.๓๔๗๖๒

เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติตาม มาตรา ๓๙ หรือมาตรา ๔๐ แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐

เวลาทำการ (เวลาปฏิบัติการ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ) จันทร์-ศุกร์ ๑๗.๐๐-๒๒.๐๐ น.

เสาร์-อาทิตย์และวันหยุดนักขัตฤกษ์ ๐๗.๐๐-๒๒.๐๐น.

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่

ขายยาที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่
ผู้อนุญาต ๑ ๒๕๖๖

การต่ออายุ ครั้งที่ ๑

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง

วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(ลายมือชื่อ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ผู้อนุญาต

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

๒ พ.ย. ๒๕๖๖

การต่ออายุ ครั้งที่ ๒

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง

วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ผู้อนุญาต

ตำแหน่ง

การต่ออายุ ครั้งที่ ๓

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง

วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ผู้อนุญาต

ตำแหน่ง



ชื่อสถานที่เก็บ (1): ไม่มีที่เก็บ

อยู่เลขที่			ต.รอก/ซอย
ถนน	หมู่ที่	ตำบล/แขวง	
อำเภอ/เขต	จังหวัด	ไปรษณีย์	
โทรศัพท์	โทรศัพท์มือถือ		