



แบบ ข.ย. ๕

<input checked="" type="checkbox"/>	ขายปลีก
<input type="checkbox"/>	ขายส่ง
<input type="checkbox"/>	ปรุ่่งยาสำหรับผู้่วยเฉพาะราย

### ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน

ใบอนุญาตที่ สฎ ๕๗/๒๕๖๓

### ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

บริษัท เจริญสุข ฟาร์มาซี จำกัด

นางสาว รชภัค เจริญสุข

โดยมี

เลขที่บัตรประชาชน ๑๘๔๐๑๐๐๒๙๘๔๘๗ เป็นผู้ดำเนินการ เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาต  
 ขายยาแผนปัจจุบัน ณ สถานที่ขายยา ชื่อ เจริญสุขเภสัช  
 อยู่เลขที่ ๔๙/๖ ตรอก/ซอย ถนน ศรีวิชัย  
 หมู่ที่ ๒ ตำบล/แขวง มะขามเตี้ย อำเภอ/เขต เมืองสุราษฎร์ธานี  
 จังหวัด สุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐ โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๔-๑๙๐๘๐๔๔  
 โดยมี เกสัชกรชั้น หนึ่ง ชื่อ นางสาวรชภัค เจริญสุข  
 เลขที่บัตรประชาชน ๑๘๔๐๑๐๐๒๙๘๔๘๗ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม  
 เลขที่ ภ.๓๓๒๘๙

เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติตามมาตรา ๓๙ หรือมาตรา ๔๐ แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐

เวลาทำการ (เวลาปฏิบัติการ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ) ๐๘.๐๐ - ๒๓.๐๐ น.

ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ขายยาที่ระบุ

ไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๖ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ออกแทนใบอนุญาตเดิม - เปลี่ยนนอริโทร. เลข ๓๐๓๒๒  
 ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๗ S.A. ๒๕๖๕

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง



นายแพทย์สาธิต เจริญสุข  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

#### การต่ออายุ ครั้งที่ ๑

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง  
 วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕  
 (ลายมือชื่อ)

ผู้อนุญาต

ตำแหน่ง

#### การต่ออายุ ครั้งที่ ๒

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง  
 วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. \_\_\_\_\_  
 (ลายมือชื่อ)

ผู้อนุญาต

ตำแหน่ง

#### การต่ออายุ ครั้งที่ ๓

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง  
 วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. \_\_\_\_\_  
 (ลายมือชื่อ)

ผู้อนุญาต

ตำแหน่ง