



แบบ ข.ย. ๕

- ชายปลีก
- ชายส่ง
- ประยูรสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

ใบอนุญาตที่ อท ๒๒๕๖๕

ใบอนุญาตขยายแผนปัจจุบัน

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ อาร์ บี ฟาร์มมาซี

โดยมี

นางสาว ณัชชา ประทานฤทธิ์

เลขที่บัตรประชาชน ๑๑๔๐๑๐๐๘๐๔๗๐ เป็นผู้ดำเนินการ เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาต
 ขยายแผนปัจจุบัน ณ สถานที่ขยายยา ชื่อ ตลาดยาฟาร์มมาซี
 อยู่เลขที่ ๘๕๒/ข ตรอก/ซอย ถนน
 หมู่ที่ ๒ ตำบล/แขวง ป่าโมก อำเภอ/เขต ป่าโมก
 จังหวัด อ่างทอง ๑๔๑๓๐ โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ ๐๖๓๑๔๕๖๔๙๘
 โดยมี เกสัชกรชั้น หนึ่ง ชื่อ นางสาว ณัชชา ประทานฤทธิ์
 เลขที่บัตรประชาชน ๑๑๔๐๑๐๐๘๐๔๗๐ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
 เลขที่ ภ. ๔๕๕๑๒

เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามมาตรา ๓๙ หรือมาตรา ๔๐ แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐

เวลาทำการ (เวลาปฏิบัติการ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ) ๐๙.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.

ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ขยายยาที่ระบุ

ไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง (นายธนวัฒน์ วงศ์ผืน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคู่ขนานแพทย์เชี่ยวชาญ)

รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

การต่ออายุ ครั้งที่ ๑

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง

วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. _____

(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 _____