



แบบ ข.ย. ๕

- ชายปลีก
- ชายส่ง
- ประยูรสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

### ใบอนุญาตขยายยาแผนปัจจุบัน

ใบอนุญาตที่ ลป ๖/๒๕๖๕

### ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

นางสาวจรรย์นัถ์ อินทรประเสริฐ

โดยมี นางสาว จรรย์นัถ์ อินทรประเสริฐ

เลขที่บัตรประชาชน ๑๑๖๐๑๐๐๒๗๑๒๖๗ เป็นผู้ดำเนินการ เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาต

ขยายยาแผนปัจจุบัน ณ สถานที่ขยายยา ชื่อ จรรย์นัถ์เภสัช

อยู่เลขที่ ๑๐๔/๑๘-๑๙ ตรอก/ซอย ถนน นเรศวร

หมู่ที่ ตำบล/แขวง เชียงใหม่ อำเภอ/เขต เมืองสพบุรี

จังหวัด ลพบุรี ๑๕๐๐๐ โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ ๐๙๐ ๙๑๔๗๕๖๔

โดยมี เกสัชกรชั้น จรรย์นัถ์ อินทรประเสริฐ

เลขที่บัตรประชาชน ๑๑๖๐๑๐๐๒๗๑๒๖๗ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

เลขที่ ภ.๓๙๑๙๑

เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามมาตรา ๓๙ หรือมาตรา ๔๐ แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐

เวลาทำการ (เวลาปฏิบัติการ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ) ๐๗.๐๐-๒๑.๐๐ น.

ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ขยายยาที่ระบุ

ไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง (นายสุจินต์ จันทร์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี ปฏิบัติราชการแทน

การต่ออายุ ครั้งที่ ๑

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง

วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลายมือชื่อ)

ผู้อนุญาต

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

- ช. อ.ค. ๒๕๖๕

การต่ออายุ ครั้งที่ ๒

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง

วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ผู้อนุญาต

ตำแหน่ง

/ /

ผู้ว่าราชการจังหวัดอำนาจเจริญ

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง

วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ผู้อนุญาต

ตำแหน่ง

/ /