



แบบ ข.ย. ๕

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

ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน

ใบอนุญาตที่ ปท ๒๑/๒๕๖๖

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

ห้างหุ้นส่วนจำกัด นิลา ฟาร์มาซี

โดยมี

นางสาว นิลาวลัย เจือโกศล

เลขที่บัตรประชาชน ๑๑๐๓๐๐๐๑๒๐๖๐๐ เป็นผู้ดำเนินการ เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาต

ขายยาแผนปัจจุบัน ณ สถานที่ขายยา ชื่อ ร้านนิลาฟาร์มาซี

อยู่เลขที่ ๔๐/๑๐ --- ตรอก/ซอย - ถนน รังสิต-นครนายก

หมู่ที่ ๔ ตำบล/แขวง บึงสนั่น อำเภอ/เขต ัญบุรี

จังหวัด ปทุมธานี ๑๒๑๑๐ โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ ๐๖๔-๒๕๖๗๕๐๖

โดยมี เกสั้ชกรชั้น หนึ่ง ชื่อ นางสาวนิลาวัลย์ เจือโกศล

เลขที่บัตรประชาชน ๑๑๐๓๐๐๐๑๒๐๖๐๐ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสั้ชกรรรม

เลขที่ ๓.๔๔๒๖๐

เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามมาตรา ๓๙ หรือมาตรา ๔๐ แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐

เวลาทำการ (เวลาปฏิบัติการ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ) จันทร์-เสาร์ ๐๗.๐๐-๑๙.๐๐ น. อาทิตย์ ๐๗.๐๐-๑๗.๐๐ น.

ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ขายยาที่ระบุ

ไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง



(นายภูชงค์ ไชยชิน)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการจังหวัดปทุมธานี

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