



ที่.....นม ๐๐๑๒.../๒๕๖๐.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา  
๒๕๕ หมู่ ๑๑ ตำบลโคกกรวด อำเภอเมือง  
จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๒๘๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นายทิพย์ เทียงกระโทก

เป็นหมอพื้นบ้าน ตามระเบียบกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกว่าด้วยการออกหนังสือรับรองหมอพื้นบ้าน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๕ ผู้ที่ได้รับหนังสือรับรองฉบับนี้สามารถดำเนินการได้ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้คือ

๑. การประกอบโรคศิลปะที่กระทำต่อตนเอง

๒. การช่วยเหลือหรือเยียวยาผู้ป่วยตามหน้าที่ ตามกฎหมาย หรือตามธรรมจรรยา โดยมิได้รับประโยชน์ตอบแทน

๓. กระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นอื่นตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด หรือสภาวิชาชีพหรือสมาคมวิชาชีพเวชกรรม ตามระเบียบที่รัฐมนตรีกำหนด

๔. ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล กระทำการประกอบโรคศิลปะในความควบคุมของผู้ประกอบโรคศิลปะ ตามระเบียบที่รัฐมนตรีกำหนด

หากดำเนินการนอกเหนือจากเงื่อนไขทั้ง ๔ ประการดังกล่าว จะเป็นการกระทำความผิดฐานประกอบโรคศิลปะโดยมิได้ขึ้นทะเบียนและได้รับใบอนุญาตตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.๒๕๔๒

หนังสือรับรองนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันสิ้นปีปฏิทินของปีที่ ๔ นับแต่ปีที่ออกหนังสือรับรองนี้

ออกให้ ณ วันที่..... เดือน.....กันยายน..... พ.ศ. ๒๕๖๐..



(.....นายสุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร.....)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ผู้ออกหนังสือรับรองหมอพื้นบ้าน

การต่ออายุ

๑.....

๒.....

๓.....

กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๔.....

กระทรวงสาธารณสุข

๕.....



ที่..... นพ. ๐๐๑๑๑..... / ๒๕๖๐.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา  
๒๕๕ หมู่ ๑๑ ตำบลโคกกรวด อำเภอเมือง  
จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๒๘๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นายแสวง ชูนาม

เป็นหมอฟันบ้าน ตามระเบียบกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกว่าด้วยการออกหนังสือรับรองหมอฟันบ้าน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๕ ผู้ที่ได้รับหนังสือรับรองฉบับนี้สามารถดำเนินการได้ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้คือ

๑. การประกอบโรคศิลปะที่กระทำต่อตนเอง

๒. การช่วยเหลือหรือเยียวยาผู้ป่วยตามหน้าที่ ตามกฎหมาย หรือตามธรรมจรรยา โดยมีได้รับประโยชน์ตอบแทน

๓. กระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นอื่นตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด หรือสภาวิชาชีพหรือสมาคมวิชาชีพเวชกรรม ตามระเบียบที่รัฐมนตรีกำหนด หรือผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตามระเบียบที่รัฐมนตรีกำหนด

๔. ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล กระทำการประกอบโรคศิลปะในความควบคุมของผู้ประกอบโรคศิลปะ ตามระเบียบที่รัฐมนตรีกำหนด

หากดำเนินการนอกเหนือจากเงื่อนไขทั้ง ๔ ประการดังกล่าว จะเป็นการกระทำความผิดฐานประกอบโรคศิลปะโดยมิได้ขึ้นทะเบียนและได้รับใบอนุญาตตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.๒๕๕๒

หนังสือรับรองนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันสิ้นปีปฏิทินของปีที่ ๔ นับแต่ปีที่ออกหนังสือรับรองนี้

ออกให้ ณ วันที่..... เดือน..... กันยายน..... พ.ศ. ๒๕๖๐..



(..... นายสุวิทย์ ไรจนศักดิ์โสธร.....)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ผู้ออกหนังสือรับรองหมอฟันบ้าน

การต่ออายุ

๑.....

๒.....

๓.....

กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๔.....

กระทรวงสาธารณสุข

๕.....



ที่..... นพ. ๐๐๑๓... / ๒๕๖๐.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา  
๒๕๕ หมู่ ๑๑ ตำบลโคกกรวด อำเภอเมือง  
จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๒๘๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นายทัศน ทองนาคมะดัน  
เป็นหมอพื้นบ้าน ตามระเบียบกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกว่าด้วยการออก  
หนังสือรับรองหมอพื้นบ้าน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๕ ผู้ที่ได้รับหนังสือรับรองฉบับนี้สามารถดำเนินการได้  
ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้คือ

๑. การประกอบโรคศิลปะที่กระทำต่อตนเอง  
๒. การช่วยเหลือหรือเยียวยาผู้ป่วยตามหน้าที่ ตามกฎหมาย หรือตามธรรมจรรยา โดย  
มิได้รับประโยชน์ตอบแทน

๓. กระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด  
เทศบาล สุขาภิบาล องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นอื่นตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด หรือสภาวิชาชีพ  
มอบหมายให้ประกอบโรคศิลปะในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ หรือผู้ประกอบ  
วิชาชีพเวชกรรม ตามระเบียบที่รัฐมนตรีกำหนด

๔. ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล กระทำการประกอบ  
โรคศิลปะในความควบคุมของผู้ประกอบโรคศิลปะ ตามระเบียบที่รัฐมนตรีกำหนด

หากดำเนินการนอกเหนือจากเงื่อนไขทั้ง ๔ ประการดังกล่าว จะเป็นการกระทำความผิด  
ฐานประกอบโรคศิลปะโดยมิได้ขึ้นทะเบียนและได้รับใบอนุญาตตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ  
พ.ศ.๒๕๔๒

หนังสือรับรองนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันสิ้นปีปฏิทินของปีที่ ๔ นับแต่ปีที่ออกหนังสือรับรองนี้

ออกให้ ณ วันที่..... ๕ เดือน..... กันยายน..... พ.ศ. ๒๕๖๐.....



การต่ออายุ

๑.....

๒.....

๓.....

๔.....

๕.....

กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
กระทรวงสาธารณสุข

(..... นายสุวิทย์ โจรนศักดิ์โสธร .....) )

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ผู้ออกหนังสือรับรองหมอพื้นบ้าน