

1. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ส.พ. ๗

178643



ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่ ๘๓๑๐๓๐๐๖๕๕

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่
บริษัท แสงทองนิวัฒน์ จำกัด
โดย นายสันต์ คุงแสงทอง

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภท ที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
ลักษณะสถานพยาบาล คลินิกทันตกรรม จำนวนเตียง เตียง
ณ สถานพยาบาลชื่อ คลินิกทันตกรรมรอยัลมารีน่า
ตั้งอยู่เลขที่ ๙๒/๒๔ หมู่ที่ ๒
ซอย/ตรอก ถนน
ตำบล/แขวง เกาะแก้ว อำเภอ/เขต เมืองภูเก็ต จังหวัด ภูเก็ต
รหัสไปรษณีย์ ๘๓๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๘๕-๗๘๖๑๔๓๙, ๐๗๖-๖๐๒๒๒๓
วัน/เวลาเปิดทำการ จันทร์ - อาทิตย์ ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.

บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม ห้องเอกซเรย์

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่
ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ 11 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2559



คำเตือน

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงประกอบกิจการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่า เป็นการประกอบกิจการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และศาลจะสั่งให้บริวารศาลถึงของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๑)

ผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ต้องมาชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาลประจำปี ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคมของทุกปี หากไม่ชำระภายในกำหนด จะต้องชำระเงินเพิ่มร้อยละห้าต่อเดือนและอาจถูกปิดสถานพยาบาลได้ตามมาตรา ๕๙ และมาตรา ๕๐

210686

ศ.พ. ๑๙



ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่ ๘๓๑๐๓๐๐๒๖๕

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

นางสาวอาทิตย์ยา ญาณไพศาล

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ **ทันตกรรม** เลขที่ **ท.๑๑๑๓๑**

วันที่ออกใบอนุญาต **๑๙ มีนาคม ๒๕๕๓** เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการ

ณ สถานพยาบาล ชื่อ **คลินิกทันตกรรมรอยัลมารีน่า** ประเภท **ที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน**

จำนวนเตียง **เตียง** ลักษณะสถานพยาบาล **คลินิกทันตกรรม**

ตั้งอยู่เลขที่ **๙๒/๒๔** หมู่ที่ **๒**

ซอย/ตรอก **ถนน** ตำบล/แขวง **เกาะแก้ว**

อำเภอ/เขต **เมืองภูเก็ต** จังหวัด **ภูเก็ต** รหัสไปรษณีย์ **๘๓๐๐๐**

โทรศัพท์ **โทรสาร** ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

วัน/เวลาทำกรร **จันทร์ - อาทิตย์ ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.**

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ เดือน **ธันวาคม** พ.ศ. ๒๕๖๕



รายการต่ออายุใบอนุญาต

- ๑. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.
- ๒. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.
- ๓. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.
- ๔. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

คำเตือน

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงดำเนินการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่า เป็นการดำเนินการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปีหรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และ ศาลจะสั่งให้ปรับบรรดาสิ่งของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑)

2. เว็บไซต์คลินิก : www.rmdcdentalclinic.com
3. ช่องทางการนัดหมายคนไข้จากต่างประเทศ : rmdcdental@gmail.com
4. วิดีโอแนะนำคลินิก