



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
Department of Health Service Support

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ  
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

# การขอแก้ไขหรือเพิ่มเติม และการขอใบแทน ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ ผ่าน BIZPORTAL



**CONTACT US**

02 193-7079 (สาขาการกำหนดอาหาร สาขาการแก้ไขความผิดปกติ  
ของการสื่อความหมาย สาขากายอุปกรณ์ สาขากิจกรรมบำบัด  
สาขาจิตวิทยาคลินิก สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก และสาขารังสีเทคนิค)

02 193-7077 (สาขาการแพทย์แผนจีน สาขาฉุกเฉินการแพทย์)



กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ  
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

## TABLE OF CONTENTS

# การขอแก้ไขหรือเพิ่มเติม และการขอใบแทน ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ ผ่าน BIZPORTAL



<https://bizportal.go.th/>

# หน้า

## 03

### การลงทะเบียนเข้าใช้งาน BIZPORTAL

- A. การลงทะเบียนเข้าใช้งาน
- B. กรณีระบบขึ้นว่าเลขบัตรประชาชนนี้ถูกใช้งานแล้ว

## 10

### กรณีขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการ ในทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ

- A. เปลี่ยนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
- B. เปลี่ยนที่อยู่ติดต่อได้
- C. เปลี่ยนเบอร์โทรศัพท์/อื่นๆ
- D. เปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ
- E. เปลี่ยนชื่อ - สกุล

## 20

### การขอใบแทนใบอนุญาต

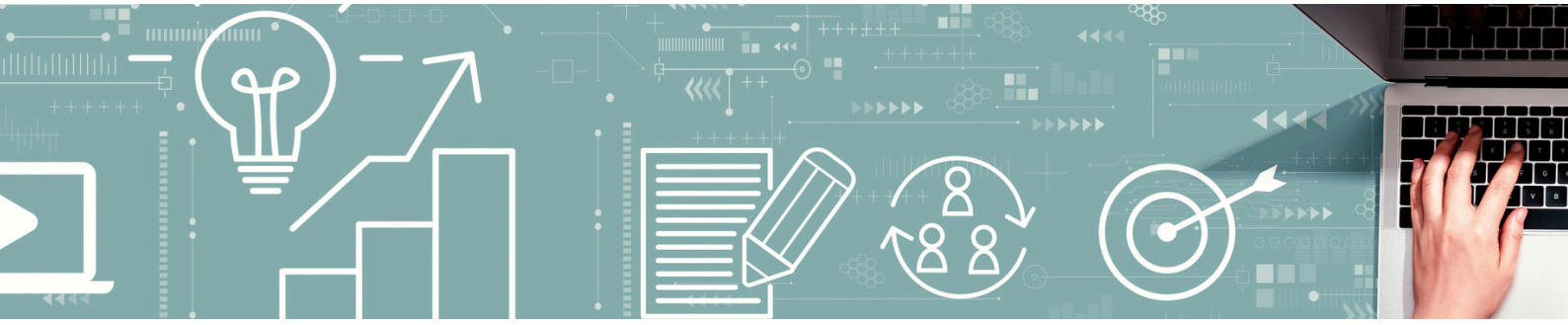
- A. กรณีใบอนุญาตสูญหาย/ชำรุด
- B. กรณีเปลี่ยนคำนำหน้า/ชื่อ-สกุล



# การลงทะเบียนเข้าใช้งาน Bizportal

- A. การลงทะเบียนเข้าใช้งาน
- B. กรณีระบบขึ้นว่าเลขบัตรประชาชนนี้ถูกใช้งานแล้ว

# การลงทะเบียนใช้งาน Bizportal



01

เข้าสู่เว็บไซต์ <https://bizportal.go.th/>

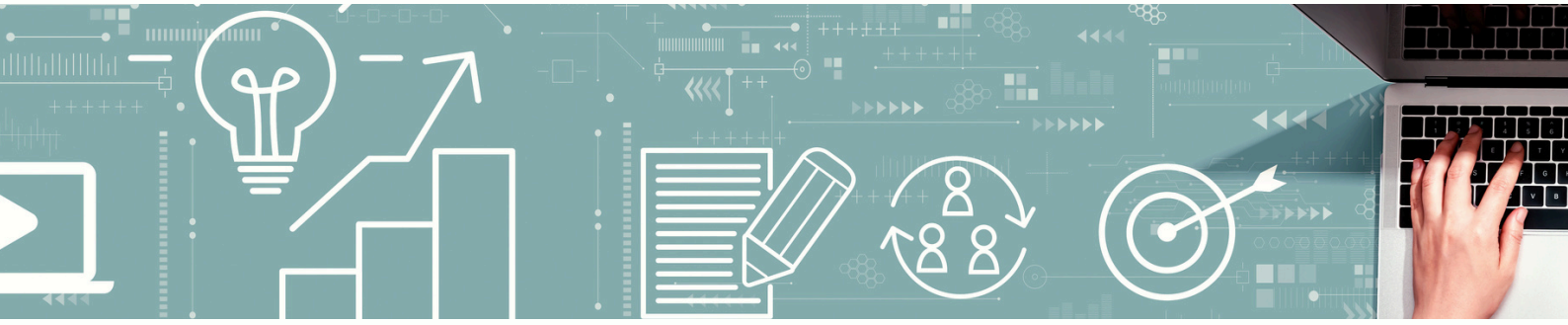


02

เข้าสู่ระบบเพื่อใช้งาน bizportal



# การลงทะเบียนใช้งาน Bizportal



## 03

เลือก “เข้าสู่ระบบด้วยบัญชีประชาชน/เจ้าหน้าที่”

ระบบยืนยันตัวบุคคลกลางภาครัฐ

กรุณาเลือกประเภทของบัญชีที่ต้องการใช้งาน มีดังนี้

- บัญชีประชาชน สำหรับท่านที่ต้องการเข้าใช้บริการภาครัฐ โดยท่านสามารถสมัครผ่านระบบหรือขอผ่านศูนย์บริการร่วมที่รัฐให้บริการได้ทุกสาขา

**เข้าสู่ระบบด้วยบัญชีประชาชน / เจ้าหน้าที่**

- บัญชีผู้ประกอบการ สำหรับผู้ประกอบการที่ต้องการใช้งานบริการภาครัฐ โดยบัญชีจะออกให้โดยกรมพัฒนาธุรกิจการค้าหลังจากที่ท่านได้ดำเนินการจดทะเบียนบริษัทเรียบร้อยแล้ว

**เข้าสู่ระบบด้วยบัญชีนิติบุคคล**

[กลับหน้าแรก](#)

© 2015 DGA. All rights reserved.

## 04

เลือก “ลงทะเบียน”

Digital ID

ลงชื่อใช้งาน  
ศูนย์กลางบริการภาครัฐเพื่อภาคธุรกิจ

บัญชีผู้ใช้งาน  
ระบุบัญชีผู้ใช้งาน / เลขประจำตัวประชาชน / อีเมล

รหัสผ่าน  
ระบุรหัสผ่าน

**เข้าสู่ระบบ**

ยกเลิก

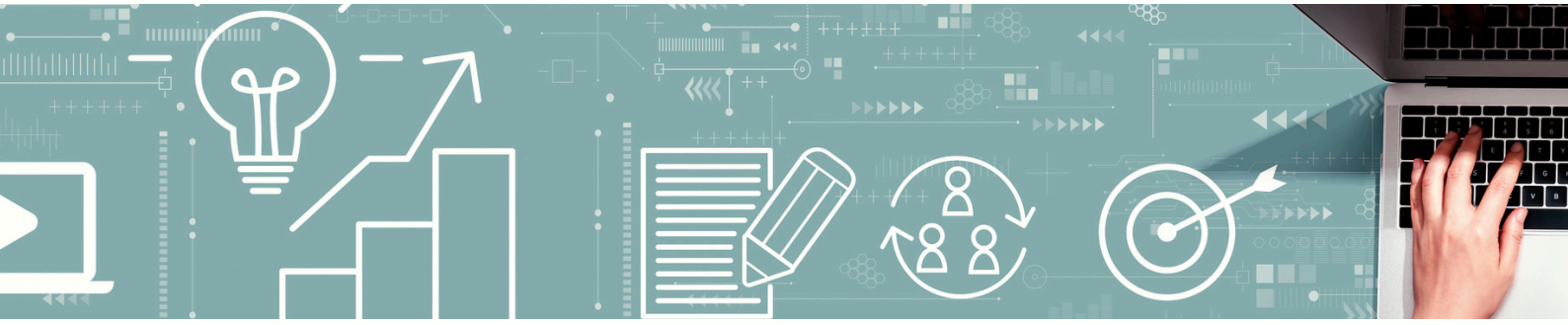
ลืมรหัสผ่าน? **ลงทะเบียน**

ติดต่อเรา | ข้อกำหนดและเงื่อนไข | ความเป็นส่วนตัว

© 2566 ตามพระราชบัญญัติดิจิทัลไอดี 2557 สำนักงานพัฒนาธุรกรรมทางดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพท.)

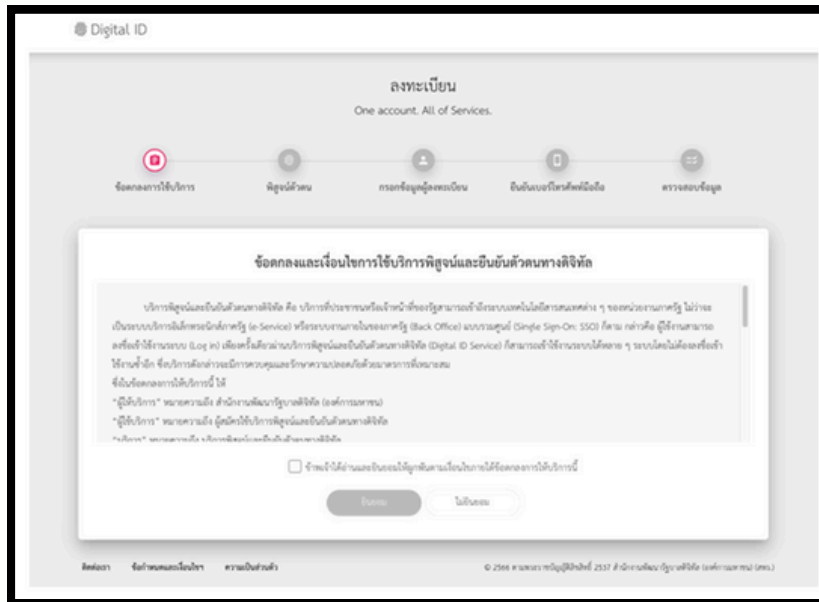
**WARNING**

**\*\*\* หากผู้ยื่นคำขอมอบบัญชีผู้ใช้แล้ว หรือเคยสมัครเข้าใช้งานแล้ว สามารถเข้าสู่ระบบเข้าใช้งานโดยกรอกบัญชีผู้ใช้งานและรหัสผ่านได้เลย และสามารถดำเนินการยื่นธุรกรรมต่อไปได้เลย\*\*\***



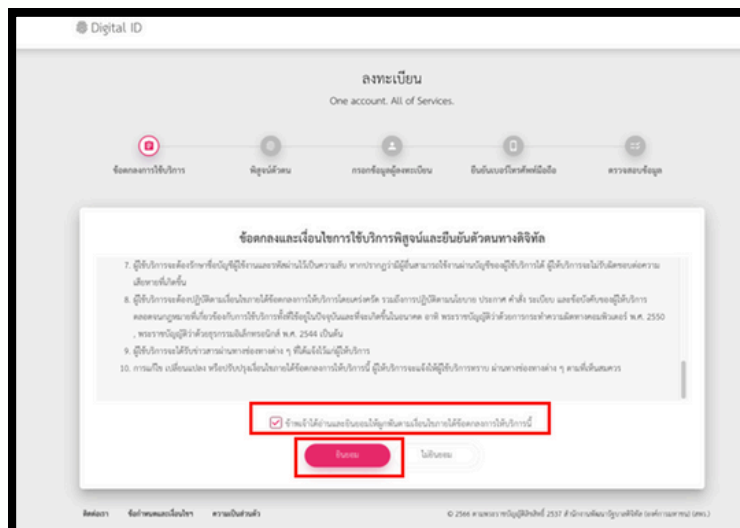
## 05

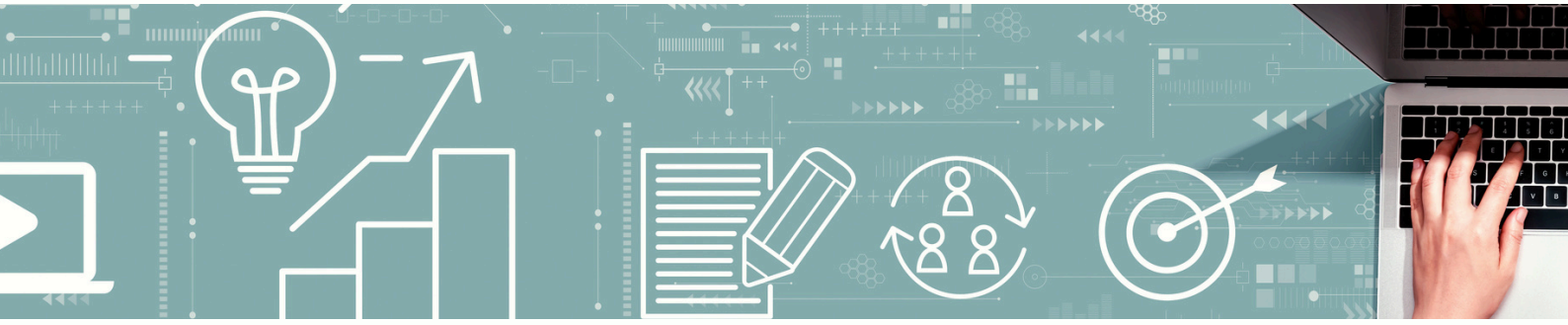
### ดำเนินการลงทะเบียน Digital ID ตามขั้นตอนการสมัคร



## 06

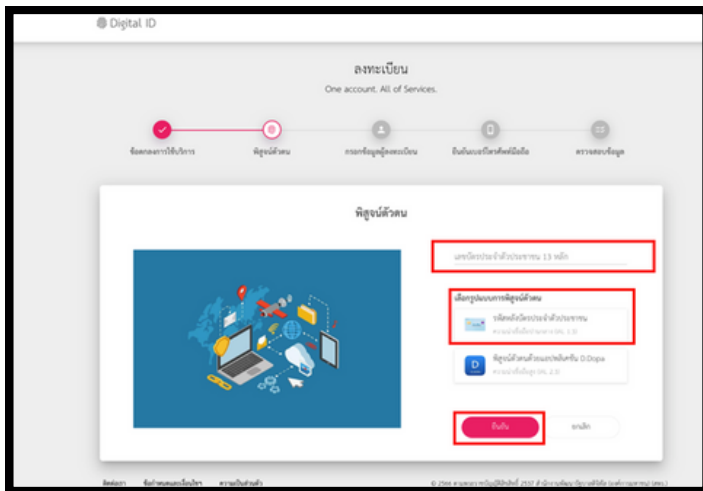
### อ่านข้อตกลงการใช้บริการ คลิกเลือก “ข้าพเจ้าได้อ่านและยินยอมให้ถูกติดตามเงื่อนไขภายใต้ข้อตกลงการให้บริการนี้” จากนั้นคลิกเลือก “ยินยอม”





## 07

กรอกเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก และเลือกรูปแบบการพิสูจน์ตัวตน “รหัสหลังบัตรประจำตัวประชาชน” จากนั้นเลือก “ยืนยัน”

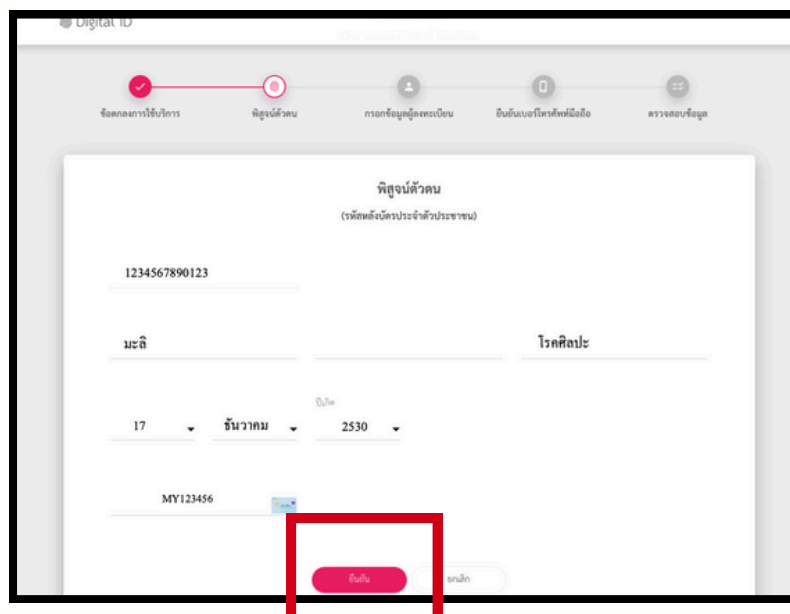


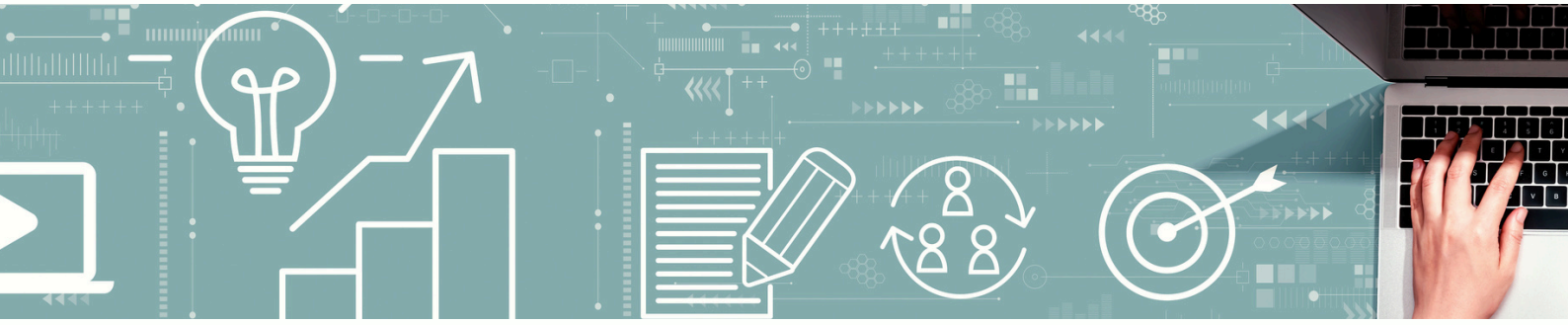
**WARNING**

หากระบบขึ้นว่าเลขบัตรประชาชนนี้ลงทะเบียนแล้วให้ท่านเข้าสู่ระบบด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชนแล้ว กดลิ้มรหัสผ่าน

## 08

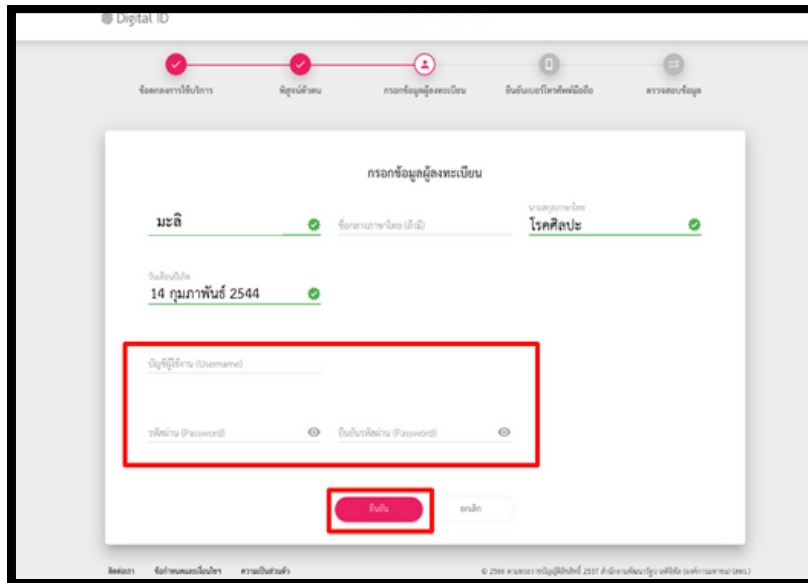
กรอกข้อมูลเพื่อพิสูจน์ตัวตนจากนั้นกด “ยืนยัน”





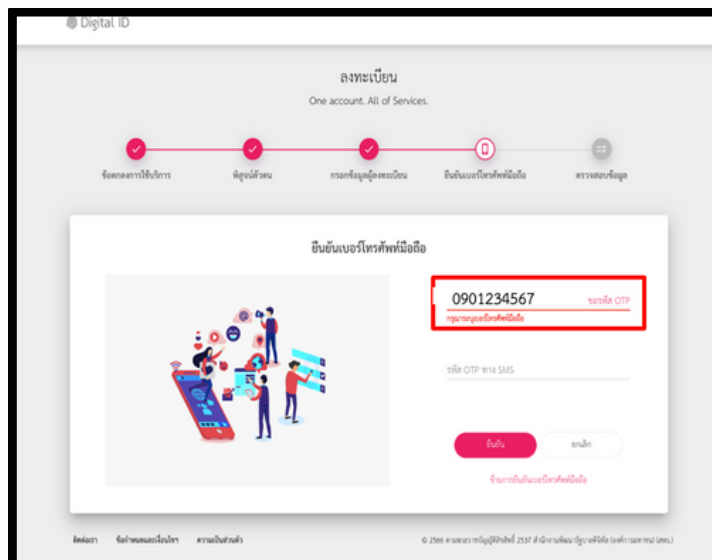
## 09

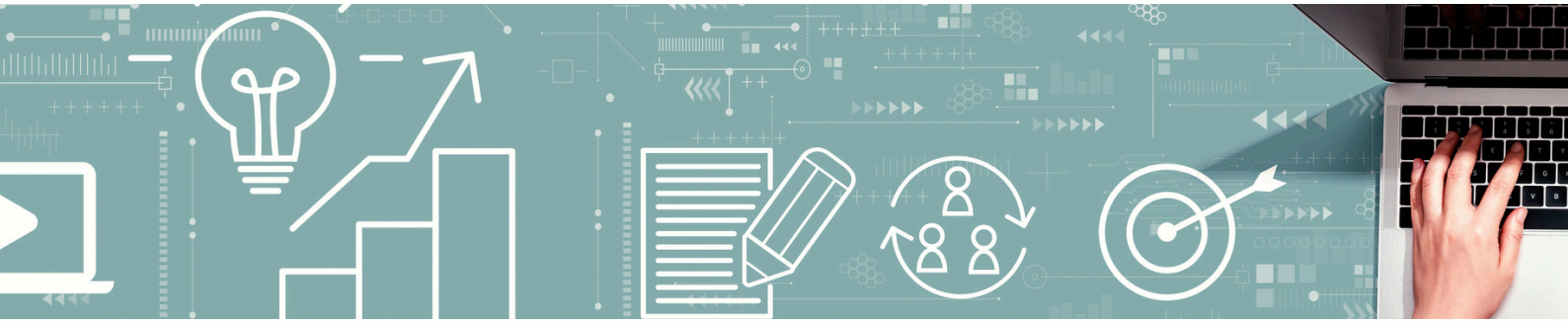
กำหนดชื่อบัญชีผู้ใช้งาน รหัสผ่าน และยืนยันรหัสผ่าน จากนั้นเลือก “ยืนยัน”



## 10

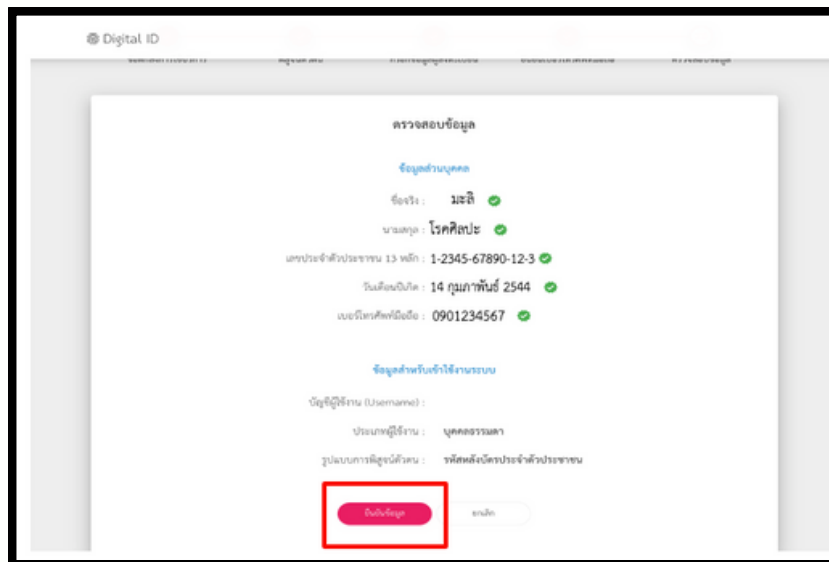
กรอกเบอร์โทรศัพท์มือถือ และยืนยันด้วย OTP โดยเบอร์โทรศัพท์ที่ใช้จะเป็นเบอร์ที่ระบบจะแจ้งเตือนสถานะการสมัครสอบและการขึ้นทะเบียน เช่น สถานะส่งเอกสาร สถานะแก้ไขเอกสารสถานะชำระค่าธรรมเนียม





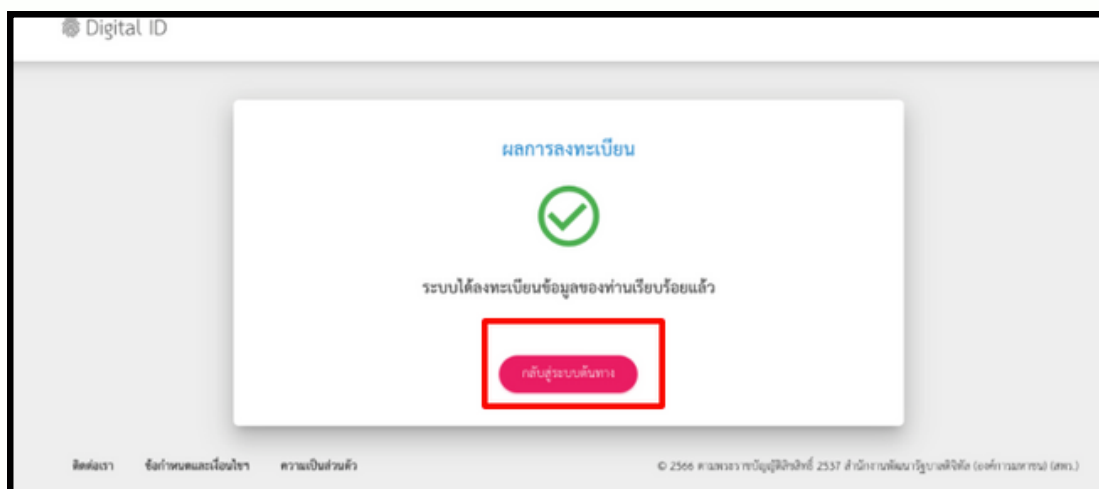
11

ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลจากนั้นกด “ยืนยันข้อมูล”



12

ระบบจะแจ้งผลการลงทะเบียน เมื่อลงทะเบียนเรียบร้อยแล้วให้เลือก “กลับสู่ระบบต้นทาง”





# กรณีขอแก้ไขหรือเพิ่มเติม รายการในทะเบียน ผู้ประกอบการโรคศิลปะ

- A. เปลี่ยนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
- B. เปลี่ยนที่อยู่ติดต่อได้
- C. เปลี่ยนเบอร์โทรศัพท์/อื่นๆ
- D. เปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ
- E. เปลี่ยนชื่อ - สกุล



## 01

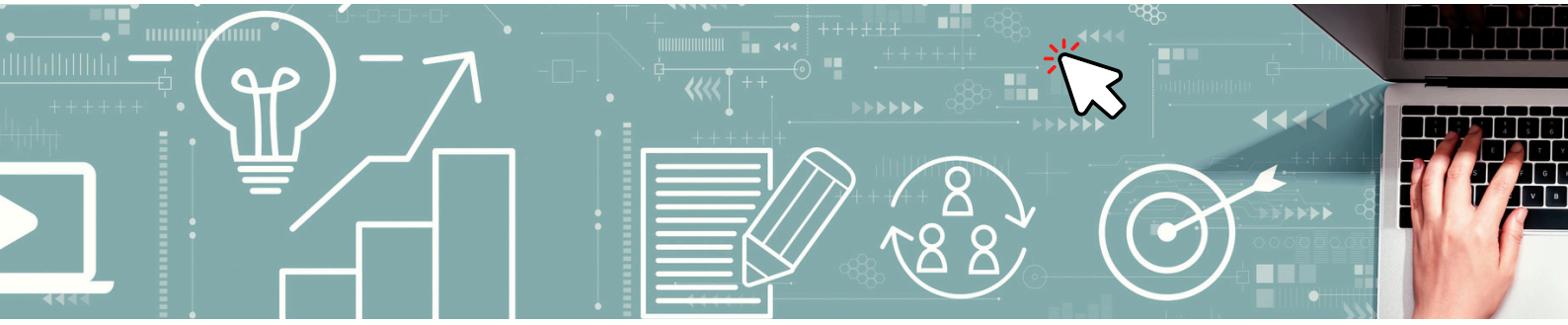
เข้าสู่เว็บไซต์ <https://bizportal.go.th/>



## 02

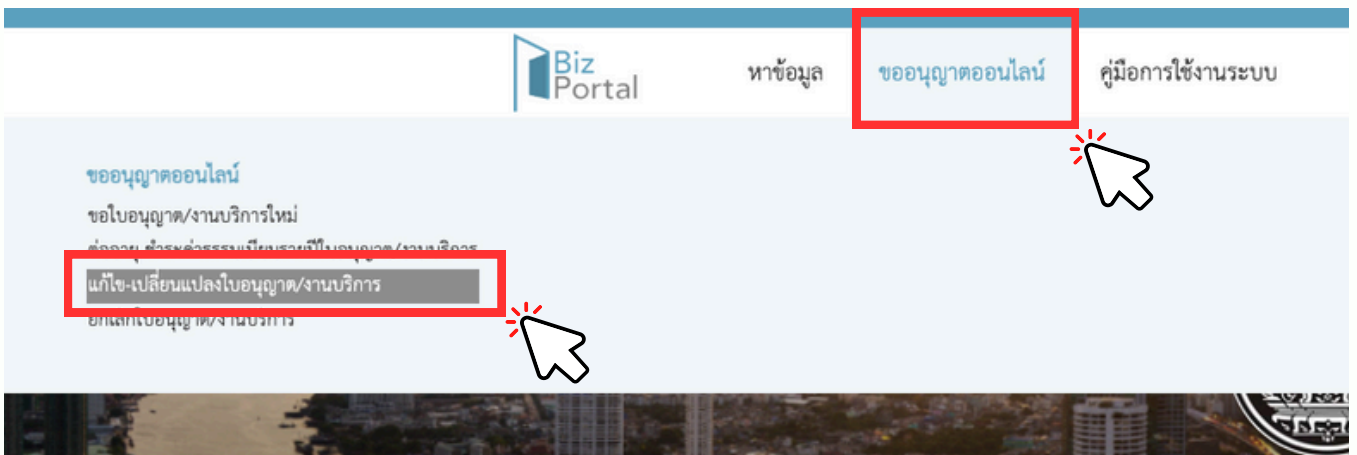
เข้าสู่ระบบเพื่อใช้งาน bizportal





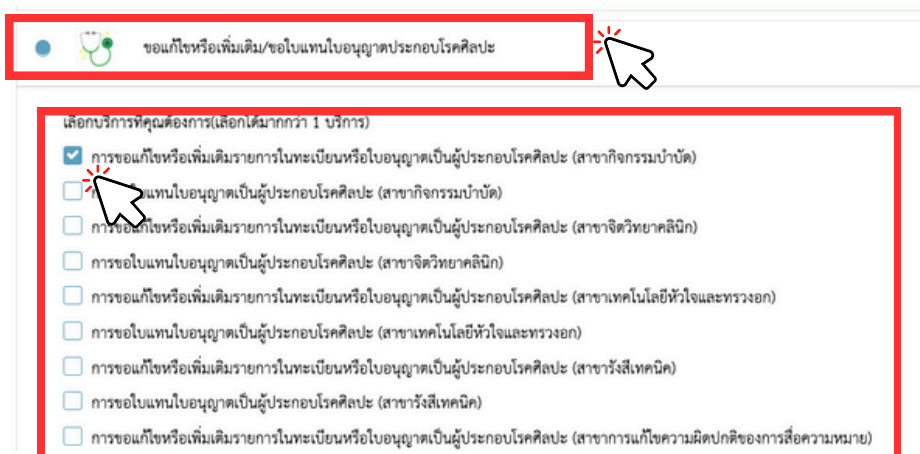
03

เลือก “ขออนุญาตออนไลน์”  
และเลือก “แก้ไข-เปลี่ยนแปลงใบอนุญาต/งานบริการ”



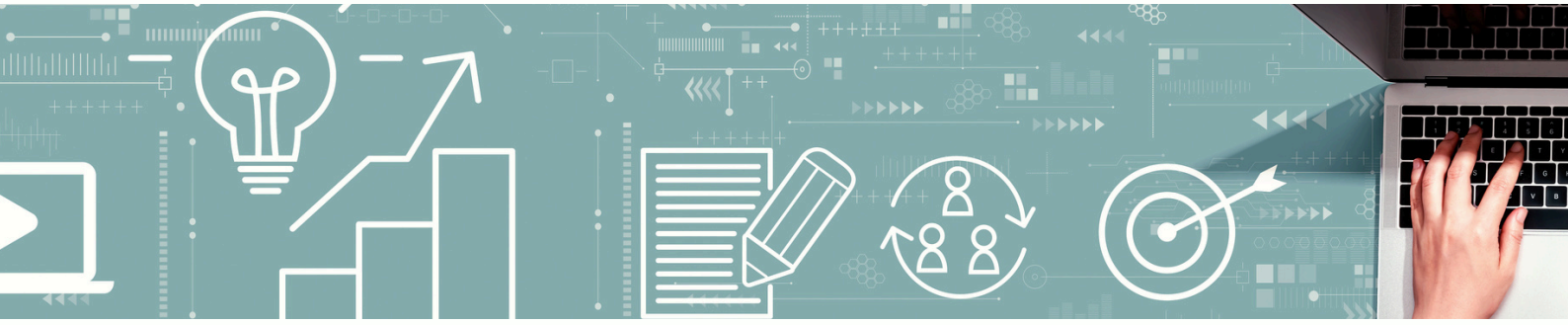
04

เลือก “ขอแก้ไขหรือเพิ่มเติม/ขอใบแทนใบอนุญาต  
ผู้ประกอบการโรคศิลปะ” และเลือก “การขอแก้ไขหรือเพิ่มเติม  
รายการในทะเบียนหรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการโรคศิลปะ  
ในสาขาที่ท่านได้รับใบอนุญาต”



**WARNING**

กรุณาเลือกสาขา  
ที่ท่านได้รับการขึ้น  
ทะเบียนเท่านั้น!!



05

เลือก “ดำเนินการขอใบอนุญาตทันที”

กรุณาเลือกใบอนุญาตที่คุณต้องการขอผ่าน Biz Portal จากทั้งหมด 13 รายการ i

การขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียนหรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการโรคศิลปะ (สาขาจิตรกรรมบำบัด)	4 วัน	350 บาท
--	-------	---------

ดำเนินการขอใบอนุญาตทันที ลบออกจากรายการ ยืนยันค่าขอได้ที่

กรณีที่มีการแก้ไขหรือเพิ่มเติมสาระสำคัญ หลังจากใช้ ! ดำเนินการแก้ไขหรือเพิ่มเติมดังกล่าวแล้ว ต้องยื่นขอใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการโรคศิลปะ เพื่อขอใบอนุญาตผู้ประกอบการโรคศิลปะ (ใบแทน) ด้วย

ยืนยันใบอนุญาตที่คุณเลือก	
การขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียนหรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการโรคศิลปะ (สาขาจิตรกรรมบำบัด)	350 บาท 4 วัน
<b>รวม</b>	<b>350 บาท</b>

06

ให้ท่านกรอกข้อมูลทั่วไปในส่วนที่ 1 ให้ครบถ้วนถูกต้อง

1. ข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลบุคคลผู้ขออนุญาต

วัน/เดือน/ปี/ที่ยื่นคำขอ \*

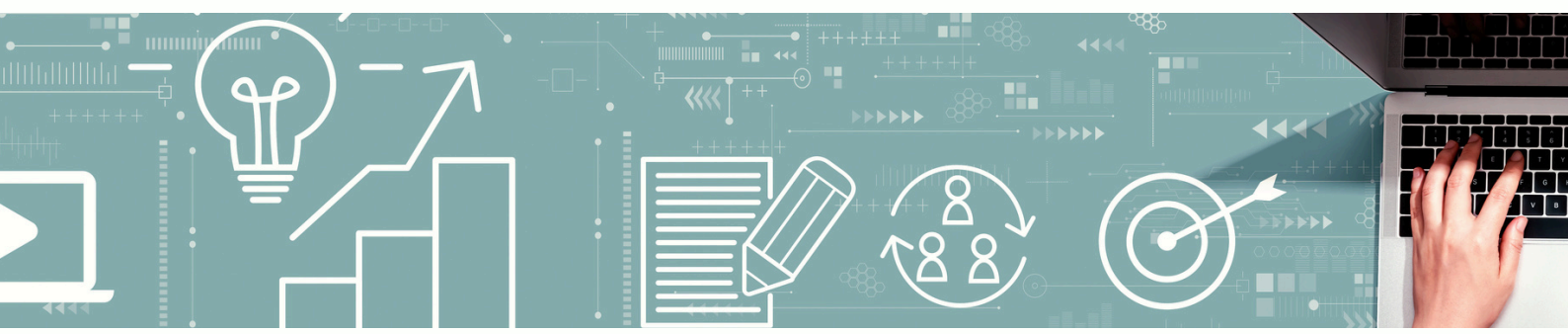
23 ธันวาคม 2567

เขียนที่ \*

Biz Portal

ขออนุญาตในฐานะบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล \*

บุคคลธรรมดา



## 07

ส่วนที่ 2 เป็นข้อมูลที่กำหนดต้องการแก้ไข ให้ท่านเลือกว่าใบอนุญาตของท่านมีวันหมดอายุหรือไม่ (สามารถดูได้จากใบอนุญาตของท่าน)

### 2. ข้อมูลแบบคำขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียนหรือใบอนุญาต (สาขากิจกรรมบำบัด)

ได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบการโรคศิลปะ สาขาดังต่อไปนี้

สาขา:	ใบอนุญาตเลขที่:	ชื่อผู้ขึ้นทะเบียน
กิจกรรมบำบัด	ก.บ.9999	นางสาว ชยารณ์ ศรีสมุทรภาค

วันหมดอายุใบอนุญาต \*

ใบอนุญาตตลอดชีพ

ใบอนุญาตที่มีวันหมดอายุ



## 08

เลือกรูปแบบที่ต้องการแก้ไขเปลี่ยนแปลงในทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียนหรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการโรคศิลปะ

มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลง

มีการเปลี่ยนแปลงคำนำหน้า

มีการเปลี่ยนแปลงชื่อ

มีการเปลี่ยนแปลงนามสกุล

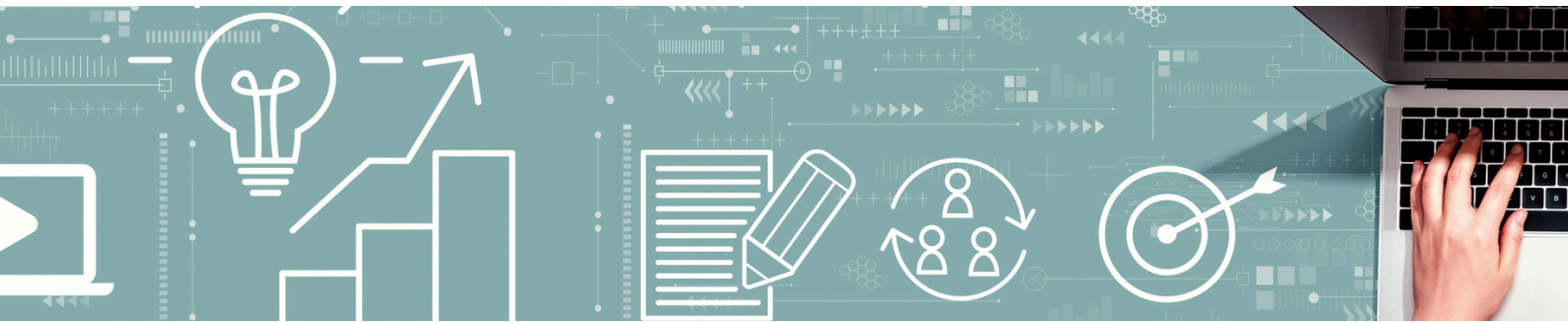
มีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ตามบัตรประชาชน

มีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน



**WARNING**

กรณีแก้ไขคำนำหน้า ชื่อ สกุล  
ท่านต้องยื่นคำขอในธุรกรรม  
ขอใบแทนใบอนุญาตด้วย



09

กดยินยอมคำยินยอมของผู้รับใบอนุญาต  
จากนั้นอัปโหลดเอกสารตามที่กำหนด

คำยินยอมของผู้รับใบอนุญาต

ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้อำนวยการหรือนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด แล้วแต่กรณีเข้าถึงข้อมูลประจำตัวประชาชน หรือสำเนาหนังสือเดินทางหรือเลขประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทยที่อาศัยอยู่ในราชอาณาจักร ตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎรในกรณีที่ยื่นคำขอมิได้มีสัญชาติไทย เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ \*

3. อัปโหลดเอกสาร

ไฟล์ภาพถ่ายใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการโรคศิลปะ (กรณีเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล) \*

เลือกเอกสาร  
รองรับเอกสารชนิด .pdf, .zip, .png, .jpg, .jpeg ที่มีขนาดไม่เกิน 50 MB

ไฟล์ภาพถ่ายหนังสือสำคัญการได้รับอนุญาตให้เปลี่ยนชื่อตัวหรือการแก้ไขเพิ่มเติมอื่นๆ  
แล้วแต่กรณี

เลือกเอกสาร  
รองรับเอกสารชนิด .pdf, .zip, .png, .jpg, .jpeg ที่มีขนาดไม่เกิน 50 MB

10

เมื่อตรวจสอบข้อมูลและการอัปโหลดเอกสารเรียบร้อยแล้ว กด “คลิก  
เพื่อยอมรับเงื่อนไขการให้บริการดำเนินการทุกครั้ง” และกดส่งคำขอ

เอกสารเพิ่มเติม

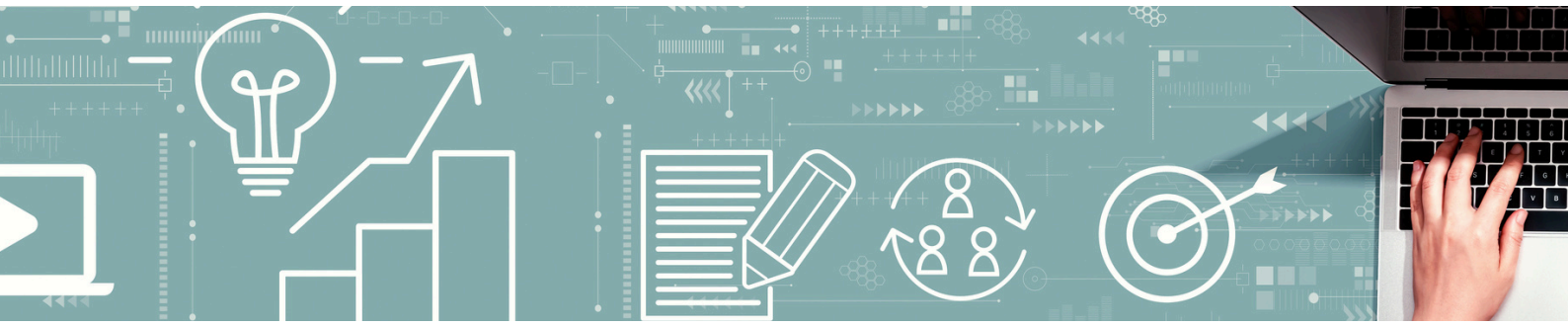
+ เพิ่มเอกสาร

คลิกเพื่อยอมรับเงื่อนไขการให้บริการดำเนินการทุกครั้ง

ย้อนกลับ    ยืนยัน    บันทึกร่าง    **ส่งคำร้อง**

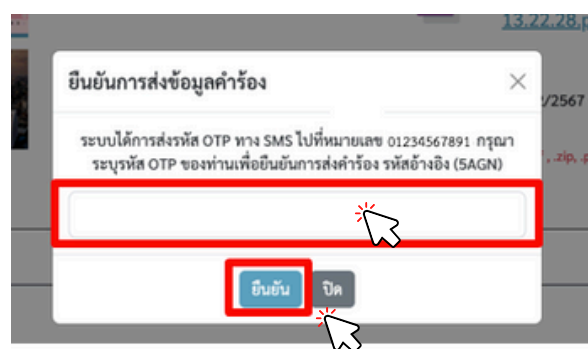
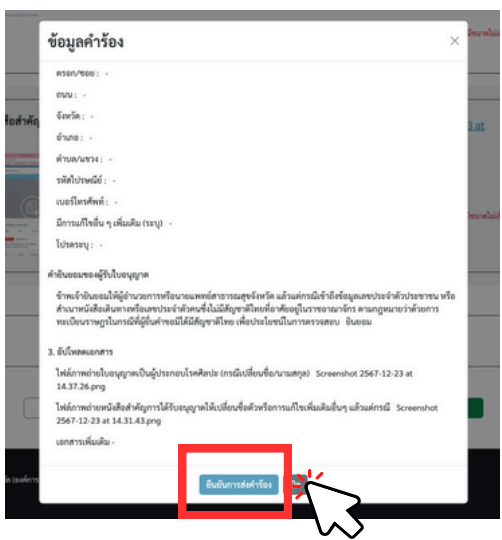
**WARNING**

ท่านต้องตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลของท่านให้ครบถ้วน  
ก่อนดำเนินการส่งคำร้อง มิเช่นนั้นข้อมูลทางทะเบียนผู้ประกอบการ  
โรคศิลปะของท่านจะได้รับการเปลี่ยนแปลงที่ไม่ถูกต้อง



## 11

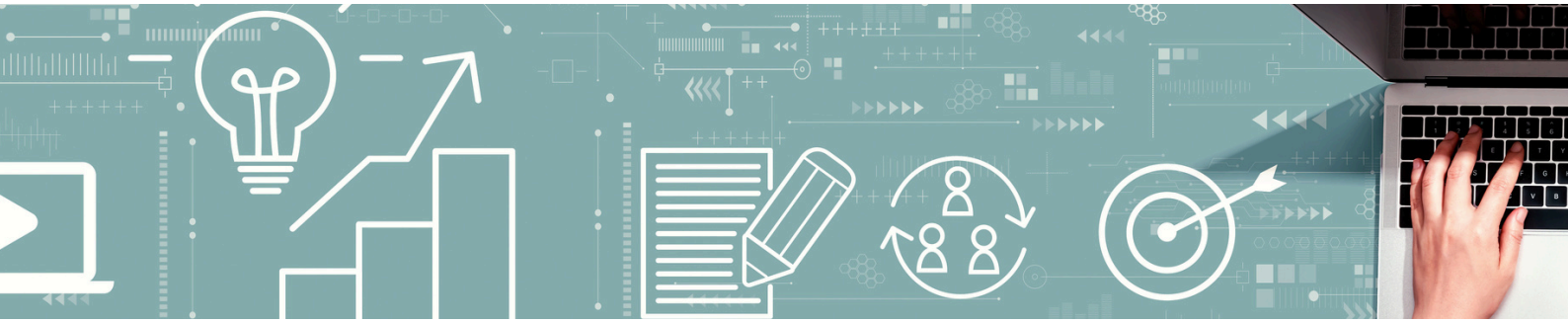
ตรวจสอบข้อมูลอีกครั้งและกด “ยืนยันการส่งคำขอ” และรับเลข OTP เพื่อกรอกยืนยันการยื่นคำขอ จากนั้นรอเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร และชำระค่าธรรมเนียม 350 บาท



## 12

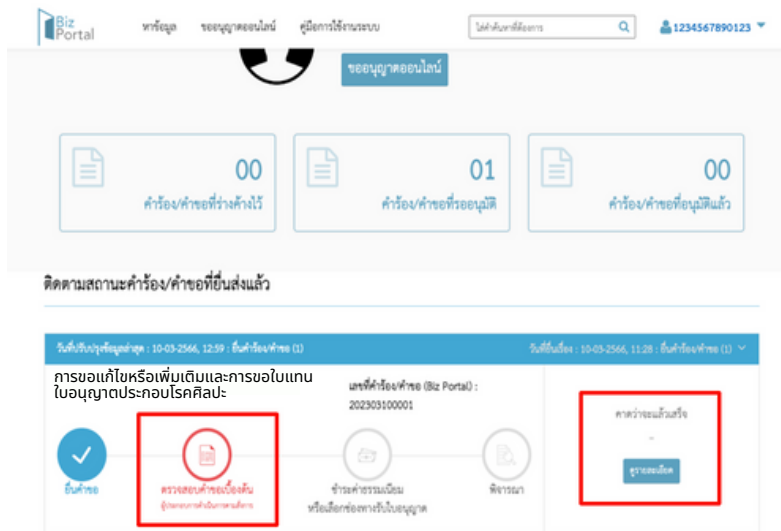
หากเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารแล้ว มีสิ่งที่ต้องแก้ไขจะมีการแจ้งเตือนผ่าน SMS โทรศัพท์มือถือที่ท่านระบุไว้





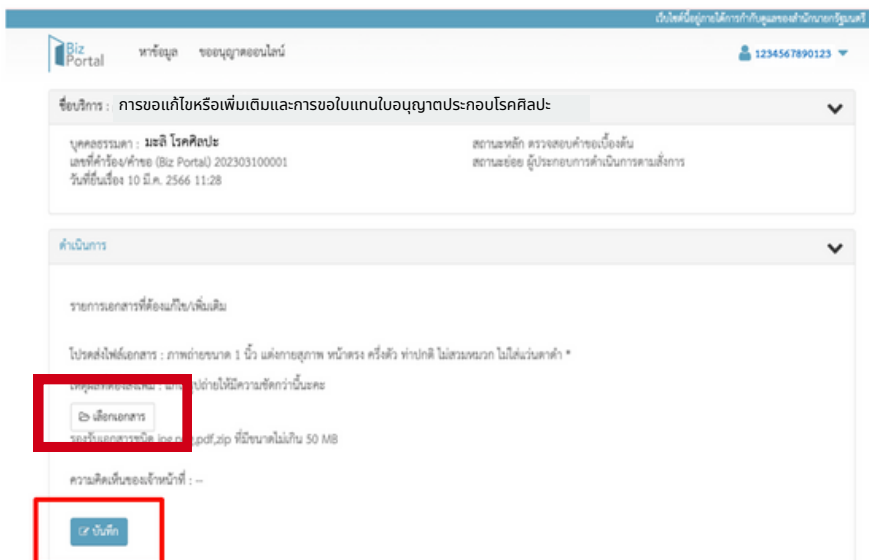
13

ให้ท่านเข้าสู่ระบบอีกครั้ง ที่เว็บไซต์ <https://bizportal.go.th/> เลือก “ดูรายละเอียด”



14

ให้ท่านแก้ไขเอกสารตามรายละเอียดที่เจ้าหน้าที่ระบุ โดยกด “เลือกเอกสาร” เมื่อแก้ไขแล้วกด “บันทึก”





13

เมื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารเรียบร้อยแล้ว ท่านจะได้รับ SMS แจ้งเตือนให้ชำระค่าธรรมเนียมจำนวน 350 บาท

BizPortal คำขอเลขที่  
[202412230422](https://bizportal.go.th) กรุณาชำระเงิน ตาม  
รายละเอียดใน <https://bizportal.go.th>

14

ให้ท่านเข้าสู่ระบบในเว็บไซต์ bizportal อีกครั้ง  
เลือกไอคอนชำระค่าธรรมเนียม

A screenshot of the BizPortal website interface. The top bar shows the date and time: "วันที่ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 23-12-2567, 16:58 : ยืนคำร้อง/คำขอ (1)" and "วันที่ยื่นเรื่อง : 23-12-2567, 14:56 : ยืนคำร้อง/คำขอ (1)". The main content area is divided into two columns. The left column contains a progress bar with four steps: "ยื่นคำขอ" (checked), "ตรวจสอบคำขอเบื้องต้น" (checked), "ชำระค่าธรรมเนียม หรือเลือกช่องทางรับใบอนุญาต" (highlighted with a red box), and "พิจารณา". The right column shows "ชำระเงินภายในวันที่ 25/12/2567" and a "ดูรายละเอียด" button. A mouse cursor is pointing at the highlighted payment step.



## 13

### กดยืนยันช่องทางการชำระค่าธรรมเนียม

ดำเนินการ

กรุณาเลือกช่องทางรับใบอนุญาต และช่องทางชำระค่าธรรมเนียมของคุณ

ขั้นตอนที่ 1 เลือกช่องทางชำระค่าธรรมเนียม

- ศูนย์รับคำขออนุญาต (OSS)
- 59/1 ถนนพิษณุโลก แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300
- คิวอาร์โค้ด
- สแกน ผ่าน Application "KTb Netbank"
- บิลเพย์เมนต์

กรุณายืนยันข้อมูล

ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม : บิลเพย์เมนต์

ค่าธรรมเนียมใบอนุญาต : 350.00 บาท

จำนวนเงินที่ต้องชำระ (รวม) : 350.00 บาท

ชำระเงินภายในวันที่ : 25/ธ.ค./2567

**ยืนยัน**

ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ : --

## 14

### จากนั้นดาวน์โหลดใบ E-payment เพื่อชำระตามช่องทางที่ท่านสะดวก \*\*\*ช่องทางที่แนะนำคือ แสแกนจ่ายผ่านแอปธนาคารในโทรศัพท์

ชื่อบริการ : การขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียนหรือใบอนุญาตเป็น

บุคคลธรรมดา : ชยาภรณ์ ศรีสมุทรนาค

เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) 202412230422

วันที่ยื่นเรื่อง 23 ธ.ค. 2567 14:56

ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม : บิลเพย์เมนต์ [ดาวน์โหลด](#)

ชำระเงินภายในวันที่ : 25/12/2567

ชื่อชำระ : นางสาวชยาภรณ์ ศรีสมุทรนาค      สำหรับธนาคาร

วันที่เริ่มชำระ/ Start Date : 23 ธันวาคม 2567      วันที่/ Date : 23 ธันวาคม 2567

วันที่ครบกำหนดชำระ/ Due Date : 25 ธันวาคม 2567 เวลา 23.00 น.      รหัสอ้างอิง (Ref.) 1 : 6712230025226410

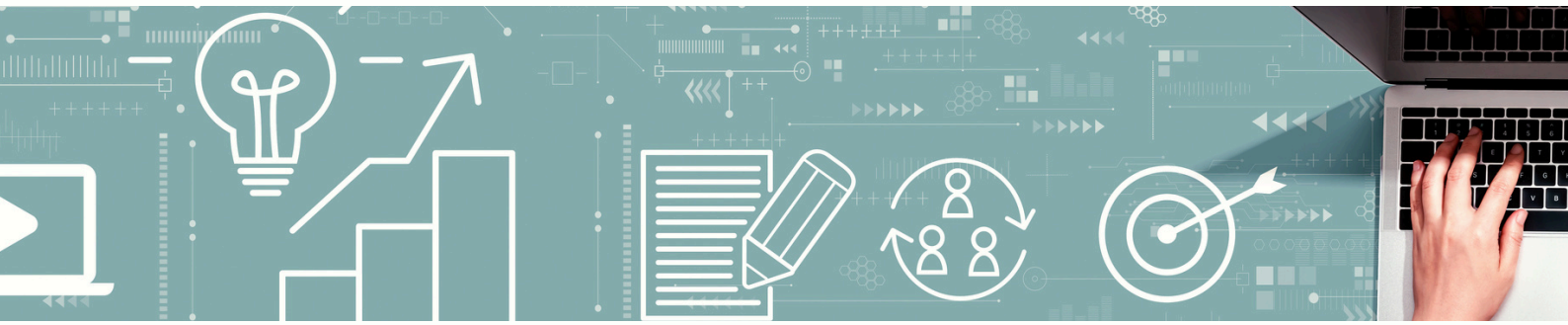
รหัสอ้างอิง (Ref.) 2 : 67122548

[ ] เงินสด (Cash)	[ ] เช็คเงินสด (Cashier's Check)	จำนวนเงินที่ต้องชำระ (บาท)	350.00
[ ] โอนเงิน (Transfer)		*โปรดดูเงื่อนไขการโอนเงินเพิ่มเติมที่หน้าเว็บไซต์กรมวัฒนธรรม	
ชื่อธนาคาร - สาขา/Bank - Branch	รายการเช็ค/ Cheque No.	จำนวนเงิน/Amount	
ชำระ - สาขา/Bank - Branch		การรับชำระในทะเบียนผู้ประกอบการหรือระบบการชำระเงินอิเล็กทรอนิกส์	
จำนวนเงินที่ชำระ/ Amount		- สามร้อยห้าสิบบาทถ้วน - - three hundred fifty baht net -	
กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ (Cross Bank Bill Payment แสแกนจ่ายผ่าน)		Bill ID: 099400015951015	
*โปรดดูเงื่อนไขการชำระเงินเพิ่มเติมที่หน้าเว็บไซต์กรมวัฒนธรรม			
*โปรดดูเงื่อนไขการชำระเงินเพิ่มเติมที่หน้าเว็บไซต์กรมวัฒนธรรม			
<b>ชำระผ่าน Mobile Banking</b>			
099400015951015 6712230025226410 67122548 35000		สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร	
ชื่อผู้ฝากเงิน/Deposit		ชื่อรับเงิน	
โทรศัพท์/Telephone		ผู้รับเงิน	



## การขอใบแทนใบอนุญาต

- A. กรณีใบอนุญาตสูญหาย/ชำรุด
- B. กรณีเปลี่ยนคำนำหน้า/ชื่อ-สกุล



## 01

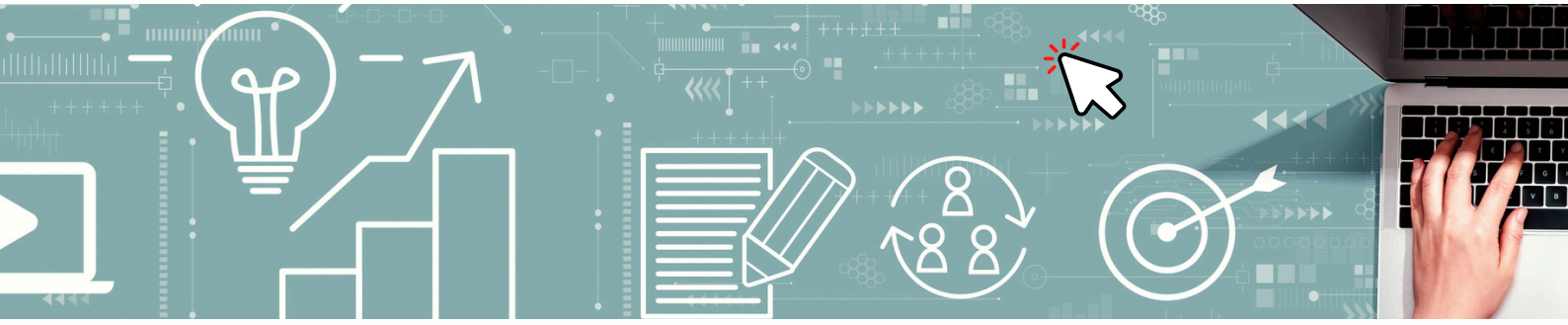
เข้าสู่เว็บไซต์ <https://bizportal.go.th/>



## 02

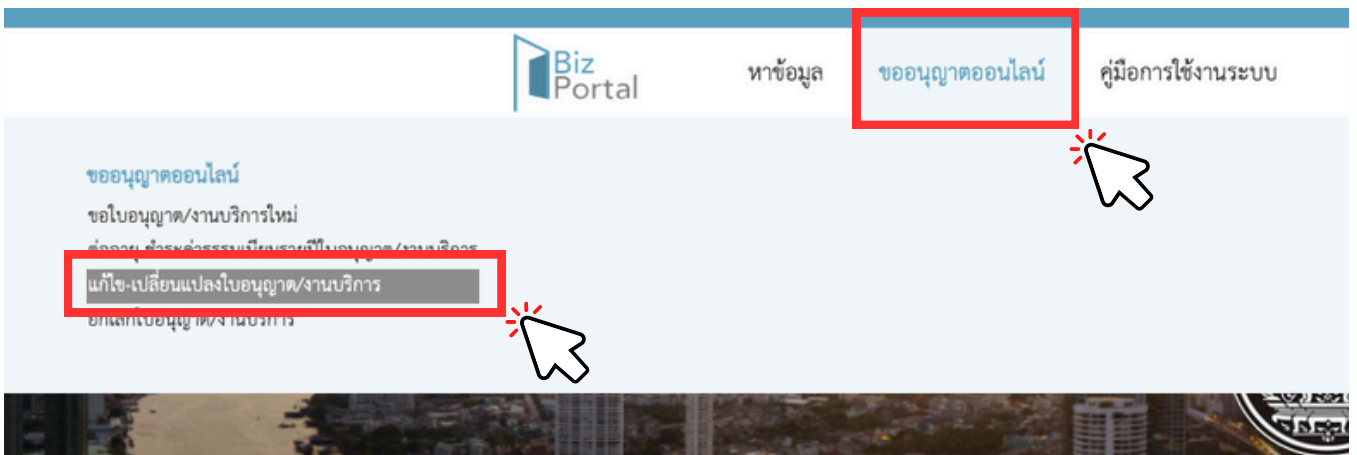
เข้าสู่ระบบเพื่อใช้งาน bizportal





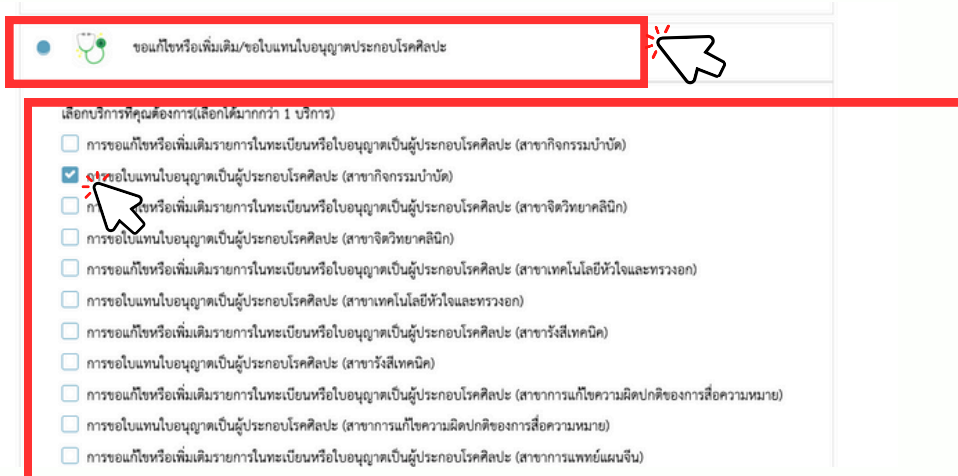
## 03

เลือก “ขออนุญาตออนไลน์”  
และเลือก “แก้ไข-เปลี่ยนแปลงใบอนุญาต/งานบริการ”



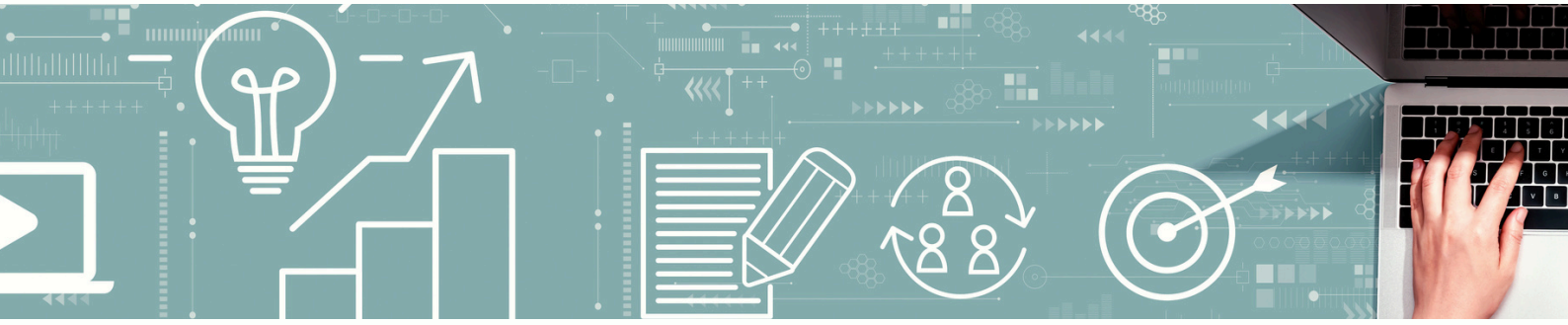
## 04

เลือก “ขอแก้ไขหรือเพิ่มเติม/ขอใบแทนใบอนุญาต  
ประกอบโรคศิลปะ” และเลือก “การขอใบแทนใบอนุญาต”



**WARNING**

**กรุณาเลือกสาขา  
ที่ท่านได้รับการขึ้น  
ทะเบียนเท่านั้น!!**



## 05

เลือก “ดำเนินการขอใบอนุญาตทันที”

การขอใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ (สาขากิจกรรมบำบัด)  
บำบัด)

22 วัน

250 บาท

ดูรายละเอียด

**ดำเนินการขอใบอนุญาตทันที**

ลบออกจากรายการ

ยื่นคำขอได้ที่



## 06

ให้ท่านกรอกข้อมูลทั่วไปในส่วนที่ 1  
ให้ครบถ้วนถูกต้อง

### 1. ข้อมูลทั่วไป

#### ข้อมูลบุคคลผู้ขออนุญาต

วัน/เดือน/ปี/ที่ยื่นคำขอ \*

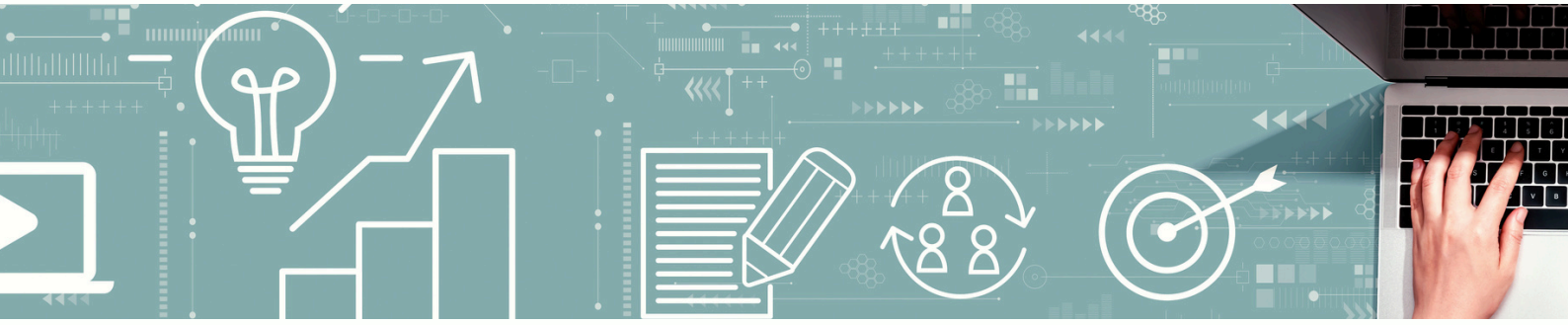
23 ธันวาคม 2567

เขียนที่ \*

Biz Portal

ขออนุญาตในฐานะบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล \*

บุคคลธรรมดา



## 07

ส่วนที่ 2 เป็นข้อมูลที่ท่านต้องการแก้ไข ให้ท่านเลือกว่าใบอนุญาตของท่าน  
ท่านมีวันหมดอายุหรือไม่ (สามารถดูได้จากใบอนุญาตของท่าน)

### 2. ข้อมูลการขอใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ (สาขากิจกรรมบำบัด)

ได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาดังต่อไปนี้

สาขา:	ใบอนุญาตเลขที่:	ชื่อผู้ขึ้นทะเบียน
กิจกรรมบำบัด	ก.บ.9999	นางสาว ชยาภรณ์ ศรีสมุทรนาค

ประเภทใบอนุญาต \*

- ใบอนุญาตตลอดชีพ
- ใบอนุญาตที่มีวันหมดอายุ



## 08

### เลือกสาเหตุของการขอใบแทนใบอนุญาต

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ

เนื่องจาก:

- ใบอนุญาตสูญหาย
- ใบอนุญาตชำรุด
- มีการเปลี่ยนแปลงสาระสำคัญในใบอนุญาต

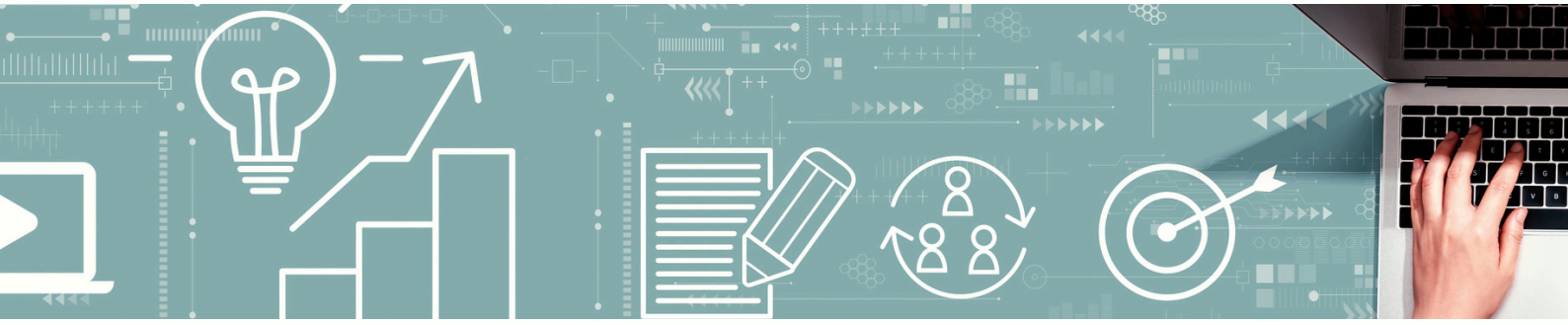
เลขที่คำร้องที่แก้ไขเปลี่ยนแปลง

ตรวจสอบ

โปรดระบุการเปลี่ยนแปลงสาระสำคัญในใบอนุญาต \*

**WARNING**

**กรณีแก้ไขคำนำหน้า ชื่อ สกุล**  
ท่านต้องยื่นคำขอในธุรกรรม  
ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงทะเบียน  
ผู้ประกอบโรคศิลปะก่อน แล้วจึงยื่น  
คำขอใบแทนใบอนุญาต เนื่องจาก  
ระบบจะให้กรอกเลขที่คำร้อง  
ธุรกรรมแก้ไขเปลี่ยนแปลงด้วย



## 09

กดยินยอมคำยินยอมของผู้รับใบอนุญาต  
จากนั้นอัปโหลดเอกสารตามที่กำหนด

**คำยินยอมของผู้รับใบอนุญาต**

ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้อำนวยการหรือนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด แล้วแต่กรณีเข้าถึงข้อมูลประจำตัวประชาชน หรือสำเนาหนังสือเดินทางหรือเลขประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทยที่อาศัยอยู่ในราชอาณาจักร ตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎรในกรณีที่มีสัญชาติไทย เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ \*

### 3. อัปโหลดเอกสาร

**บุคคลผู้ขออนุญาต**

รูปถ่ายขนาดหนึ่งนิ้ว แต่งกายสุภาพ หน้าที่ตรง ครึ่งตัว ห้ามปกปิด ไม่สวมหมวก และแว่นตา  
ค่าซึ่งถ่ายไว้ไม่เกินหกเดือน \*

เลือกเอกสาร  
รองรับเอกสารชนิด .png, .jpg  
ไฟล์ไม่เกิน 50 MB

ภาพถ่ายใบอนุญาต กรณีที่ใบอนุญาตถูกทำลายในสาระสำคัญ \*

เลือกเอกสาร  
รองรับเอกสารชนิด .pdf, .zip, .png, .jpg, .jpeg  
ที่มิขนาดไม่เกิน 50 MB

## 10

เมื่อตรวจสอบข้อมูลและการอัปโหลดเอกสารเรียบร้อยแล้ว กด “คลิกเพื่อยอมรับเงื่อนไขการให้บริการดำเนินการทุกครั้ง” และกดส่งคำขอ

เอกสารเพิ่มเติม

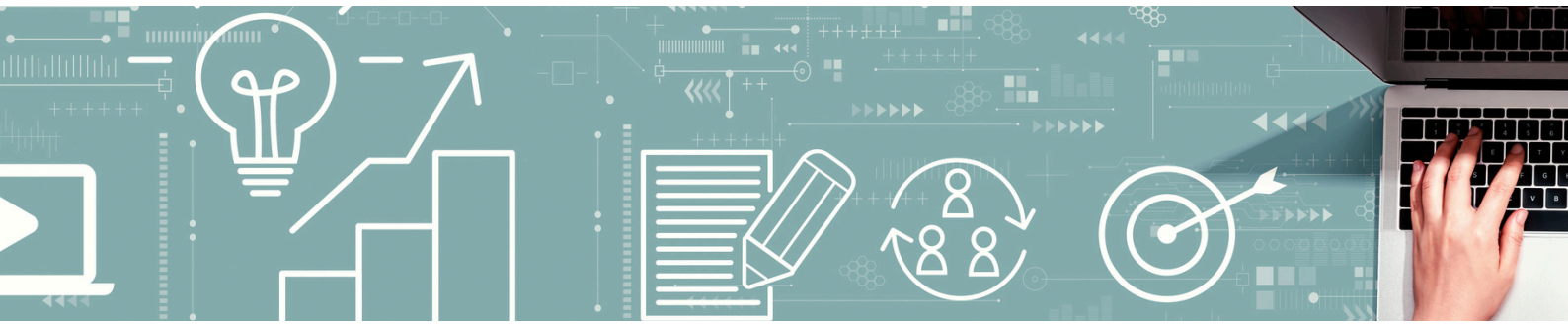
+ เพิ่มเอกสาร

**คลิกเพื่อยอมรับเงื่อนไขการให้บริการดำเนินการทุกครั้ง**

ย้อนกลับ    **ส่งคำร้อง**

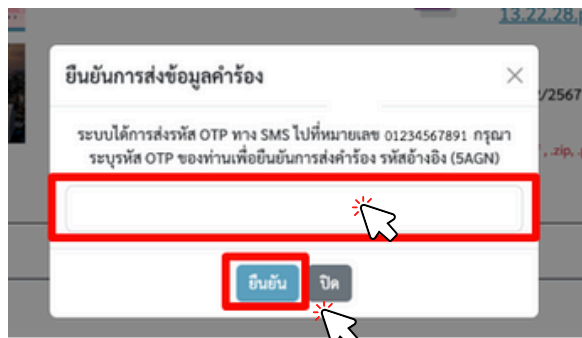
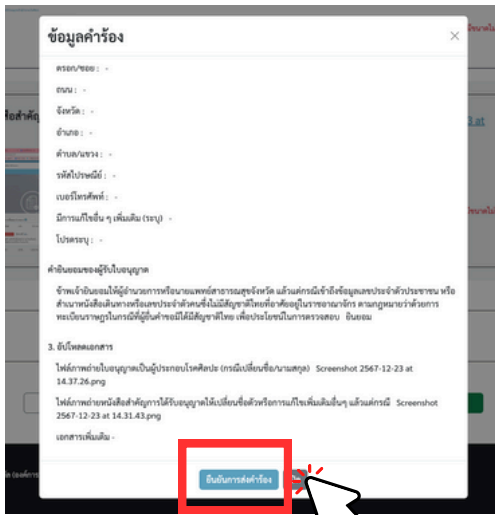
**WARNING**

ท่านต้องตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลของท่านให้ครบถ้วน  
ก่อนดำเนินการส่งคำร้อง มิเช่นนั้นท่านจะได้รับใบแทนใบอนุญาต  
ที่ไม่ถูกต้อง



## 11

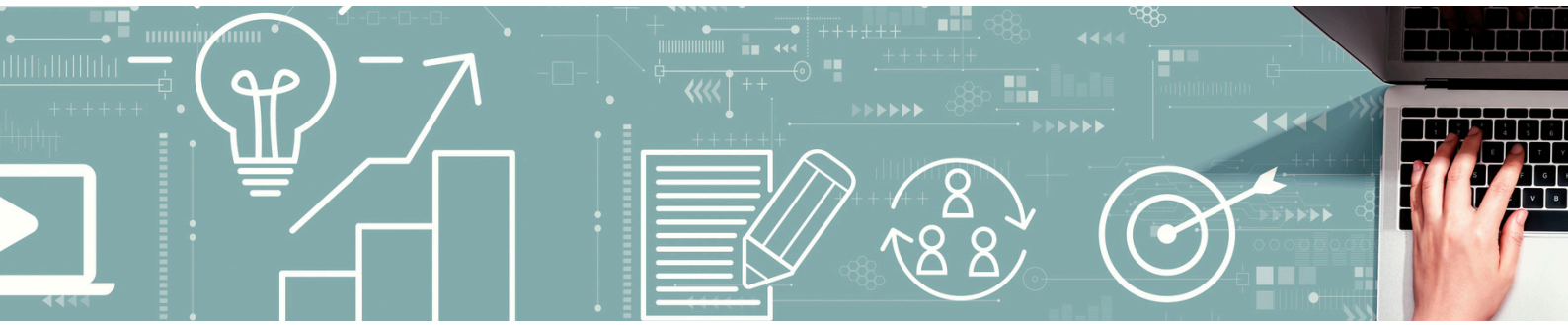
ตรวจสอบข้อมูลอีกครั้งและกด “ยืนยันการส่งคำขอ” และรับเลข OTP เพื่อกรอกยืนยันการยื่นคำขอ จากนั้นรอเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารและชำระค่าธรรมเนียม 350 บาท **\*\*ชำระค่าธรรมเนียมเฉพาะกรณีสูญเสียบัตรและชำรุด**



## 12

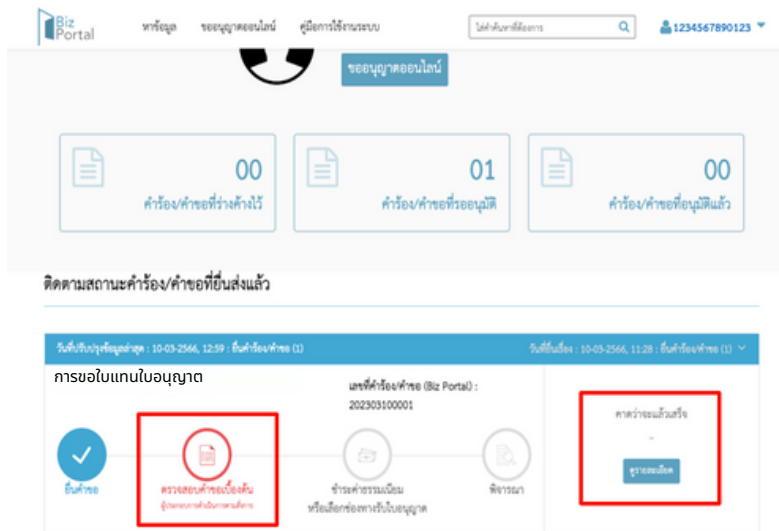
หากเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารแล้ว มีสิ่งที่ต้องแก้ไขจะมีการแจ้งเตือนผ่าน SMS โทรศัพท์มือถือที่ท่านระบุไว้





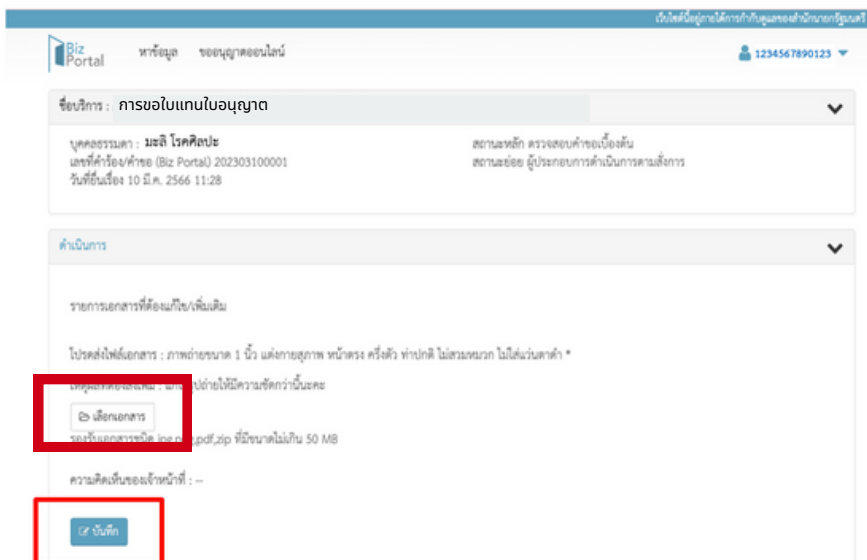
## 13

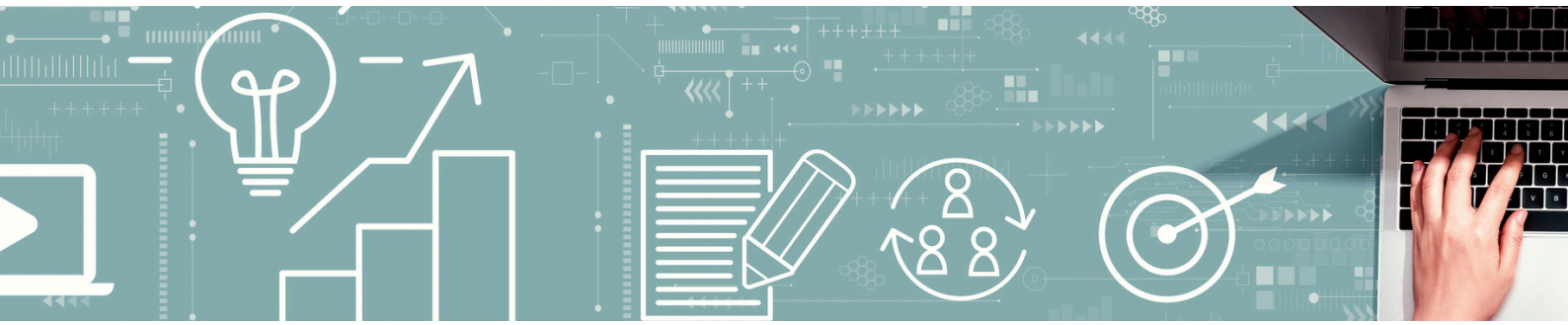
ให้ท่านเข้าสู่ระบบอีกครั้ง ที่เว็บไซต์ <https://bizportal.go.th/> เลือก “ดูรายละเอียด”



## 14

ให้ท่านแก้ไขเอกสารตามรายละเอียดที่เจ้าหน้าที่ระบุ โดยกด “เลือกเอกสาร” เมื่อแก้ไขแล้วกด “บันทึก”





15

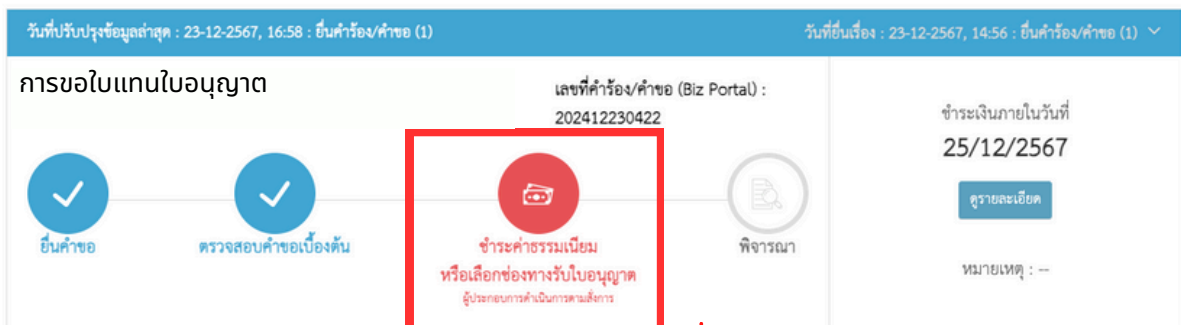
เมื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารเรียบร้อยแล้ว ท่านจะได้รับ SMS แจ้งเตือนให้ชำระค่าธรรมเนียมจำนวน 350 บาท

**\*\*ชำระค่าธรรมเนียมเฉพาะกรณีสูญเสียและชำรุด**

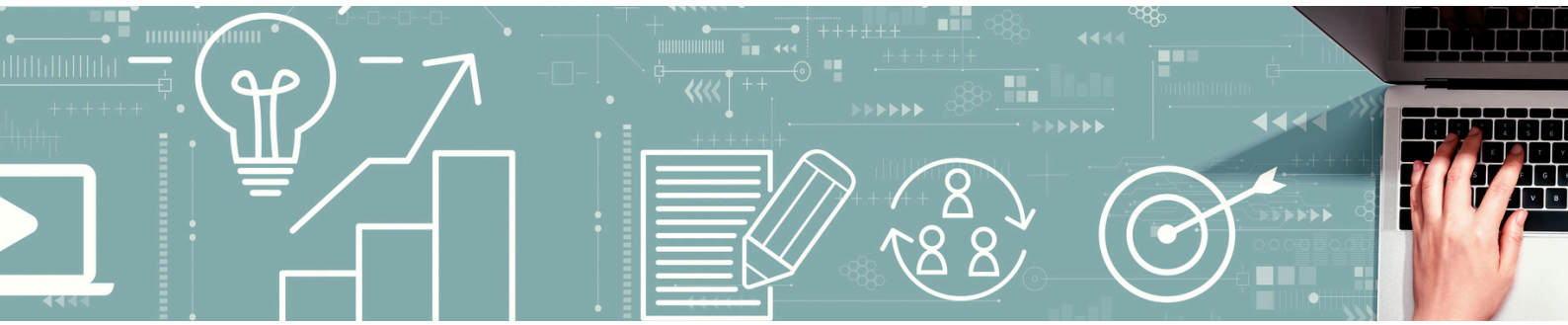
BizPortal คำขอเลขที่ [202412230422](https://bizportal.go.th) กรุณาชำระเงิน ตามรายละเอียดใน <https://bizportal.go.th>

16

ให้ท่านเข้าสู่ระบบในเว็บไซต์ bizportal อีกครั้ง เลือกไอคอนชำระค่าธรรมเนียม







## 19

เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้ว ให้รอผู้มีอำนาจลงนาม หากลงนามเรียบร้อยแล้ว จะมี SMS แจ้งให้ท่านเข้าระบบอีกครั้งเพื่อดาวน์โหลดใบอนุญาต

BizPortal คำขอเลขที่ [202412230507](https://bizportal.go.th) ดำเนินการเสร็จสมบูรณ์แล้ว เมื่อ 24 ธ.ค. 2567 เวลา 09.52 น. กรุณารับใบอนุญาตหรือดูเพิ่มเติม <https://bizportal.go.th>

**WARNING**

**ขั้นตอนนี้อาจใช้ระยะเวลา  
รอผู้มีอำนาจลงนามประมาณ  
1 สัปดาห์**

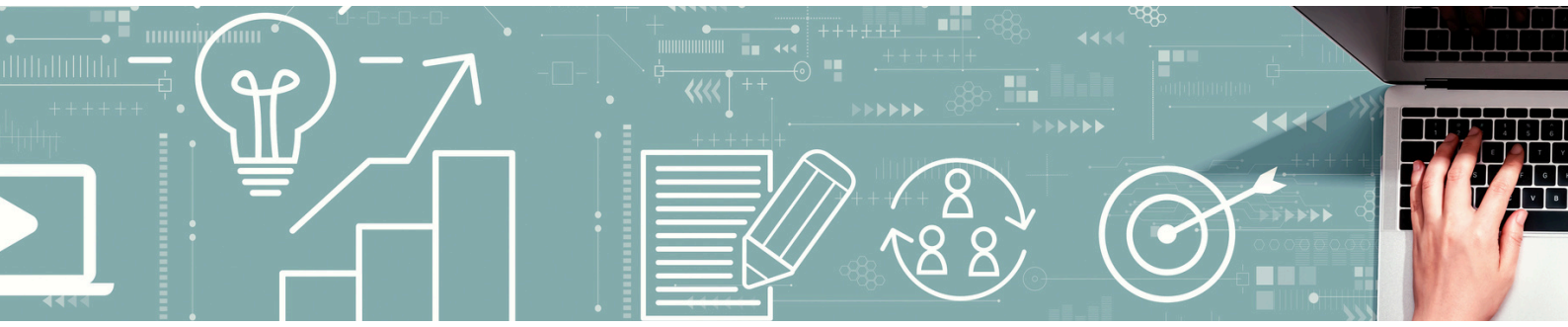


## 20

เมื่อท่านได้รับ sms แจ้งได้รับใบอนุญาต ให้ท่านเข้าสู่ระบบ bizportal อีกครั้ง และเลือกธุรกรรมที่ได้รับการอนุมัติแล้ว จากนั้นเลือก ดูรายละเอียด

The screenshot shows the BizPortal interface. At the top, there are three document status cards: 'คำร้อง/คำขอที่ร่างค้างไว้' (14), 'คำร้อง/คำขอที่รออนุมัติ' (01), and 'คำร้อง/คำขอที่อนุมัติแล้ว' (01). The third card is highlighted with a red box. Below this, the text 'ติดตามสถานะคำร้อง/คำขอที่อนุมัติแล้ว' is visible. The main content area shows a detailed view of an application with the number '202412230507'. It includes a progress bar with five steps: 'ยื่นคำขอ', 'ตรวจสอบคำขอเบื้องต้น', 'ชำระค่าธรรมเนียมหรือเลือกช่องทางรับใบอนุญาต', 'พิจารณา', and 'ดำเนินการเสร็จสมบูรณ์หรือรับใบอนุญาตแล้ว'. A red box highlights the final step, which includes the text 'ดำเนินการเสร็จสิ้น' and 'หน่วยงานรับผิดชอบ : กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ', along with a 'ดูรายละเอียด' button.





## 21

ท่านจะพบใบอนุญาตที่ได้ลงนามเรียบร้อยแล้ว ให้ท่านดาวน์โหลดและสามารถเก็บไฟล์ไว้ใช้ในการเป็นหลักฐานการมีใบอนุญาตได้ตลอด

ดำเนินการ

เสร็จสิ้น

ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ : --

#	ชื่อใบอนุญาต	ไฟล์ใบอนุญาต
1	ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ (สาขาจิกรรมบำบัด)	<a href="#">[ดาวน์โหลด]</a>
#	ชื่อเอกสาร	ไฟล์เอกสาร

**WARNING**

เมื่อท่านยื่นธุรกรรมขอใบแทนใบอนุญาตเรียบร้อยแล้ว ใบอนุญาตเดิมถือว่าเป็นโมฆะ ไม่สามารถนำมาใช้ได้อีก

## 22

ใบอนุญาตแบบ E-license จะมี QR code เฉพาะตัวบุคคล ที่จะแสดงชื่อ-สกุล และเลขที่ใบอนุญาต ตรงกับไฟล์ใบอนุญาต





กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
Department of Health Service Support

## กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



**CONTACT US**

02 193-7079 (สาขาการกำหนดอาหาร สาขาการแก้ไขความผิดปกติ  
ของการสื่อความหมาย สาขากายอุปกรณ์ สาขากิจกรรมบำบัด  
สาขาจิตวิทยาคลินิก สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก และสาขารังสีเทคนิค)

02 193-7077 (สาขาการแพทย์แผนจีน สาขาฉุกเฉินการแพทย์)