



ใบอนุญาตสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนให้บริการตรวจสุขภาพคนต่างด้าว

ใบอนุญาตเลขที่ (.....) /

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า
เลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล ตั้งอยู่เลขที่
หมู่ที่ ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
เป็นสถานพยาบาลที่ได้รับอนุญาตให้บริการตรวจสุขภาพคนต่างด้าวตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง มาตรฐานให้บริการตรวจสุขภาพคนต่างด้าว พ.ศ. ๒๕๖๗

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลายมือชื่อ) ผู้อนุญาต
(.....)
.....