



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  
(.....)  
.....

ตัวอย่างใบอนุญาตสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนให้บริการตรวจสุขภาพคนต่างด้าว