



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

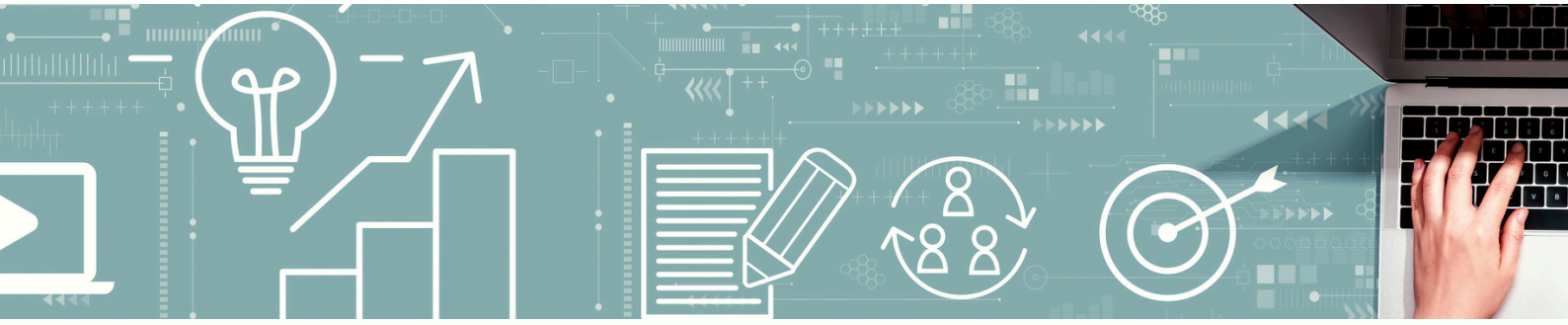
- A. กรณีใบอนุญาตสูญหาย/ชำรุด
- B. กรณีเปลี่ยนคำนำหน้า/ชื่อ-สกุล



การลงทะเบียนเข้าใช้งาน Bizportal

- A. การลงทะเบียนเข้าใช้งาน
- B. กรณีระบบขึ้นว่าเลขบัตรประชาชนนี้ถูกใช้งานแล้ว

การลงทะเบียนใช้งาน Bizportal



01

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

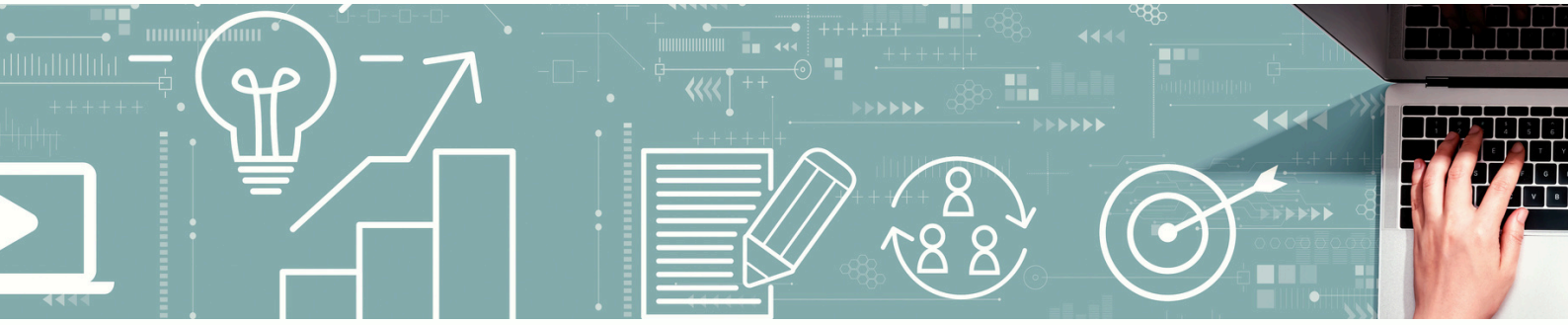


02

เข้าสู่ระบบเพื่อใช้งาน bizportal



การลงทะเบียนใช้งาน Bizportal



03

เลือก “เข้าสู่ระบบด้วยบัญชีประชาชน/เจ้าหน้าที่”

ระบบยืนยันตัวตนกลางภาครัฐ

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](#)

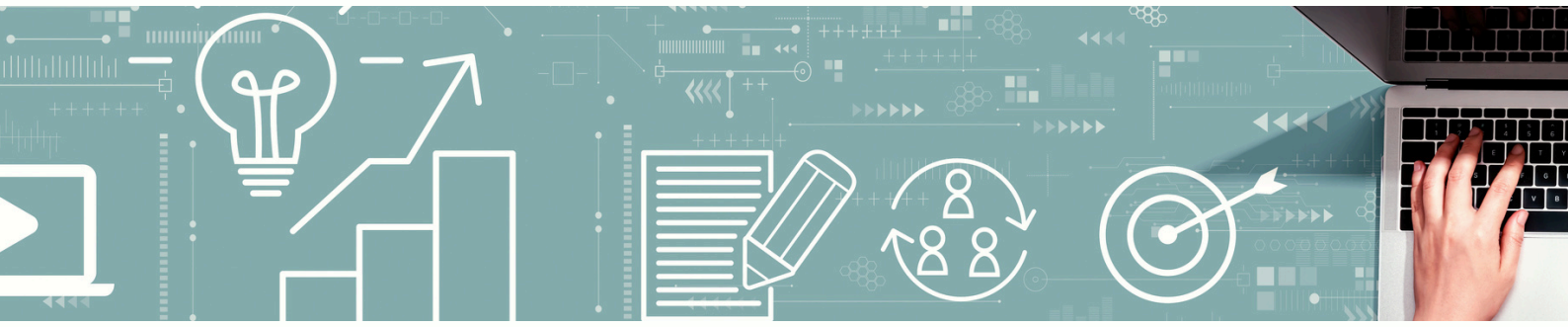
ลืมรหัสผ่าน? **ลงทะเบียน**

ติดต่อเรา | ข้อกำหนดและเงื่อนไข | ความเป็นส่วนดี

© 2566 ตามพระราชบัญญัติฉบับที่ 2537 สำนักการพัฒนาระบบราชการดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สทว.)

WARNING

***** หากผู้ยื่นคำขอมิบัญชีผู้ใช้แล้ว หรือเคยสมัครเข้าใช้งานแล้ว สามารถเข้าสู่ระบบเข้าใช้งานโดยกรอกบัญชีผู้ใช้งานและรหัสผ่านได้เลย และสามารถดำเนินการยื่นธุรกรรมต่อไปได้เลย*****



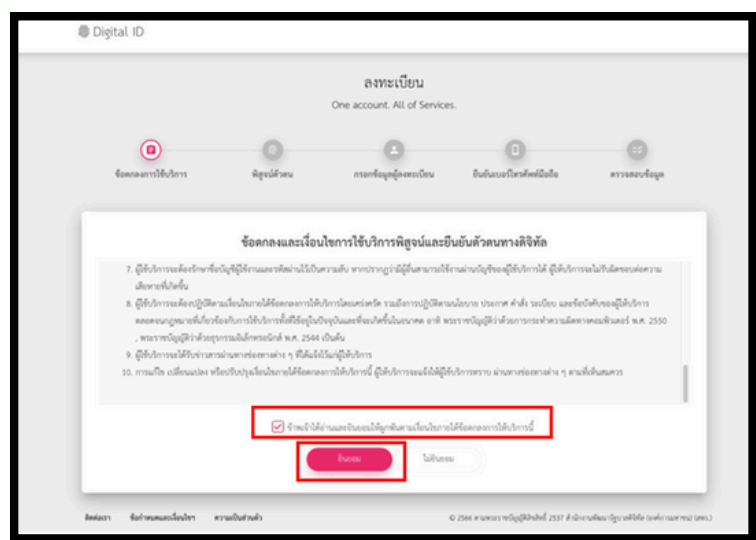
05

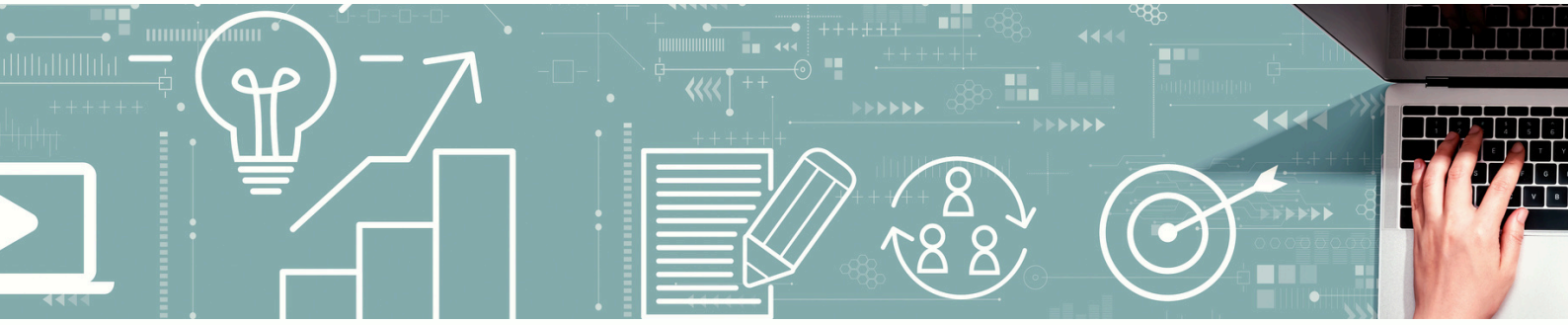
ดำเนินการลงทะเบียน Digital ID ตามขั้นตอนการสมัคร



06

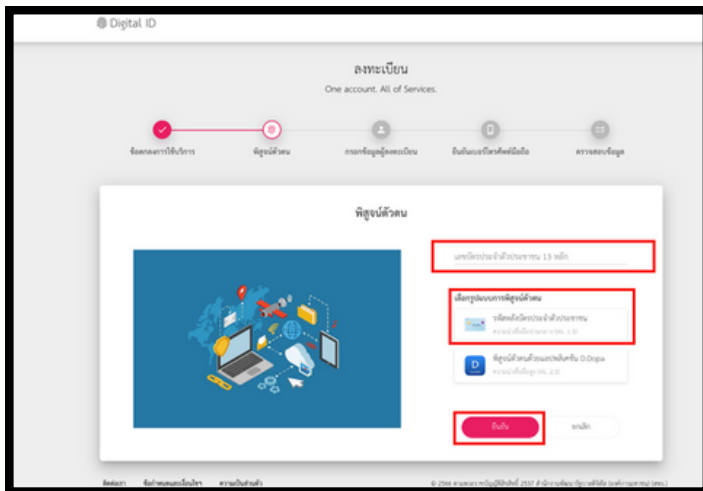
อ่านข้อตกลงการใช้บริการ คลิกเลือก “ข้าพเจ้าได้อ่านและยินยอมให้ผูกพันตามเงื่อนไขภายใต้ข้อตกลงการให้บริการนี้” จากนั้นคลิกเลือก “ยินยอม”





07

กรอกเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก และเลือกรูปแบบการพิสูจน์ตัวตน “รหัสหลังบัตรประจำตัวประชาชน” จากนั้นเลือก “ยืนยัน”

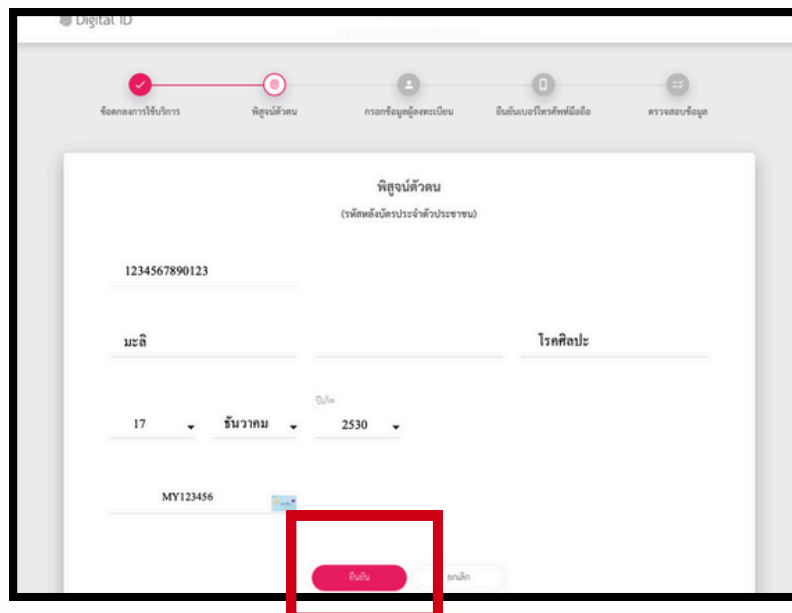


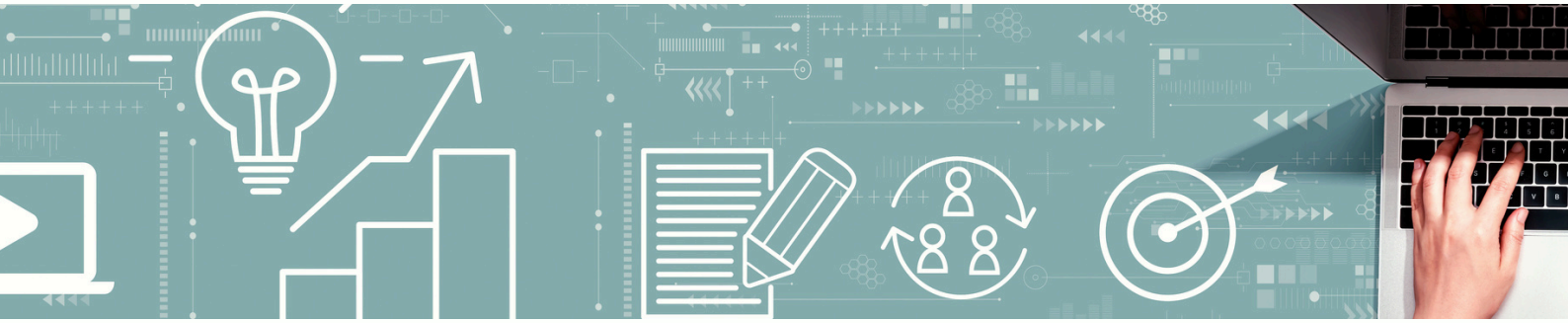
WARNING

หากระบบขึ้นว่าเลขบัตรประชาชนนี้ลงทะเบียนแล้วให้ท่านเข้าสู่ระบบด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชนแล้ว กดลิ้มรหัสผ่าน

08

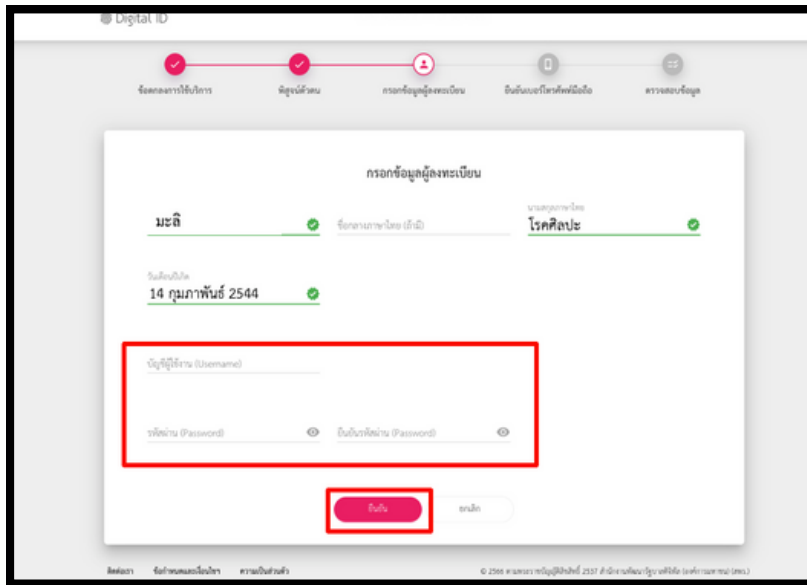
กรอกข้อมูลเพื่อพิสูจน์ตัวตนจากนั้นกด “ยืนยัน”





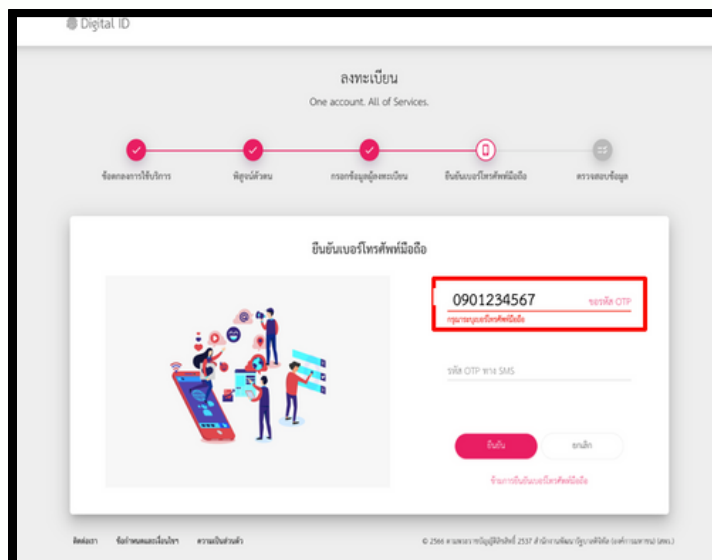
09

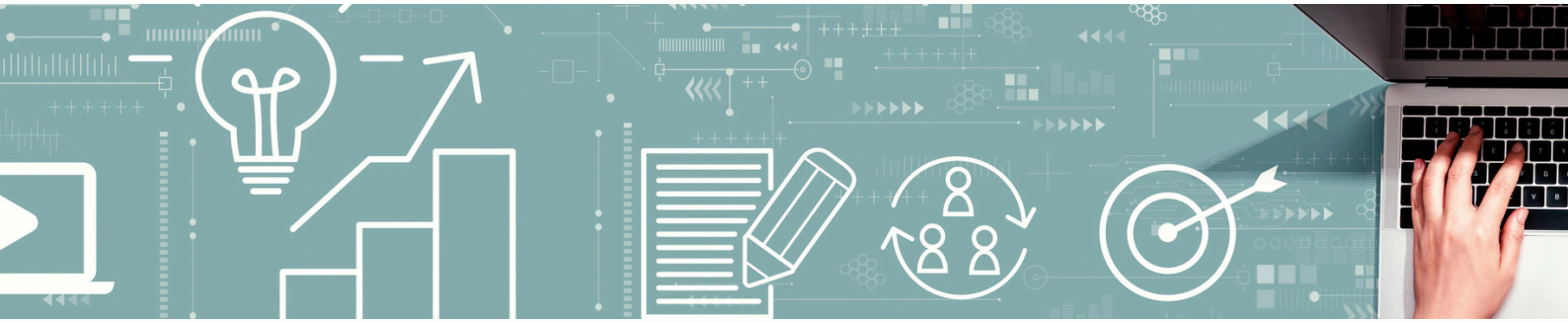
กำหนดข้อมูลผู้ใช้งาน รหัสผ่าน และยืนยันรหัสผ่าน จากนั้นเลือก “ยืนยัน”



10

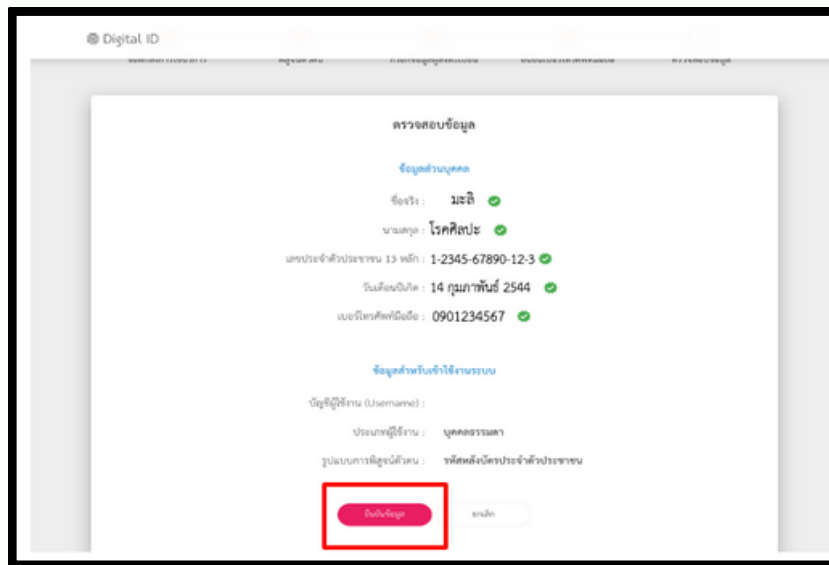
กรอกเบอร์โทรศัพท์มือถือ และยืนยันด้วย OTP โดยเบอร์โทรศัพท์ที่ใช้จะเป็นเบอร์ที่ระบบจะแจ้งเตือนสถานะการสมัครสอบและการขึ้นทะเบียน เช่น สถานะส่งเอกสาร สถานะแก้ไขเอกสารสถานะชำระค่าธรรมเนียม





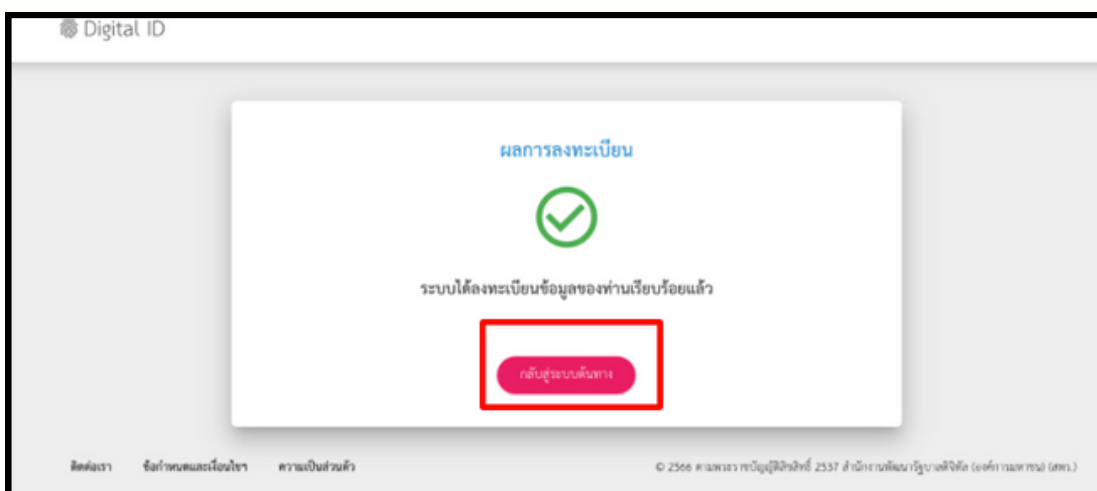
11

ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลจากนั้นกด “ยืนยันข้อมูล”



12

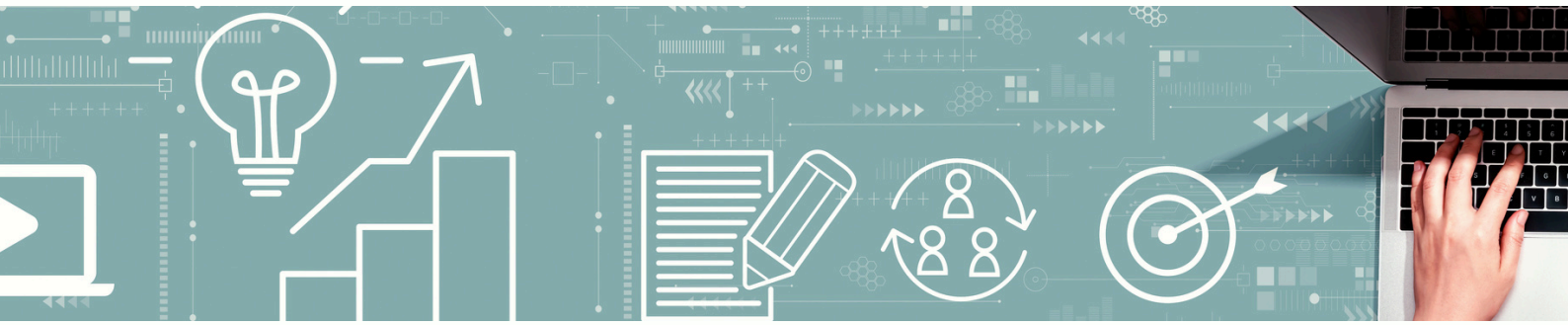
ระบบจะแจ้งผลการลงทะเบียน เมื่อลงทะเบียนเรียบร้อยแล้วให้เลือก “กลับสู่ระบบต้นทาง”





กรณีขอแก้ไขหรือเพิ่มเติม รายการในทะเบียน ผู้ประกอบการโรคศิลปะ

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



01

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



02

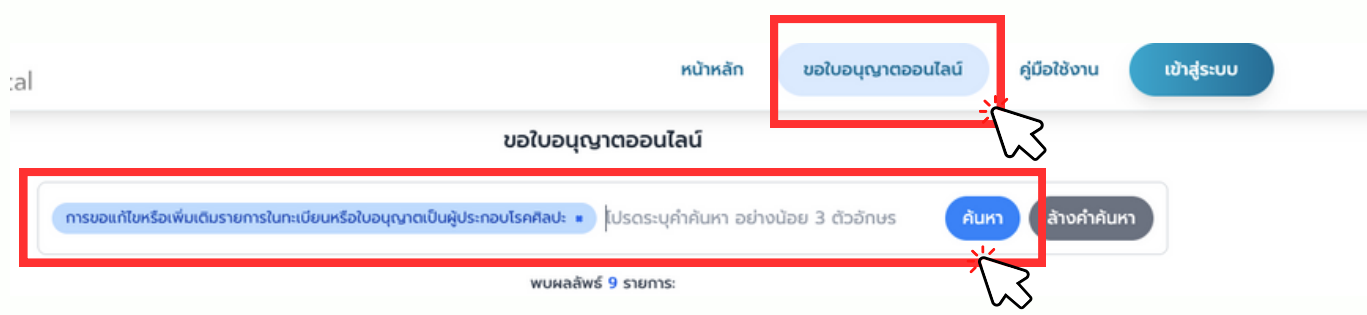
เข้าสู่ระบบเพื่อใช้งาน bizportal





03

เลือก “ขออนุญาตออนไลน์” และพิมพ์ในช่องค้นหา “การขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียนหรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการโรคศิลปะ” และกดค้นหา



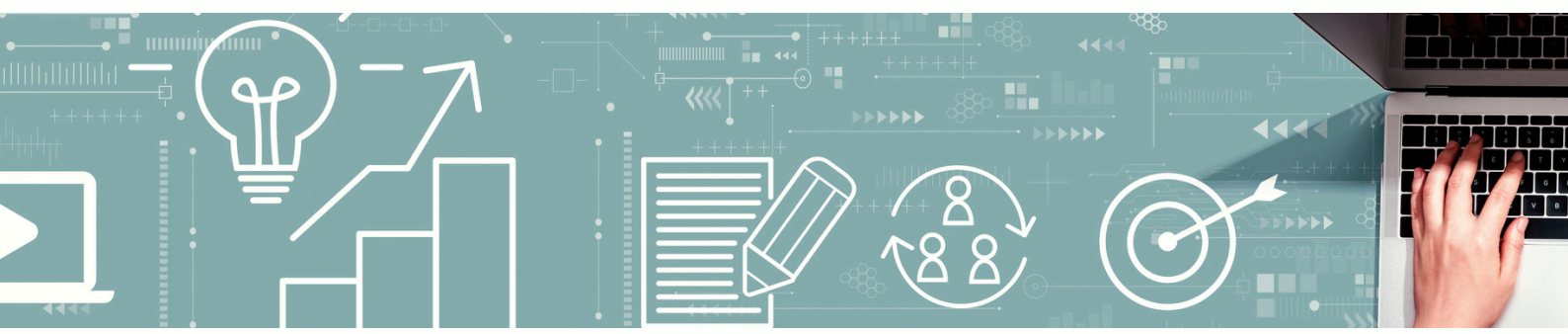
04

เลือก ดำเนินการในสาขาที่ได้รับการขึ้นทะเบียน



WARNING

กรุณาเลือกสาขา
ที่ท่านได้รับการขึ้น
ทะเบียนเท่านั้น!!



05 เลือก “ดำเนินการขอใบอนุญาตทันที”

กรุณาเลือกใบอนุญาตที่คุณต้องการขอผ่าน Biz Portal จากทั้งหมด 13 รายการ i

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

ดำเนินการขอใบอนุญาตทันที
ลบออกจากรายการ
ยื่นคำขอได้ที่

กรณีที่มีการแก้ไขหรือเพิ่มเติมสาระสำคัญ หลังจากใช้ ดำเนินการแก้ไขหรือเพิ่มเติมดังกล่าวแล้ว ต้องยื่นขอใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการโรคศิลปะ เพื่อขอใบอนุญาตผู้ประกอบการโรคศิลปะ (ใบแทน) ด้วย

ยืนยันใบอนุญาตที่คุณเลือก	
การขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียนหรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการโรคศิลปะ (สาขาจิตรกรรมบำบัด)	350 บาท 4 วัน
รวม	350 บาท

06 ให้ท่านกรอกข้อมูลทั่วไปในส่วนที่ 1 ให้ครบถ้วนถูกต้อง

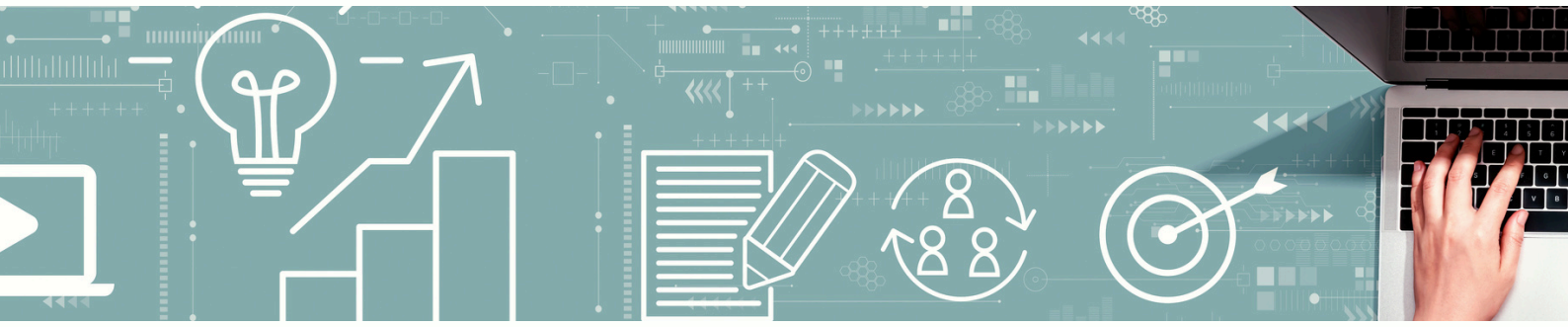
1. ข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลบุคคลผู้ขออนุญาต

วัน/เดือน/ปี/ที่ยื่นคำขอ *

เขียนที่ *

ขออนุญาตในฐานะบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล *



07

ส่วนที่ 2 เป็นข้อมูลที่ท่านต้องการแก้ไข ให้ท่านเลือกว่าใบอนุญาตของท่านมีวันหมดอายุหรือไม่ (สามารถดูได้จากใบอนุญาตของท่าน)

2. ข้อมูลแบบคำขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียนหรือใบอนุญาต (สาขากิจกรรมบำบัด)

ได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบการโรคศิลปะ สาขาดังต่อไปนี้

สาขา: ใบอนุญาตเลขที่: ชื่อผู้ขึ้นทะเบียน:

วันหมดอายุใบอนุญาต *

ใบอนุญาตตลอดชีพ

ใบอนุญาตที่มีวันหมดอายุ



08

เลือกรูปแบบที่ต้องการแก้ไขเปลี่ยนแปลงในทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียนหรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการโรคศิลปะ

มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลง

มีการเปลี่ยนแปลงคำนำหน้า

มีการเปลี่ยนแปลงชื่อ

มีการเปลี่ยนแปลงนามสกุล

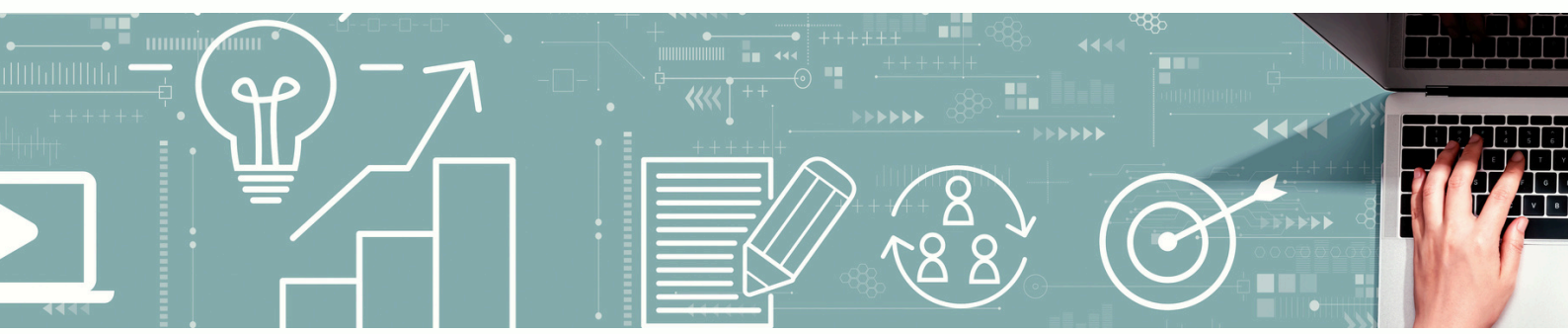
มีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ตามบัตรประชาชน

มีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน



WARNING

กรณีแก้ไขคำนำหน้า ชื่อ สกุล
ท่านต้องยื่นคำขอในธุรกรรม
ขอใบแทนใบอนุญาตด้วย



09

กดยินยอมคำยินยอมของผู้รับใบอนุญาต
จากนั้นอัปโหลดเอกสารตามที่กำหนด

คำยินยอมของผู้รับใบอนุญาต

ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้อำนวยการหรือนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด แล้วแต่กรณีเข้าถึงข้อมูลประจำตัวประชาชน หรือสำเนาหนังสือเดินทางหรือเลขประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทยที่อาศัยอยู่ในราชอาณาจักร ตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎรในกรณีที่ยื่นคำขอมิได้มีสัญชาติไทย เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ *

3. อัปโหลดเอกสาร

ไฟล์ภาพถ่ายใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการโรคศิลปะ (กรณีเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล) *

เลือกเอกสาร
รองรับเอกสารชนิด .pdf, .doc, .docx, .xls, .xlsx, .jpg, .jpeg ที่มีขนาดไม่เกิน 50 MB

ไฟล์ภาพถ่ายหนังสือสำคัญการได้รับอนุญาตให้เปลี่ยนชื่อตัวหรือการแก้ไขเพิ่มเติมอื่นๆ แล้วแต่กรณี

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

10

เมื่อตรวจสอบข้อมูลและการอัปโหลดเอกสารเรียบร้อยแล้ว กด “คลิกเพื่อยอมรับเงื่อนไขการให้บริการดำเนินการทุกครั้ง” และกดส่งคำขอ

เอกสารเพิ่มเติม

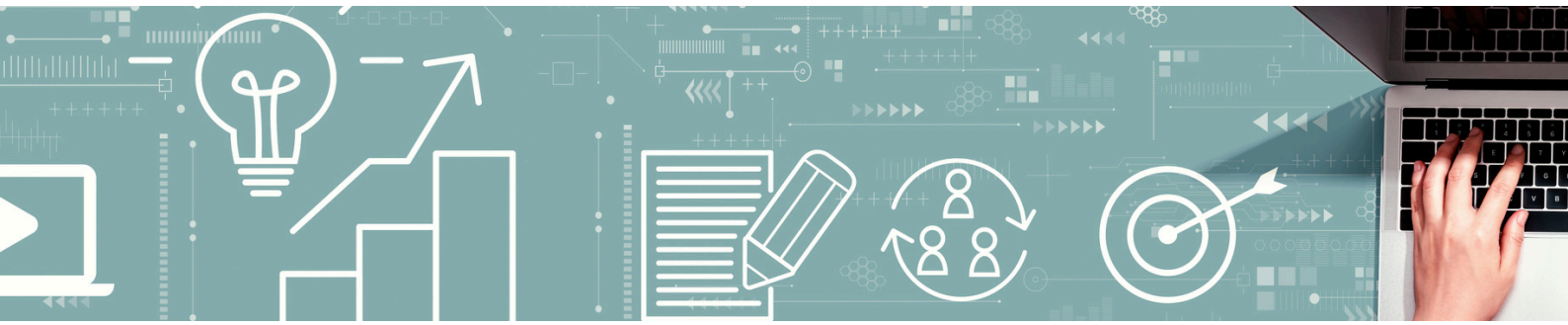
+ เพิ่มเอกสาร

คลิกเพื่อยอมรับเงื่อนไขการให้บริการดำเนินการทุกครั้ง

ย้อนกลับ **ส่งคำร้อง**

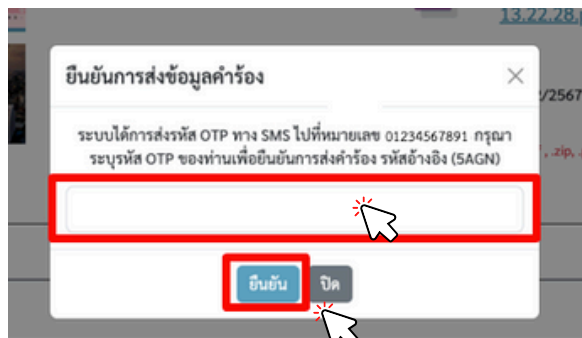
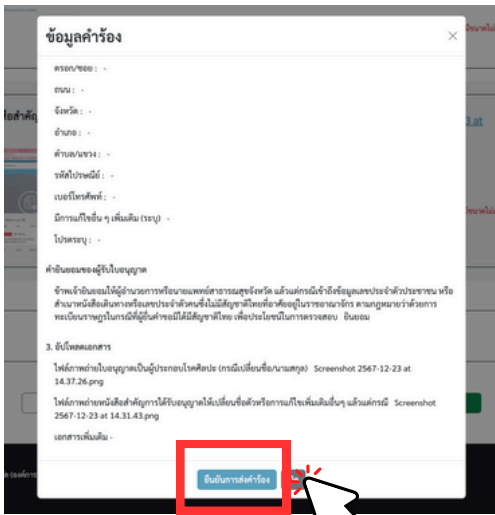
WARNING

ท่านต้องตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลของท่านให้ครบถ้วน ก่อนดำเนินการส่งคำร้อง มิเช่นนั้นข้อมูลทางทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะของท่านจะได้รับการเปลี่ยนแปลงที่ไม่ถูกต้อง



11

ตรวจสอบข้อมูลอีกครั้งและกด “ยืนยันการส่งคำขอ” และรับเลข OTP เพื่อกรอกยืนยันการยื่นคำขอ จากนั้นรอเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร และชำระค่าธรรมเนียม 350 บาท



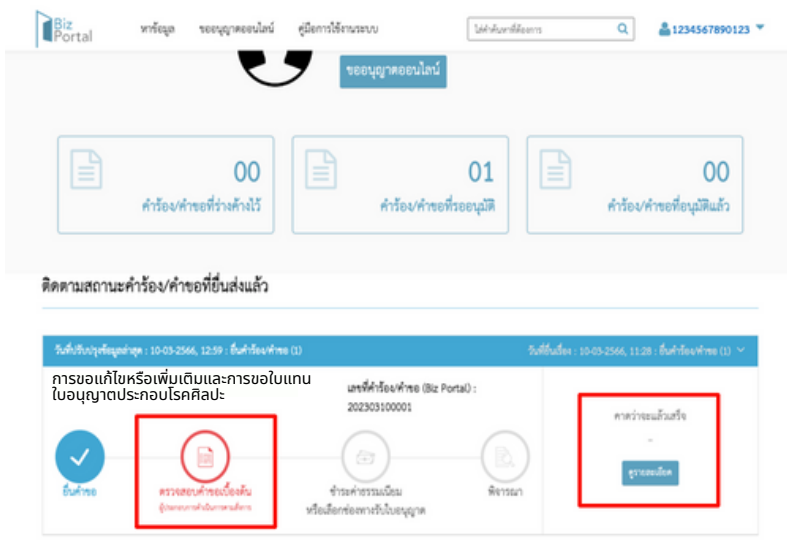
12

หากเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารแล้ว มีสิ่งที่ต้องแก้ไขจะมีการแจ้งเตือนผ่าน SMS โทรศัพท์มือถือที่ท่านระบุไว้

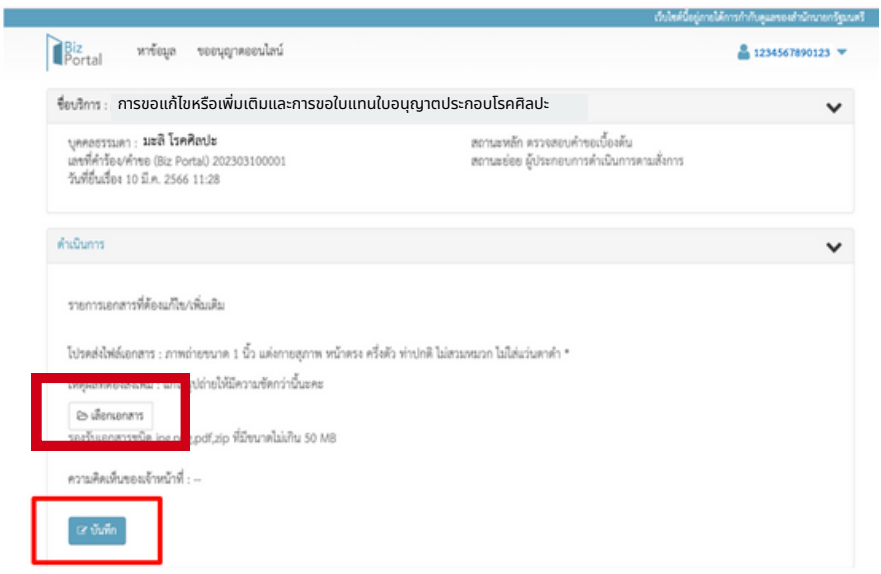




13 ให้ท่านเข้าสู่ระบบอีกครั้ง ที่เว็บไซต์ <https://bizportal.go.th/> เลือก “ดูรายละเอียด”



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 web interface. At the top, there are two status bars: 'วันที่ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 23-12-2567, 16:58 : ยืนคำร้อง/คำขอ (1)' and 'วันที่ยื่นเรื่อง : 23-12-2567, 14:56 : ยืนคำร้อง/คำขอ (1)'. Below this, the main content area is divided into sections. On the left, there is a header 'การขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียนหรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการโรคศิลปะ (สาขากิจกรรมบำบัด)'. In the center, there is a row of four icons: a checkmark, a checkmark, a red circle with a white document icon (highlighted with a red box), and a magnifying glass. Below the red box, the text reads 'ชำระค่าธรรมเนียม หรือเลือกช่องทางรับใบอนุญาต ผู้ประกอบการด้านกิจการ'. On the right, there is a section for 'ชำระเงินภายในวันที่ 25/12/2567' with a 'ดูรายละเอียด' button and 'หมายเหตุ : --'. A mouse cursor is pointing at the bottom right of the red box.



13

กดยืนยันช่องทางการชำระค่าธรรมเนียม

ดำเนินการ

กรุณาเลือกช่องทางรับใบอนุญาต และช่องทางชำระค่าธรรมเนียมของคุณ

ขั้นตอนที่ 1 เลือกช่องทางชำระค่าธรรมเนียม

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

กรณียืนยันข้อมูล

ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม : บิลเพย์เมนต์

ค่าธรรมเนียมใบอนุญาต : 350.00 บาท

จำนวนเงินที่ต้องชำระ (รวม) : 350.00 บาท

ชำระเงินภายในวันที่ : 25/ธ.ค./2567

ยืนยัน

ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ : --

14

จากนั้นดาวน์โหลด 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

ชื่อผู้ชำระ : นางสาวชยาภรณ์ ศรีสมุทรนาค สำนักธนาคาร

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

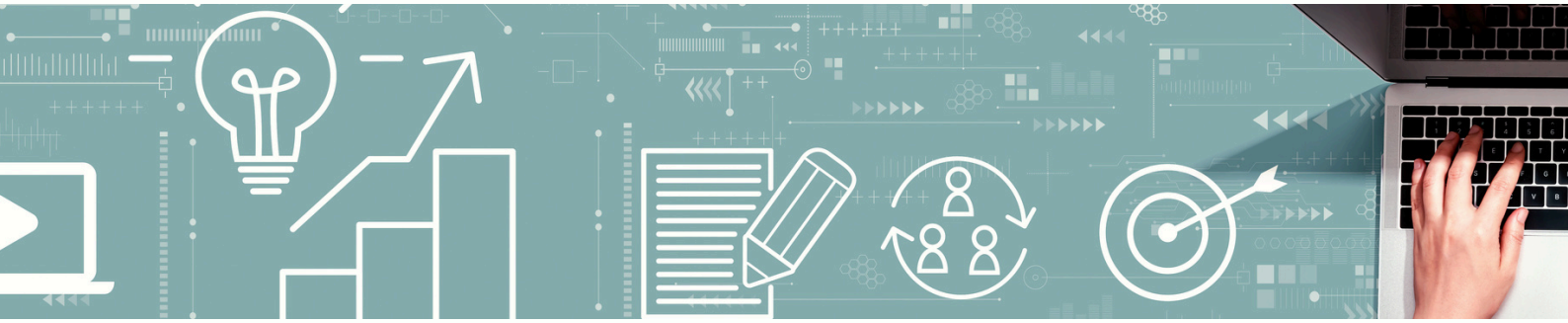
รหัสอ้างอิง (Ref.) 2 : 67122548

[] เงินสด (Cash)	[] เช็คเงินสด (Cashier's Check)	จำนวนเงินที่ต้องชำระ (บาท)	350.00
[] โอนเงิน (Transfer)	* สามารถใช้ชำระได้ทั้งบัญชีออมทรัพย์และบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ 1 บัญชี		
ชื่อธนาคาร - สาขา / Bank - Branch	หมายเลขเช็ค / Cheque No.	จำนวนเงิน/Amount	
สิ่งจ่าย / Pay		การรับชำระเงินแทนหน้าเอกสารชำระค่าธรรมเนียมการรับชำระในสถานะของบริการภาครัฐ	
จำนวนเงินที่ส่ง / Amount		- สามารถหักเงินบาทถ้วน - - three hundred fifty baht net -	
สามารถชำระผ่านระบบการชำระเงินข้ามธนาคาร (Cross Bank Bill Payment) แอปพลิเคชันเท่านั้น		Bill ID: 099400015951015	
COOP CODE : 00000 ธนาคารออมสิน จำกัด (กรม) ธนาคารกรุงไทย จำกัด (กรม) ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (กรม) ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (กรม) ธนาคารกรุงศรี จำกัด (กรม) ธนาคารออมสิน จำกัด (กรม) ธนาคารกรุงไทย จำกัด (กรม)	ธนาคารกรุงไทย จำกัด (กรม) ธนาคารออมสิน จำกัด (กรม) ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (กรม) ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (กรม) ธนาคารกรุงศรี จำกัด (กรม) ธนาคารออมสิน จำกัด (กรม) ธนาคารกรุงไทย จำกัด (กรม)	VISA บัตรเครดิต บัตรเดบิต บัตรเงินฝาก บัตรเงินฝากออมทรัพย์ บัตรเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ บัตรเงินฝากออมทรัพย์พิเศษพิเศษ	การอนุมัติบริการ สามารถชำระ : สูงสุดใน 20 นาที สถานะบัญชีธนาคาร/ประเภทบัญชี/บัญชีเงินฝาก : สูงสุดใน 5 นาที สถานะบัญชีเงินฝาก : สูงสุดใน 10-20 นาที * สามารถชำระผ่านระบบการชำระเงินข้ามธนาคาร (Cross Bank Bill Payment) แอปพลิเคชันเท่านั้น
ชำระเงิน Mobile Banking [Barcode] 099400015951015 6712230025226410 67122548 35000		[QR Code]	
ชื่อผู้นำฝาก/Deposit	โทรศัพท์/Telephone	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร	



การขอใบแทนใบอนุญาต

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



01

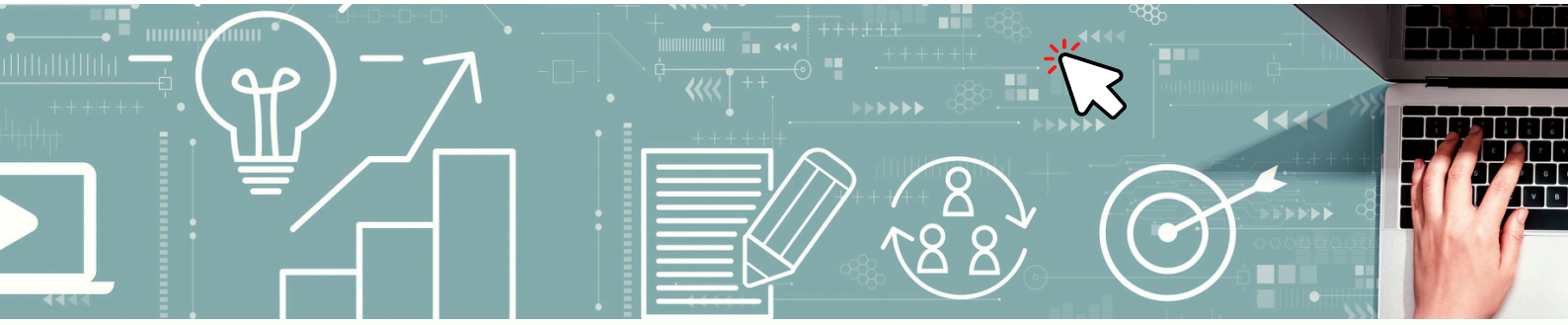
เข้าสู่เว็บไซต์ <https://bizportal.go.th/>



02

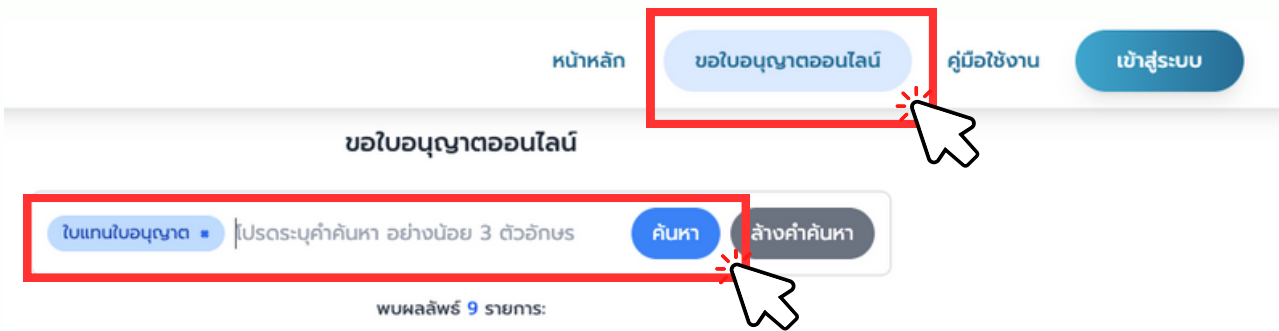
เข้าสู่ระบบเพื่อใช้งาน bizportal





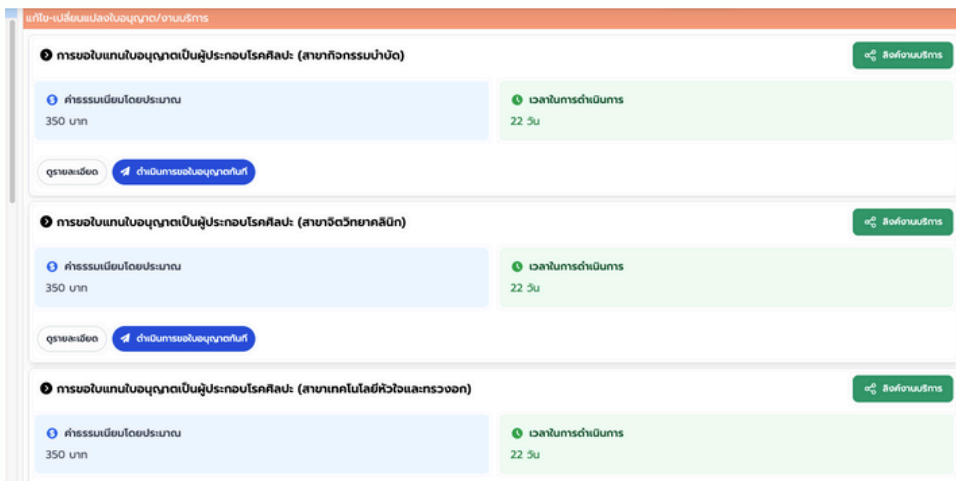
03

เลือก “ขออนุญาตออนไลน์” และพิมพ์ในช่องค้นหา “ใบแทนใบอนุญาต” และกดค้นหา



04

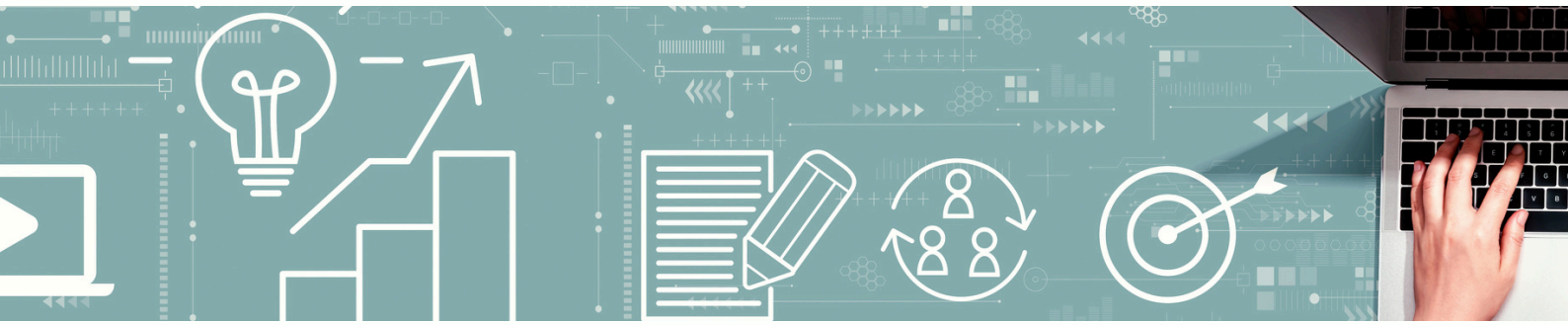
เลือก ดำเนินการในสาขาที่ได้รับการขึ้นทะเบียน



WARNING

กรุณาเลือกสาขา
ที่ท่านได้รับการขึ้น
ทะเบียนเท่านั้น!!

การขอใบแทนใบอนุญาต



05

เลือก “ดำเนินการขอใบอนุญาตทันที”

การขอใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ (สาขากิจกรรม
บำบัด)


22 วัน

250 บาท

 ดูรายละเอียด

ดำเนินการขอใบอนุญาตทันที

ลบออกจากรายการ

ยื่นคำขอได้ที่ 



06

ให้ท่านกรอกข้อมูลทั่วไปในส่วนที่ 1 ให้ครบถ้วนถูกต้อง

1. ข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลบุคคลผู้ขออนุญาต

วัน/เดือน/ปี/ที่ยื่นคำขอ *

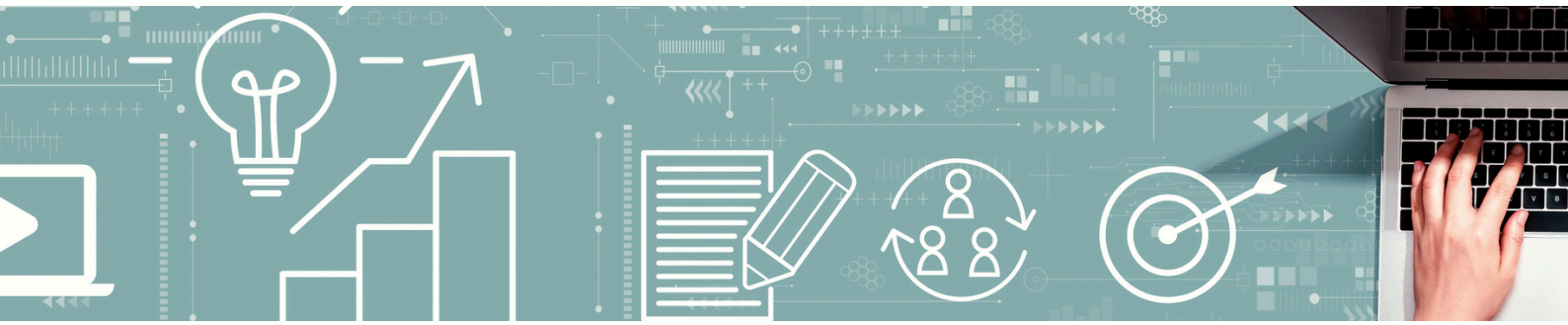
23 ธันวาคม 2567

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

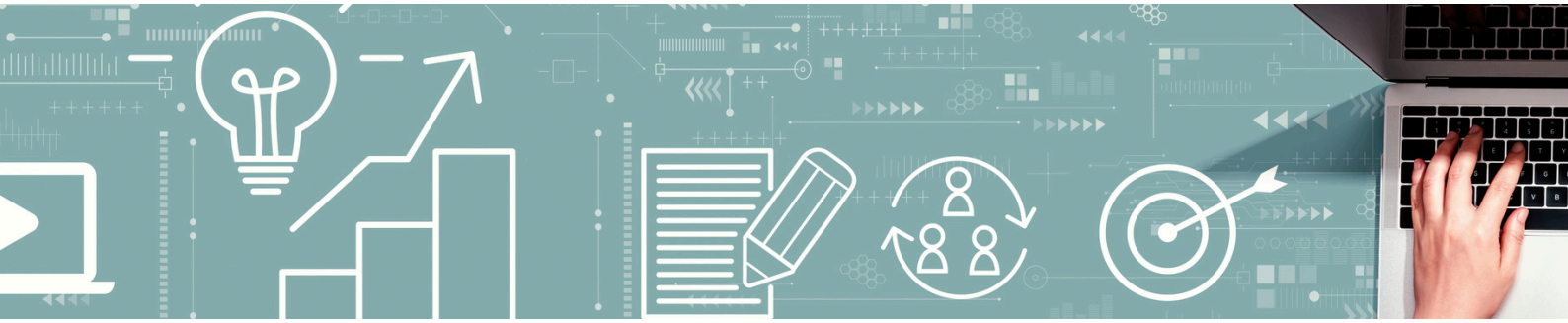
เลขที่คำร้องที่แก้ไขเปลี่ยนแปลง

ตรวจสอบ

โปรดระบุการเปลี่ยนแปลงสาระสำคัญในใบอนุญาต *

WARNING

กรณีแก้ไขคำนำหน้า ชื่อ สกุล
ท่านต้องยื่นคำขอในธุรกรรม
ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงทะเบียน
ผู้ประกอบโรคศิลปะก่อน แล้วจึงยื่น
คำขอใบแทนใบอนุญาต เนื่องจาก
ระบบจะให้กรอกเลขที่คำร้อง
ธุรกรรมแก้ไขเปลี่ยนแปลงด้วย



09

กดยินยอมคำยินยอมของผู้รับใบอนุญาต
จากนั้นอัปโหลดเอกสารตามที่กำหนด

คำยินยอมของผู้รับใบอนุญาต

ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้ชำนาญการหรือนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด แล้วแต่กรณีเข้าถึงข้อมูลประจำตัวประชาชน หรือสำเนาหนังสือเดินทางหรือเลขประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทยที่อาศัยอยู่ในราชอาณาจักร ตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎรในกรณีที่มีสัญชาติไทย เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ *

3. อัปโหลดเอกสาร

บุคคลผู้ขออนุญาต

รูปถ่ายขนาดหนึ่งนิ้ว แต่งกายสุภาพ หน้าที่ตรง ครึ่งตัว ห้ามปกปิด ไม่สวมหมวกหรือแว่นตา
คำซึ่งถ่ายไว้ไม่เกินหกเดือน *

รองรับเอกสารชนิด .png, .jpg
ขนาดไม่เกิน 50 MB

ภาพถ่ายใบอนุญาต กรณีที่ใบอนุญาตถูกทำลายในสาระสำคัญ *

รองรับเอกสารชนิด .pdf, .zip, .png, .jpg, .jpeg ที่มีความไม่เกิน 50 MB

10

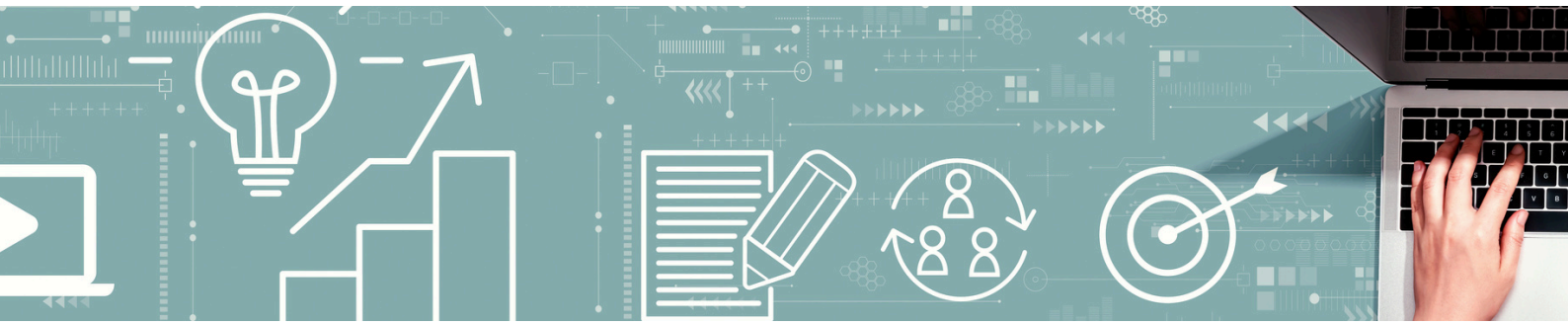
เมื่อตรวจสอบข้อมูลและการอัปโหลดเอกสารเรียบร้อยแล้ว กด “คลิก
เพื่อยอมรับเงื่อนไขการให้บริการดำเนินการทุกครั้ง” และกดส่งคำขอ

เอกสารเพิ่มเติม

คลิกเพื่อยอมรับเงื่อนไขการให้บริการดำเนินการทุกครั้ง

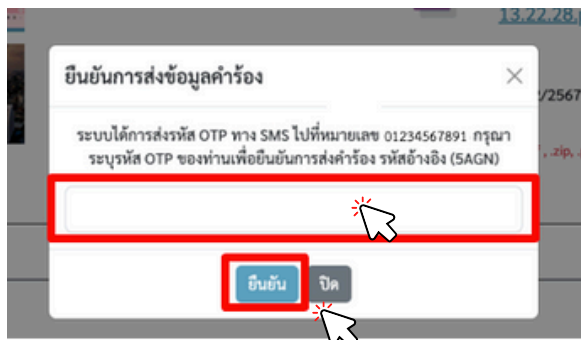
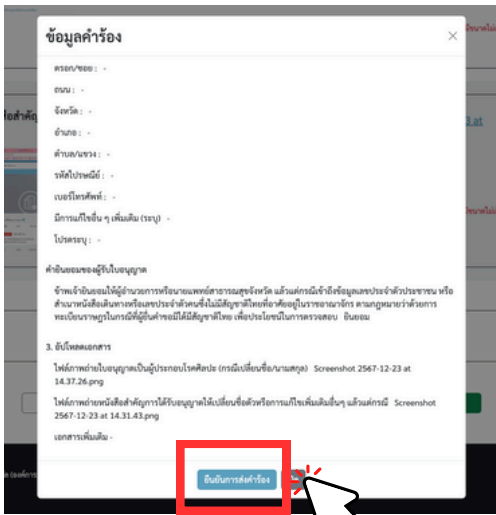
WARNING

**ท่านต้องตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลของท่านให้ครบถ้วน
ก่อนดำเนินการส่งคำร้อง มิเช่นนั้นท่านจะได้รับใบแทนใบอนุญาต
ที่ไม่ถูกต้อง**



11

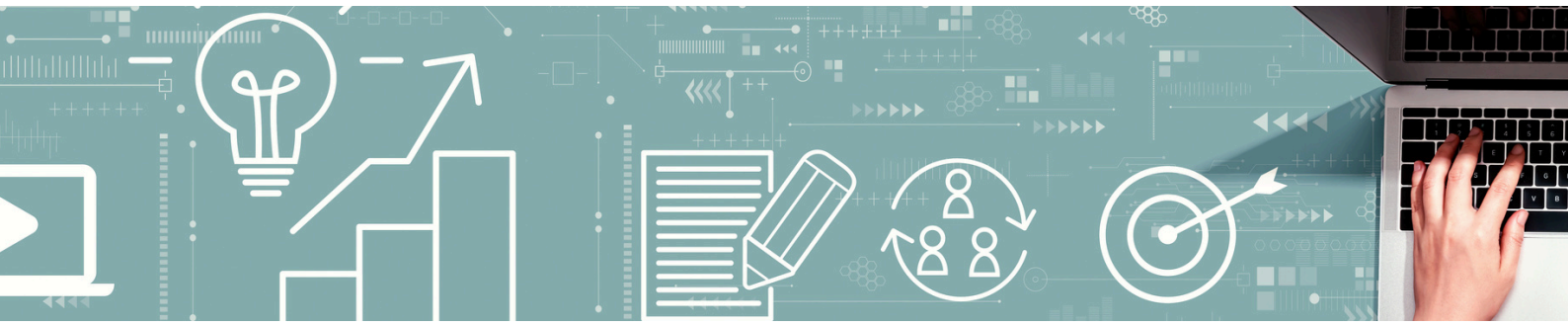
ตรวจสอบข้อมูลอีกครั้งและกด “ยืนยันการส่งคำขอ” และรับเลข OTP เพื่อกรอกยืนยันการยื่นคำขอ จากนั้นรอเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารและชำระค่าธรรมเนียม 350 บาท ****ชำระค่าธรรมเนียมเฉพาะกรณีสูญเสียและชำรุด**



12

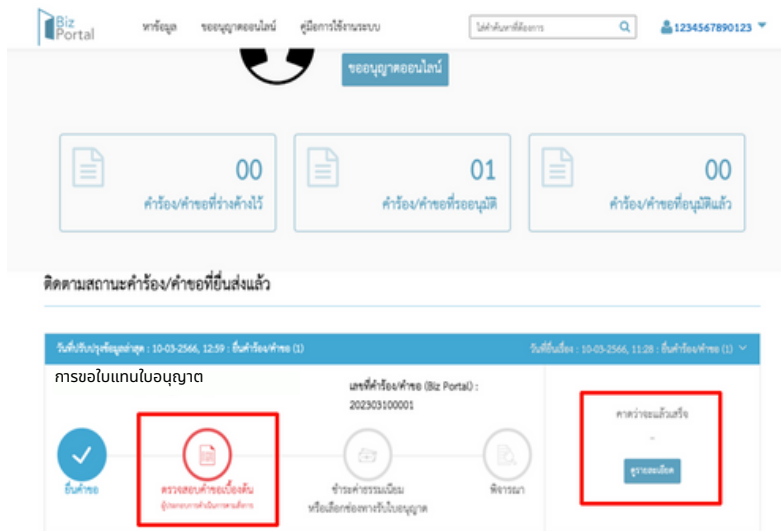
หากเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารแล้ว มีสิ่งที่ต้องแก้ไขจะมีการแจ้งเตือนผ่าน SMS โทรศัพท์มือถือที่ท่านระบุไว้





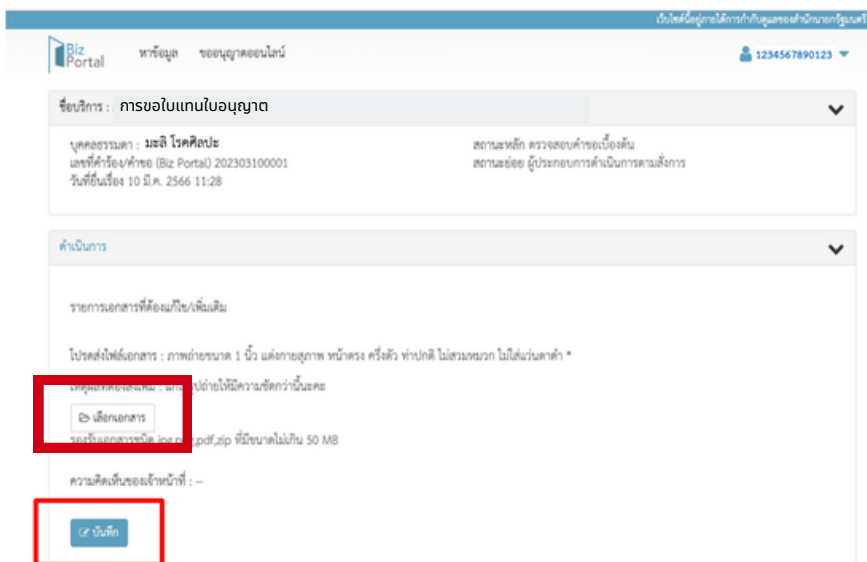
13

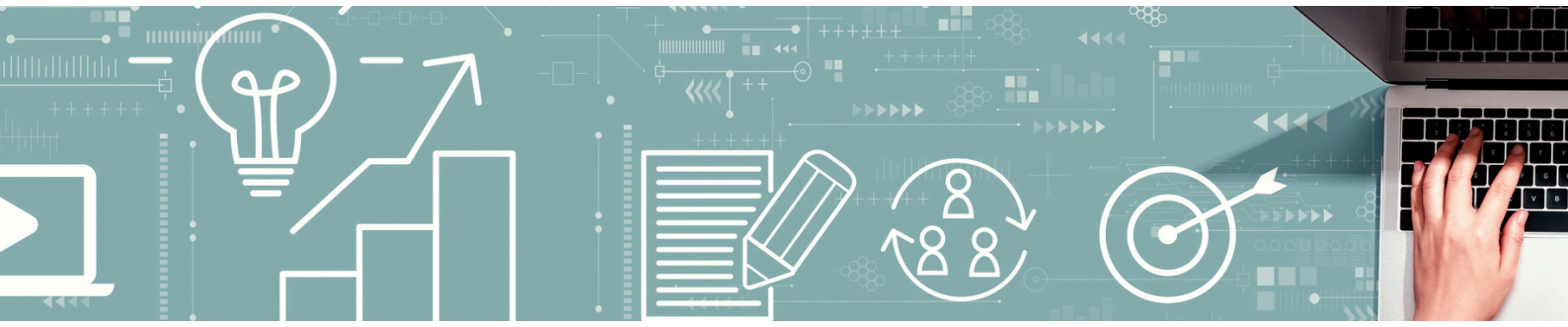
ให้ท่านเข้าสู่ระบบอีกครั้ง ที่เว็บไซต์ <https://bizportal.go.th/> เลือก “ดูรายละเอียด”



14

ให้ท่านแก้ไขเอกสารตามรายละเอียดที่เจ้าหน้าที่ระบุ โดยกด “เลือกเอกสาร” เมื่อแก้ไขแล้วกด “บันทึก”





15

เมื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารเรียบร้อยแล้ว ท่านจะได้รับ SMS แจ้งเตือนให้ชำระค่าธรรมเนียมจำนวน 350 บาท

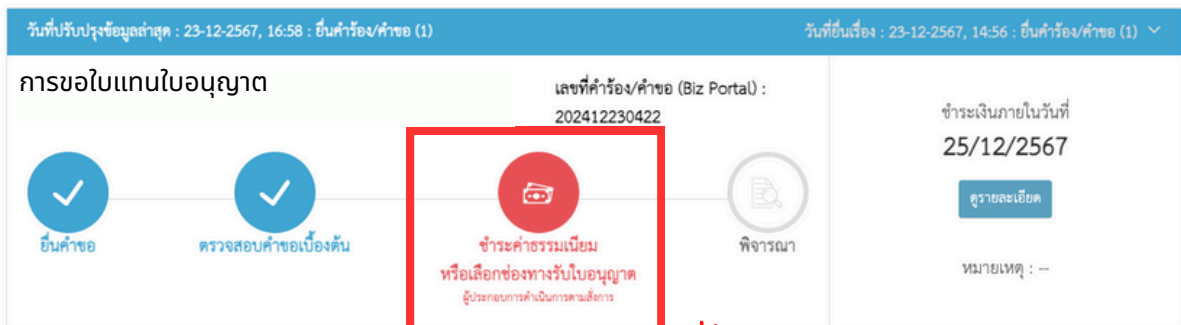
****ชำระค่าธรรมเนียมเฉพาะกรณีสูญเสียบัตรและชำรุด**

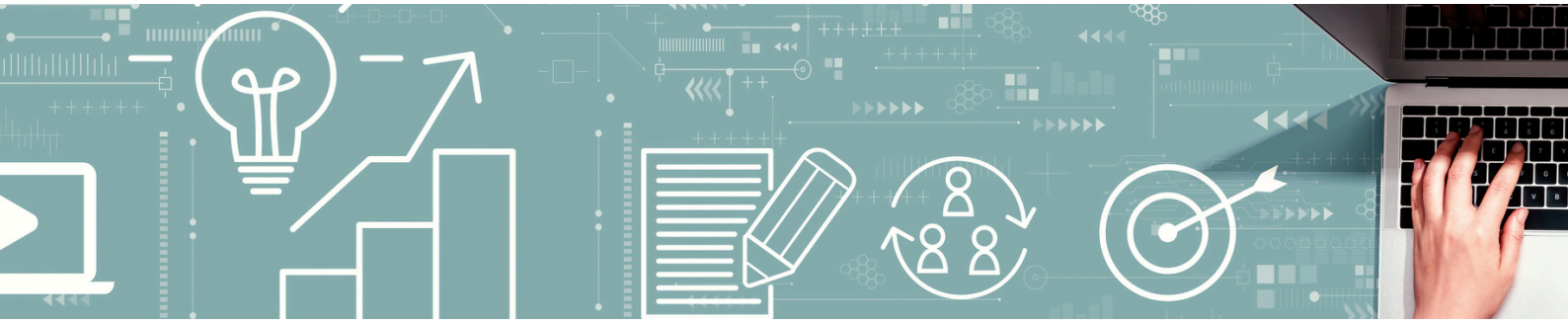
BizPortal คำขอเลขที่

[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

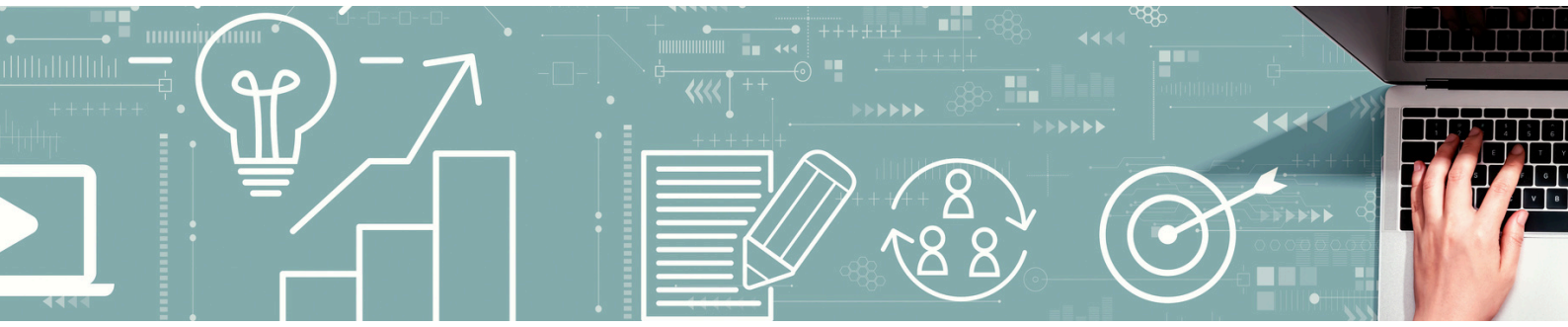


20

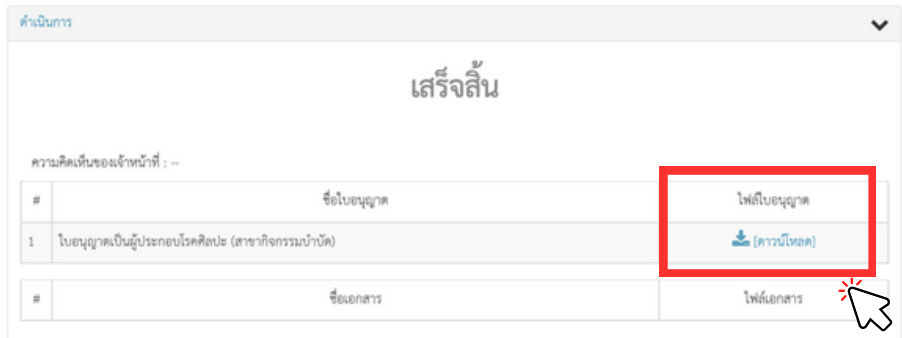
เมื่อท่านได้รับ sms แจ้งให้รับใบอนุญาต ให้ท่านเข้าสู่ระบบ bizportal อีกครั้ง และเลือกธุรกรรมที่ได้รับการอนุมัติแล้ว จากนั้นเลือก ดูรายละเอียด

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





21 ท่านจะพบใบอนุญาตที่ได้ลงนามเรียบร้อยแล้ว ให้ท่านดาวน์โหลดและสามารถเก็บไฟล์ไว้ใช้ในการเป็นหลักฐานการมีใบอนุญาตได้ตลอด



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)