



## ใบรับรองแพทย์

ศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

คณะกรรมการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร

มหาวิทยาลัยบูรพา จังหวัดชลบุรี 20131

วันที่:

อาการโรค:

หัตถการ: aaa

วิธีการรักษา aaa

ช่วงเวลาการรักษา: aa

จ่ายยา: aaa