



## ใบรับรองแพทย์

ศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

คณะกรรมการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร

มหาวิทยาลัยบูรพา จังหวัดชลบุรี 20131

ข้าพเจ้า นางสาววรัมพา สุพรรณรัตน์

ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์เลขที่ พท.ป. 622

ได้ทำการตรวจร่างกาย นางสาว ธรรมารักษ์ เชื้อนไฮสง

ที่อยู่ปัจจุบัน 209 หมู่ 1 ต.ทัพเสด็จ อ.ตาพระยา จ.สระแก้ว

เมื่อวันที่ 9/5/2560

ได้พิจารณาเห็นแล้วว่า .....

มีอาการ/โรค aaaa

ซึ่งเป็นผู้มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ว่าจำเป็นต้องรักษาฟื้นฟูสุขภาพ

โดยวิธีทางการแพทย์แผนไทย

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

( นางสาววรัมพา สุพรรณรัตน์ )

แพทย์แผนไทยประยุกต์

หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์นี้จะสมบูรณ์เมื่อมีตราประทับของศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและ

การแพทย์ทางเลือกคณะกรรมการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร มหาวิทยาลัยบูรพา จังหวัดชลบุรี

และลงนามลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายกำกับตรา