



## ใบรับรองแพทย์

ศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

คณะกรรมการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร

มหาวิทยาลัยบูรพา จังหวัดชลบุรี 20131

ข้าพเจ้า นางสาวธนิชพร นุตมากุล

ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะสาขากการแพทย์แผนไทยประยุกต์เลขที่ พท.ป. 554

ได้ทำการตรวจร่างกาย นายแดง ขอบใจ

ที่อยู่ปัจจุบัน 29/10 ม.5 ต.เหมือง อ.เมือง จ.ชลบุรี

เมื่อวันที่ 14/un/NaN

ได้พิจารณาเห็นแล้วว่า .....

มีอาการ/โรค กกกกกกกกกกกกก

ซึ่งเป็นผู้มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ว่าจำเป็นต้องรักษาฟื้นฟูสุขภาพ

โดยวิธีทางการแพทย์แผนไทย

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

( นางสาวธนิชพร นุตมากุล )

แพทย์แผนไทยประยุกต์

หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์นี้จะสมบูรณ์เมื่อมีตราประทับของศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและ

การแพทย์ทางเลือกคณะกรรมการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร มหาวิทยาลัยบูรพา จังหวัดชลบุรี

และลงนามลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายกำกับตรา