

ทะเบียนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย (มีความประสงค์มารับด้วยตนเอง)									
ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เวชกรรมไทย	เภสัชกรรมไทย	ผดุงครรภ์ไทย	นวดไทย	ประยุกต์	ลายเซ็นต์ผู้รับใบอนุญาตฯ	ว/ด/ป ที่รับ	หมายเหตุ
๑	นายปฏิภาณ มาละเอียด				/				
๒	นายสาโรจน์ เดชสุภา	/	/						