

ลำดับ	ลำดับ	เลขที่ใบอนุญาต ปก ใหม่	พ.ศ.	ชื่อสถานพยาบาล	ชื่อผู้รับอนุญาตประกอบกิจการ	ชื่อผู้รับอนุญาตดำเนินการ	ลักษณะ	อำเภอ	ไปรษณีย์	เวลาทำการ
๑	๗๙	ใบอนุญาต ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๘ ๕๒ (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๑๓๔ ๒๒)	๕๒	คลินิกทันตกรรมอรสมรล์	นางสาวอรจิรา แสนทวีสุข	นางสาวอรจิรา แสนทวีสุข	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๖.๓๐ - ๒๐.๐๐ น. , เสาร์ - อาทิตย์ และ วันหยุดราชการ เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๒	๘๐	ใบอนุญาต ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๑ ๕๓ (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๑ ๔๓)	๕๓	คลินิกทันตกรรมทันตแพทย์สุรพล	นายสุรพล ตั้งสกุล	นายสุรพล ตั้งสกุล	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	ทุกวัน เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๓	๘๑	ใบอนุญาต ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๕ ๕๓	๕๓	คลินิกทันตกรรมทันตแพทย์ไมฮัล	นายไมฮัล ศกภูเขียว	นายไมฮัล ศกภูเขียว	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	อังคาร - อาทิตย์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. หยุด จันทร์
๔	๘๒	ใบอนุญาต ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๖ ๕๓	๕๓	คลินิกทันตกรรมดีสไมล์	นายคุณันท์ วรเวทย์มงคล	นายคุณันท์ วรเวทย์มงคล	คลินิกทันตกรรม	พิบูลมังสาหาร	๓๔๑๑๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๖.๑๐ - ๒๐.๐๐ น. เสาร์-อาทิตย์ และ วันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๕	๘๓	ใบอนุญาต ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๗ ๕๓	๕๓	คลินิกทันตกรรมหนองบัว	นายกลยุทธ พรหมศิริ	นายกลยุทธ พรหมศิริ	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๒.๑๐ - ๑๖.๕๐ น. , ๑๖.๑๕ - ๒๐.๐๐ น. เสาร์ และ วันหยุดราชการ เวลา ๐๘.๓๐ - ๒๐.๐๐ น.
๖	๘๔	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๘ ๕๓	๕๓	ดิโอโรมา คลินิกทันตกรรม สาขา ๓	นายสรศักดิ์ อิมวณิช	นายสรศักดิ์ อิมวณิช	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	ทุกวัน ๑๔.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
๗	๘๕	ใบอนุญาต ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๙ ๕๓	๕๓	คลินิกทันตกรรมหมอบี้	นายไพโรทูล มุระภา	นายไพโรทูล มุระภา	คลินิกทันตกรรม	ตระการพืชผล	๓๔๑๓๐	จันทร์ - อาทิตย์ เวลา ๑๖.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๘	๘๖	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๐ ๕๓	๕๓	คลินิกทันตกรรมยิ้มหวาน	นายอนันต์ พิระนันท์รังษี	นายอนันต์ พิระนันท์รังษี	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๖.๓๐ - ๒๐.๐๐ น. เสาร์-อาทิตย์ ๐๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๙	๘๗	ใบอนุญาต ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๑ ๕๕ (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๑ ๔๕)	๕๕	คลินิกทันตกรรมทันตแพทย์สุกัลยา	นางสุกัลยา ธนกิจจารุ	นางสุกัลยา ธนกิจจารุ	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - ศุกร์ ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. , ๑๗.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. / เสาร์ ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. อาทิตย์ ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. วันหยุดราชการ ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
๑๐	๘๘	ใบอนุญาต ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๕ ๕๕	๕๕	คลินิกทันตกรรมทันตแพทย์ชลธิดา	นางชลธิดา อภัยโส	นางชลธิดา อภัยโส	คลินิกทันตกรรม	พิบูลมังสาหาร	๓๔๑๑๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๗.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. เสาร์ - อาทิตย์และ วันหยุดราชการ เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๑๑	๘๙	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๓ ๕๖ (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๒ ๔๖)	๕๖	คลินิกทันตกรรมทันตแพทย์วารารณ์ สาขา ๒	นางวารารณ์ อึ้งอรุณภักดี	นางสาวศุทธิณี วิริยะสืบพงศ์	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๓.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. และ เสาร์ - อาทิตย์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๑๒	๙๐	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๔ ๕๖ (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๕ ๔๖)	๕๖	คลินิกทันตกรรมทันตแพทย์คมกริช ละคร	นายคมกริช ละคร	นายคมกริช ละคร	คลินิกทันตกรรม	วารินชำราบ	๓๔๑๙๐	จันทร์ - ศุกร์ ๑๗.๐๐ - ๒๐.๓๐ น./ เสาร์-อาทิตย์ ๐๙.๐๐ - ๑๙.๓๐ น.
๑๓	๙๑	ใบอนุญาต ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๙ ๕๖	๕๖	คลินิกทันตกรรมรักยิ้ม	นางสาวปาริฉัตร สุขกุล	นางสาวปาริฉัตร สุขกุล	คลินิกทันตกรรม	ตระการพืชผล	๓๔๑๓๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๓.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. / อาทิตย์ และ วันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.
๑๔	๙๒	ใบอนุญาต ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๒ ๕๗	๕๗	คลินิกทันตกรรมไอส์ไมล์พลัส	นางลัดดา สันตินิยม	นางลัดดา สันตินิยม	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๒.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. , เสาร์ - อาทิตย์ เวลา ๑๐.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.หยุดทุกวันพุธ
๑๕	๙๓	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๓ ๕๗	๕๗	อุบล ดิจิตอล คลินิกทันตกรรม	นายจตุรงค์ คำก้อน	นายเมธัส หนูวัฒนา	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๗.๐๐ - ๒๐.๓๐ น. , เสาร์ - อาทิตย์ และวันหยุดราชการ เวลา ๐๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.

ลำดับ	ลำดับ	เลขที่ใบอนุญาต ปก ใหม่	พ.ศ.	ชื่อสถานพยาบาล	ชื่อผู้รับอนุญาตประกอบกิจการ	ชื่อผู้รับอนุญาตดำเนินการ	ลักษณะ	อำเภอ	ไปรษณีย์	เวลาทำการ
๑๖	๙๔	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๖๖ ๕๗	๕๗	คลินิกทันตกรรมทีตา	นางสาวขวัญประภา รัตนเถรา	นางสาวขวัญประภา รัตนเถรา	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. , ๑๘.๐๐ - ๒๒.๐๐ น. เสาร์ เวลา ๐๘.๐๐ - ๒๒.๐๐ น. และ อาทิตย์ เวลา ๑๓.๐๐ - ๒๒.๐๐ น.
๑๗	๙๕	ใบแทน ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๗ ๕๗	๕๗	คลินิกทันตกรรม ๑๐๑	นายธีรชัย วีรศรัณย์	นายธีรชัย วีรศรัณย์	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	ทุกวัน เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. ยกเว้นวันอังคารและพุธ ของสัปดาห์ที่สามของทุกเดือน
๑๘	๙๖	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๘ ๕๗	๕๗	คลินิกทันตกรรมเด็นทัลพลัส	นายแสน สุขโชติ	นายแสน สุขโชติ	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๗.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. และเสาร์ - อาทิตย์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๑๙	๙๗	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๙ ๕๗	๕๗	คลินิกทันตกรรมพินนารัก	นายพณท์ ศิริบูรณ์	นายพณท์ ศิริบูรณ์	คลินิกทันตกรรม	เขื่องใน	๓๔๑๕๐	จันทร์ - พุธ เวลา ๑๒.๑๐ - ๑๒.๕๐ น. , ๑๖.๑๐ - ๒๐.๓๐ น. / เสาร์ - อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๘.๓๐ - ๒๐.๓๐ น.
๒๐	๙๘	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๐ ๕๗	๕๗	เชี่ยวชาญทันตกรรม	นายเชี่ยวชาญ ศิริบูรณ์พัฒนา	นายเชี่ยวชาญ ศิริบูรณ์พัฒนา	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๗.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. , เสาร์ - อาทิตย์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๒๑	๙๙	ใบแทน ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๑ ๕๗	๕๗	คลินิกทันตกรรมเด็นท์แคร์	นายศุภชัย ยามะเรือง	นายศุภชัย ยามะเรือง	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ , พุธที่สบตี , ศุกร์ เวลา ๑๗.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. และ เสาร์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๒๒	๑๐๐	ใบแทน ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๔ ๕๗	๕๗	คลินิกทันตกรรมบ้านพอฟัน	นางสาวจิตตวดี บุญธรรม	นางสาวจิตตวดี บุญธรรม	คลินิกทันตกรรม	วารินชำราบ	๓๔๑๙๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๓๐ น. , เสาร์ - อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๘.๓๐ - ๒๐.๓๐ น.
๒๓	๑๐๑	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๕ ๕๗	๕๗	คลินิกทันตกรรมบ้านรักฟัน	นางสาวณัฐภัสร์ วัฒนาศรมศิริ	นางสาวณัฐภัสร์ วัฒนาศรมศิริ	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	ทุกวัน เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๒๔	๑๐๒	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๖ ๕๗	๕๗	คลินิกทันตกรรมคูลล์สมายล์	นายธนะ ธนะทรัพย์ชูศักดิ์	นายธนะ ธนะทรัพย์ชูศักดิ์	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	ทุกวัน เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๒๕	๑๐๓	ใบแทน ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๑ ๕๘ (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ ใบแทน ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๒ ๕๘)	๕๘	คลินิกทันตกรรมไนน์สไมล์	นางสาววินัส เข็มขันธุ์	นางสาววินัส เข็มขันธุ์	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๗.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. , เสาร์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. / อาทิตย์ และ วันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.
๒๖	๑๐๔	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๒ ๕๙ (ใบอนุญาต เดิมเลขที่ ใบแทน ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๓ ๕๙)	๕๙	คลินิกทันตกรรมทันตแพทย์ฐิติมา	นางสาวฐิติมา เหมือนจิตร	นางสาวฐิติมา เหมือนจิตร	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	ทุกวัน เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๒๗	๑๐๕	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๔ ๕๙ (ใบอนุญาต เดิมเลขที่ ใบแทน ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๖ ๕๙)	๕๙	ดิโอโรมาคลินิกทันตกรรม สาขา ๑	นายสรศักดิ์ อิ่มวนิช	นายสรศักดิ์ อิ่มวนิช	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	ทุกวัน เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. และ ๑๗.๐๐ - ๒๒.๐๐ น.
๒๘	๑๐๖	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๕ ๕๙	๕๙	คลินิกทันตกรรมสิริรัตน์ทันตแพทย์	นางสิริรัตน์ วีระเดช	นางสิริรัตน์ วีระเดช	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๗.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. , เสาร์ - อาทิตย์ และวันหยุดราชการ เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๒๙	๑๐๗	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๑ ๕๙	๕๙	คลินิกทันตกรรม เอ็น เจ เดนต์ (NJ Dent Dental Clinic)	นางสาวเจนจิรา มัธยมนันท์	นางสาวเจนจิรา มัธยมนันท์	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๗.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. , เสาร์ - อาทิตย์ และ วันหยุดราชการ เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.

ลำดับ	ลำดับ	เลขที่ใบอนุญาต ปก ใหม่	พ.ศ.	ชื่อสถานพยาบาล	ชื่อผู้รับอนุญาตประกอบกิจการ	ชื่อผู้รับอนุญาตดำเนินการ	ลักษณะ	อำเภอ	ไปรษณีย์	เวลาทำการ
๓๐	๑๐๘	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๕ ๕๙	๕๙	คลินิกทันตกรรม โมเดลเด็นทัล	นางสาวณัฐภรณ์ หลวงเทพ	นางสาวณัฐภรณ์ หลวงเทพ	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๗.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. , เสาร์ - อาทิตย์ และ วันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๓๑	๑๐๙	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๖ ๕๙	๕๙	คลินิกทันตกรรมโลคส์ไมล์ สาขาช่องเม็ก	นายภูมกล วงษ์ศรีแก้ว	นายภูมกล วงษ์ศรีแก้ว	คลินิกทันตกรรม	สิรินธร	๓๔๓๕๐	อาทิตย์ เวลา ๑๐.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๓๒	๑๑๐	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๗ ๕๙	๕๙	คลินิกทันตกรรมโลคส์ไมล์	นายภูมกล วงษ์ศรีแก้ว	นายภูมกล วงษ์ศรีแก้ว	คลินิกทันตกรรม	เขมราฐ	๓๔๑๗๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๐.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. , เสาร์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๓๓	๑๑๑	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๘ ๕๙	๕๙	น้ำเย็นคลินิกทันตกรรม	นายพีร์ สมสวย	นายพีร์ สมสวย	คลินิกทันตกรรม	น้ำเย็น	๓๔๒๖๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๗.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. , เสาร์ - อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
๓๔	๑๑๒	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๙ ๕๙	๕๙	คลินิกทันตกรรมพิบูล	นายกลยุทธ พรหมศิริ	นางสาวปฐมรัตน์ อุดมิ่ง	คลินิกทันตกรรม	พิบูลมังสาหาร	๓๔๑๑๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๖.๑๕ - ๒๐.๐๐ น. , เสาร์ - อาทิตย์ เวลา ๐๘.๓๐ - ๒๐.๐๐ น.
๓๕	๑๑๓	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๒๐ ๕๙	๕๙	คลินิกทันตกรรมเลิฟลี่สไมล์	นายเอกชัย จีร์วัฒนาวาทย	นายเอกชัย จีร์วัฒนาวาทย	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๗.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. , เสาร์ - อาทิตย์ เวลา ๑๐.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๓๖	๑๑๔	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๒๑ ๕๙	๕๙	คลินิกทันตกรรมตาม่อน	นายพงศ์สิน พงษ์สุภาธนานันท์	นายพงศ์สิน พงษ์สุภาธนานันท์	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ , พุธ , ศุกร์ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๗.๐๐ น. / อังคาร , พฤหัสบดี เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๘.๐๐ น. / เสาร์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. / อาทิตย์ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.
๓๗	๑๑๕	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๒๒ ๕๙	๕๙	คลินิกทันตกรรมพันสะอาด	นางสาวศิริกาญจน์ สร้างสุข	นางสาวศิริกาญจน์ สร้างสุข	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๗.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. , เสาร์ - อาทิตย์ และ วันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๓๘	๑๑๖	ใบแทน ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๒๓ ๕๙	๕๙	คลินิกทันตกรรมหมอเอริสา	นางสาวเอริสา จอมหงษ์	นางสาวเอริสา จอมหงษ์	คลินิกทันตกรรม	เดชอุดม	๓๔๑๖๐	ทุกวัน เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. , หยุดทุกวันอังคาร และ พฤหัสบดี
๓๙	๒๖๓	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๑ ๖๑ (ใบอนุญาต เดิมเลขที่ ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๑ ๕๑)	๕๑	คลินิกทันตกรรมทันตแพทย์สุรจิต - วราภรณ์	นายสุรจิต อธิปัตยกุล	นายสุรจิต อธิปัตยกุล	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - เสาร์ ๐๘.๓๐ - ๑๕.๐๐ น., ๑๗.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. / อาทิตย์ ๐๘.๓๐ - ๑๕.๐๐ น.
๔๐	๒๖๔	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๒ ๖๑ (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๑ ๕๑)	๕๑	คลินิกทันตกรรมทันตแพทย์ไทยดิษฐ์	นายไทยดิษฐ์ ชาตกิตติคุณวงศ์	นายไทยดิษฐ์ ชาตกิตติคุณวงศ์	คลินิกทันตกรรม	วารินชำราบ	๓๔๑๙๐	จันทร์ - ศุกร์ ๑๒.๐๕ - ๑๒.๕๐ น., ๑๖.๓๐ - ๒๐.๓๐ น. / วันหยุด ๐๘.๐๐-๒๐.๓๐ น.
๔๑	๔๑๑	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๑ ๕๒ (ใบอนุญาต เดิมเลขที่ ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๑๕๒ ๓๔)	๕๒	คลินิกทันตกรรมทันตแพทย์ภาวนา	นายเกริก สุวรรณภาพ	นางภาวนา สุวรรณภาพ	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - ศุกร์ ๐๙.๐๐ - ๑๕.๐๐ น., ๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. / เสาร์ - อาทิตย์ และ วันหยุด ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น., ๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.

ลำดับ	ลำดับ	เลขที่ใบอนุญาต ปก ใหม่	พ.ศ.	ชื่อสถานพยาบาล	ชื่อผู้รับอนุญาตประกอบกิจการ	ชื่อผู้รับอนุญาตดำเนินการ	ลักษณะ	อำเภอ	ไปรษณีย์	เวลาทำการ
๔๒	๔๑๒	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๒๒ ๕๒ (ใบอนุญาต เดิมเลขที่ ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๒๑๙ ๓๕)	๕๒	ขยายกรคลินิกทันตกรรม	นางนันทิรา โกศสวัสดิ์	นางนันทิรา โกศสวัสดิ์	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - ศุกร์ ๑๗.๓๐ - ๒๐.๓๐ น. / เสาร์ ๐๙.๐๐ - ๒๐.๓๐ น. / อาทิตย์ ๐๙.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.
๔๓	๔๑๓	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๓ ๕๒ (ใบอนุญาต เดิมเลขที่ ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๒๐๒ ๓๖)	๕๒	หมอฟันคลินิกทันตกรรม	นายสุเมธ ตั้งกิจวนิชกุล	นายสุเมธ ตั้งกิจวนิชกุล	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	ทุกวัน ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๔๔	๔๑๔	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๔ ๕๒ (ใบอนุญาต เดิมเลขที่ ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๑ ๓๘)	๕๒	คลินิกทันตกรรมทันตแพทย์งษ์ลักษณ์	นางสาวงษ์ลักษณ์ ชีระวัฒนสุข	นางสาวงษ์ลักษณ์ ชีระวัฒนสุข	คลินิกทันตกรรม	วารินชำราบ	๓๔๑๙๐	๐๙.๐๐ - ๑๘.๐๐ น. (หยุดทุกวันจันทร์)
๔๕	๔๑๕	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๗ ๕๒ (ใบอนุญาต เดิมเลขที่ ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๓ ๔๒)	๕๒	คลินิกทันตกรรมทันตแพทย์อุไรวรรณ	นางสาวอุไรวรรณ อมรไชย	นางสาวอุไรวรรณ อมรไชย	คลินิกทันตกรรม	เดชอุดม	๓๔๑๖๐	จันทร์ - ศุกร์ ๐๗.๐๐ - ๑๗.๔๕ น., ๑๒.๑๕ - ๑๒.๔๕ น., ๑๗.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. / เสาร์ ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น., ๑๗.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. / อาทิตย์ ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
๔๖	๔๑๖	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๓ ๕๒	๕๒	คลินิกทันตกรรมทันตแพทย์วารภรณ์	นางวารภรณ์ อึ้งอุตรภักดี	นางวารภรณ์ อึ้งอุตรภักดี	คลินิกทันตกรรม	วารินชำราบ	๓๔๑๙๐	จันทร์ - ศุกร์ ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. , ๑๗.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. เสาร์ - อาทิตย์ ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๔๗	๔๑๗	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๔ ๕๒	๕๒	คลินิกทันตกรรมทันตแพทย์รุกขจี	นางรุกขจี มากดี	นางรุกขจี มากดี	คลินิกทันตกรรม	วารินชำราบ	๓๔๑๙๐	จันทร์-ศุกร์ เวลา ๑๗.๐๐ - ๒๑.๐๐ น. เสาร์-อาทิตย์และ วันหยุดราชการ เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๔๘	๔๑๘	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๕ ๕๒	๕๒	คลินิกทันตกรรมทันตแพทย์สุภาพร	นางสุภาพร ผุดผ่อง	นางสุภาพร ผุดผ่อง	คลินิกทันตกรรม	เขมราฐ	๓๔๑๗๐	จันทร์ - ศุกร์ ๑๖.๓๐ - ๑๙.๐๐ น. เสาร์ - อาทิตย์ ๐๘.๓๐ - ๑๙.๐๐ น.
๔๙	๔๑๙	ใบแทน ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๖ ๕๒	๕๒	คลินิกทันตกรรมทันตแพทย์สมใจ	นายสมใจ อากาศศรี	นายสมใจ อากาศศรี	คลินิกทันตกรรม	เดชอุดม	๓๔๑๖๐	ทุกวัน เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.
๕๐	๔๒๐	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๗ ๕๒	๕๒	คลินิกทันตกรรมทันตแพทย์มาลี	นางสาวมาลี พัวพันธ์ุ์	นางสาวมาลี พัวพันธ์ุ์	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - เสาร์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๙.๐๐ วันอาทิตย์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.
๕๑	๔๒๑	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๑ ๕๔ (ใบอนุญาต เดิมเลขที่ ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๑ ๔๔)	๕๔	คลินิกทันตกรรมทันตแพทย์วาริน	นายสมชาย ศุภสร	นายสมชาย ศุภสร	คลินิกทันตกรรม	วารินชำราบ	๓๔๑๙๐	ทุกวัน ๐๙.๐๐ - ๑๙.๓๐ น.
๕๒	๔๒๒	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๒ ๕๔ (ใบอนุญาต เดิมเลขที่ ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๓ ๔๔)	๕๔	คลินิกทันตกรรมทันตแพทย์นงพร	นางนงพร แจ้งอริยวงศ์	นางนงพร แจ้งอริยวงศ์	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - เสาร์ ๐๘.๓๐ - ๒๐.๓๐ น. / อาทิตย์ ๐๙.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.
๕๓	๔๒๓	ใบแทน ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๖ ๕๔	๕๔	คลินิกทันตกรรมเพชรซี่สไมล์	นายเศกสรรค์ วสุรีย์	นายเศกสรรค์ วสุรีย์	คลินิกทันตกรรม	วารินชำราบ	๓๔๑๙๐	ทุกวัน เวลา ๑๖.๓๐ - ๒๐.๐๐ น.
๕๔	๔๒๔	ใบแทน ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๗ ๕๕	๕๕	คลินิกทันตกรรมเด็นทัลอาร์ต คลินิก (DENTAL ART CLINIC)	นายเมธัส หนูวัฒนา	นางสาวกฤติยา เมฆวิมล	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๗.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. , เสาร์ - อาทิตย์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๕๕	๔๒๕	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๑ ๕๖ (ใบอนุญาต เดิมเลขที่ ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๓ ๔๖)	๕๖	คลินิกทันตกรรมทันตแพทย์ชนิษฐา	นางสาวชนิษฐา อั้งประเสริฐ	นางสาวชนิษฐา อั้งประเสริฐ	คลินิกทันตกรรม	เขื่องใน	๓๔๑๕๐	จันทร์ - ศุกร์ ๐๖.๓๐ - ๑๗.๕๕ น., ๑๒.๐๕ - ๑๒.๕๕ น., ๑๖.๐๕ - ๑๙.๓๐ น. / เสาร์ - อาทิตย์ และวันหยุด ๐๖.๓๐ - ๑๙.๓๐ น.

ลำดับ	ลำดับ	เลขที่ใบอนุญาต ปก ใหม่	พ.ศ.	ชื่อสถานพยาบาล	ชื่อผู้รับอนุญาตประกอบกิจการ	ชื่อผู้รับอนุญาตดำเนินการ	ลักษณะ	อำเภอ	ไปรษณีย์	เวลาทำการ
๕๖	๔๒๖	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๒ ๕๖	๕๖	คลินิกทันตกรรมไอส์ไมล์	นางสาวศิริพร วงศ์ศรี	นางสาวศิริพร วงศ์ศรี	คลินิกทันตกรรม	เขมราษฎร์	๓๔๑๗๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๖.๓๐ - ๒๐.๐๐ น. , เสาร์ - อาทิตย์ และวันหยุดราชการ เวลา ๐๙.๓๐ - ๒๐.๐๐ น.
๕๗	๔๒๗	ใบอนุญาต ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๓ ๕๖	๕๖	คลินิกทันตกรรมทันตแพทย์สิทธิพร	นายสิทธิพร รัตนโสภากา	นายสิทธิพร รัตนโสภากา	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	พุธ - เสาร์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๕๘	๔๒๘	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๔ ๕๖	๕๖	คลินิกทันตกรรมแอนนา (Anna Dental Clinic)	นางสาวปาริชาติ ผลานันต์	นางสาวปาริชาติ ผลานันต์	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๗.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. / เสาร์ - อาทิตย์ เวลา ๐๘.๓๐ - ๒๐.๐๐ น.
๕๙	๔๒๙	ใบอนุญาต ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๒ ๕๗	๕๗	คลินิกทันตกรรมเพชรซี่สไมล์ แจ้งสนิท	นายเศกสรรค์ วสุรีย์	นายเศกสรรค์ วสุรีย์	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	ทุกวัน เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
๖๐	๔๓๐	ใบอนุญาต ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๖ ๕๘	๕๘	คลินิกทันตกรรมบ้านปันยิ้ม	นายอภิรักษ์ ชัยทิศานันต์	นายอภิรักษ์ ชัยทิศานันต์	คลินิกทันตกรรม	วารินชำราบ	๓๔๑๙๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๗.๐๐ - ๒๐.๓๐ น.
๖๑	๔๓๑	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๗ ๕๘	๕๘	คลินิกทันตกรรมเลิฟยัวร์สไมล์	นางสาววาทีณี เอกศิริ	นางสาววาทีณี เอกศิริ	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๗.๐๐ - ๒๐.๓๐ น. , เสาร์ - อาทิตย์ เวลา ๐๙.๓๐ - ๒๐.๓๐ น.
๖๒	๔๓๒	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๔ ๕๘	๕๘	คลินิกทันตกรรมไวท์สไมล์	นายสิทธิพร รัตนโสภากา	นายสิทธิพร รัตนโสภากา	คลินิกทันตกรรม	บุณฑริก	๓๔๒๓๐	อาทิตย์ - อังคาร เวลา ๑๐.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๖๓	๔๓๓	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๕ ๕๘	๕๘	คลินิกทันตกรรม บ้านหมอลม	นางสาวนุโลม ต้นแก้ว	นางสาวนุโลม ต้นแก้ว	คลินิกทันตกรรม	พิบูลมังสาหาร	๓๔๑๑๐	ทุกวัน เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๑.๐๐ น. (หยุดวันพฤหัสบดี)
๖๔	๔๓๔	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๗ ๕๘	๕๘	คลินิกทันตกรรมหมอบ๊อบ สาขาอุบลราชธานี	นายไพโรท มุระภา	นายไพโรท มุระภา	คลินิกทันตกรรม	เมือง	๓๔๐๐๐	ทุกวัน เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. , ๒๐.๓๐ - ๒๔.๐๐ น.
๖๕	๔๓๕	ใบอนุญาต ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๑ ๕๙ (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ ใบแทน ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๔ ๕๙)	๕๙	คลินิกทันตกรรมเอเพคซ์	นายพงศ์สิน พงษ์สุภาณานนท์	นายพงศ์สิน พงษ์สุภาณานนท์	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์-พุธ-ศุกร์ เวลา ๑๗.๕๐ - ๒๐.๐๐ น. อังคาร-พฤหัสบดี เวลา ๑๘.๑๐ - ๒๐.๐๐ น. เสาร์ เวลา ๑๒.๕๐ - ๒๐.๐๐ น. อาทิตย์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
๖๖	๔๓๖	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๐ ๕๙	๕๙	คลินิกทันตกรรมเพชรซี่สไมล์ ชยางกูร	นายเศกสรรค์ วสุรีย์	นางสาวสุชาทิพย์ คำเรืองศรี	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	ทุกวัน เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๙.๓๐ น.
๖๗	๔๓๗	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๑ ๖๐ (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๒ ๕๐)	๕๐	คลินิกทันตกรรมไบรท์ สไมล์ (Bright Smile)	นายสุธีรพล ตีบปะละ	นายสุธีรพล ตีบปะละ	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	ทุกวัน เวลา ๑๐.๐๐ - ๒๑.๐๐น.
๖๘	๔๓๘	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๕ ๖๐	๖๐	คลินิกทันตกรรมเดนทัลสเปซ	นางศศิตา ศักดิ์ชูวงศ์	นางศศิตา ศักดิ์ชูวงศ์	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๐.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. , เสาร์ - อาทิตย์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.
๖๙	๔๓๙	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๖ ๖๐	๖๐	คลินิกทันตกรรมแอลดีซี สาขาอุบลราชธานี	บริษัท แอลดีซี เด็นทัล จำกัด (มหาชน)	นายปรัชญา บุญสอง	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	ทุกวัน เวลา ๑๐.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๗๐	๔๔๐	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๗ ๖๐	๖๐	คลินิกทันตกรรมลัคส์สไมล์	นายวิชานนโชติ ราชวัง	นายวิชานนโชติ ราชวัง	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๗.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. , เสาร์ - อาทิตย์ และ วันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๗๑	๔๔๑	ใบอนุญาต ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๘ ๖๐	๖๐	คลินิกทันตกรรม สไมล์แฟมิลี	นางสาวราณีวรรณ วรรณปรีชากร	นางสาวราณีวรรณ วรรณปรีชากร	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๗.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. , เสาร์ - อาทิตย์ เวลา ๑๐.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๗๒	๔๔๒	ใบอนุญาต ๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๓ ๖๐	๖๐	คลินิกทันตกรรมหมออนนท์รักษ์	นางสาวชนิษฐา สายสุด	นางสาวชนิษฐา สายสุด	คลินิกทันตกรรม	ม่วงสามสิบ	๓๔๑๔๐	จันทร์ , พุธ , ศุกร์ เวลา ๑๖.๓๐ - ๒๐.๐๐ น. และ เสาร์ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ลำดับ	ลำดับ	เลขที่ใบอนุญาต ปกก ใหม่	พ.ศ.	ชื่อสถานพยาบาล	ชื่อผู้รับอนุญาตประกอบกิจการ	ชื่อผู้รับอนุญาตดำเนินการ	ลักษณะ	อำเภอ	ไปรษณีย์	เวลาทำการ
๗๓	๔๔๓	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๔ ๖๐	๖๐	คลินิกทันตกรรมเอพลัสสไมล์	นางสาวอลิศรา บุญทวี	นางสาวอลิศรา บุญทวี	คลินิกทันตกรรม	เดชอุดม	๓๔๑๖๐	ศุกร์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. , เสาร์ - อาทิตย์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.
๗๔	๔๔๔	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๕ ๖๐	๖๐	คลินิกทันตกรรมมิสเตอร์เดนท์	นายณัฐปิยะ ชนะนิล	นายณัฐปิยะ ชนะนิล	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	ทุกวัน เวลา ๑๐.๓๐ - ๒๐.๐๐ น.
๗๕	๔๔๕	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๖ ๖๐	๖๐	คลินิกทันตกรรมสไมล์รูม (สาขาอุบลราชธานี)	นายอภิสิทธิ์ คุ่มไข่น้ำ	นายสกนธ์ วิจิณวรรณ	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๐.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. , เสาร์ - อาทิตย์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๗๖	๔๔๖	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๗ ๖๐	๖๐	คลินิกทันตกรรมไลฟ์แฮสแฟมิลีเด็นทัล	นางสาววิภูษา เจนกิจพาณิชย์กุล	นางสาววิภูษา เจนกิจพาณิชย์กุล	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - ศุกร์ และ วันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๑๐.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. , เสาร์ - อาทิตย์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๗๗	๖๔๕	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๙ ๖๐	๖๐	คลินิกทันตกรรมรัชย์ยิ้ม	นางสาวสกุลรัตน์ ศรีหิน	นางสาวสกุลรัตน์ ศรีหิน	คลินิกทันตกรรม	เดชอุดม	๓๔๑๖๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๒.๑๐ - ๑๒.๕๐ น. , ๑๖.๑๕ - ๒๐.๐๐ น. และ เสาร์ - อาทิตย์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๗๘	๖๖๒	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๐๙ ๖๑	๖๑	คลินิกทันตกรรม ท.พ.กิตติโชติ	นายกิตติโชติ บุญศรี	นายกิตติโชติ บุญศรี	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	พุธ - เสาร์ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.
๗๙	๖๖๓	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๐ ๖๑	๖๑	คลินิกทันตกรรมหมอแอนทันตกรรม สาขาอุบล	นางสาวชนิษฐา สายสุด	นางสาวชนิษฐา สายสุด	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	อังคาร, พุธ สบตี เวลา ๑๗.๐๐ - ๒๐.๐๐ น./ เสาร์ เวลา ๑๓.๐๐ - ๒๐.๐๐ น./ อาทิตย์ ๑๐.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๘๐	๖๖๔	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๑ ๖๑	๖๑	คลินิกทันตกรรม ๑๐๑ สาขาหน้ามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	นายธีรณัย วีรศรีณย์	นางสาวชมพูนุช พัวเพิ่มพูลศิริ	คลินิกทันตกรรม	วารินชำราบ	๓๔๑๙๐	จันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๗.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. เสาร์ - อาทิตย์ และ วันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๑๑.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๘๑	๖๗๖	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๒ ๖๑	๖๑	คลินิกทันตกรรมมิถิลีน	นายพิฑูรย์ โกศลวิตร	นางสโรชนี โกศลวิตร	คลินิกทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - เสาร์ เวลา ๑๐.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. /อาทิตย์ และ วันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.
๘๒	๖๗๗	๓๔ ๑ ๐๓ ๐๐๑๓ ๖๑	๖๑	คลินิกทันตกรรมทันตแพทย์สมใจ สาขา อ.น้ำยืน	นายสมใจ อากรศรี	นายสมใจ อากรศรี	คลินิกทันตกรรม	น้ำยืน	๓๔๒๖๐	จันทร์ - อาทิตย์ เวลา ๐๗.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.