

ลำดับที่	ลำดับ	เลขที่ใบอนุญาต ปกก ใหม่	พ.ศ.	ชื่อสถานพยาบาล	ชื่อผู้รับอนุญาตประกอบกิจการ	ชื่อผู้รับอนุญาตดำเนินการ	ลักษณะ	อำเภอ	ไปรษณีย์	เวลาทำการ
๑	๗๘	๓๔ ๑ ๐๒ ๐๐๒๑ ๕๕	๕๙	คลินิกเฉพาะทางด้านทันตกรรมสาขาทันตกรรมทั่วไป บ้านปิ่นยิ้ม	นายอภิรักษ์ ชัยทิศานันต์	นายอภิรักษ์ ชัยทิศานันต์	คลินิกเฉพาะทางด้านทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	เสาร์ - อาทิตย์ และวันหยุดราชการ เวลา ๐๙.๓๐ - ๒๐.๐๐ น.
๒	๔๑๐	ใบแทน ๓๔ ๑ ๐๒ ๐๐๑๕ ๕๘ (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ ๓๔ ๑ ๐๔ ๐๐๐๑ ๕๖)	๕๖	คลินิกเฉพาะทางด้านทันตกรรมศัลยศาสตร์ช่องปาก และแม็กซิลโลเฟเชียล ทันตแพทย์วุฒิชัย	นายวุฒิชัย ตั้งสิริสุธิกุล	นายวุฒิชัย ตั้งสิริสุธิกุล	คลินิกเฉพาะทางด้านทันตกรรม	เมืองอุบลราชธานี	๓๔๐๐๐	จันทร์ - ศุกร์ ๑๒.๑๐ - ๑๒.๕๐ น., ๑๖.๑๐ - ๒๑.๓๐ น. / เสาร์ - อาทิตย์ และวันหยุด ๐๘.๐๐ - ๒๑.๓๐ น.