

แบบคำขอเสนอรายชื่อหมอฟันบ้าน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
 ตำแหน่ง (ผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน/ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)
 สถานที่ปฏิบัติงาน..... หมายเลขโทรศัพท์.....
 โทรสาร..... e-mail.....

ขอยื่นคำขอเสนอรายชื่อหมอฟันบ้าน จำนวน.....ราย (ดังรายนามตามเอกสารแนบ)
 เพื่อเข้ารับการพิจารณาให้เป็นบุคคลที่ได้รับหนังสือรับรอง ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วย การ
 รับรองหมอฟันบ้าน พ.ศ.๒๕๖๒ ขอยื่นเอกสารต่อ

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 ที่ว่าการอำเภอที่ตั้ง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายชื่อหมอฟันบ้านดังกล่าว เป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม
 ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับรองหมอฟันบ้าน พ.ศ.๒๕๖๒ ทุกประการ

ทั้งนี้ได้แนบสำเนาเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบพิจารณา จำนวน.....ฉบับ ดังต่อไปนี้

๑. รายงานการประชุม (ที่แสดงมติการพิจารณาเห็นชอบให้เสนอรายชื่อหมอฟันบ้าน)
๒. บัตรประจำตัวแสดงความเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐของ ผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน /ผู้บริหาร
 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๓. เอกสารหลักฐานของหมอฟันบ้านที่เสนอรับการรับรอง
 - บัตรประจำตัวประชาชนของหมอฟันบ้าน
 - ทะเบียนบ้านของหมอฟันบ้าน
 - ใบรับรองแพทย์
 - เอกสารประกอบขอรับการพิจารณารับรองหมอฟันบ้าน

๔. เอกสารอื่น (ถ้ามี) ระบุ.....

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เอกสารประกอบขอรับการพิจารณารับรองหมอฟันบ้าน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....
ตรอก.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์.....e-mail.....
มีความประสงค์ขอรับการรับรองเป็นหมอฟันบ้าน ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับรอง หมอ
ฟันบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยยื่นต่อ คณะกรรมการหมู่บ้าน.....
 องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น.....

(.....)
ผู้ขอหนังสือรับรองหมอฟันบ้าน

(.....)
ผู้รับคำขอ

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอแล้ว

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน (ระบุ).....

อื่นๆ (ระบุ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เห็นควร อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ออกหนังสือรับรอง

ตำแหน่ง.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

- การกรอกรายละเอียดการเป็นหมอฟันบ้านตามระเบียบนี้ หากมีหลักฐาน เอกสาร ให้แนบกับแบบคำขอเสนอรายชื่อเพื่อขอรับรอง เป็นหมอฟันบ้านไว้ด้วย
- ให้จัดทำสำเนาแบบ ม.บ.๑ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา จำนวน ๑ ชุด มอบให้ผู้ขอหนังสือรับรองหมอฟันบ้านเก็บไว้ เป็นหลักฐานต้นฉบับให้รวบรวมส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่ตั้ง

รายละเอียดการเป็นหมอพื้นบ้าน

ให้บรรยายโดยละเอียดว่า “ผู้ขอหนังสือรับรองหมอพื้นบ้านเป็นผู้ซึ่งมีความรู้ความสามารถในการส่งเสริมและดูแลสุขภาพของประชาชนในท้องถิ่นด้วยภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านตามวัฒนธรรมของชุมชน สืบทอดกันมานานไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี เป็นที่นิยมยกย่องจากชุมชน” หากมีหลักฐานและเอกสาร ให้แนบประกอบคำขอหนังสือรับรองหมอพื้นบ้านด้วย

๑. ประวัติทั่วไป

๑.๑ การศึกษา

.....

๑.๒ อาชีพ

.....

๒. ประวัติการเป็นหมอพื้นบ้าน

๒.๑ เริ่มเรียนรู้ภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้าน ปี พ.ศ.....

เริ่มให้การรักษา ปี พ.ศ..... รวมระยะเวลาการเป็นหมอพื้นบ้าน..... ปี

สถานที่ให้การรักษา.....

จำนวนผู้ป่วยที่เคยให้การรักษา.....

๒.๒ พิธีหรือกระบวนการในการสืบทอดความรู้ของหมอพื้นบ้าน เช่น พิธีมอบครู หรือการตั้งชั้น

.....

.....

.....

๒.๓ ความเชี่ยวชาญ/โรคที่มีความชำนาญในการรักษา มีประสบการณ์การรักษา ได้แก่

.....

.....

.....

.....

.....

๓. ความรู้และประสบการณ์ของหมอพื้นบ้านในการดูแลรักษา (จำแนกตามรูปแบบการรักษา หรือ องค์ความรู้ในการรักษา)

๓.๑ วิธีการ อุปกรณ์เครื่องมือ การตรวจร่างกาย และการวินิจฉัยผู้ป่วย

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

