



กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

คลินิกทันตกรรม ฟันสไมล์ ดี พลัส

ข้อมูลพื้นฐาน

ชื่อหน่วยงานบริการสุขภาพ: คลินิกทันตกรรม
ฟันสไมล์ ดี พลัส
ประเภทองค์กร: เอกชน
ประเภทหน่วยงานบริการสุขภาพ: คลินิกเอกชน
สังกัด: เอกชน
แผนก/กรม: -
ระดับโรงพยาบาล (เฉพาะ สป.สร.): -

รหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ

รหัส 9 หลักใหม่: CA0045300
รหัส 9 หลัก: 004530000
รหัส 5 หลัก: 45300
เลข ส.พ.7: 36103000264

ที่อยู่และวันสำคัญ

ที่อยู่: 290/32-33 ชั้น - ห้อง - หมู่บ้าน - หมู่ 6 ซอย -
ถนน - ตำบล/แขวง ในเมือง อำเภอ/เขต เมืองชัยภูมิ
จังหวัด ชัยภูมิ 36000
วันที่เปิดบริการ: 18 มิถุนายน 2564
วันที่ปิดบริการ: -

บริการและทรัพยากร

ประเภทบริการ: บริการ
ระดับการบริการ: -
จำนวนเตียงผู้ป่วยที่ใช้จริง: 0
จำนวนเตียงผู้ป่วยตามกรอบ: 0

HDC และเครือข่าย

เป็นโรงพยาบาลลูกข่าย: ไม่ใช่
หน่วยงานแม่ข่าย: -
ประเภทลูกข่าย: -
ส่ง HDC: ไม่ใช่
ส่ง HDC กับแม่ข่าย: ไม่ใช่

สถานะ

สถานะใช้งาน: กำลังใช้งาน

ข้อมูล ณ วันที่: 3 พฤษภาคม 2569