

คำนำ

หนังสือเล่มนี้ได้จัดพิมพ์ขึ้นเพื่อเป็นการฉลองครบรอบ 10 ปี ของสมาคมโรคคลมชักแห่งประเทศไทย ซึ่งได้ก่อตั้งมาตั้งแต่ พ.ศ. 2539 ในขณะนั้นมีแพทย์ที่สนใจในการดูแลรักษาผู้ป่วยที่เป็นโรคคลมชักโดยเฉพาะจำนวนน้อยมาก โดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่อเปรียบเทียบกับจำนวนผู้ป่วยโรคคลมชักประมาณ 500,000 - 600,000 คน ในประเทศไทย ซึ่งผู้ป่วยเหล่านี้จำเป็นต้องได้รับการดูแลรักษาอย่างได้มาตรฐาน

หนังสือเล่มนี้ได้บันทึกการดำเนินงานต่างๆ โดยย่อที่แสดงถึงความพยายามของกรรมการและสมาชิกของสมาคมโรคคลมชักทุกคนที่มีความมุ่งมั่นพัฒนาการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคคลมชักให้ทั่วถึงในทุกส่วนของประเทศ และมีคุณภาพที่ดีได้มาตรฐานในระดับนานาชาติ พร้อมทั้งทำให้สมาคมฯ เป็นที่รู้จักและยอมรับของประเทศต่างๆ ในภูมิภาคนี้ด้วย

ในระยะเวลา 10 ปีที่แล้วมา สมาคมฯ ได้พัฒนาเกี่ยวกับเรื่องโรคคลมชักอย่างกว้างขวาง ทั้งในด้านการให้ความรู้แก่แพทย์สาขาที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยโรคคลมชัก ประชาชนทั่วไป รวมทั้งญาติผู้ป่วยและตัวผู้ป่วยเองอย่างสม่ำเสมอ ในปัจจุบันประเทศไทยได้มีการพัฒนาห้องในด้านการตรวจวินิจฉัยโรคคลมชักโดยเครื่องมือที่ทันสมัย การเลือกใช้ยาที่ถูกต้อง และเหมาะสม การ捺ยาใหม่ๆ มาใช้รักษาผู้ป่วย นอกจากนั้นยังสามารถให้การรักษาโรคคลมชักโดยการผ่าตัด ในสถาบันต่างๆ มีโรงพยาบาลที่ได้รับการฝึกอบรมเฉพาะทางที่มีความชำนาญอย่างน้อย 3-4 สถาบัน

สมาคมโรคคลมชักแห่งประเทศไทยได้เจริญก้าวหน้าอย่างสม่ำเสมอ ทั้งในด้านวิชาการ รวมทั้งจำนวนสมาชิกที่เพิ่มมากขึ้น ในปัจจุบันมีสมาชิกกว่า 200 คน และในอนาคตทางสมาคมฯ ยังคงมีความมุ่งมั่นที่จะทำให้ความเจริญนี้รุดหน้าไปอย่างต่อเนื่องในทุกๆ ด้าน

ท้ายสุดนี้ข้าพเจ้าในนามของนายกสมาคมโรคคลมชักแห่งประเทศไทยขอขอบคุณคณะกรรมการทุกๆ ท่านที่ให้ความร่วมมือyleยละเอียดเวลาอันมีค่าเพื่อสนับสนุนกิจกรรมของสมาคมฯ ในการพัฒนาการดูแลรักษาผู้ป่วยที่เป็นโรคคลมชักของประเทศไทยให้หายจากโรคและมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น และขอขอบคุณบริษัทต่างๆ ที่ให้ความร่วมมือในการดำเนินกิจกรรมต่างๆ ของสมาคมโรคคลมชักให้สำเร็จลุล่วงด้วยดีมาอย่างต่อเนื่อง

ศาสตราจารย์เกียรติคุณพงษ์ศักดิ์ วิสุทธิพันธ์
นายกสมาคมโรคคลมชักแห่งประเทศไทย



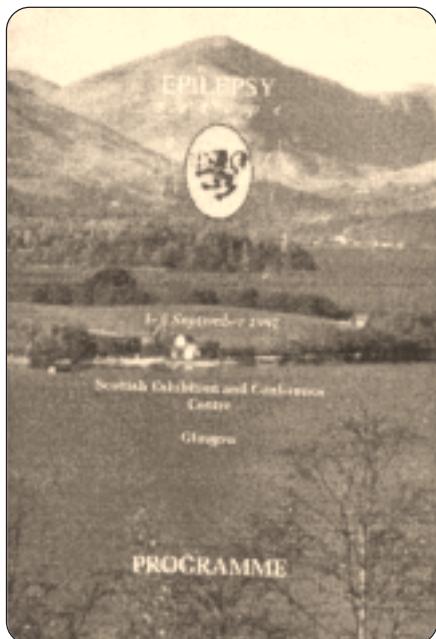
๑๐

สารบัญ

1. การก่อตั้งสมาคม
2. การสมัครเป็นสมาชิกของ International League Against Epilepsy
3. การดำเนินงาน
4. บันทึกการถุงงานการรักษาโรคคลับบิคท์ Australia
5. การสมัครเป็นสมาชิกของ International Bureau of Epilepsy
6. กฎระเบียบของสมาคม
7. การประชุมวิชาการประจำปี และ EEG Workshop
8. 5th Asian and Oceanian Epilepsy Congress
9. งานวิจัยของสมาคม
10. อบรมโรคคลับบิคเพื่อประชาชน
11. คณะกรรมการบริหาร
12. รายนามสมาชิก

การก่อตั้งสมาคมโรคลมหักแห่งประเทศไทย

นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ วิสุทธิพันธ์



หนังสือ รายการการประชุม
Epilepsy Europe ที่ Glasgow

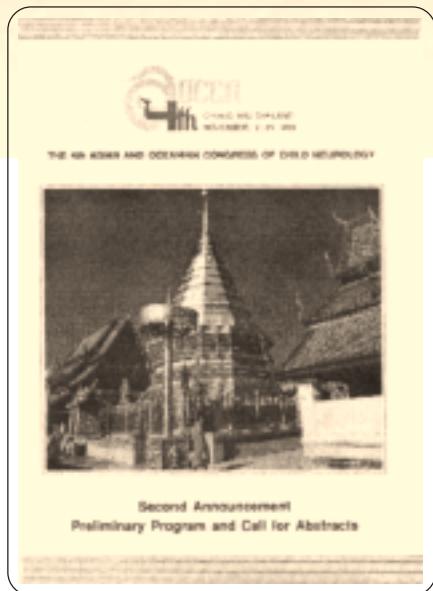
ในอดีตผู้ป่วยที่เป็นโรคลมซักหักเด็กและผู้ใหญ่จะได้รับการดูแลรักษาโดยแพทย์ในสาขาต่างๆ กัน เช่น 医師ที่ว่าไป คุณภาพแพทย์ อายุรแพทย์ จิตแพทย์ ศัลยประสาทแพทย์ ประสาทแพทย์ หรือคุณภาพประสาทแพทย์ เป็นต้น ดังนั้นแนวทางของการตรวจวินิจฉัยและการรักษา จึงอาจไม่ได้มาตรฐานเดียวกัน

ระหว่างวันที่ 1-5 กันยายน พ.ศ. 2535 นับว่าเป็นโอกาสที่ดีที่มีการจัดประชุมทางวิชาการเกี่ยวกับเรื่องโรคลมซักอย่างสมบูรณ์ยิ่งเป็นครั้งแรกคือ Epilepsy Europe จัดขึ้นที่เมือง Glasgow, Scotland ของประเทศสหราชอาณาจักร โดยข้าพเจ้าและแพทย์บางท่านจากประเทศไทยได้รับเชิญเข้าร่วมฟังการประชุมครั้งนี้ด้วย ทำให้ได้ทราบถึงความก้าวหน้าทางวิชาการเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วยที่เป็นโรคลมซักอย่างมาก many ทั้งในด้านการตรวจวินิจฉัย การรักษาโดยการใช้ยาใหม่ๆ และการรักษาโดยการผ่าตัด สำหรับการรักษาด้วยการผ่าตัดได้รับฟังการบรรยายเรื่อง Surgical Management of Chronic Epilepsy โดย Professor Richard Walsh พร้อมกับได้ไปเยี่ยมชม Quarrier's Epilepsy Centre, Bridge of Weir ที่ Glasgow ทำให้แพทย์จากประเทศไทยได้เห็นแบบอย่างของการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคลมซักที่สมบูรณ์ที่ทำให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีมากเป็นครั้งแรก

เมื่อได้กลับมาจากการประชุมจึงเกิดความคิดที่จะพยายามเพิ่มประสิทธิภาพของการดูแลรักษาผู้ป่วยที่เป็นโรคลมซักในประเทศไทยให้ได้ผลที่ดีขึ้นด้วยการผ่าตัด โดยเฉพาะการรักษาผู้ป่วยที่เป็นโรคลมซักเรื้อรังและไม่ค่อยตอบสนองต่อการรักษาโดยการใช้ยา ข้าพเจ้าจึงได้ปรึกษากับศาสตราจารย์นายแพทย์สิริ บุญยะรัตเวช ประสาทศัลยแพทย์ผู้ซึ่งมีความสนใจ ประกอบกับท่านรู้จักกับนายแพทย์ Gavin Fabinyi ซึ่งเป็นประสาทศัลยแพทย์ที่รักษาผู้ป่วยโรคลมซักด้วยการผ่าตัดที่ประเทศ Australia ซึ่งศาสตราจารย์นายแพทย์สิริ มีโอกาสได้ศึกษาวิธีการผ่าตัดรักษาของนายแพทย์ Fabinyi ด้วยทางหน่วยกุมารประสาทวิทยาร่วมกับประสาทศัลยศาสตร์ของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีจึงได้พยายาม



๔๐



เอกสารซักขวนการเข้าประชุม
4th Asian and Oceanian Congress
of Child Neurology ที่จังหวัดเชียงใหม่

เลือกผู้ป่วยเฉพาะที่เป็น Complex Partial Seizure ที่ดื้อต่อการรักษาด้วยยา เตรียมผู้ป่วยโดยการซักประวัติของอาการซักอย่างละเอียดประกอบกับการตรวจ interictal EEG ช้าๆ กันหลายๆ ครั้ง พร้อมกับตรวจ MRI และ SPECT จนแน่ใจว่ามีตำแหน่งของพยาธิสภาพที่ทำให้เกิดอาการซักถูกต้องอยู่ที่ temporal lobe ด้านหนึ่ง และเมื่อเดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2536 ศาสตราจารย์นายแพทย์ สิระ จึงได้เริ่มทำ temporal lobectomy เพื่อรักษา intractable complex partial seizures ในเด็กเป็นครั้งแรกของประเทศไทย ที่โรงพยาบาลรามาธิบดี ซึ่งได้ผลดีเป็นที่น่าพอใจ

เนื่องจากข้าพเจ้ามีความสนใจในการรักษาผู้ป่วยที่เป็นโรคซักอย่างมาก เพราะเป็นปัญหาทางระบบประสาทที่พบบ่อยที่สุดในเด็ก และผู้ป่วยส่วนใหญ่ สามารถรักษาให้หายได้ ซึ่งมีความคิดว่าในประเทศไทยมีความจำเป็นที่ต้องมีการ พัฒนาให้การดูแลรักษาผู้ป่วยเหล่านี้ให้มีมาตรฐานที่ดีขึ้นและทั่วถึง สิ่งสำคัญที่สุด คือการเพิ่มพูนความรู้ที่ถูกต้องให้แก่แพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยเหล่านี้ ดังนั้นในการที่ประเทศไทยได้มีโอกาสเป็นเจ้าภาพจัดการประชุม The 4th Asian and Oceanian Congress of Child Neurology ที่จังหวัดเชียงใหม่ระหว่างวันที่ 21-24 พฤษภาคม พ.ศ. 2536 โดยที่ข้าพเจ้าเป็นประธานการจัดงาน จึงได้จัดให้มี symposium เรื่อง Seizure Disorders ไว้ในการประชุมนี้ด้วย และได้เชิญ ผู้บรรยายที่มีชื่อเสียงด้านนี้จากต่างประเทศมาให้ความรู้แก่ผู้เข้าร่วมประชุมซึ่งได้แก่ Prof.Jean Aicardi (กุญแจทางแพทย์จากประเทศฝรั่งเศส), Dr.Paul A Hwang (รังสีแพทย์ทางประสาทวิทยาจากประเทศไทย) และ นายแพทย์ Gavin Fabinyi (ศัลยแพทย์จากประเทศออสเตรเลีย) นับว่าได้รับประโยชน์ เป็นอย่างมาก



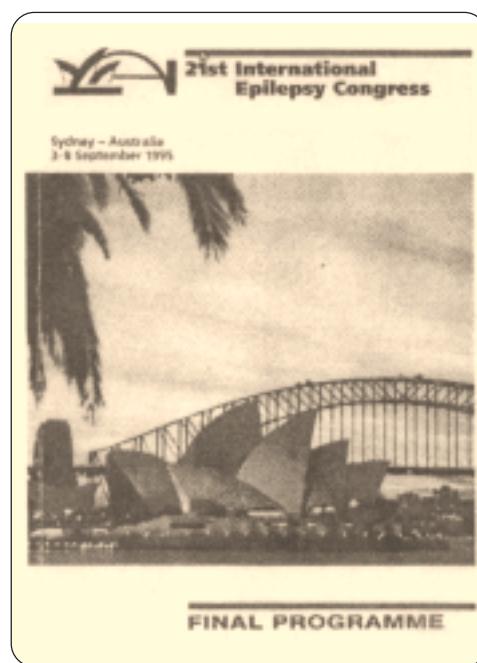
ศาสตราจารย์นายแพทย์สิระ บุณยะรัตเวช, Dr. Gavin Fabinyi
และภรรยา, 医師ハニスラーン博士 ジェイムズラヤ,
นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ วิสุทธิพันธ์



Prof. Jean Aicardi และภรรยา ถ่ายภาพร่วมกับ
แพทย์พงษ์ศักดิ์ เจียมจารยา, นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ วิสุทธิพันธ์

ระหว่างวันที่ 3-8 กันยายน พ.ศ. 2538 คณะแพทย์จากประเทศไทยได้ไปเข้าร่วมประชุม 21st International Epilepsy Congress ที่ Sydney, Australia ซึ่งจัดโดย International League Against Epilepsy (ILAE), International Bureau for Epilepsy (IBE) และ Epilepsy Society of Australia ได้มีโอกาสฟังบรรยายจากผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับเรื่องโรคลมชักในทุกๆ ด้านและได้รับทราบความก้าวหน้าในการดูแลรักษาผู้ป่วยที่เป็นโรคลมชักให้หายและมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นอย่างมาก many ของการประชุมทางด้านวิชาการแล้วยังมีการประชุมธุรการโดยมีตัวแทนที่เป็นสมาชิกของ ILAE และของ IBE ของประเทศต่างๆ ทั่วโลกเข้าร่วมประชุมด้วย แต่ประเทศไทยมิได้เป็นสมาชิกจึงไม่มีครอได้รับเชิญเข้าร่วมประชุม ได้สำรวจดูแล้วพบว่ามีหลายประเทศในเอเชียรวมทั้งประเทศไทยเพื่อนบ้านของประเทศไทยเป็นสมาชิกของ ILAE และ IBE แล้ว

ตั้งแต่เข้าร่วมการประชุมครั้งแรกจนกระทั่งถึงการเข้าร่วมการประชุมทางวิชาการครั้งนี้ ได้รับทราบถึงความรู้พื้นฐานของโรคลมชัก รวมทั้งแนวทางการตรวจวินิจฉัย การรักษาทั้งโดยการใช้ยา และ การผ่าตัด และการดูแลในเรื่องต่างๆ ที่จะทำให้ผู้ป่วยได้หายจากการชักและมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นความรู้เหล่านี้ได้พัฒนาไปอย่างมากในเรื่องและต่อเนื่อง ข้าพเจ้ามีความนึกคิดว่าประเทศไทยยังคงมีผู้ป่วยโรคลมชักที่ต้องการการดูแลรักษาให้ได้มาตรฐานอยู่จำนวนมากนัก แต่ยังมีแพทย์ที่สนใจโดยเฉพาะทางในการดูแลผู้ป่วยเหล่านี้อยู่มากๆ จึงทำให้การรักษาที่เป็นอยู่มักจะไม่ได้มาตรฐานและไม่ได้ผลดีเท่าที่ควร ถ้ายังคงเป็นเช่นนี้อยู่ต่อไป ประเทศไทยคงจะล้าหลังประเทศอื่นๆ ซึ่งรวมทั้งประเทศไทยเพื่อนบ้านในเอเชียหลายประเทศที่ได้มีการพัฒนาไปมากแล้วอย่างมาก ด้วยเหตุผลดังกล่าว ข้าพเจ้าจึงได้ถือโอกาสเข้าพบ Prof. E.H. Reynolds ซึ่งเป็น President ของ ILAE ในขณะนั้นเพื่อปรึกษาถึงแนวทางในการทำให้ประเทศไทยได้มีการพัฒนาในการดูแลรักษาผู้ป่วยที่เป็นโรคลมชักให้ได้มาตรฐานที่ดีขึ้น รวมทั้งวิธีการเข้าร่วมเป็นสมาชิกของ ILAE ซึ่งจะช่วยทำให้ประเทศไทยได้รับทราบและติดตามความเจริญก้าวหน้าทางวิชาการในหลายๆ ด้าน เกี่ยวกับเรื่องโรคลมชักจากประเทศที่เป็นสมาชิกทั่วโลกโดยมี ILAE เป็นศูนย์กลาง



หนังสือรายการการประชุม
21st International Epilepsy Congress
ที่ Sydney, Australia



卷之三

การดำเนินการก่อตั้งสมาคมโรคลมบักแห่งประเทศไทย

จะหมายความว่าเราต้องรับรู้ถึงความไม่สงบซึ่งก่อให้เกิดความไม่สงบ

22 February 2008

600

พิจิตรา

การตั้งค่าทางด้านความปลอดภัยที่สำคัญ วิธีการซึ่งเป็น

ร่างจดหมายเชิญประชุม
เพื่อก่อตั้งสมาคมโรคลมหักแห่งประเทศไทย

ภายในห้องจากการเข้าร่วมประชุม 21st International Epilepsy Congress ที่ประเทศไทยอสเตรเรียแล้ว ในวันที่ 22 ธันวาคม พ.ศ. 2538 ข้าพเจ้าจึงได้ส่งจดหมายไปยังผู้แทนแพทย์ทางระบบประสาทสาขาอายุรศาสตร์ กุมารเวชศาสตร์ ประสาทศัลยแพทย์ และรังสีแพทย์ จากคณะแพทย์ต่างๆ ทุกคณะในกรุงเทพฯ รวมทั้งโรงพยาบาลใหญ่ๆ ที่มีแพทย์ดังกล่าวปฏิบัติงานให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคลมชักอยู่เพื่อเชิญประชุมปรึกษาหารือถึงการร่วมกันพัฒนา การดูแลรักษาผู้ป่วย โรคลมชักให้มีมาตรฐานที่ดีขึ้นรวมทั้งร่วมคิดในการก่อตั้งสมาคมโรคลมชักแห่งประเทศไทย เพื่อให้เป็นศูนย์รวมของแพทย์ที่สนใจในการดูแลรักษาผู้ป่วยที่เป็นโรคลมชักและเป็นแหล่งที่จะให้ความรู้แก่แพทย์และประชาชนถึงการดูแล ผู้ป่วยให้ได้ผลที่ดีขึ้น และเป็นช่องทางที่จะใช้ช่วยขอความสนับสนุน ผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศให้มาช่วยให้ความรู้แก่สมาชิกซึ่งผู้ร่วมประชุมเห็นด้วยในการก่อตั้งสมาคมขึ้น

หลังจากการประชุมครั้งนี้ได้ดำเนินการเพื่อขออนุญาตตั้งสมาคมโรคคลonusแห่งประเทศไทย โดยมีนายแพทย์สมชาย โควะนะบุตร ได้รับมอบหมายจากกลุ่มให้เป็นผู้ดำเนินการและในที่สุดก็ได้รับอนุญาตเพื่อให้ตั้งสมาคมโรคคลonusแห่งประเทศไทย (Epilepsy Society of Thailand) ขึ้นอย่างเป็นทางการ เมื่อวันที่ 22 พฤษภาคม พ.ศ. 2539 รายงานการประชุมเพื่อก่อตั้งสมาคม และเอกสารต่างๆ เกี่ยวกับข้องกับการจดทะเบียนสมาคม โดยมีที่ตั้งสมาคมครั้งแรก ณ ภาควิชาคุณภาพศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล 270 ถนนพระราม 6 เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400 ต่อมาได้ย้ายสถานที่ ตั้งสมาคมฯ มาที่อาคารเนลิมพระบารมี 50 ปี ชั้นที่ 7 เลขที่ 2 ซอยศุนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ หัวยงหวง บางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10320 เมื่อเดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2545 จนถึงปัจจุบัน

การประชุมเชิงรุกเพื่อเตรียมความไว้ต่อภัยคุกคามทางไซเบอร์

備註 1/25/99

full is univer 2539

๗๙ สถานที่ท่องเที่ยวที่น่าสนใจ

วันที่ ๑๔ กันยายน

- | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------|--------|
| 1. พ.ร.บ. พัฒนาชุมชน | ให้ความต้องการใช้ที่ดิน | ประมาณ |
| 2. พ.ร.บ. ป่าไม้สูญ ขาดไว้ | ให้ความต้องการใช้ที่ดิน | ประมาณ |
| 3. พ.ร.บ. ถูกตัด เสื่อมสภาพ | ให้ความต้องการใช้ที่ดิน | ประมาณ |
| 4. พ.ร.บ. ปลูกไม้ ต้องรีบออกบ้าน | ให้ความต้องการใช้ที่ดิน | ประมาณ |
| 5. พ.ร.บ. ให้เชื้อเพลิง ไม่สามารถจ่าย | ให้ความต้องการใช้ที่ดิน | ประมาณ |
| 6. พ.ร.บ. ชาติพันธุ์ ห้องเรียนอนุภูมิ | ให้ความต้องการใช้ที่ดิน | ประมาณ |
| 7. พ.ร.บ. จิตวิญญาณ แห่งประเทศไทย | ให้ความต้องการใช้ที่ดิน | ประมาณ |
| 8. พ.ร.บ. ศูนย์ ธรรมะอรุณ | ให้ความต้องการใช้ที่ดิน | ประมาณ |
| 9. พ.ร.บ. กฎหมาย ที่ดินไทยเดิม | ให้ความต้องการที่ดินและที่ดิน | ประมาณ |
| 10. พ.ร.บ. ถูกตัด ฟื้นฟูชีวิตรักษา | ให้ความต้องการที่ดินและที่ดิน | ประมาณ |
| 11. พ.ร.บ. ทำดี พัฒนาชุมชน | ให้ความต้องการที่ดิน | ประมาณ |
| 12. พ.ร.บ. อาชญา ของดีชาติ | ให้ความต้องการที่ดินและที่ดิน | ประมาณ |
| 13. พ.ร.บ. พัฒนาชุมชน ของดีชุมชน | ให้ความต้องการที่ดิน | ประมาณ |
| 14. พ.ร.บ. สงเคราะห์ ให้ความช่วยเหลือ | สถาบันปรับเปลี่ยนศักดิ์สิทธิ์ | ประมาณ |
| 15. พ.ร.บ. อยู่ดีดี ดีดีดีดูด | สถาบันปรับเปลี่ยนศักดิ์สิทธิ์ | ประมาณ |
| 16. พ.ร.บ. ดีดีดีดี ดีดีดีดูด | สถาบันปรับเปลี่ยนศักดิ์สิทธิ์ | ประมาณ |

เพิ่มเติม 13.15

๒๗๒๔ / សារិយាទាមពេទ្យនៃការងាររបស់ក្រសួងពេទ្យ

บ. ก. แห่งนี้ได้ ให้เงินเพื่อที่จะช่วยเหลือเด็กเป็นตัวอย่างเด็กที่เรียนดีและเก่งทางวิชาชีพ ที่เมืองนี้เป็นเมืองที่มีความหลากหลายทางเชื้อชาติและเชื้อชาติที่ไม่ใช่ชาวไทยที่ไปศึกษาเรียนรู้ภาษาและวัฒนาการที่ประเทศญี่ปุ่น International League Against Epilepsy ที่มาฟังฟังความคิดเห็นของเด็กๆ ให้เข้าใจภาษาและวัฒนาการ ของเด็กญี่ปุ่น ประเทศญี่ปุ่นได้เผยแพร่วิชาชีพที่เป็นที่นิยมในประเทศญี่ปุ่น และถูกยอมรับทั่วโลกกว้าง ผู้สอน จึงสอนเด็กญี่ปุ่นที่เด็กไทยหัดเรียนด้วยภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ซึ่งในเมืองญี่ปุ่นจะมีโรงเรียนสอนภาษาไทย 2 แห่ง คือ

1. ห้องเรียนที่ต้องมีความคุ้มกัน ในการใช้ริบบอนและอุปกรณ์ผู้ช่วยในการสอนฯ
 2. ห้องเรียนและห้องเรียนที่ต้องใช้เวลาสอนไม่เกินหัวข้อเดียว ซึ่ง น.บ. บ้านศรีบูรณ์ เน้นหัวข้อที่ให้ความรู้ที่สำคัญต่อชีวิตของนักเรียนเป็นอย่างมาก ดังนั้น ห้องเรียนจึงต้องมีห้องเดียว

卷之二 留學記

- ### 2.1 ទំនាក់ទំនងរបស់ក្រសួងសាធារណការនគរបាល នៃក្រសួងពេទ្យ

2.2 សារ (logos) នាយកដែល មានចំណាំរឹង ឬ ឯក ពន្លេភាពទី នគរ ឬ ភ្នំ ឬ ភ្នំ

REFERENCES

ผู้อพยพที่ได้รับอนุญาตให้เข้าประเทศญี่ปุ่น หรือผู้เดินทางไปญี่ปุ่นโดยไม่ได้รับอนุญาต
ผู้ร่วมเดินทาง ผู้เดินทางกลับเข้าประเทศญี่ปุ่นโดยไม่ได้รับอนุญาตในการเดิน
ทางเดินทางเดินทางกลับประเทศไทย และคนต่างด้าว อ. พ.น. ล.ส. และ พ.น. จ. เดินทาง
เดินทางกลับค่าใช้จ่าย เพื่อเดินทางกลับญี่ปุ่นต่อไปเดินทางกลับญี่ปุ่นต่อไป
ในเดือนที่ 27 ตุลาคม พ.ศ. 2559 เวลา 12.00 น. ผู้เดินทางเดินทางกลับญี่ปุ่นต่อไป
กับเดินทางเดินทางกลับประเทศไทย วันที่ 2 ตุลาคม พ.ศ. 2559 ตั้งแต่ 15.30 น.

รายงานการประชุม
เพื่อก่อตั้งสมาคมโรคหัวใจแห่งประเทศไทย

වරු, ගිණුම් විජ්‍යතාව



卷之三

การประชุมเพื่อเก็บตัวอย่างตามวิธีสุ่มอย่างง่ายที่สุด

whd 2/2539

หน้า 27 จากทั้งหมด 2539 คำ 12.30 ว.

ณ วันที่ออกกฎหมายนี้ ๒ หมื่นหกพันบาท สองร้อยห้าสิบบาทถ้วน

三十六

- | | |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------|
| 1. น.ส. พนักงานดีไซน์ ไชยภรณ์พันธ์ | ใบอนุญาตประกอบธุรกิจ ใบอนุญาตประกอบธุรกิจ |
| 2. น.ส. อรุณรัตน์ วิจิตรพานิช | ใบอนุญาตประกอบธุรกิจ |
| 3. น.ส. พนักงานดีไซน์ จันทร์ภรณ์ภูรุษฐ์ | ใบอนุญาตประกอบธุรกิจ |
| 4. น.ส. น้ำฝน พานิชภรณ์พันธ์ | ใบอนุญาตประกอบธุรกิจ |
| 5. น.ส. อรุณรัตน์ ทันใจสูง | ใบอนุญาตประกอบธุรกิจ |
| 6. น.ส. ธนาพร พานิชภรณ์ | ใบอนุญาตประกอบธุรกิจ |
| 7. น.ส. พนักงานดีไซน์ ภูรุษฐ์ภานุศา | ใบอนุญาตประกอบธุรกิจ |
| 8. น.ส. ฤทธิ์ชัย อุราปาณิชพันธ์ | ใบอนุญาตประกอบธุรกิจ |
| 9. น.ส. สาวนภา ทรายเดช | ใบอนุญาตประกอบธุรกิจ |
| 10. น.ส. ภัณฑ์ ไสวสุวัฒนา | ใบอนุญาตประกอบธุรกิจ |
| 11. น.ส. กิตติภรณ์ มีเรืองวงศ์ | ใบอนุญาตประกอบธุรกิจ |

ຄ່າກົດໆການແກ້ໄຂກາງເຊີຍ | ສິນ

- | | |
|-----------------------------------------|---------------|
| 1. บ.พ. พนักงานที่ ๒ ไทยเชียงใหม่ | ธนาคารกรุงไทย |
| 2. บ.พ. พนักงานที่ ๔ ชุมภร์ | ธนาคารกรุงไทย |
| 3. บ.พ. พนักงาน ไชยราษฎร์ | ธนาคารกรุงไทย |
| 4. บ.พ. พนักงาน เชียงใหม่ | ธนาคารกรุงไทย |
| 5. บ.พ. พนักงาน พานิชธนกิจ | ธนาคารกรุงไทย |
| 6. บ.พ. พนักงาน ปัตตานีเชียงใหม่ | ธนาคารกรุงไทย |
| 7. บ.พ. ถูกานต์ พันธุ์ชัย | ธนาคารกรุงไทย |
| 8. บ.พ. พนักงานที่ ๑ เชียงรายเชียงใหม่ | ธนาคารกรุงไทย |
| 9. บ.พ. ถูกานต์ เพชรบูรณ์ | ธนาคารกรุงไทย |
| 10. บ.พ. พนักงานที่ ๑ เชียงรายเชียงใหม่ | ธนาคารกรุงไทย |
| 11. บ.พ. ชัยพร แซ่ดอนดอนเชียงใหม่ | ธนาคารกรุงไทย |
| 12. บ.พ. อ่อน ชาญชัย | ธนาคารกรุงไทย |
| 13. บ.พ. พนักงานที่ ๑ ลำปางเชียงใหม่ | ธนาคารกรุงไทย |
| 14. บ.พ. ฉันท์พงษ์ ศุภารักษ์เชียงใหม่ | ธนาคารกรุงไทย |
| 15. บ.พ. นิตยาอรุณ วิชัยวงศ์ | ธนาคารกรุงไทย |

卷之五

International Institute of Technology 1st Asian and Oceanic Congress
in Erbil, Iraq, 10-12 March 2006

ການປັບປຸງຄ່າທີ່ໄດ້ໃຊ້ຈະເລີຍໄດ້ກົດຕາມ ນັດຈາກທີ່ໄດ້ຈຳເນີນການຂອງສະເໜີນດັ່ງນີ້:

พญานาค ที่จะต้อง

เงินประจำบ้านต่อ 12.30 น.

21/27 / និរនោតនាមពេលវេលាដែលបានបញ្ជាក់ 1/2570

2182/2 เมืองนนทบุรี

เงื่อนไขการอนุมัติให้พิเศษทางการค้าและสิทธิใช้สิทธิประชุมเดือนที่ 2 จำนวนในประเทศ
ข้อที่ 1 ผู้ซึ่งต้องการจะเข้าร่วมประชุมที่ประเทศไทย คือ EPILEPSY SOCIETY OF
THAILAND ที่ออกเอกสารยืนยันตัวตนอยู่ใน จังหวัดปทุมธานีก็ได้โดยคณะกรรมการของหุ้นส่วนนี้
ญี่ปุ่นที่จัดทำให้ขึ้นอย่างเป็นทางการ จึงสามารถเข้าร่วมประชุมได้โดยอิสระตามกฎหมาย
ที่ ๕๗ บ. พ. ๒๕๓๙ และ
ที่ ก. ๔๘๖ ๑๙๙๖ ที่ผู้เผยแพร่ในญี่ปุ่นได้รับอนุญาตให้
นำเข้า ๑ ต่อไปนี้ด้วยความตั้งใจที่ดี

Digitized by srujanika@gmail.com

๔๙๘ พากผ้าที่ ๑๗๖๒๖๕๖, ๑๖๘, ท่าอากาศยาน นราธิวาส, ๐๘๐๔๐๘๘๗๗๗

รายงานการประชุมเพื่อกรอกตั้งสมาคมโรคคอมพิวเตอร์แห่งประเทศไทย

ใบอนญาตจัดตั้งสมาคมโรคคลมชัก

ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียน
สมาคมโรคคุมชักแห่งประเทศไทย