

071 สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สาขาเชี่ยวชาญ	ม/ส	สถานภาพ	สถานที่ติดต่อ
1	นายสิทธิชัย ขุนทองแก้ว	ศ.	วท.บ. ท.บ. ปร.ด. อ.บ.(ทันต สาธารณสุข)	ชีววิทยาช่องปาก	ชีววิทยาช่องปาก	มธ.		คณะทันตแพทยศาสตร์ ศูนย์รังสิต 99 หมู่ 18 ถ.พหลโยธิน อ. คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12121 โทร. 0 2986 9205
2	นายวิวัฒน์ มธุรสัย	ศ.	ท.บ. M.S. (Orthodontics)	ทันตกรรมจัดฟัน	การเคลื่อนฟัน เฉพาะตำแหน่ง ทันตกรรมจัดฟัน (ORTHODONTICS)	จพ.	เกษียณ	20/1 ราชวิถี 24 ถ.ราชวิถี สวนจิตรลดา ดุสิต กรุงเทพฯ 10300 โทร. 0 2241 5485, 0 2658 4401-4
3	น.ส.สมรตรี วิถีพร	ศ.	ท.บ. ท.ม. Cert. in Craniofacial Anomalies Orthodontics	ทันตกรรมจัดฟัน	ทันตกรรมจัดฟัน	จพ.	เกษียณ	142 ซ.เพชรเกษม 4 ต.เพชรเกษม เขตบางกอก ใหญ่ กรุงเทพฯ 10600 โทร. 0 2218 6224, 0 2218 8834

071 สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สาขาเชี่ยวชาญ	ม/ส	สถานภาพ	สถานที่ติดต่อ
4	นายสมศักดิ์ จักรไพวงศ์	ศ.	ท.บ. ป.ชั้นสูงทาง วิทยาศาสตร์ การแพทย์คลินิก อ.ว.(ทันตกรรม ทั่วไป) วุฒิบัตรโครงการ พัฒนาและฝึกอบรม เตรียมผู้บริหารรัฐกิจ (Mini MPA) รุ่นที่ 1	ทันตกรรมทั่วไป	ทันตกรรมชุมชน	มม.	เกษียณ	1309 ถ.จรัลสนิทวงศ์ ซ. 3 ท่าพระ บางกอกใหญ่ กรุงเทพฯ โทร.0 2467 0176

071 สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สาขาเชี่ยวชาญ	ม/ส	สถานภาพ	สถานที่ติดต่อ
5	นางโสภี ชาติสุทธิพันธ์	ศ.	ท.บ. ป.ชั้นสูงคลินิก ทันตกรรมประดิษฐ์ Cert. in DENT.MAT. Cert. in Removable PROS.	ทันตกรรมประดิษฐ์	ทันตกรรมประดิษฐ์ ทั่วไป	จพ.	เกษียณ	14/9 หมู่ 3 ซอย 17 ถนนนิมพลี 2 เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ 10170 โทร.0 2448 5349, 0 2884 0256

071 สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สาขาเชี่ยวชาญ	ม/ส	สถานภาพ	สถานที่ติดต่อ
6	นางพจนรฤต เบญจกุล	ศ.	ท.บ. Cert. In Prosthodontics M.Ed. (Instructional Techno logy) M.S.D. (Prosthodontics) อ.ว.(ทันตกรรม ประดิษฐ์)	ทันตกรรมประดิษฐ์	การใส่ฟันปลอม	มอ.	เกษียณ	คณะทันตแพทยศาสตร์ ภาควิชาทันตกรรมประดิษฐ์ โทร. 0 7442 9871, 0 7428 2525
7	นายวินัย ศิริจิตร	ศ.	ท.บ. M.S. (Oral Pathology) Cert. in Oral Oncology	ทันตพยาธิวิทยา	ทันตพยาธิวิทยา ทั่วไป	จพ.	เกษียณ	105 ลาดพร้าว 127 คลองจั่น บางกะปิ กรุงเทพฯ. 10240 โทร.0 2377 7926

071 สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สาขาเชี่ยวชาญ	ม/ส	สถานภาพ	สถานที่ติดต่อ
8	นางใจนุช จงรักษ์	ศ.	ท.บ. M.S.(Radiology)	ทันตรังสีวิทยา	ทันตรังสีวินิจฉัย	มม.		คณะทันตแพทยศาสตร์ ภาควิชารังสีวิทยา โทร. 0 2246 0051, 0 2644 8644-6 ต่อ 2510
9	นายอะนัฆ เอี่ยมอรุณ	ศ.	ท.บ. M.S. Ph.D. อ.บ(วิทยาการ วินิจฉัยโรคช่องปาก)	พยาธิวิทยาช่อง ปาก	พยาธิวิทยาช่องปาก	มช.		ภาควิชาทันตวิทยาและ พยาธิวิทยาช่องปาก คณะทันตแพทยศาสตร์ โทร.0 53394 3001-9
10	นางละอองทอง วัชรภักย์	ศ.	วท.บ.(วิทยาศาสตร์ การแพทย์) ทันตแพทยศาสตร บัณฑิต ป.บัณฑิตฯ (สาขาวิชาวิทยาเอ็น โตดอนต์)	วิทยาเอ็นโตดอนต์	วิทยาเอ็นโตดอนต์	มม.		คณะทันตแพทยศาสตร์ ภาควิชาทันตกรรมหัตถการ โทร. 0 2644 8644-6

071 สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สาขาเชี่ยวชาญ	ม/ส	สถานภาพ	สถานที่ติดต่อ
11	น.ส.ศิริพร ทิมปาวัฒน์	ศ.	ท.บ. ป.บัณฑิตทาง วิทยาศาสตร์ การแพทย์คลินิก (วิทยาเอ็นโด ดอนต์) M.Sc.(Endodontics) อ.บ.(วิทยาเอ็นโด ดอนต์)	วิทยาเอ็นโดดอนต์	วิทยาเอ็นโดดอนต์	มม.		ภาควิชาทันตกรรมหัตถการ คณะทันตแพทยศาสตร์ โทร. 0 2644 8644-6 ต่อ 3411-3
12	นางกอบกาญจน์ ทองประสม	ศ.	ท.บ. M.Sc. (Oral Medicine)	เวชศาสตร์ช่องปาก	เวชศาสตร์ช่องปาก	จพ.		คณะทันตแพทยศาสตร์ ภาควิชาเวชศาสตร์ช่องปาก โทร. 0 2218 8935, 0 2218 8942

071 สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สาขาเชี่ยวชาญ	ม/ส	สถานภาพ	สถานที่ติดต่อ
13	นางจิรพันธ์ พันธุ์ฉิมกร	ศ.	ท.บ. ป.ชั้นสูง (ศัลยศาสตร์ช่อง ปาก) Cert. in Oral and Maxillofacial Surgery	ศัลยศาสตร์ช่องปาก	ศัลยศาสตร์ช่องปาก	มม.		คณะทันตแพทยศาสตร์ ภาควิชาศัลยศาสตร์ โทร. 0 2644 6599

071 สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สาขาเชี่ยวชาญ	ม/ส	สถานภาพ	สถานที่ติดต่อ
14	นายณัฐเมศวร์ วงศ์สิรินันตร (ชื่อเดิม นายสุทัต รักประสิทธิ์ กุล)	ศ.	ท.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ ช่องปาก) Cert. of The Advanced Surgical Study Programme in Oral and Maxillofacial Surgery อ.ว.(ศัลยศาสตร์ ช่องปากและแม็กซิล โลเฟเชียล)	ศัลยศาสตร์ช่องปาก	ศัลยศาสตร์ช่องปาก	มม.		คณะทันตแพทยศาสตร์ ภาควิชาศัลยศาสตร์ โทร. 0 2660 7660, 0 2644 6599, 0 2246 0051

071 สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สาขาเชี่ยวชาญ	ม/ส	สถานภาพ	สถานที่ติดต่อ
15	น.ส.อรสา ไวกกุล	ศ.	ท.บ. วุฒิปัตริศกอบรม ทันตแพทย์ประจำ บ้านสาขา ศัลยศาสตร์ช่องปาก Post graduate training in Oral and Maxillofacial SurgeryMaster of Science	ศัลยศาสตร์ช่องปาก	การปลูกถ่ายฟัน	มม.		คณะทันตแพทยศาสตร์ ภาควิชาศัลยศาสตร์ โทร. 0 2246 0051, 0 2644 6599
16	น.ส.วิภาวี นิตยานันตะ	ศ.	ท.บ. Dr. med. Dent. (Oral Medicine)	อายุรศาสตร์ ช่องปาก	อายุรศาสตร์ช่องปาก	มอ.		คณะทันตแพทยศาสตร์ ภาควิชาโอบุรวิทยา โทร. 0 7442 9878 , 0 7428 2545