

**ใบรับรองแพทย์**  
**คลินิกแพทย์ สาโรจน์ อมรรัตน์**  
**กระดูก ข้อ และ สูติรีเวช (สำนักงานใหญ่)**

เลขที่ IPS118012229

HN12129-55

70/8-9 ม.1 ถ.สุขุมวิท-พานทอง ต.บ้านเก่า อ.พานทอง จ.ชลบุรี 20160 โทร. 086-8285514 แฟกซ์ 038-155423

วันที่ 22 ม.ค. 2561

ข้าพเจ้า น.พ.กิตติพงศ์ สดเมือง


ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ ว.40858

ได้ตรวจร่างกายของ นายสุหัด ป้อมแพง

เมื่อวันที่ 22 ม.ค. 2561

วินิจฉัยว่า ปวดหลัง (M545)

เห็นสมควรให้ลาป่วย ตั้งแต่วันที่ 22 ม.ค. 2561 ถึงวันที่ 22 ม.ค. 2561

ลงชื่อ (  ) แพทย์ผู้ตรวจ  
( น.พ.กิตติพงศ์ สดเมือง )

ข้าพเจ้าได้รับการตรวจ จากคลินิกแพทย์สาโรจน์ อมรรัตน์ กระดูก ข้อ และ สูติรีเวช จริง

ลงชื่อ ( นายสุหัด ป้อมแพง ) ผู้ได้รับการตรวจร่างกาย

วัน-เวลาที่พิมพ์ 22 ม.ค. 61 09:57:35