

ชื่อ - นามสกุล

วันที่ 06/03/2562 เวลา 09:16:55 V.N. 00158 H.N.

ใงญ อรถุมา อิทธินราเคช 7.48655

560300240

นางสาวสุภารัตน์ สอนจันทร์

วันเกิด 27/09/2536 อายุ 25 ปี 5 ด. 7 วัน เพศ หญิง ประเภท

1999

	พญ.อรอุมา อิทธินราเคช	ใบรับรองแ	พทย์	
ได้รับการตรวจโด	<b>3,4865</b> 5		ใบอนุญาตประกอบวิช	าชีพ เลขที่
เมื่อวันที่	เดือน 0 6 มี.ค. <b>2562</b>	I. <b>P</b> I.	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
มีอาการ 🦳				
	197 a 9/20			
การวินิจฉัยโรค	ļ			
•••				
<u>/</u> 1	ด้มารับการตรวจรักษาจริง /	06.00 - 11.59 น.      [ - ซ้	ີ່ 12,00 - 17.59 ຟ. 🔲 18.0	วง - 23.59 น. 🔲 24 🙉 - 05.59 น.
	ห้หยุดพักรักษาวัน	ตั้งแต่วันที่ ช่างแต่วันที่	ศ. 7302 ถึง	
	เอนโรงพยาบาล วัน	ตั้งแต่วันที่	- ពី១	ngulson or unapprise u
	*** ก้ามีงานอื่นที่ให้เ		ให้หยุดงานน้อยกว่าวันที่ระบุไ	ว่าได้ ***
	\$1 1947 IN EIN LI 9941		·	
	WW 48 W 1878 WW 118 TSW 1877		ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจรักษา	0
				พญ <u>.อรอุมา อิทธินราเคช</u> 2.48655
		-		4.16652
	บโรงพยาบาลจุฬารัตน์	วันที่ 07/03/2562		0163 H.N. 560300240
<u>CHG 💷</u>	ULARAT HOSPITAL GROUP	ชื่อ - นามสกุล	นางสาวสุภาร์	
โทร	: 0-2316-9561 ถึง 2	วันเกิด 27/09/2536	อายุ <b>25 ปี 5 ด. 8 วั</b> น	เพศ หญิง ประเภท 1999
		ใบรับรองแ	เพทย์	
	พญ.อรอุมา อิทธินราเค	3202020		
ได้รับการตรวจโด			ใบอนุญาตประกอบวิช	
เมื่อวันที่	เดือน 0 7 มี.ค. 2562 า	N. A		
มีอาการ -	7			
	230m09			
การวินิจฉัยโรค 				
				00 - 23.59 น. 🗌 24.00 - 05.59 น.
		ตั้งแต่วันที่ 07 มีค	. 2502 ถึง	
	นอนโรงพยาบาล วัน	ตั้งแต่วันที่ 	— ถึง	
	*** ถ้ามีงานอื่นที่ไม่เ	าระทบกับส่วนที่บาดเจ็บ	ให้หยุดงานน้อยกว่าวันที่ระบุไ	ไว้ได้ ***
				rigilisoser w regulation.
			ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจรักษา	