

คลินิกเทคนิคการแพทย์ เอซีซี เมดิคอล แล็บ

592/242 ถ.ลาดปลาเค้า แขวงจรเข้บัว เขตลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230 โทร 02-1978511

ใบรับรองแพทย์

	วันที่ : 15 กันยายน พ.ศ.2564
	เลขที่เอกสาร : <u>MC_A1-150921-02-49</u>
	ا ا
แพทย์ผู้ตรวจ : นพ. สุชาครีย์ วัฒนวิกย์กิจ	
ข้าพเจ้าแพทย์ผู้ตรวจที่มีชื่อข้างต้นนี้ ได้ทำการตรวจวินิจฉัย บุคคร	าดังต่อไปนี้
ชื่อ – นามสกุล <u>MR. NAPHAT -</u>	
.ลขประจำตัวผู้ป่วย <u>A1-150921-02-49</u> เล	าขที่บัตรประชาชน P1819371
ผู้ซึ่งมีผลการตรวจวิเคราะห์ SARS-CoV-2 PCR วันที่ <u>15 กัน</u> เ <mark>ชื้อไวรัสโคโรนา 2019 SARS-CoV-2 (Detected) วินิจฉัยได้ว่า ผู้ป่วยมีก ใบรับรองฉบับนี้ออกเมื่อวันที่ 15 กันยายน พ.ศ.2564</mark>	•
ขอรับรองว่	าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
	าย์ผู้ตรวจ :
บ	(