โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
1873 ถนนพระราม 4 เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

# ใบรับรองแพทย์

ตัวอย่างใบรับรองแพทย์

เล่มที่ 7334 วันที่ 31 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2559 เลขที่ [redacted]

ข้าพเจ้า นพ. / พญ. [redacted] ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ [redacted]

ได้ตรวจ นาย / นาง / นางสาว / เด็กชาย / เด็กหญิง [redacted] อายุ 35 ปี

เมื่อวันที่ 31 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2559 เวลา ..... น.

บัตรประจำตัวผู้ป่วย เลขที่ [redacted] ทะเบียนผู้ป่วยในเลขที่ [redacted]

มีความเห็นว่า ปุ่มเนื้อ เป็นมะเร็งตับอ่อน อยู่ในช่วงระยะสุดท้าย ต้องการให้เข้าระยะสุดท้ายพักฟื้น

เห็นควรอนุญาตให้.....

มีกำหนด..... วัน ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

หมายเหตุ

ลงชื่อ [redacted]

แพทย์ผู้ตรวจ

(บ. 5708)

มาสเตอร์ พีซ ทรานสลาชั่น
รับแปลเอกสารทุกชนิด
โทร 02-9075533, 081-8024950
Line ID: @line2004