

พริบตา แทนเจอรีน สหคลินิก **Pribta Tangerine Polyclinic**

License Number: 10110004863

319 Chamchuri Square Building,11th Floor, Unit 1109-1116, Phayathai Road, Pathumwan, Bangkok 10330, THAILAND Tel: (+66) 2 160 5372 Email: Pribtaclinic@ihri.org , Tangerineclinic@ihri.org

ใบรับรองแพทย์

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นาง	สาว <u>ภูริทัต(ตู่)</u> ศรีใจวงศ <i>์ /</i>	/ MP0407	
หมายเลขบัตรประจำตั	ว์ประชาชน	หมายเลขหนังสือเดินทาง!	A123456
	ขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้		
1. โรคประจำตัว	่ ไม่มี □ มี (ระก์,	J)	
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด	า 🗆 ไม่มี 🗆 มี (ระบุ)	()	
V V		()	
produced and a contract of the	ลงชื่อ	วันที่ 20 เดือน กรกฎาคม ข	v.ø. 2566
	ในกรถ	ณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ ให้ผู้ปกครองลงนามรับ	เรองแทนได้
ส่วนที่ 2 ของแพท	ทย์		
T T	(10) (28) (Variation	2: W 20	
		<u>โก</u> วันที่ 20 เดือน กรกฎาคม	
1) ข้าพเจ้า(เกยแพทย)แพ	งทย์หญิง		
 ข้าพเจ้า (มายแพทย) เพ ใบอนุญาตปุระกอบวิช 	ททย์หญิง าชีพเวชกรรมเลขุที่	สถานพยาบาลชื่อ พริบตาแทนเจอรีนสหคลินิก	
 ข้าพเจ้า (เายแพทย์) แพ ใบอนุญาตประกอบวิช ที่อยู่ เลขที่ 319 อาคา 	งทย์หญิง าชีพเวชกรรมเลขที่ ารจัตุรัสจามจุรี ชั้น 11 ยูนิต 1109-1	สถานพยาบาลชื่อ พริบตาแทนเจอรีนสหคลินิก 1116 ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330	
 ข้าพเจ้า (เายแพทย์) แพ ใบอนุญาตประกอบวิช ที่อยู่ เลขที่ 319 อาคา ได้ตรวจร่างกาย นาย/น 	งทย์หญิง าชีพเวชกรรมเลขที่ ารจัตุรัสจามจุรี ชั้น 11 ยูนิต 11.09-1 มาง/นางสาว ภูริทัต(ตู่) ศรีใจวงศ์ /	สถานพยาบาลชื่อพริบตาแทนเจอรีนสหคลินิก 1116 ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330 / MP0407	
 ข้าพเจ้า (เายแพทย์) แพ ใบอนุญาตประกอบวิช ที่อยู่ เลขที่ 319 อาคา ได้ตรวจร่างกาย นาย/น แล้วเมื่อวันที่	งทย์หญิง าชีพเวชกรรมเลขที่ ารจัตุรัสจามจุรี ชั้น 11 ยูนิต 1109-1 มาง/นางสาว ภูริทัต(ตู่) ศรีใจวงศ์ / เดือน กรกฎาคม พ.ศ.	สถานพยาบาลชื่อ พริบตาแทนเจอรีนสหคลินิก 1116 ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330 / MP0407 	
 ข้าพเจ้า (เายแพทย์) แพ ใบอนุญาตประกอบวิช ที่อยู่ เลขที่ 319 อาคา ได้ตรวจร่างกาย นาย/น แล้วเมื่อวันที่	งทย์หญิง าชีพเวชกรรมเลขที่ ารจัตุรัสจามจุรี ชั้น 11 ยูนิต 1109-1 มาง/นางสาว ภูริทัต(ตู่) ศรีใจวงศ์ / เดือน กรกฎาคม พ.ศ.	สถานพยาบาลชื่อพริบตาแทนเจอรีนสหคลินิก 1116 ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330 / MP0407	
1) ข้าพเจ้า ณายแพทย แพ ใบอนุญาตประกอบวิช ที่อยู่ เลขที่ 319 อาคา ได้ตรวจร่างกาย นาย/น แล้วเมื่อวันที่ 20 น้ำหนักตัว 70.00n	งทย์หญิง าชีพเวชกรรมเลขที่ ารจัตุรัสจามจุรี ชั้น 11 ยูนิต 1109-1 มาง/นางสาว ภูริทัต(ตู่) ศรีใจวงศ์ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. เก. ความสูง	สถานพยาบาลชื่อ พริบตาแทนเจอรีนสหคลินิก 1116 ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330 / MP0407 	ครั้ง/นาที
 ข้าพเจ้า (เายแพทย์) แพ ใบอนุญาตประกอบวิช ที่อยู่ แลขที่ 319 อาคา ได้ตรวจร่างกาย นาย/น แล้วเมื่อวันที่ 20 น้ำหนักตัว 70.00n สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ 	งทย์หญิง าชีพเวชกรรมเลขที่ ารจัตุรัสจามจุรี ชั้น 11 ยูนิต 1109-1 มาง/นางสาว ภูริทัต(ตู่) ศรีใจวงศ์ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. เก. ความสูง เซนติเมตร ศ ในเกณฑ์ ☑ ปกติ 🏻 ผิดปกติ (ร	สถานพยาบาลชื่อ พริบตาแทนเจอรีนสหคลินิก 1116 ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330 / MP0407 	ครั้ง/นาที
 ข้าพเจ้า (เายแพทย์)แพ ใบอนุญาตประกอบวิช ที่อยู่ เลขที่ 319 อาคา ได้ตรวจร่างกาย นาย/น แล้วเมื่อวันที่ 20	งทย์หญิง าชีพเวชกรรมเลขที่ ารจัตุรัสจามจุรี ชั้น 11 ยูนิต 1109-1 มาง/นางสาว ภูริทัต(ตู่) ศรีใจวงศ์ , เดือน กรกฎาคม พ.ศ. เก. ความสูง เซนติเมตร ศ ในเกณฑ์ ☑ี ปกติ ☐ ผิดปกติ (ร บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุง	สถานพยาบาลชื่อ พริบตาแทนเจอรีนสหคลินิก 1116 ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330 / MP0407 	ครั้ง/นาที ของโรคจิต หรือจิ
1) ข้าพเจ้า ณายแพทย์ แพ ใบอนุญาตประกอบวิช ที่อยู่ เลขที่ 319 อาคา ได้ตรวจร่างกาย นาย/น แล้วเมื่อวันที่ 20 น้ำหนักตัว 70.00n สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ ขอรับรองว่า ขี่นเพือน หรือปัญญ	งทย์หญิง าชีพเวชกรรมเลขที่ ารจัตุรัสจามจุรี ชั้น 11 ยูนิต 1109-1 มาง/นางสาว ภูริทัต(ตู่) ศรีใจวงศ์ , เดือน กรกฎาคม พ.ศ. เก. ความสูง เซนติเมตร ศ ในเกณฑ์ ☑ี ปกติ ☐ ผิดปกติ (ร บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุง	สถานพยาบาลชื่อ พริบตาแทนเจอรีนสหคลินิก 1116 ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330 / MP0407 . 2566 มีรายละเอียดดังนี้ ความดันโลหิต มม.ปรอทชีพจร	ครั้ง/นาที ของโรคจิต หรือจิ
1) ข้าพเจ้า ณายแพทย์ แพ ใบอนุญาตประกอบวิช ที่อยู่ เลขที่ 319 อาคา ได้ตรวจร่างกาย นาย/น แล้วเมื่อวันที่ 20 น้ำหนักตัว 70.00n สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ ขอรับรองว่า ขี่นเฟือน หรือปัญญ ปรากฏอาการและอาก	งทย์หญิง าชีพเวชกรรมเลขที่ ารจัตุรัสจามจุรี ชั้น 11 ยูนิต 11.09-1 นาง/นางสาว ภูริทัต(ตู่) ศรีใจวงศ์ ภู เดือน กรกฎาคม พ.ศ. เก. ความสูง เซนติเมตร ค ในเกณฑ์ ☑ ปกติ □ ผิดปกติ (ร บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุง	สถานพยาบาลชื่อ พริบตาแทนเจอรีนสหคลินิก 1116 ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330 / MP0407 2566 มีรายละเอียดดังนี้ ความดันใลหิต มม.ปรอทชีพจร ระบุ) พุพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ <u>ไม่ปรากฏอาการ</u>	ครั้ง/นาที ของโรคจิต หรือจิ
1) ข้าพเจ้า ณายแพทย์ แพ ใบอนุญาตประกอบวิช ที่อยู่ เลขที่ 319 อาคา ได้ตรวจร่างกาย นาย/น แล้วเมื่อวันที่ 20 น้ำหนักตัว 70.00n สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ ขอรับรองว่า ขี่นเฟือน หรือปัญญ ปรากฏอาการและอาก	งทย์หญิง	สถานพยาบาลชื่อ พริบตาแทนเจอรีนสหคลินิก 1116 ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330 / MP0407 2566 มีรายละเอียดดังนี้ ความดันใลหิต มม.ปรอทชีพจร ระบุ) พุพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ <u>ไม่ปรากฏอาการ</u>	ครั้ง/นาที ของโรคจิต หรือจิ
1) ข้าพเจ้า ณายแพทยังแพ ใบอนุญาตประกอบวิช ที่อยู่	งทย์หญิง	สถานพยาบาลชื่อ พริบตาแทนเจอรีนสหคลินิก 1116 ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330 / MP0407	ครั้ง/นาที ของโรคจิต หรือจิ

.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
 (2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
 (3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น
 แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 4/2561 วันที่ 19 เมษายน 2561