

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

2)	(4) อื่น ๆ (ถ้ามี) (1) สรุปความเห็นและข้อแนะน์		***************************************							
	(4) อื่นๆ (ถ้ามี)			1,1,1,4,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1,1						siessammannin
	3570	5.5								
	(3) โรคเท้าช้างในระ		ารเป็นที่รังเกียจเ	เก่สังคม						
	(1) เวศเรยนเนระยะ (2) วัณโรคในระยะย์		ว∞น⊓ 9 แเข็เฏ แเ	146111911911	151.41991 18441	riN				
	ปรากฏอาการและอาการแล (1) โรคเรื้อนในระยา			0018018018	ลี่ยอมส่สัง	0.11				
		9.0		งติดยาเส <i>ท</i>	vติดให้โท	าษ แล	เะอากา	เรของโรคพื่	ษสุราเร็ช	อรัง และไม่
	ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิต พื่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม									
	สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเก	าณฑ์ 🗹 ปกติ	🗆 ผิดปกติ (ระ	្បុ)						
	น้ำหนักตัว 75 กก. ค	าวามสูง 174	เซนติเมตร คา	ามดันโลหิต	127	/69	มม.บ	รอทชีพจร	70	ครั้ง/นาที
	แล้วเมื่อวันที่ 22 เ	**************************************								
	ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/เ									
	เบยนุเบ เตบระกับบรบ าบพ ที่อยู่ เลขที่ 319 อาคารจัด	94								
1)) ขาพเจา ณ ายแพทยมแพทยน ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ									
	สถานที่ตรวจ) ข้าพเจ้า(นายแพทย)แพทย์เ									
	ส่วนที่ 2 ของแพทย์		# TAN		SF.					
			ในกรณีเ	ด็กที่ไม่สาม	ารถรับรอง	งตนเอง	ได้ ให้ผู้ร	ปกครองลงนา	มรับรองเ	เทนได้
		ลงชื่อ								
	4. ประวัติอื่นที่สำคัญ									
	ง 3. เคยเข้ารับการรักษาในโร			O D THE PROPERTY OF						
	2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด									
	- 70	. เกตุผก∙ร เกเร็ก		มี (ระบ)						
	หมายเลขบตรบระจาต่าบระ ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาท		2.9	0 0	_ 4 9	9	- 3	0 - 1		
	สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่ หมายเลขบัตรประจำตัวประ	17								
	ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่									
			6 6							
		ใบรับรองสุขภา								

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