

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

ปรากฏอ (1 (2 (3 (4	 วัณโรคในระยะอัง โรคเท้าช้างในระย อื่น ๆ (ถ้ามี) 	ติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นเ	1			xixii ama	
ปรากฏอ (1) โรคเรื้อนในระยะดี	ติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นเ	ที่รังเกียจแก่สังคร	N			
	าการและอาการแส	ดงของโรคต่อไปนี้					
ฟันเฟือ	(5) 5	οω -					
249 I I M 9 I	ขอรับรองว่า บุคคล	ณฑ 🛂 บกต 🗀 ผดบกต (เรยุ) ลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ เน ไม่ปรากฏอาการของการติดยา	เจนไม่สามารถป	ฏิบัติหน้าที่ได้	ห้ ไม่ปรากฏอาก	ารของโ	รคจิต หรือจิต
	7	วามสูง165 เซนติเมตร ความดันโ ณฑ์ 🗹 ปกติ 🛘 ผิดปกติ (ระบุ)					
แล้วเมื่อ	วันที่ 25 เดื	อน พฤษภาคม พ.ศ. 2566	มีรายละเอียด	เด้งนี้			
· u		รัสจามจุรี ชั้น 11 ยูนิต 1109-1116 ถนา างสาว Prakorn Sumningyen					
4 4	A company of the contract of t	วชกรรมเลขที่สถานพ					
1) ข้าพเจ้า	นายแพทยันเพทย์ห	ญิง					
	ของแพทย์	พริบตาแทนเจอรีนสหคลินิก	วันที่		พฤษภาคม	W.A.	2566
112		ในกรณีเด็กที่ไม	'สามารถรับรองต	านเองได้ ให้ผู้	ปกครองลงนาม	เร้บรองเ	เทนได้
		ลงชื่อ					
		พยาบาล 🗆 ไม่มี 🗆 มี (ระบุ)					
111111111111111111111111111111111111111	หตุและฝาตัด * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	ี ไท่มู่ ี มู่ (ระกั					
	. โรคประจำตัว 🖂 ไม่มี 🗆 มี (ระบุ)						
	*	โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้					
	ขบัตรประจำตัวประช	ชาชน <u>1 - 4 5 1 1 - 0 0 1 1</u>	7 - 2 9 - 1	หมายเลขหน่	เ้งสือเดินทาง	AC30	71557
หมายเล	บยู่ (ทสามารถตดตอ	ได้)					
สถานที่ย							

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