

โทร แฟกซ์
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105551108383

ใบรับรองแพทย์
MEDICAL CERTIFICATE

No 66-5-00002 วันที่ 19 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2023

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง วรรณญา ปัญสิงห์ ใบอนุญาตเลขที่ พจ.640
Doctor's Name License No.

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว เทสสต เอออ
Certifies that Mr./Mrs./Miss

ได้รับการตรวจ/รักษาเมื่อวันที่ 19 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566 เวลา 12:36
Has examined on Date Time

ไม่เป็นโรคต่อไปนี้

1. วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ
2. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
3. โรคติดยาเสพติดให้โทษ
4. โรคพิษสุราเรื้อรัง
5. โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคติดต่อเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรง และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่

ความเห็นจักษุแพทย์ สายตา ☐ บอดสี ☐
☐ ไม่บอดสี

ความเห็นแพทย์
Doctor's opinion

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจรักษา
Signature วรรณญา ปัญสิงห์ MD.