

โรงพยาบาลเปาโล เกษตร

2012/5-6 ถนนพหลโยธิน แขวงเสนานิคม เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900 บริษัท เปาโลเมดิก จำกัด (สาขาเกษตร)

โทร.0-2150-0900 โทรสาร.0-2941-5621 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105529036049

ใบรับรองแพทย์

แพทย์ผู้ตรวจ : **นพ.ณัฏฐากร วิริยานุภาพ**

ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมใบอนุญาต เลขที่ 9569

ชื่อ-นามสกุล **นางสาว พรนารา แช่เดียว**

ข้าพเจ้าแพทย์ผู้ตรวจผู้มีชื่อข้างต้นนี้ ใส้ทำการตรวจร่างกายบุคคลดังต่อไปนี้ อายู **37** ปี เลขที่บัตรประจำตัวผู้ป่วย (H.N.) **5530090**

ผู้ป่วยนอก เข้ารับการรักษา วันที่ 5 เดือน สิงหากม พ.ศ. 2567

จากการตรวจร่างกายของผู้มีชื่อข้างต้นแล้ว ขอให้ความเห็นคังต่อไปนี้

วินิจฉัยโรค ลำใส้อักเสบ

สรุปความเห็น ผู้ป่วยได้มารับการตรวจจริง

ผู้ป่วยสมควรหยุดพักผ่อนต่อ จำนวน 1 วัน ตั้งแต่วันที่ 05/08/2567

ถึงวันที่ 05/08/2567

วันที่ 5 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

ใบรับรองฉบับนี้ออกให้เมื่อ

ขอรับรองข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลายมือชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

นพ.ณัฏฐากร วิริยานุภาพ

ลายมือชื่อผู้รับการตรวจ.