

ใบรับรองแพทย์สำหรับผู้สมัครเพื่อเข้าอบรมหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล

มหาวิทยาลัยพะเยา ประจำปีการศึกษา 2562

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นพ.,พญ.).....ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....ได้ตรวจร่างกาย

นาย,นาง,นางสาว.....หลักสูตร/สาขาวิชา.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ---- แล้วปรากฏ ดังนี้

● ประวัติโรคประจำตัว ไม่มี มี ระบุ.....

ปกติ ผิดปกติ/พิการ ระบุ.....

● สัญญาณชีพ ความดันโลหิต.....ม.ม.ปรอท ชีพจร..... ครั้งต่อนาที

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. ค่า BMI.....

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ตรวจทุกคณะ)

- CBC ปกติ ผิดปกติ ระบุ.....

- U/A ปกติ ผิดปกติ ระบุ.....

- Chest X-ray ปกติ ผิดปกติ ระบุ.....

การตรวจร่างกาย (ตรวจทุกคณะ ยกเว้น คณะนิติศาสตร์ คณะรัฐศาสตร์และสังคมศาสตร์ คณะวิศวกรรมศาสตร์ คณะศิลปศาสตร์ และวิทยาลัยพลังงานและสิ่งแวดล้อม)

● การตรวจตา ปกติ ผิดปกติ ระบุ.....

● การตรวจสายตา (Visual acuity) ไม่ใส่แว่น RtLt ใส่แว่น RtLt.....

● การตรวจตาบอดสี ปกติ ผิดปกติ ระบุ.....

● การตรวจหู คอ จมูก ปกติ ผิดปกติ ระบุ.....

● การตรวจการได้ยิน โดยส้อมเสียง ปกติ ผิดปกติ ระบุ.....

● การตรวจปอด และหัวใจ ปกติ ผิดปกติ ระบุ.....

พิจารณาผลการตรวจร่างกายแล้ว เห็นว่าผู้ผ่านการสอบข้อเขียนมีสุขภาพ

สมบูรณ์ ไม่สมบูรณ์ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับการตรวจร่างกาย

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(ประทับตราโรงพยาบาล)

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการตรวจร่างกายตามคำสั่งของมหาวิทยาลัย

(.....) รับเข้าศึกษา (.....) ไม่สมควรรับเข้าศึกษา.....

.....