

ใบรับรองแพทย์สำหรับผู้สมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาต่อในระดับบัณฑิตศึกษา

มหาวิทยาลัยพะเยา ประจำปีการศึกษา 2560

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....แพทย์แผนปัจจุบัน ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

ผู้สมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษา ณ มหาวิทยาลัยพะเยา

ภาคปกติ ภาคพิเศษ สาขาวิชา.....แล้ว

ปรากฏว่า ไม่เป็นผู้ทพพลภาพ ไร้ความสามารถ ไม่เป็นโรคหรือปราศจากอาการของโรคหรือความพิการ ดังต่อไปนี้

- 1. ความพิการของร่างกายที่ทำให้เสียบุคลิกภาพหรือมีบุคลิกภาพบกพร่อง
- 2. ตาบอดทั้งสองข้าง
- 3. ตาบอดสี หรือโรคตาอื่นๆ เช่น ตาเหล่อย่างมาก ที่คณะกรรมการแพทย์เห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
- 4. สายตาไม่ปกติ เมื่อรักษาโดยใช้แว่นแล้วยังมีสายตาต่ำกว่า 6/24 ทั้งสองข้าง
- 5. หูหนวกหรือหูตึง จากการผิดปกติประสาท (Neurosensory Hearing Loss) ข้างใดข้างหนึ่ง
- 6. จมูกบีบ เพดานโหว่ กล้องเสียงทำงานไม่ได้ตามปกติ
- 7. โรคหัวใจที่มีพยาธิสภาพที่หัวใจ ทั้งชนิดที่เป็นมาแต่กำเนิด หรือเกิดขึ้นภายหลังและไม่สามารถรักษาให้หายได้
- 8. โรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมได้
- 9. วัณโรคปอดเรื้อรังที่อาจขัดขวางต่อการศึกษา และปฏิบัติงานในวิชาชีพ
- 10. โรคไต (ที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้)
- 11. โรคเบาหวาน (ทั้งที่ควบคุมได้และควบคุมไม่ได้)
- 12. สุขภาพจิตไม่สมบูรณ์
- 13. โรคหรือความพิการอื่นๆ ซึ่งมีได้ระบุไว้ แต่คณะกรรมการแพทย์ผู้ตรวจร่างกายเห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ตัวอย่างเช่น โรคติดเชื้อเสพติดทุกชนิด โรคลมชักที่มีความพิการทางสมอง อัมพาตหรือการเคลื่อนไหว ผิดปกติ

ภาพรังสีปอด ปกติ ผิดปกติ เนื่องจาก.....

พิจารณาผลการตรวจร่างกายแล้วเห็นว่า ผู้สมัครสอบคัดเลือกฯ มีสุขภาพ

สมบูรณ์ ไม่สมบูรณ์ เนื่องจาก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับการตรวจร่างกายจริงทุกประการ ลงชื่อ..... (.....) ผู้รับการตรวจ	ขอรับรองว่า ผู้สมัครสอบฯ ได้ผ่านการตรวจร่างกายจริงทุก ประการ ลงชื่อ..... (.....) นายแพทย์ผู้ตรวจ
--	--

* หมายเหตุ : นำใบรับรองแพทย์ ไปตรวจ ณ โรงพยาบาลรัฐ หรือโรงพยาบาลของเอกชน