

ใบรับรองแพทย์



สถานที่ตรวจ คริสเตียนคลินิกเวชกรรม
41/6 ถนนเปรมประชา อำเภอเมืองอุทัยธานี
จังหวัดอุทัยธานี 61000

วันที่ ๕ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า นายแพทย์ วิกสิต วีรสมิทธิ์

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 11116

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม คริสเตียนคลินิกเวชกรรม 41/6 ถ.เปรมประชา อ.เมือง จ.อุทัยธานี 61000 โทร.056-513071

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว นพเก้าะ สุชาติ เณย์

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) ๒๐/๒๖ ม.๓ คริสต อ.เมือง จ.อุทัยธานี

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ (ระบุประเภทของบัตรด้วย) ๙ ๙๙๙ ๙๙๙๙ ๙๙๙

แล้ว เมื่อวันที่ ๕ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑ ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว นพเก้าะ สุชาติ เณย์ ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่

สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการคิด

ยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วัณโรคในระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4) โรคพิษสุราเรื้อรัง
- (5) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุป ความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์ เห็นสมควรว่า นาย นพเก้าะ สุชาติ เณย์

เป็นผู้ที่มีสุขภาพร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์เหมาะสมกับหน้าที่ที่จะปฏิบัติ

ลงชื่อ วิกสิต วีรสมิทธิ์ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
(นายแพทย์ วิกสิต วีรสมิทธิ์)

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุให้ออกจากราชการ
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย