รายงานการตรวจสุขภาพ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ประจำปีการศึกษา 2567

....

ผู้ที่มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ให้ไปตรวจร่างกายและเอกซเรย์ที่**<u>โรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น</u>** โดยนำเอกสารฉบับนี้ให้แพทย์ผู้ตรวจกรอกผลการตรวจร่างกายตามแบบฟอร์มนี้ และลงนามเป็นหลักฐานพร้อมทั้งประทับตราโรงพยาบาลตรงลายมือชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

1. ประวัติส่วนตัว (นักเรียนเป็นผู้กรอกด้วยตัวบรรจง ข้อ 1 – 2)

ชื่อ-สกุล ☐ นาย ☐ นางสาว.. (เขียนตัวบรรจง)

วัน เดือน ปีเกิด....................................... อายุ............. ปี เลขประจำตัวประชาชน...

2. ชื่อโรงพยาบาลที่เข้ารับการตรวจ ....

เขต หรือ อำเภอ ....จังหวัด..

เลขที่ผู้ป่วย (H.N.)..วัน เดือน ปีที่เข้าตรวจร่างกาย..

3. ผลการตรวจร่างกาย (แพทย์เป็นผู้กรอก)

ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง...ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่..ออกให้ ณ วัน เดือน ปี...

ได้ทำการตรวจร่างกาย นาย/นางสาว...โดยมีรายละเอียดดังนี้

3.1 **เลือด CBC** (แนบผลทางปฏิบัติการ)...

3.2 **ไวรัสตับอักเสบ B** (AntiHbs, HbsAg) (แนบผลทางปฏิบัติการ)..

3.3 **ภูมิคุ้มกันโรคสุกใส** (Varicella IgG) (แนบผลทางปฏิบัติการ)..

3.4 **ปัสสาวะ (UA และ Amphetamine** และแนบผลทางปฏิบัติการ)...

3.5 **เอกซเรย์ปอด** (ไม่ต้องนำฟิล์มเอกซเรย์มา)..

***3.6 ตรวจตาบอดสี** ....

***3.7 การมองเห็น (VA)**...

(* ขอให้แพทย์ระบุด้วยว่า เป็น / ไม่เป็น อุปสรรคต่อการศึกษา)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ผู้ตรวจ...

....

....

....

โปรดประทับตราโรงพยาบาล

(ลงนาม)...

(...)

แพทย์ผู้ตรวจ

หมายเหตุ ให้แนบผลทางปฏิบัติการมาด้วย **<u>ยกเว้น</u>** ไม่ต้องนำฟิล์มเอกซเรย์มา