



รายงานการตรวจร่างกายและเอกซเรย์ปอด

การคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ทุกโครงการ ประจำปีการศึกษา 2560

ผู้ที่ได้รับการประกาศชื่อว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกมีสิทธิสอบสัมภาษณ์ ให้ไปตรวจร่างกายและเอกซเรย์ที่โรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชน เท่านั้น โดยนำเอกสารฉบับนี้ให้แพทย์ผู้ตรวจกรอกผลการตรวจร่างกายตามแบบฟอร์มนี้ และลงนามเป็นหลักฐาน พร้อมทั้งประทับตราโรงพยาบาลตรงลายเซ็นของแพทย์ผู้ตรวจโรค และนำไปยื่นที่คณะในวันสอบสัมภาษณ์ หรือ ฝ่ายรับเข้าและทะเบียนประวัตินักศึกษา สำนักงานทะเบียนนักศึกษาตาม วันและเวลาที่กำหนด

ข้อมูลส่วนที่ 1 ประวัติส่วนตัว (เขียนตัวบรรจง)

ชื่อ-สกุล นาย นางสาว.....

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

ข้อมูลส่วนที่ 2 ผลการตรวจร่างกาย (แพทย์เป็นผู้กรอก)

1. ชื่อโรงพยาบาลที่เข้ารับการตรวจ

ที่อยู่ เลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... เลขที่ผู้ป่วย (H.N.)..... วัน เดือน ปี ที่เข้าตรวจร่างกาย.....

2. ผลเอกซเรย์ปอด ปกติ ผิดปกติ เนื่องจาก

3. ผลตรวจปัสสาวะ (Amphetamine) ปกติ ผิดปกติ เนื่องจาก

4. ผลการตรวจร่างกาย

ข้าพเจ้า.....ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบอนุญาตเลขที่.....ออกให้ ณ วันที่ เดือน ปี.....

ได้ทำการตรวจร่างกาย นาย/นางสาว.....เมื่อวันที่ เดือน..... พ.ศ.....

สัญญาณชีพ ชีพจร..... ครั้ง/นาที ความดันโลหิต..... มิลลิเมตรปรอท

มีความเห็นว่า นาย/นางสาว.....เป็นผู้มีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่อ

อย่างร้ายแรง โรคที่สังคมรังเกียจ หรือโรคสำคัญที่จะเป็นอุปสรรคขัดขวางต่อการศึกษา โดยไม่ปรากฏอาการ และอาการแสดงของโรค ดังต่อไปนี้

4.1 โรคเรื้อน

4.4 โรคพิษสุราเรื้อรัง

4.7 กามโรคในระยะที่ 2 หมายถึง ระยะที่มีฝื่นหรือแผลตามผิวหนัง

4.2 วัณโรคในระยะอันตราย

4.5 ตาบอดสี

4.8 โรคผิวหนังอันเป็นที่รังเกียจ

4.3 โรคจิตยาเสพติดให้โทษ

4.6 หูหนวก

5. สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย.

ไม่เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย เนื่องจาก

(ลงนาม).....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

โปรดประทับตราโรงพยาบาล