

# รายงานการตรวจสุขภาพร่างกาย

การสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ประจำปีการศึกษา 2562

## ข้อมูลส่วนที่ 1 (สำหรับนักเรียนกรอก)

### ประวัติส่วนตัว

ชื่อ - สกุล (นาย/นางสาว).....วัน/เดือน/ปีเกิด .....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....e-mail.....

## ข้อมูลส่วนที่ 2 (สำหรับโรงพยาบาลกรอก)

1. ชื่อโรงพยาบาลที่เข้ารับการตรวจร่างกาย โรงพยาบาล.....

ที่อยู่.....

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

น้ำหนัก.....ก.ก. ส่วนสูง.....ซ.ม. ชีพจร.....ครั้ง/นาที ความดันโลหิต.....mmHg

### 2. เอกซเรย์ร่างกาย

ผลของ Chest X-ray ปอดอย่างเดียว (ไม่ต้องนำฟิล์มมาแสดง เอาเฉพาะผลการตรวจเท่านั้น)

.....  
.....

### 3. ผลการตรวจร่างกาย

ข้าพเจ้า.....ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบอนุญาตเลขที่.....ได้ทำการตรวจร่างกาย นาย/นางสาว.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....แล้วเห็นว่าเป็นผู้มีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นผู้มีจิตฟั่นเฟือน

หรือไม่สมประกอบจนไม่สามารถศึกษาได้ และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคดังต่อไปนี้

1. โรคเรื้อน
2. วัณโรคในระยะอันตราย
3. โรคติดยาเสพติดให้โทษ
4. โรคพิษสุราเรื้อรัง
5. โรคจิตต่าง ๆ
6. โรคคุดทะราดหรือโรคผิวหนังอันเป็นที่น่ารังเกียจ
7. กามโรคในระยะที่มีฝิ่นหรือแผลตามผิวหนัง (ระยะที่ 2)

### 4. สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

( ) สุขภาพสมบูรณ์ ไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในมหาวิทยาลัย

( ) สุขภาพมีปัญหา แต่สามารถเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยได้ หากได้รับการบำบัดดังนี้

( ) สุขภาพมีปัญหา เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

เนื่องจาก.....

ลงนาม.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

(ประทับตราโรงพยาบาล)