

ลำดับที่.....

โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ



ใบรับรองแพทย์ การตรวจร่างกายบุคคลภายนอกเข้าศึกษา วพ.รพ.ตร. (หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต)  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

วันที่.....๖.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

ข้าพเจ้า คณะกรรมการแพทย์ โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ได้ทำการตรวจร่างกาย

นาย / นาง / นางสาว ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี หมายเลขประจำตัวสอบ .....

แล้วปรากฏว่า ความดันโลหิต ..... มม.ปรอท ชีพจร ..... ครั้ง ..... โทรคัพท์.....

๑. ขนาดร่างกาย วัดรอบอกขณะหายใจเข้าเต็มที่.....เซ็นติเมตร ขณะหายใจออกเต็มที่.....เซ็นติเมตร ส่วนสูง ..... เซ็นติเมตร น้ำหนัก ..... กิโลกรัม

๒. โรคหรืออาการที่ไม่ควรเป็นข้าราชการตำรวจตามบัญชีแนบท้าย กฎ ก.ตร. ว่าด้วยคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของการเป็นข้าราชการตำรวจ พ.ศ.๒๕๔๗ และ ๒๕๔๙

	ปกติ	ผิดปกติ	สิ่งผิดปกติที่ตรวจพบ	แพทย์ผู้ตรวจ	
๒.๑ ผิวหนัง					อายุรกรรม
๒.๒ ระบบหัวใจและหลอดเลือด					
๒.๓ ระบบหายใจ					
๒.๔ ระบบทางเดินอาหาร					
๒.๕ เบ็ดเตล็ด					
๒.๖ โรคพิษสุราเรื้อรัง					
๒.๗ ระบบจิตและประสาท					
๒.๘ โรคติดเชื้อเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง					
๒.๙ ฟัน					ทันตกรรม
๒.๑๐ หู คอ จมูก					หู คอ จมูก
๒.๑๑ ตา					ตา
๒.๑๒ สายตาคัดปกติ ตรวจแบบ เสนลเลน ปกติ ๖/๖					
๒.๑๓ ตาบอดสี					
๒.๑๔ ร่างกายผิดปกติหรือพิการหรือพิการ					ศัลยกรรม ออร์โธปิดิกส์
๒.๑๕ กระดูกและกล้ามเนื้อ					
๒.๑๖ ระบบทางเดินปัสสาวะ อวัยวะสืบพันธุ์ รวมทั้งกามโรค					
๒.๑๗ แผลเป็น ไฝ ปาน รอยสัก หูด ซีสต์ ขนาดใหญ่หรือมาก จนแลดูน่าเกลียด					คณะกรรมการแพทย์
๒.๑๘ โรคหรืออาการอื่นใด ซึ่งอยู่ในดุลยพินิจคณะกรรมการแพทย์ โรงพยาบาลตำรวจ เห็นว่าไม่ควรเป็นข้าราชการตำรวจ					

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

เลือด Anti -HIV	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ไม่ปกติ.....	เอ็กซ์เรย์ปอด	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ไม่ปกติ.....
VDRL / TPHA	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ไม่ปกติ.....	ยาเสพติด	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ไม่ปกติ.....
ปัสสาวะ	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ไม่ปกติ.....	อุจจาระ	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ไม่ปกติ.....
ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ไม่ปกติ.....			
การทดสอบสุขภาพจิต	<input type="checkbox"/> เข้ารับการทดสอบ	<input type="checkbox"/> ไม่ได้เข้ารับการทดสอบ	ผลทดสอบ	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน

เห็นว่า  ผ่านการตรวจร่างกาย  ไม่ผ่านการตรวจร่างกาย เนื่องจาก .....

ลงชื่อ คณะอนุกรรมการแพทย์ พ.ต.อ.หญิง ..... ( ทศนีย์ รวีภควัต / ประธานคณะอนุกรรมการ ฯ )

อายุรกรรม พ.ต.อ.หญิง..... ( มงคลธิดา อัมพลเสถียร ) ทันตกรรม ร.ต.อ. .... ( คนธ์พงษ์ บุญซ้ำ )

ศัลยกรรม ร.ต.ต.หญิง ..... ( ดิษญาณินท์ ทวีรัตนสิทธิ์ ) ออร์โธปิดิกส์ ร.ต.ต.หญิง..... ( อติพร เทอดโยธิน )

หู คอ จมูก พ.ต.ท. .... ( มดุงรัฐ เสงเจริญ ) ตา พ.ต.ต.หญิง..... ( อัญชรี บุญจรรยา )