

เรียน หัวหน้าหน่วยบริการผู้ป่วยนอกจักษุ

ด้วย นพ./พญ.....มาสมัครเป็นแพทย์ประจำบ้าน ที่ภาควิชาจักษุวิทยา
ขอความกรุณาช่วยตรวจตา และขอสำเนานบันทึกผลการตรวจด้วย

1. ☐ VA
2. ☐ Refraction
1. ☐ Color vision
2. ☐ Orthoptic

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

