



ลำดับที่ .....

แบบฟอร์มการตรวจร่างกายผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2568  
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

Physical Examination

ชื่อ - สกุล ..... อายุ ..... ปี เพศ [ ] ชาย [ ] หญิง  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน ..... วัน เดือน ปี (วันเข้ารับการตรวจ) .....  
Weight ..... kg. Height ..... cm.  
Blood pressure (sitting) ..... mmHg Pulse ..... per min.  
Physical findings related to (list abnormal findings only)  
General appearance .....  
skin : .....  
mouth (including teeth) : .....  
lungs : .....  
heart : .....  
abdomen: .....  
extremities : .....  
lymph nodes : .....  
skeletal system : .....  
other : .....

Eye Examination

|                                         |             |          |
|-----------------------------------------|-------------|----------|
| Visual acuity (VA) ; without correction | : OD..... c | ph ..... |
|                                         | : OS..... c | ph ..... |
| with correction                         | : OD..... c | ph ..... |
|                                         | : OS..... c | ph ..... |

ความเห็น .....

ลงชื่อ : ..... แพทย์ผู้ตรวจ

(.....)

โปรดประทับตราโรงพยาบาล



ลำดับที่ .....

## ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง .....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ .....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ หรืออยู่ที่ .....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว .....

เลขประจำตัวประชาชน .....เมื่อวันที่.....

สถานที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ .....

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) .....

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง และปราศจากโรค อาการของโรค หรือความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือปัญญาอ่อน หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎ กพ.ว่าด้วยโรคพ.ศ.2553 และประกาศกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย พ.ศ.2559 ดังต่อไปนี้

- (1) ปัญหาทางจิตเวชขั้นรุนแรงที่อาจเป็นปัญหาต่อตนเอง และ/หรือผู้อื่น เช่น Psychotics disorder, Mood disorder, Personalities disorder (antisocial/borderline) รวมถึงปัญหาทางจิตเวชอื่น ๆ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงานและการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- (2) โรคติดต่อในระยะติดต่ออันตราย ที่อาจเกิดอันตรายต่อตนเอง ต่อผู้ป่วยหรือส่งผลให้เกิดความพิการอย่างถาวร อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงานและการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- (3) โรคไม่ติดต่อหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงานและการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- (4) ความพิการทางร่างกาย อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงานและการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- (5) ความผิดปกติในการได้ยินทั้ง 2 ข้าง โดยมีระดับการได้ยินเฉลี่ยที่ความถี่ 500-2,000 เฮิรตซ์ สูงกว่า 40 เดซิเบล และความสามารถในการแยกแยะคำพูด (speech discrimination score) น้อยกว่าร้อยละ 70 จากความผิดปกติของประสาทและเซลล์ประสาทการได้ยิน (sensorineural hearing loss) อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงานและการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- (6) ความผิดปกติในการเห็นภาพ โดยมีระดับการมองเห็นในตาข้างดี เมื่อแก้ไขด้วยแว่นสายตาแล้วต่ำกว่า 6/12 หรือ 20/40
- (7) อื่น ๆ (ถ้ามี) .....

### สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

- ☐ สามารถเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตได้
- ☐ ไม่สามารถเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตได้

ความเห็นเพิ่มเติม.....

### หมายเหตุ

- (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- (2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
- (3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น

ลงชื่อ : .....แพทย์ผู้ตรวจ  
(.....)

โปรดประทับตราโรงพยาบาล