



### ใบรับรองแพทย์

#### ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองแพทย์สมัครสมาชิก สสอท.

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว/ ยศเต็ม - สกุล) .....ต้นสังกัด สอ. ....จำกัด  
ที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) .....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ข้าพเจ้ามีประวัติสุขภาพ ดังนี้

โรคตามข้อ (1.) – (9.) ในส่วนที่ 2 ของแพทย์  ไม่มี  มี (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าประวัติสุขภาพตามข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....

(.....)

แจ้งไว้วันที่ .....เดือน .....พ.ศ. ....

#### ส่วนที่ 2 ของแพทย์

โรงพยาบาล (สถานที่ตรวจ) .....เป็นโรงพยาบาลรัฐบาล สังกัด .....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง (ยศ - ชื่อ - สกุล) .....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ .....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม .....

ได้ตรวจร่างกาย (นาย/ นาง/ นางสาว/ ยศเต็ม - สกุล).....

แล้วเมื่อวันที่ .....เดือน .....พ.ศ. .... มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว ..... กก. ความสูง ..... ซม. ความดันโลหิต ..... มม.ปรอท ชีพจร..... ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์  ปกติ

ผิดปกติ (ระบุ) .....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิตหรือจิตฟั่นเฟือนหรือ  
ปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการหรือแสดงอาการของโรค  
ดังต่อไปนี้

- 1. โรคมะเร็ง  ไม่มี  มี (ระบุ) .....
- 2. โรคหัวใจ  ไม่มี  มี (ระบุ) .....
- 3. โรควัณโรค  ไม่มี  มี (ระบุ) .....
- 4. โรคปอดเรื้อรัง  ไม่มี  มี (ระบุ) .....
- 5. โรคเบาหวานขั้นรุนแรง  ไม่มี  มี (ระบุ) .....
- 6. ภาวะไตวาย (ล้างไต)  ไม่มี  มี (ระบุ) .....
- 7. โรคเอดส์  ไม่มี  มี (ระบุ) .....
- 8. โรคตับแข็ง  ไม่มี  มี (ระบุ) .....
- 9. โรคเอสแอลอี (SLE)  ไม่มี  มี (ระบุ) .....



สรุปความเห็นแพทย์และข้อแนะนำของแพทย์ .....

.....

ลงชื่อ ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(.....)

หมายเหตุ (1) ทำเครื่องหมาย  ลงในช่อง  ที่เป็นจริง

(2) ต้องเป็นแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(3) ให้สรุปความเห็นว่าเป็นผู้มีร่างกายแข็งแรง หรือ สมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 30 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

(4) หากพบว่าเป็นโรค ตาม ข้อ 1 – 9 หรือตามที่คณะกรรมการเห็นว่าอันตราย ให้ถือว่าการสมัครเป็นสมาชิกตกเป็นโมฆะทันที

(5) ให้ผู้สมัครใช้ใบรับรองแพทย์ ตามแบบที่สมาคมฯ กำหนดเท่านั้น เพื่อประกอบการสมัครเป็นสมาชิก สสอท. เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่

1 มิถุนายน 2566 เป็นต้นไป (สำหรับผู้สมัครวาระพิเศษเท่านั้น)