



รายงานตรวจสอบสุขภาพร่างกาย
ผู้สอบคัดเลือกเข้าศึกษาต่อในมหาวิทยาลัยเวสเทิร์น

ขอให้ผู้สอบคัดเลือกเข้าศึกษาต่อในมหาวิทยาลัยเวสเทิร์นไปตรวจร่างกายจากโรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชนที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง โดยในเอกสารนี้ให้แพทย์ผู้ตรวจกรอรายละเอียดและผลการตรวจร่างกาย พร้อมทั้งลงลายมือชื่อและประทับตราของโรงพยาบาลไว้เป็นหลักฐาน และให้นำเอกสารฉบับนี้ส่งคืนมหาวิทยาลัยเวสเทิร์นโดยให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัยฯ

รายการตรวจสอบสุขภาพแบ่งข้อมูลออกเป็น 2 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ประวัติส่วนตัว : ให้นิสิตกรอรายละเอียดให้ครบถ้วน ถูกต้องตรงตามความจริงทุกประการ

ส่วนที่ 2 ผลการตรวจร่างกาย : ให้โรงพยาบาลกรอรายละเอียดผลการตรวจให้ครบถ้วน

ส่วนที่ 1 ประวัติส่วนตัว

ชื่อ (นาย/นางสาว)..... นามสกุล..... เพศ ชาย หญิง

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

อาการแพ้ยา ไม่เคย เคย ชื่อยา 1..... อาการ.....

2..... อาการ.....

เมื่อ 5 ปีที่ผ่านมาเคยรักษาโรค ไม่เคย เคยรักษาโรค 1..... 2.....

เคยได้รับการผ่าตัด ไม่เคย เคยผ่าตัด 1..... เมื่อ พ.ศ.

2..... เมื่อ พ.ศ.

ขณะนี้กำลังรักษาโรค ไม่มี มี

1..... 2..... 3.....

ชื่อบิดา-นามสกุล..... อายุ..... ปี อาชีพ.....

มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรมด้วยโรค.....

ชื่อมารดา-นามสกุล..... อายุ..... ปี อาชีพ.....

มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรมด้วยโรค.....

เมื่อมีปัญหาคับข้องใจ ข้าพเจ้าจะปรึกษากับ

ผู้ปกครอง ญาติหรือผู้ใหญ่ อาจารย์ เพื่อน อื่นๆ ระบุ.....

ไม่ปรึกษาเลย เพราะ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและประวัติดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ และรับทราบว่ามีข้อมูลที่ไม่เป็นความจริงหรือมีการปกปิดข้อมูล ข้าพเจ้ายินดีให้มหาวิทยาลัยฯ ตัดสิทธิ์การเข้าศึกษาต่อในมหาวิทยาลัยฯ

ลงลายมือชื่อ.....

()

ผู้กรอกข้อมูล

วันที่ เดือน พ.ศ.



ส่วนที่ 2 ผลการตรวจร่างกาย

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมชั้น 1

เลขที่ใบอนุญาต ออก ณ วันที่

เป็นแพทย์ประจำโรงพยาบาล อำเภอ จังหวัด

ได้ทำการตรวจร่างกาย นาย/นางสาว.....

ณ โรงพยาบาล อำเภอ จังหวัด

เมื่อวันที่ เลขที่ผู้ป่วย (HN) ผลปรากฏดังนี้

ลำดับ	การตรวจร่างกาย	ผลการตรวจร่างกาย	ลำดับ	การตรวจร่างกาย	ผลการตรวจร่างกาย
1	น้ำหนัก		17	หูขวา	
2	ส่วนสูง		18	หูซ้าย	
3	ความดันโลหิต		19	คอ	
4	ชีพจร		20	ฟัน	
5	รูปร่าง		21	เหงือก	
6	ผิวหนัง		22	ต่อมทอนซิล	
7	ความผิดปกติของโครงสร้าง		23	ต่อมอะดีนอยด์	
8	หัวใจ		24	ต่อมน้ำเหลือง	
9	ปอด		25	ต่อมธัยรอยด์	
10	หน้าท้อง		26	สายตาขวา	
11	ช่องท้อง		27	สายตาซ้าย	
12	ระบบประสาท		28	ตาบอดสี	
13	กระดูกสันหลัง		29	กระดูกสะโพก	
14	จมูก		30	กระดูกแขน	
15	นิ้วมือ		31	การทรงตัว	
16	นิ้วเท้า				

ลำดับ	การตรวจทางห้องปฏิบัติการ	ผลการตรวจ
1	Urinary analysis (UA)	
2	Urinary Pregnancy	
3	CBC	
4	Blood Group	
5	Chest X-ray	

สรุปความเห็น : เห็นว่าตรวจสุขภาพ

 มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ไม่เป็นอุปสรรคที่จะเข้าศึกษาต่อในมหาวิทยาลัยฯ

 มีสิ่งผิดปกติ ซึ่งอาจเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาต่อในมหาวิทยาลัยฯ โดยตรวจพบสิ่งผิดปกติดังนี้

.....

.....

ประทับตราโรงพยาบาล

ลงลายมือชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

วันที่ เดือน พ.ศ.