



โรงพยาบาล

เลขที่

### ใบรับรองแพทย์

วันที่

ข้าพเจ้า  
ได้ตรวจผู้ป่วยชื่อ  
เลขทะเบียนผู้ป่วยใน (AN)  
มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

อายุ ปี เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม  
เลขที่ประจำตัวผู้ป่วยนอก (HN)  
มารับบริการ ณ โรงพยาบาล เมื่อวันที่ 22 พฤศจิกายน 2562

ประวัติ / อาการ  
เหนื่อยมากขึ้น  
การวินิจฉัย

1. มะเร็งโลหิตวิทยาระยะสุดท้าย

2. น้ำท่วมเยื่อหุ้มหัวใจและปอด ทำให้หัวใจล้มเหลว ออกซิเจนในเลือดต่ำ มีอาการเหนื่อยตลอดเวลา ต้องใช้ออกซิเจน 24 ชั่วโมง

การรักษา  
ยาขับปัสสาวะ  
ออกซิเจน

ความเห็นของแพทย์

- ใช้เป็นหลักฐานประกอบเบิกค่ารักษาพยาบาล
- ได้มารับการตรวจจริง ตั้งแต่วันที่ 22 พฤศจิกายน 2562 ถึงวันที่ 22 พฤศจิกายน 2562

ลงชื่อ

แพทย์ผู้ตรวจ

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม