



ใบรับรองแพทย์
(ใบรับรองความเจ็บป่วย)

เลขที่ 3279

โรงพยาบาล

แพทย์ผู้ตรวจ

นายแพทย์-แพทย์หญิง.....

ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมใบอนุญาต เลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ ณ

หนังสือรับรองฉบับนี้ ขอรับรองว่า

ข้าพเจ้าแพทย์ผู้ตรวจมีชื่อข้างต้น ได้ทำการตรวจร่างกายบุคคลดังต่อไปนี้

ชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี

สถานที่อยู่(ที่สามารถติดต่อได้).....

บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ เลขที่.....

จากการตรวจร่างกายของผู้มีชื่อข้างต้นแล้วให้ความเห็นต่อไปนี้

วินิจฉัยโรค (ควรบอกชื่อโรคบริเวณที่เป็นโรคและระยะของโรค).....

.....

สรุปความเห็น ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่โรงพยาบาลศรีสะเกษ จริง

ควรหยุดงาน.....วัน ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เพราะเหตุว่า.....

ใบรับรองฉบับนี้ ออกให้เมื่อวันที่ 26 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

ขอรับรองข้อความข้างต้นเป็นจริง

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ.....

ลายมือชื่อผู้รับการตรวจ.....

ลงชื่อผู้ช่วยเหลือแพทย์ในการตรวจ.....

แบบประเมินความพิการทางจิต

ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี วันที่ประเมิน..... 26 ธ.ค. 62

การวินิจฉัยโรค..... Paranoid schizophreniaที่อยู่.....

๑. ความสามารถในการเรียนรู้เบื้องต้น

๑. บอกครั้งเดียวหรือสองครั้ง สามารถทำตามได้
- ☒ ๒. สอน/สาธิตซ้ำๆ จึงสามารถทำตามได้
๓. สอน/สาธิตซ้ำๆ แล้วยังไม่เข้าใจ และทำไม่ได้

๒. ความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน

๑. สามารถทำกิจวัตรประจำวันของตนเองได้
- ☒ ๒. ต้องกระตุ้นในการทำกิจวัตรประจำวันได้
๓. ทำกิจวัตรประจำวันของตนเองไม่ได้

๓. การช่วยเหลืองานบ้าน (เหมาะสมกับอายุ)

๑. สามารถช่วยเหลืองานบ้านได้
๒. ต้องกระตุ้นให้ช่วยเหลืองานบ้าน
- ☒ ๓. ช่วยเหลืองานบ้านไม่ได้

เอกสารแนบนี้
ให้แพทย์เป็นผู้ประเมิน

๔. ความสามารถในการเข้าสังคม

๑. สามารถร่วมกิจกรรมทางสังคมได้
๒. มีสังคมเฉพาะคนในครอบครัว/คนใกล้ชิด เช่น เพื่อน ญาติ เป็นต้น
- ☒ ๓. ไม่เข้าสังคมหรือชอบแยกตัว

๕. ความสามารถในการสื่อสาร

๑. สนทนาแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับผู้อื่นได้ (สำหรับเด็กต้องคำนึงพัฒนาการตามอายุ)
๒. สนทนาร่วมกับผู้อื่นได้เป็นครั้งคราว (สำหรับเด็กต้องคำนึงพัฒนาการตามอายุ)
- ☒ ๓. ไม่สนทนากับใคร

๖. ความสามารถในการประกอบอาชีพ/การเรียนรู้

๖.๑ ความสามารถในการประกอบอาชีพ

๑. ประกอบอาชีพได้และเมื่อมีปัญหาสามารถหาที่ปรึกษาได้
๒. ประกอบอาชีพได้ แต่ต้องมีผู้ดูแลใกล้ชิด
- ☒ ๓. ไม่สามารถประกอบอาชีพได้

๖.๒ ความสามารถในการเรียน

๑. เรียนได้
๒. เรียนได้แต่ลำบาก
๓. เรียนไม่ได้

สรุปผลการประเมินความพิการ รวม..... 16คะแนน ชื่อผู้ประเมิน.....

ลงชื่อ.....

แพทย์.....

