

<p style="text-align: center;">โรงพยาบาลปราสาท จังหวัดสุรินทร์</p>		<p style="text-align: center;">แบบฟอร์ม (Form :FM) เลขที่ FM-MSO-OPD001</p>
<p>เรื่อง: แบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ กรณีรับรองความเจ็บป่วย แผนกผู้ป่วยนอก</p>		
<p>จัดทำโดย: องค์กรแพทย์ องค์กรพยาบาล กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์</p>	<p>ฉบับแรก (จำนวน 5 หน้า รวมปก) ประกาศใช้เมื่อ: 4 เมษายน 2562</p>	
<p>หน่วยงานนำไปใช้:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) องค์กรแพทย์ 2) องค์กรพยาบาล 3) แผนก ER 4) แผนกผู้ป่วยนอกทุกหน่วย 5) กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์ 		

นางสาว ราม

.....
(นางสาว รามศรี งามมาก)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

สตีฟ

.....
(นางเกศินี ทุนดี)
นายแพทย์ชำนาญการ
ประธานองค์กรแพทย์

วิภาทศย์ งามกุล

.....
(นางวันทนีย์ งามกุล)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ประธาน PCT อายุรกรรม

.....

.....
(นายประมวล ไทยงามศิลป์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท

ใบรับรองแพทย์

เลขที่.....

โรงพยาบาลปราสาท 602 ม.2 ต.ก้งแอน อ.ปราสาท จ.สุรินทร์

ข้าพเจ้า..... แพทย์ปริญญา เป็นแพทย์ซึ่งได้รับขึ้นทะเบียนและ
ได้รับอนุมัติให้ได้เป็น ผู้ประกอบโรคศิลป์แผนปัจจุบันชั้น 1 สาขาเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่.....

ได้ทำการตรวจร่างกายของอายุ..... ปี
ณ สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลปราสาท จังหวัดสุรินทร์ เมื่อวันที่

จากการตรวจรักษาผู้มีชื่อข้างต้นแล้ว ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้

วินิจฉัยโรค.....

ออกใบรับรองแพทย์ว่ามาตรวจจริง วันที่.....

ควรหยุดงานเป็นเวลาวัน ตั้งแต่วันที่ ถึง วันที่

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจ

(.....)

วันที่

(ใบรับรองแพทย์จะสมบูรณ์จะต้องได้รับการประทับตราโรงพยาบาลเท่านั้น)

โปรแกรม: ใ้ส่งผ่านงาน - พญ.วรรณนิภา ลิเลิศ

ข้อมูลผู้ป่วย HN : 000032007

ชื่อ: [redacted] อายุ: 55 ปี 10 เดือน 18 วัน

สิทธิ: 91 บัตรทอง-ใน CUP ยกเว้นร่วมจ่าย รพท. ปราสาท

Dct.Note: [redacted]

ประเภทผู้ป่วย: [redacted] ความเร่งด่วน: [redacted]

การชั่งประวัติ: BW 120.3 T 36.5 PR 56 RR 24 BP 144/73 FBS 175.36 BMI 44.19 CC [แนวคาบ ลอยเลื่อน]รับยาโรคคั้งแข็ง, [แนวคาบ ลอยเลื่อน]BP และภาวะโรคขนาดกรณ ระดับ 3 HPI : ผู้ป่วยให้ประวัติว่า 10 ปีก่อนมาเป็นโรคเบาหวาน+คั้งแข็ง รับประทานระดับความถูกเงิน

ปุ่ม: ชั่งประวัติ [F1] ประวัติ [F2] ส่งเวชภัณฑ์ [F3] วินิจฉัย [F4] LAB [F5] X-Ray [F6] ริงลิรักษา ลงนัด พิมพ์ Note

ปุ่ม: ใ้รับรองแพทย์ - สมิครงาน, ใ้รับรองแพทย์ - ลาป่วย, ใ้รับรองแพทย์ - ร.ค., ใ้รับรองแพทย์ - รงงานต่างตัว, Document

ปุ่ม: ใ้รับการพิมพ์ก่อน, ใ้ Show patient bar, ใ้ ใ้ภาษา, ใ้ ใ้แสดง column วัน ในการสั่งยา, ใ้ ใ้แสดง ICD Code map, ใ้ ใ้ไม่ต้องการว่าต้องการเลือกผู้ป่วยรายใหม่หรือไม่, ใ้ ใ้เฉพาะจำนวนคงเหลือจาก

ปุ่ม: ใ้คลิก "พิมพ์"

ปุ่ม: ใ้คลิก "ใ้รับรองแพทย์-ลาป่วย"

ปุ่ม: ใ้คลิก "3 คลิก 'พิมพ์'"

ปุ่ม: ใ้คลิก "4 คลิก 'ใ้รับรองแพทย์-ลาป่วย'"

ปุ่ม: ใ้คลิก "Printer Print Server" (OPD)

ปุ่ม: ใ้คลิก "ใ้แสดงตัวอย่างก่อนบันทึก", ใ้คลิก "ใ้แสดง Queue รับยา", ใ้คลิก "ใ้ลบรายการจำนวน 0 ก่อนบันทึก", ใ้คลิก "ใ้พิมพ์ใบสั่งยา", ใ้คลิก "ใ้ระบบแบบฟอร์ม", ใ้คลิก "ใ้กลับไปหน้าสั่งยาหลังจาก Dx", ใ้คลิก "ใ้ส่งพิมพ์ Sticker แยกตามสิทธิ", ใ้คลิก "ใ้เลือกพิมพ์ Sticker อัตโนมัติหากมียา", ใ้คลิก "ใ้พิมพ์ใบนัดพร้อมับ Sticker ยา", ใ้คลิก "ใ้พิมพ์สติ๊กเกอร์ยาไปยังเครื่องพิมพ์ Local", ใ้คลิก "ใ้พิมพ์ใบสั่งยาไปยังเครื่องพิมพ์ Local", ใ้คลิก "ใ้บังคับ Remed รายการที่ยกเลิกการใช้", ใ้คลิก "ใ้ออกใบเสร็จรับเงินที่"

ออกใ้รับรองแพทย์

ออกใ้รับรองแพทย์

Cert ID 60489

ผู้รับการตรวจชื่อ: [redacted]

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน: [redacted]

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้: [redacted]

แพทย์ผู้ตรวจ: พญ.วรรณนิภา ลิเลิศ

เลขที่ใ้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม: ๖28501

สถานที่ปฏิบัติงานประจำ: รพท.ปราสาท

มีอาการ: [redacted] CC

ปรากฏว่า: [redacted]

เห็นสมควร: [redacted]

ตั้งแต่วันที่: 22/3/2562 เป็นระยะเวลา: 1 วัน

ถึงวันที่: 22/3/2562

ใ้คลิก "ใ้ไม่ต้อง Preview"

ใ้คลิก "ใ้พิมพ์"

ใ้คลิก "ใ้ปิด"

5 ระบุวันที่หยุดงาน และระยะเวลา....วัน

6 คลิก "พิมพ์"

The image shows a 'Print Preview' window with a document titled 'ใบรับรองแพทย์' (Medical Certificate). The document is from 'โรงพยาบาลปราสาท สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข' (Prasat Hospital, Ministry of Public Health). It contains fields for patient information, dates, and a signature. Three callouts are present: 7 points to the printer icon in the top-left toolbar; 8 points to the 'โรคติดต่อ' (Contagious Disease) field; and 9 points to the signature line.

7 Click icon printer

8 แพทย์ลงวินิจฉัยโรคในกระดาษ

9 แพทย์ลงนามในกระดาษ

ใบรับรองแพทย์
เลขที่ 60489
โรงพยาบาลปราสาท สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข
ข้าพเจ้า พญ.วรรณนิภา อิศริส และแพทย์หญิงศิริพร อภิรักษ์เกียรติ ได้รับมอบหมายให้รับ
อนุมัติให้เป็นผู้รับรองโรคติดต่อในผู้ป่วยขึ้นรับ สาขาเวชกรรม โสตศอนาสิก เลขที่ ๖28501
ได้ทำการตรวจร่างกายของ นายชอน สุนทรคุณ อายุ 55 ปี HN 000032007
ณ สถานีดตรวจ โรงพยาบาลปราสาท จังหวัดสุรินทร์ เมื่อวันที่ 3 มีนาคม 2562
จากการตรวจร่างกายผู้ป่วยเรียบร้อยแล้ว ขอให้ทราบผลดังนี้
โรคติดต่อ _____
 ไม่พบการตรวจ วันที่ 3 มีนาคม 2562
 ตรวจพบสถานะเป็นเวลา _____ วัน ตั้งแต่วันที่ 3 มีนาคม 2562 ถึง วันที่ _____
ขอรับรองข้อความข้างต้นเป็นความจริง
(ลงชื่อ) _____ แพทย์ผู้ตรวจ
(พญ.วรรณนิภา อิศริส)
3 มีนาคม 2562
(ใบรับรองแพทย์จะสมบูรณ์จะต้องได้รับการประทับตราเท่านั้น)
PM-ISO-001 ประเภทที่ 5
สถานบริการสุขภาพ ศูนย์พัฒนาสุขภาพ