



ติดรูปถ่าย
ด้วยกา

รายงานการตรวจสอบสภาพร่างกาย
ในการดำเนินการคัดเลือกนักเรียน เพื่อเข้าศึกษาใน
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

(ประทับตราโรงพยาบาล)

ชื่อ - สกุล เพศ () ชาย () หญิง
วัน-เดือน-ปีเกิด..... เลขประจำตัวผู้สมัครรหัสสาขาวิชา.....
โรงพยาบาลที่ตรวจ.....จังหวัด
H.N.วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจ

I. ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตและปัจจุบัน (สำหรับนักเรียนกรอก)

นักเรียนเคยมี หรือมีโรค / อาการ หรือภาวะการเจ็บป่วย ดังต่อไปนี้หรือไม่

มี ไม่มี

อธิบายรายละเอียด

- () () หอบหืด (Asthma)
() () ความดันโลหิตสูง (Hypertension)
() () ไอเป็นเลือด (Hemoptysis)
() () วัณโรคปอด (Pulmonary tuberculosis)
() () ตัวเหลือง ตาเหลือง (Jaundice)
() () โรคลมชัก (Epilepsy)
() () โรคเบาหวาน (Diabetes Mellitus)
() () หนองน้ำหนวก (Otorrhea)
() () ไส้เลื่อน (Hernia)
() () กระดูกหัก / บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ (Fracture/Accident)
() () ได้รับการผ่าตัด (Surgical Operation)
() () อื่น ๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลประวัติดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงและสมบูรณ์ และรับทราบว่าถ้ามีข้อมูลที่ไม่เป็นจริง
หรือมีการปิดบังข้อมูล ข้าพเจ้าจะถูกพิจารณาตัดสิทธิ์ในการคัดเลือกครั้งนี้ และแม้จะได้รับการส่งชื่อเข้าศึกษาแล้ว
ก็จะถูกถอนสภาพจากการเป็นนักศึกษา

.....
(.....)

นักเรียนที่เข้ารับการตรวจ

วันที่ เดือน พ.ศ.

II. PHYSICAL EXAMINATION (to be filled in by physician)

Height cm. Blood Pressure/..... mmHg
Weight kg. Pulse Rate per min.
HEENT
Chest
Abdomen
Back
Skin
Neuro.

III. LABORATORY EXAMINATION (CHEST X-RAY)

FINDING
.....
.....

IV. ความเห็นแพทย์ เกี่ยวกับสุขภาพโดยรวมของผู้รับการตรวจ

โปรดทำเครื่องหมาย X หน้าข้อที่ต้องการ และ ขีดฆ่าข้อความ (ตัวเอียง) ที่ไม่ต้องการออก

- ☐ สุขภาพ ปกติสมบูรณ์ / มีปัญหาเล็กน้อย ไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในมหาวิทยาลัย
- ☐ สุขภาพมีปัญหา ยังเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยได้ แต่ควรพักรักษาตัวก่อนเป็นเวลา
- ☐ สุขภาพปัจจุบันไม่อำนวยต่อการเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัย ควรตรวจซ้ำโดยละเอียดอีกครั้งในเรื่อง
-

Physician's Signature M.D.

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ

- ใบรายงานการตรวจสุขภาพฯ ที่สมบูรณ์ ต้องมีตราของโรงพยาบาลประทับคร่อมรูปถ่าย และต้องมีลายเซ็นของแพทย์ผู้ตรวจ
- ผู้ได้รับคัดเลือกฯ ต้องไปขอตรวจร่างกาย จากโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนที่สามารถทำการ x-ray ได้ ให้แล้วเสร็จก่อนวันสอบสัมภาษณ์
- เฉพาะผู้ที่สอบได้คณะแพทยศาสตร์ และ ทันตแพทยศาสตร์ ให้ไปตรวจร่างกายที่โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ เพียงแห่งเดียว ตามวันที่กำหนดไว้ในปฏิทินการดำเนินการสอบคัดเลือกฯ เท่านั้น
- นำใบรายงานผลการตรวจสุขภาพฯ (ที่ประทับตราโรงพยาบาลแล้ว) ไปยื่นต่อกรรมการฯ ในวันสอบสัมภาษณ์