



รูปถ่าย
ขนาด 1.5 นิ้ว

แบบฟอร์มการตรวจร่างกายผู้สมัคร/ผู้ผ่านการสอบคัดเลือก
คณะสัตวแพทยศาสตร์ สาขาวิชาเทคนิคการสัตวแพทย์และการพยาบาลสัตว์ หลักสูตร 4 ปี
เพื่อเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยแม่โจ้ ปีการศึกษา 2568

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองแพทย์ ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตและปัจจุบัน (ผู้สมัครกรอกให้ครบถ้วนก่อนพบแพทย์)
ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....อายุ..... ปี
ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก
โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ หมายเลขบัตรประชาชน

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

- 1. โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ)
- 2. อุบัติเหตุและการผ่าตัด ไม่มี มี (ระบุ)
- 3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ไม่มี มี (ระบุ)
- 4. ประวัติอื่นที่สำคัญ

ผู้สมัครมีประวัติการเจ็บป่วย/การได้รับการรักษา/การใช้ยา ดังต่อไปนี้หรือไม่

	มี	ไม่มี	ไม่แน่ใจ	ระบุ
1. ไข้หวัด	[]	[]	[]
2. หอบหืด	[]	[]	[]
3. วัณโรคปอดระยะลุกลาม	[]	[]	[]
4. โรคความดันโลหิตสูง	[]	[]	[]
5. โรคเบาหวาน	[]	[]	[]
6. โรคลมชัก	[]	[]	[]
7. โรคหัวใจ	[]	[]	[]
8. โรคไตวายเรื้อรัง	[]	[]	[]
9. ภาวะตับอักเสบ	[]	[]	[]
10. โรคเลือด	[]	[]	[]
11. การผ่าตัดเกี่ยวกับสมอง/หัวใจ	[]	[]	[]
12. ได้รับอุบัติเหตุ/กระดูกหัก	[]	[]	[]
13. เจ็บป่วยเข้ารับรักษาตัวที่โรงพยาบาล	[]	[]	[]
ในระยะ 1 ปี				
14. โรคประจำตัวอื่น ๆ /ยาที่ใช้ประจำ	[]	[]	[]
15. โรคผิวหนัง	[]	[]	[]
16. การได้รับวัคซีนป้องกัน Covid-19	[]	[]	[]

บิดา มีชีวิตอยู่ มีโรคประจำตัว..... ถึงแก่กรรมด้วยสาเหตุ.....
มารดา มีชีวิตอยู่ มีโรคประจำตัว..... ถึงแก่กรรมด้วยสาเหตุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลประวัติดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงและสมบูรณ์ทุกประการหากตรวจพบภายหลังทำให้
ข้อมูลอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมสละสิทธิ์จากการเป็นนักศึกษาคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุสำหรับผู้สมัคร

- นำเอกสารชุดนี้ไปขอรับการตรวจร่างกายที่โรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชน
- ให้นำเอกสารที่ผ่านการตรวจจากแพทย์ และแนบผลการตรวจพิเศษอื่น ๆ (1 ไฟล์ ประกอบด้วย แบบฟอร์มการตรวจร่างกายที่กรอกข้อมูลแล้ว และเอกสารผลการตรวจจากโรงพยาบาล) นำมาอัปโหลดในระบบรับสมัคร
- ให้อัปโหลดรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และผลการตรวจทางรังสีวิทยาด้วย
- ติดต่อสอบถาม : อาจารย์ สัตวแพทย์หญิง ดร.ทิพย์ภาภรณ์ อุบโย โทรศัพท์ 08 1491 4009 (ระหว่างเวลา 9.00 – 15.00 น. เท่านั้น) คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ โทรศัพท์ 0 5387 5732 ในวันและเวลาราชการ
- ผลการตรวจร่างกายฉบับนี้ใช้เพื่อประกอบการรับสมัครเป็นนักศึกษาใหม่ระบบออนไลน์ (TCAS 1.1 ในระหว่างวันที่ 5 - 25 กันยายน 2567 และ TCAS 1.2 ในระหว่างวันที่ 5 - 25 พฤศจิกายน 2567 ได้) และเพื่อการรายงานตัวเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาใหม่ระบบออนไลน์ (7 - 28 พฤษภาคม 2568)

ส่วนที่ 2 ของแพทย์ผู้ตรวจ

ข้าพเจ้านายแพทย์/ แพทย์หญิง.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร ความดันโลหิต.....mm/hg ชีพจร..... ครั้ง/นาที

ค่าดัชนีมวลกาย (BMI).....เมื่อวันที่เดือนพ.ศ..... มีรายละเอียดดังนี้

2.1 ตรวจร่างกายทั่วไป

	ปกติ	ผิดปกติ	ระบุรายละเอียดความผิดปกติ
1. ลักษณะรูปร่างการเดิน บุคลิกภาพ	[]	[]
2. ลักษณะแขนและมือ	[]	[]
3. ลักษณะขาและเท้า	[]	[]
4. กระดูกและกล้ามเนื้อ	[]	[]
5. การออกเสียงพูด	[]	[]
6. ลักษณะในช่องปาก	[]	[]
7. ลักษณะผิวหนัง	[]	[]
8. ระบบประสาท	[]	[]
9. ต่อมไทรอยด์	[]	[]
11. ความผิดปกติอื่น ๆ ที่ตรวจพบ ระบุ.....		

ความเห็นของแพทย์

[] สุขภาพปกติ [] สุขภาพมีปัญหาเรื่อง.....

2.2 การตรวจสายตาและการมองเห็น

1) การตรวจตาบอดสี

ผลการตรวจ ตาขวา บอดสี ไม่บอดสี

ตาซ้าย บอดสี ไม่บอดสี

2) การวัดระดับการมองเห็น

การมองเห็น (VA) ตาขวา..... ปกติ ผิดปกติ ระบุ.....

การมองเห็น (VA) ตาซ้าย..... ปกติ ผิดปกติ ระบุ.....

3) ความผิดปกติอื่น ๆ (สายตาสั้น/ยาว/เอียง/ตาเข) ระบุ.....

2.3 การตรวจหุและการไต้ยีน

ใบหุและลักษณะภายนอกของหุขวา ปกติ ผิดปกติ ระบุ

ใบหุและลักษณะภายนอกของหุซ้าย ปกติ ผิดปกติ ระบุ

การไต้ยีนหุขวา ปกติ ผิดปกติ ระบุ

การไต้ยีนหุซ้าย ปกติ ผิดปกติ ระบุ

ความผิดปกติอื่น ๆ ระบุ.....

.....

2.4 การตรวจทางห้องปฏิบัติกร

1) การตรวจการตั้งครรภ์จากปัสสาวะ (Urine pregnancy test : UPT)

การแปลผล Positive (ผลบวก) มีการตั้งครรภ์ Negative (ผลลบ) ไม่มีการตั้งครรภ์

2) การตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะ (Urine analysis :UA)

การแปลผล Albumin ปกติ ผิดปกติ ระบุ

Sugar ปกติ ผิดปกติ ระบุ

Sediment ปกติ ผิดปกติ ระบุ

สารเสพติด (มอร์ฟีน, แอมเฟตามีน หรืออื่น ๆ อย่างน้อย ๑ ประเภท)

ปกติ ผิดปกติ ระบุ

3) การตรวจความสมบูรณ์ของเลือด (Complete blood count : CBC)

การแปลผล Hematocrit ปกติ ผิดปกติ

Red blood cell count ปกติ ผิดปกติ

White blood cell count ปกติ ผิดปกติ

Neutrophil ปกติ ผิดปกติ

Lymphocyte ปกติ ผิดปกติ

Microcytes ปกติ ผิดปกติ

Basophils ปกติ ผิดปกติ

Eosinophils ปกติ ผิดปกติ

Platelets ปกติ ผิดปกติ

2.5 ผลเอกซเรย์ปอด

ระบุ.....

.....

.....

ผู้ตรวจ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สถานที่ตรวจ.....

ประทับตราสถานบริการ