



วิทยาลัยเชียงราย

รายงานการตรวจสอบสุขภาพ

ติดรูป

ชื่อ - สกุล : เลขที่นั่งสอบ:
อายุ : สถานที่ตรวจ:

1. ประวัติการเจ็บป่วย (ให้กากบาท (x) หน้าโรคที่เป็นและอธิบายข้างท้าย) ส่วนนี้นักศึกษาเป็นผู้กรอก

- | | |
|-------------------------|--|
| 1.1 พิการ | 1.13 ตาบอด |
| 1.2 สุขภาพจิตไม่สมบูรณ์ | 1.14 ตาบอดสี |
| 1.3 ติดยาเสพติด | 1.15 สายตาไม่ปกติ (สั้น,ยาว,ตาเหล่) |
| 1.4 โรคพิษสุราเรื้อรัง | 1.16 หูหนวก หูตึง หูน้ำหนวก |
| 1.5 โรคเท้าช้าง | 1.17 ไข้ พูดไม่ชัด คิดอ้าง |
| 1.6 โรคเรื้อน | 1.18 โรคระบบทางเดินหายใจ (ถุงลมโป่งพอง,หอบหืด) |
| 1.7 โรคลมชัก | 1.19 ดีซ่าน ตับอักเสบ |
| 1.8 โรคหัวใจ | 1.20 โรคไ้เลื่อน |
| 1.9 วัณโรค | 1.21 อุบัติเหตุ : กระดูกหัก มีบาดแผล |
| 1.10 โรคเบาหวาน | 1.22 เคยได้รับการผ่าตัด |
| 1.11 โรคความดันโลหิตสูง | 1.23 ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดแดง |
| 1.12 โรคไต | 1.24 อื่น ๆ(ระบุ) |

ถ้าเป็น (อธิบาย)

2. การตรวจร่างกาย (ส่วนนี้แพทย์เป็นผู้กรอก)

	การตรวจ	ปกติ	ไม่ปกติ	อธิบาย
น้ำหนัก.....ก.ก.	ระบบผิวหนัง			
ส่วนสูง.....ซ.ม.	สายตา			
อุณหภูมิร่างกาย.....C	ระบบหู คอ จมูก			
ชีพจร.....ครั้ง/นาที	ระบบทางเดินหายใจ			
อัตราการหายใจ.....ครั้ง/นาที	ระบบหัวใจและหลอดเลือด			
ความดันโลหิต.....mm Hg	ระบบทางเดินอาหาร			
	ระบบประสาท			
	ระบบโครงสร้างและกล้ามเนื้อ			

แพทย์ผู้ตรวจ..... ใบประกอบโรคศิลป์ เลขที่.....
(.....) วันที่.....

3. การตรวจทางรังสีวิทยา (เอ็กซเรย์)

รายงานผลการตรวจทางรังสีของทรวงอก (Chest Film PA : Up Right)

.....
การแปลผล.....

ปกติ

ผิดปกติ.....

รังสีแพทย์..... ใบประกอบโรคศิลป์เลขที่.....

(.....) วันที่.....

4. การตรวจตาบอดสี

รายงานผลการตรวจตาบอดสี

.....
การแปลผล.....

ปกติ

ผิดปกติ.....

จักษุแพทย์..... ใบประกอบโรคศิลป์เลขที่.....

(.....) วันที่.....

5. การตรวจการได้ยิน

รายงานผลการตรวจการได้ยิน

.....
การแปลผล.....

ปกติ

ผิดปกติ.....

โสต คอ นาสิกแพทย์..... ใบประกอบโรคศิลป์เลขที่.....

(.....) วันที่.....

6. ผลวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory Report)

Test	Results	Reference range
Hepatitis B surface antigen (HBsAg):		
Hepatitis B surface antibody (anti-HBs)		

Report By:..... ฑน..... Approved By:..... ฑน.....

หมายเหตุ : นักเรียนที่สอบผ่านข้อเขียนแล้ว ให้รับนำไปรายงานการตรวจสุขภาพฉบับนี้ไปขอรับการตรวจสุขภาพดังกล่าวข้างต้น ณ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์เท่านั้น