



ກົດ ກ.ກ.ສ.

ວ່າດ້ວຍໂຮກ

ພ.ສ. ២៥៤៨

ອາສີຍໍອໍານາຈຕາມຄວາມໃນມາຕຣາ ១៩ (៤) ແລະມາຕຣາ ៣០ (៥) ແຫ່ງພຣະຣາບໝູນູຕີຣະເບີຍບ
ໜ້າຮາຊກິຈຄຽງແລະບຸຄລາກຖາງກາຮົກມຍາ ພ.ສ. ២៥៤៧ ກ.ກ.ສ. ໂດຍໄດ້ຮັບອຸນົມຕິຈາກຄະຮູມນຕີຮູກ
ກົດ ກ.ກ.ສ. "ໄວ້ ດັ່ງດ່ອໄປນີ້"

ໂຮກຕາມມາຕຣາ ៣០ (៥) ຄື່ອ

(១) ໂຮກເຮືອນໃນຮະຍະຕິດຕ່ອງຫຼືໃນຮະຍະທີ່ປຣາກງູ້ອາກເປັນທີ່ຮັງເກີຍຈແກ່ສັງຄນ

(២) ວັນ ໂຮກໃນຮະຍະຕິດຕ່ອງ

(៣) ໂຮກເທົ່າໜ້າໃນຮະຍະທີ່ປຣາກງູ້ອາກເປັນທີ່ຮັງເກີຍຈແກ່ສັງຄນ

(៤) ໂຮກຕິດຍາສັບຕິດໃຫ້ໄທ

(៥) ໂຮກພິມສູຮາເຮື້ອຮັງ

ໃຫ້ໄວ້ ນ ວັນທີ ២៨ ສິງຫາຄມ ພ.ສ. ២៥៤៨

ຈາຕຸຮູນຕີ ປາຍແສງ

ຮູມນຕີວ່າກາຮົກກະທຽວກະທຽວສຶກພາກີກາຮົກ

ປະທານ ກ.ກ.ສ.

ໝາຍແຫຼວ :- ແຫຼວມໃນການປະກາສໃຊ້ກູ້ ກ.ກ.ສ. ຈົບນີ້ ກືອ ໂດຍທີ່ມາຕຣາ ៣០ (៥) ແຫ່ງພະພາບບັນຍັດຕີ
ຮະເບີນບ້າຮາຈກາຮຽນແລະບຸກຄາກທາງກາຮຽນ ພ.ສ. ២៥៥៩ ບັນຍັດໃຫ້ຜູ້ຊື່ຈະເຂົ້າຮັບຮາຈກາເປັນ
ບ້າຮາຈກາຮຽນແລະບຸກຄາກທາງກາຮຽນໄດ້ຕ້ອງໄມ່ເປັນໂຮຄຕາມທີ່ກຳຫັນດີໃນກູ້ ກ.ກ.ສ. ຈຶ່ງຈຳເປັນຕ້ອງ^{ໜ້າ}
ອອກກູ້ ກ.ກ.ສ. ນີ້

ใบรับรองแพทย์

เขียนที่ โรงพยาบาล.....

วันที่เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... เป็นแพทย์ปริญญา ได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียน
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ในอนุญาตที่..... ตำแหน่ง นายแพทย์ ระดับ.....
สังกัด โรงพยาบาล..... ได้ทำการตรวจร่างกาย
ของ นาย/นางสาว/นาง เลขประจำตัวประชาชน.....
เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... แล้วปรากฏว่า ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพหรือความสามารถ
จิตพิ่นเปื้อน ไม่สมประกอบ และปราศจากโรคตาม กฎ ก.ค.ศ. ว่าด้วยโรค พ.ศ.2549 ตามมาตรา 30 (5) ดังนี้
(1) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
(2) วัณโรคในระยะติดต่อ
(3) โรคเห้าซ้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
(4) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง

เห็นว่า.....

ลายมือชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(.....)

ตำแหน่ง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....
ได้ทำการตรวจร่างกายของข้าพเจ้าจริง

ลายมือชื่อ..... ผู้รับการตรวจ