

**ส่วนที่ 2 ข้อมูลการตรวจร่างกาย (สำหรับแพทย์กรอก)**

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร ความดันโลหิต...../.....มิลลิเมตรปรอท ชีพจร.....ครั้ง/นาที  
 ความยาวเส้นรอบวงเอว 1 (ตำแหน่งจุดกึ่งกลางสะดือ) ..... เซนติเมตร  
 ความยาวเส้นรอบวงเอว 2 (ตำแหน่งขอบบนของกระดูกเชิงกราน) ..... เซนติเมตร  
 ความยาวเส้นรอบวงเอว 3 (ตำแหน่งจุดกึ่งกลางระหว่างขอบบนของกระดูกเชิงกรานและขอบล่างของชายโครง) ..... เซนติเมตร

ลำดับ	ระบบ	1) ผิดปกติ	2) ปกติ	รายละเอียดความผิดปกติ
1.	ระบบสายตา (สายตาสั้น / ยาว / เอียง, ตาเข)			
2.	ระบบหู คอ จมูก (หูหนวก, หูตึง, หูน้ำหนวก, เป็นไข, พุดไม่ชัด, พุดติดอ่าง)			
3.	ระบบผิวหนัง (โรคเรื้อน, ซีด, ผื่น)			
4.	ระบบทางเดินหายใจ			
5.	ระบบหัวใจและหลอดเลือด			
6.	ระบบทางเดินอาหาร			
7.	ระบบประสาท			
8.	กระดูกสันหลังและแขนขา (กระดูกสันหลังหัก คด งอ ความพิการของนิ้วมือ นิ้วเท้า มือ เท้า แขนขา)			

**ความเห็นแพทย์**

- 1) สุขภาพมีปัญหาเรื่อง.....  
 2) สุขภาพปกติสมบูรณ์

แพทย์ผู้ตรวจ..... ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ .....  
 (.....)

**ส่วนที่ 3 การตรวจตาบอดสี การวัดระดับการมองเห็น การมองเห็นภาพสามมิติ (สำหรับแพทย์กรอก)**

3.1 การตรวจตาบอดสี (ตรวจเฉพาะคณะแพทยศาสตร์ พยาบาลศาสตร์ สัตวแพทยศาสตร์ ทันตแพทยศาสตร์ เภสัชศาสตร์ และเทคนิคการแพทย์)  
 สามารถอ่าน ISHIHARA PLATE ได้ ตาขวา...../12 PLATES ตาซ้าย...../12 PLATES

การแปลผล ตาขวา  1) บอดสี  2) ไม่บอดสี ตาซ้าย  1) บอดสี  2) ไม่บอดสี

3.2 การวัดระดับการมองเห็น (ตรวจเฉพาะคณะแพทยศาสตร์ พยาบาลศาสตร์ และทันตแพทยศาสตร์)

VA ตาขวา...../..... VA ตาซ้าย...../..... VA with pinhole ตาขวา...../..... VA with pinhole ตาซ้าย...../.....

การแปลผล  1) ผิดปกติ อธิบาย.....  
 2) ปกติ

3.3 การมองเห็นภาพสามมิติ (ตรวจเฉพาะคณะทันตแพทยศาสตร์)

Butterfly  1) +ve  2) -ve Animal ...../3 Four circle ...../9 (Titmus test)

การแปลผล  1) ไม่ผ่าน  2) ผ่าน

จักษุแพทย์..... ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ .....  
 (.....)

**ส่วนที่ 4 การทดสอบทางจิตวิทยา (MMPI) (สำหรับนักจิตวิทยากรอก)**

(ตรวจเฉพาะคณะแพทยศาสตร์ พยาบาลศาสตร์ สัตวแพทยศาสตร์ ทันตแพทยศาสตร์ เทคนิคการแพทย์ และเภสัชศาสตร์)

ผลการตรวจ  1) ไม่ผ่าน  2) ผ่านแบบมีความเห็น ความเห็น.....  
 3) ผ่าน

นักจิตวิทยา ..... (.....)

**ส่วนที่ 5 การตรวจทางรังสีของทรวงอก (CHEST FILM PA : UP RIGHT) (ตรวจทุกคณะ) (ผลการตรวจตั้งเอกสารแนบ)**

**ส่วนที่ 6 การตรวจการติดเชื้อและตรวจภูมิต้านทานไวรัสตับอักเสบบี (ตรวจเฉพาะคณะแพทยศาสตร์ พยาบาลศาสตร์ สัตวแพทยศาสตร์  
 ทันตแพทยศาสตร์ และเทคนิคการแพทย์) (ผลการตรวจตั้งเอกสารแนบ)**

**ส่วนที่ 7 การตรวจภูมิต้านทานโรคสุกใส (ตรวจเฉพาะคณะแพทยศาสตร์ และพยาบาลศาสตร์) (ผลการตรวจตั้งเอกสารแนบ)**