



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารวิชาการ

ที่ ทท 551/2567 วันที่ 6 สิงหาคม 2567

เรื่อง ขออนุมัติลาพักร้อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน สอนสร้างดี อป.ถ้ำมณี  
 ด้วยข้าพเจ้า นางสาว สายฝน ฝ่องใส เป็นหน้า ของศึกษานิเทศก์ อีสาฯ จำนวน  
 ๒/๑๒ เนื่องจาก หน้าเรียน ประสบอุบัติเหตุรถชน อากาศไม่โปร่งทำหน้า  
 ยังเห็นไม่ได้ ตั้งแต่วันที่ ๗ มิถุนายน 2567  
 ทั้งนี้ จึงขอลาป่วย ตั้งแต่วันที่ ๗ มิถุนายน 2567 จนกว่าจะหายดี  
 และ เมื่อหายดีแล้ว คณะอนุบาล ติดตาม ภาระงาน และ ตามการสอบทุกวิชา  
 ซึ่งกำหนดค่าไต แบบ ใบรับรองแพทย์ ตามเอกสารแนบ.


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

สายฝน ฝ่องใส.

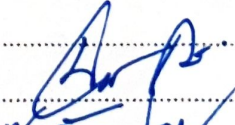
ผู้ปกครอง อีสาฯ อีสาฯ อีสาฯ

๐๙1 8363243

๑. นายวิวัฒน์ วัฒนศิริ
๒. นางสาวสายฝน ฝ่องใส
๓. นายวิวัฒน์ วัฒนศิริ

  
 น.วิวัฒน์

๑. ทนาย
๒. อนุบาล
๓. ผู้อำนวยการ

  
 น.วิวัฒน์



ใบรับรองแพทย์ (Medical Certificate)

วันที่.....  
แผนก (Department).....พิเศษ1  
วันที่ (Date).....25 มิถุนายน 2567  
ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง (Physician).....พญ.ภริศา เทียนสิงห์ ( )  
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ (Medical License No.).....77854  
อายุ (Age).....13 ปี  
ชื่อตรวจร่างกายผู้ป่วยชื่อ (Patient's name).....ค.ญ.อริสรา นนสิน  
เวลาที่ผู้ป่วย (HN.).....976636 ตรวจเมื่อวันที่ (Date of Examination).....7 มิถุนายน 2567 เวลา (Time).....22:40  
การวินิจฉัย (Diagnosis).....กระดูกนิ้วโป้งเท้าซ้ายหัก  
การรักษา (Treatment).....ผ่าตัดใส่โลหะยึดกระดูก

คำแนะนำให้ (Recommendation)

- เข้ารับการตรวจรักษาเป็นผู้ป่วยนอก วันที่.....  
( Treatment as Out Patient Care ) Date.....
- จำเป็นต้องรับไว้รักษาทันที ทันใด (ฉุกเฉิน) มิฉะนั้น อาจมีโรคแทรกซ้อน เป็นอันตรายถึงกับชีวิตได้  
( Emergency Admission for Life Threatening Situation )
- เข้ารับการรักษเป็นผู้ป่วยใน ตั้งแต่วันที่ 7 มิถุนายน 2567 ถึง 25 มิถุนายน 2567  
( Admitted to the Hospital ) From.....07.June.2024 To.....25.June.2024
- สมควรให้ลาพักป่วย ตั้งแต่วันที่ 25 มิถุนายน 2567 ถึง 2 กรกฎาคม 2567  
( Sick Leave ) From.....25.June.2024 To.....02.July.2024
- Permit To Travel  Fit to travel by airplane date.....  
 Unfit to travel by airplane
- Need A Wheelchair  Yes  No
- อื่นๆ ( Other ).....

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจ



Physician signature

.....  
ผู้รับใบรับรองแพทย์  
วันที่ / Date.....

นางนอส  
(เชษฐาภรณ์ อธิคมบรรณนิติศ)  
(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)  
เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล / หน่วยงาน  
Hospital Staff / Department

หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์นี้จะสมบูรณ์ เมื่อประทับตราลงที่ตรงตำแหน่ง





ใบรับรองแพทย์ (Medical Certificate)

วันที่.....  
 แผนก (Department) พิเศษ 1  
 วันที่ (Date) 15 กรกฎาคม 2567  
 เจ้าหน้า แพทย์ / แพทย์หญิง (Physician) นพ.จิรวิทย์ กิจพรธีรานันท์ ( )  
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ (Medical License No.) 75642  
 ชื่อผู้ป่วย (Patient's name) ด.ญ.อริสรา มนัสสิน อายุ (Age) 13 ปี  
 เลขที่ผู้ป่วย (HN.) 976636 ตรวจเมื่อ วันที่ (Date of Examination) 9 กรกฎาคม 2567 เวลา (Time) 10:45  
 วินิจฉัย (Diagnosis) นิ้วหัวแม่มือเท้าซ้ายคลายเน่า  
 การรักษา (Treatment) ผ่าตัดล้างทำความสะอาดบริเวณนิ้วหัวแม่มือเท้าซ้ายและตัดเนื้อตาย

นตมควรให้ (Recommendation)

- เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยนอก วันที่.....  
(Treatment as Out Patient Care) Date.....
- จำเป็นต้องรับไว้รักษาทันที ทันใด (ฉุกเฉิน) มิฉะนั้น อาจมีโรคแทรกซ้อน เป็นอันตรายถึงกับชีวิตได้  
(Emergency Admission for Life Threatening Situation)
- เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน ตั้งแต่วันที่ 9 กรกฎาคม 2567 ถึง 15 กรกฎาคม 2567  
(Admitted to the Hospital) From 09 July 2024 To 15 July 2024
- สมควรให้ลาพักป่วย ตั้งแต่วันที่ 15 กรกฎาคม 2567 ถึง 23 กรกฎาคม 2567  
(Sick Leave) From 15 July 2024 To 23 July 2024
- Permit To Travel  Fit to travel by airplane date.....  
 Unfit to travel by airplane
- Need A Wheelchair  Yes  No
- อื่นๆ (Other).....

นพ.จิรวิทย์ กิจพรธีรานันท์  
 ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจ

นพ.จิรวิทย์ กิจพรธีรานันท์  
 Physician Signature  
 (Signature)  
 เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล/หน่วยงาน



ผู้รับใบรับรองแพทย์  
 วันที่ / Date.....

Hospital Staff / Department





โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา  
สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

เลขที่อ้างอิง (Ref.No.) 6707231111

ใบรับรองแพทย์ (Medical Certificate)

เล่มที่.....

แผนก (Department).....ห้องตรวจกระดูกและข้อ

วันที่ (Date)..... 23 กรกฎาคม 2567

นพ.ธฤต ธีตรงสี (Dr.Tharit Thitirangsi)

เจ้าพ่เข้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง (Physician).....

52868

อายุ (Age)..... 13 ปี

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ (Medical License No.).....

เวลา (Time)..... 10:30

ได้ตรวจร่างกายผู้ป่วยชื่อ (Patient's name)..... ด.ญ.ลลิตาพร หงษ์สิน

เลขที่ผู้ป่วย (HN.)..... 976636

ตรวจเมื่อวันที่ (Date of Examination)..... 23 กรกฎาคม 2567

การวินิจฉัย (Diagnosis)..... ภูมิคุ้มกันบกพร่องกระดูกหน้าข้อมือแตกมีแผลเปิด เนื้อตาย  
เข้ารับการรักษาใน รพ 7/6/67-25/6/67 และ 9/7/67-15/7/67

การรักษา (Treatment)..... ติดตามอาการดูแลแผล

เห็นสมควรให้ (Recommendation)

เข้ารับการตรวจรักษาเป็นผู้ป่วยนอก วันที่..... 23 กรกฎาคม 2567  
( Treatment as Out Patient Care ) Date..... 23 July 2024

จำเป็นต้องรับไว้รักษาทันที ทันใด (ฉุกเฉิน) มิฉะนั้น อาจมีโรคแทรกซ้อน เป็นอันตรายถึงกับชีวิตได้  
( Emergency Admission for Life Threatening Situation )

เข้ารับการรักษเป็นผู้ป่วยใน ตั้งแต่วันที่..... ถึง.....  
( Admitted to the Hospital ) From..... To.....

สมควรให้ลาพักป่วย ตั้งแต่วันที่..... 23 กรกฎาคม 2567 ถึง..... 6 สิงหาคม 2567  
( Sick Leave ) From..... 23 July 2024 To..... 06 August 2024

Permit To Travel

Fit to travel by airplane date.....

Unfit to travel by airplane

Yes

No

อื่นๆ ( Other )..... งดออกกำลังกายหนัก

ลงชื่อ.....

แพทย์ผู้ตรวจ



*Signature*

นางสาวกมลวรรณ..... พันธุ์พืช  
(..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....)

เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล / หน่วยงาน

Hospital Staff / Department

ผู้รับใบรับรองแพทย์

วันที่ / Date.....

หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์นี้จะสมบูรณ์ เมื่อประทับตราครุฑสีแดงเท่านั้น



ใบรับรองแพทย์ (Medical Certificate)

เล่มที่.....

แผนก (Department).....ห้องตรวจกระดูกและข้อ

วันที่ (Date)..... 6 สิงหาคม 2567

ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง (Physician)..... นพ.ธฤต ธิตีรังสี ( Dr.Tharit Thitirangsi )

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ (Medical License No.)..... 52868

ได้ตรวจร่างกายผู้ป่วยชื่อ (Patient's name)..... ด.ญ.ลลิตรา หนูสิน อายุ (Age)..... 13 ปี

เลขที่ผู้ป่วย (HN.)..... 976636 ตรวจเมื่อวันที่ (Date of Examination)..... 6 สิงหาคม 2567 เวลา (Time)..... 10:30

การวินิจฉัย (Diagnosis)..... แผลนิ้วเท้าขวา

การรักษา (Treatment)..... ทาแผล

เห็นสมควรให้ (Recommendation)

เข้ารับการตรวจรักษาเป็นผู้ป่วยนอก วันที่..... 6 สิงหาคม 2567.....  
( Treatment as Out Patient Care ) Date..... 06 August 2024

จำเป็นต้องรับไว้รักษาทันที ทันใด (ฉุกเฉิน) มิฉะนั้น อาจมีโรคแทรกซ้อน เป็นอันตรายถึงกับชีวิตได้  
( Emergency Admission for Life Threatening Situation )

เข้ารับการรักษเป็นผู้ป่วยใน ตั้งแต่วันที่..... ถึง.....  
( Admitted to the Hospital ) From..... To.....

สมควรให้ลาพักป่วย ตั้งแต่วันที่ 6 สิงหาคม 2567 ถึง 13 สิงหาคม 2567  
( Sick Leave ) From..... 06 August 2024 To..... 13 August 2024

Permit To Travel

Fit to travel by airplane date.....

Unfit to travel by airplane

Need A Wheelchair

Yes

No

อื่นๆ ( Other ).....

ลงชื่อ.....

.....แพทย์ผู้ตรวจ



( Dr.Tharit Thitirangsi )  
Physician signature

.....

.....

ผู้รับใบรับรองแพทย์

เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล / หน่วยงาน

วันที่ / Date.....

Hospital Staff / Department

หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์นี้จะสมบูรณ์ เมื่อประทับตราครุฑสีแดงเท่านั้น