

ใบรับรองแพทย์
Medical Certificate

เลขที่ (No.) D25/2278124

วันที่ (Date) 2 September 2025

ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง (Physician) DR. BANCHA SEAMHAN

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ (Medical License No.) 2,31869

ได้ตรวจร่างกายผู้ป่วยชื่อ (Patient's name) MR. KAMPHU JORNMUANG อายุ (Age) 64 Years

เลขประจำตัวผู้ป่วย (HN) 43595/56 ตรวจเมื่อวันที่ (Date of Examination) 2 September 2025

วินิจฉัยว่าเป็นโรค (Diagnosis) *DM2*

- เห็นสมควรให้ (Recommendation)
- เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยภายในโรงพยาบาลนี้จริง (Admitted to the hospital.)
ระหว่าง (from) 2 เซ 68 ถึง (to) 4 ๙ ๖๘
 - เห็นสมควรให้ลาป่วย (Sick leave.)
ตั้งแต่วันที่ (from) 2 ๙ ๖๘ ถึง (to) 5 ๙ ๖๘
 - อื่นๆ

ลงชื่อ *[Signature]* Physician



(หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย หน้าข้อที่ต้องการ และลงนามกำกับด้านหน้า โดยแพทย์ทุกครั้ง)
(Physician, please check and sign the appropriate box)

[Signature]
.....
.....
เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล / หน่วยงาน
Hospital Staff / Department

.....
.....
ผู้รับใบรับรองแพทย์ หรือผู้รับการตรวจ
Patient's name or Client



ใบรับรองแพทย์
Medical Certificate

เลขที่ (No.) D25/2278124

วันที่ (Date) 2 September 2025

ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง (Physician) DR. BANCHA SEAMHAN

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ (Medical License No.) 2.31869

ได้ตรวจร่างกายผู้ป่วยชื่อ (Patient's name) MR. KAMPHU JORNMUANG อายุ (Age) 64 Years

เลขประจำตัวผู้ป่วย (HN) 43595/56 ตรวจเมื่อวันที่ (Date of Examination) 2 September 2025

วินิจฉัยว่าเป็นโรค (Diagnosis)

DM2 type 2

เห็นสมควรให้ (Recommendation)

เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยภายในโรงพยาบาลนี้จริง (Admitted to the hospital.)

ระหว่าง (from) 2 Ser 68 ถึง (to) 4 12 68

เห็นสมควรให้ลาป่วย (Sick leave.)

ตั้งแต่วันที่ (from) 2 12 68 ถึง (to) 5 12 68

อื่นๆ

ลงชื่อ

Physician



(หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย หน้าข้อที่ต้องการ และลงนามกำกับด้านหน้า โดยแพทย์ทุกครั้ง)

(Physician, please check and sign the appropriate box)

ศิริมา ดิลปิน

(.....)

เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล / หน่วยงาน

Hospital Staff / Department

(.....)

ผู้รับใบรับรองแพทย์ หรือผู้รับการตรวจ

Patient's name or Client

Please mark "N/A" under the item that is not applicable.

PT2-FM-01-MSO-023 : Revision : 05 ; Issued Date: 01/04/2024 ; Page: 1/1 ; Confidential

เอกสารฉบับนี้เป็นเอกสารภายในของโรงพยาบาลพญาไท 2 เท่านั้น ห้ามทำสำเนาหรือพิมพ์เผยแพร่ก่อนได้รับอนุมัติ และห้ามบันทึก / แก้ไขข้อความใดๆ บนเอกสารควบคุม



ใบรับรองแพทย์
Medical Certificate

เลขที่ (No.) D25/2278124

วันที่ (Date) 2 September 2025

ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง (Physician) DR. BANCHA SEAMHAN

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ (Medical License No.) 2.31889

ได้ตรวจร่างกายผู้ป่วยชื่อ (Patient's name) MR. KAMPHU JORNMUANG อายุ (Age) 64 Years

เลขประจำตัวผู้ป่วย (HN) 43595/56 ตรวจเมื่อวันที่ (Date of Examination) 2 September 2025

วินิจฉัยว่าเป็นโรค (Diagnosis) *DR. BANCHA SEAMHAN*

เห็นสมควรให้ (Recommendation)

เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยภายในโรงพยาบาลนี้จริง (Admitted to the hospital.)
ระหว่าง (from) 2 Sep 68 ถึง (to) 4 Sep 68

เห็นสมควรให้ลาป่วย (Sick leave.)
ตั้งแต่วันที่ (from) 2 Sep 68 ถึง (to) 5 Sep 68

อื่นๆ

ลงชื่อ *[Signature]*

Physician



(หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย หน้าข้อที่ต้องการ และลงนามกำกับด้านหน้า โดยแพทย์ทุกครั้ง)

(Physician, please check and sign the appropriate box)

[Signature]
.....
.....

เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล / หน่วยงาน

Hospital Staff / Department

.....
.....

ผู้รับใบรับรองแพทย์ หรือผู้รับการตรวจ

Patient's name or Client

Please mark "N/A" under the item that is not applicable.

PT2-FM-01-MSO-023 ; Revision : 05 ; Issued Date: 01/04/2024 ; Page: 1/1 ; Confidential

เอกสารฉบับนี้เป็นเอกสารภายในของโรงพยาบาลพญาไท 2 เท่านั้น ห้ามทำสำเนาหรือพิมพ์เผยแพร่ก่อนได้รับอนุมัติ และห้ามบันทึก / แก้ไขข้อความใดๆ บนเอกสารควบคุม



ใบรับรองแพทย์
Medical Certificate

เลขที่ (No) D25/2278124

วันที่ (Date) 2 September 2025

ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง (Physician) DR. BANCHA SEAMHAN

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ (Medical License No.) 2,31869

ได้ตรวจร่างกายผู้ป่วยชื่อ (Patient's name) MR. KAMPHU JORNMUANG อายุ (Age) 64 Years

เลขประจำตัวผู้ป่วย (HN) 43595/56 ตรวจเมื่อวันที่ (Date of Examination) 2 September 2025

วินิจฉัยว่าเป็นโรค (Diagnosis)

DM2 เบาหวาน

เห็นสมควรให้ (Recommendation)

เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยภายในโรงพยาบาลนี้จริง (Admitted to the hospital.)

ระหว่าง (from) 2 เซ 65 ถึง (to) 4 12 65

เห็นสมควรให้ลาป่วย (Sick leave.)

ตั้งแต่วันที่ (from) 2 12 65 ถึง (to) 5 12 65

อื่นๆ

ลงชื่อ

Physician



(หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย หน้าข้อที่ต้องการ และลงนามกำกับด้านหน้า โดยแพทย์ทุกครั้ง)

(Physician, please check and sign the appropriate box)

สิริมา คลับเงิน
(.....)

เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล / หน่วยงาน

Hospital Staff / Department

(.....)

ผู้รับใบรับรองแพทย์ หรือผู้รับการตรวจ

Patient's name or Client

Please mark "N/A" under the item that is not applicable.

PT2-FM-01-MSO-023 ; Revision : 05 ; Issued Date: 01/04/2024 ; Page: 1/1 ; Confidential

เอกสารฉบับนี้เป็นเอกสารภายในของโรงพยาบาลพญาไท 2 เท่านั้น ห้ามทำสำเนาหรือพิมพ์เผยแพร่ก่อนได้รับอนุมัติ และห้ามบันทึก / แก้ไขข้อความใดๆ บนเอกสารควบคุม



ใบรับรองแพทย์
Medical Certificate

เลขที่ (No.) D25/2278124

วันที่ (Date) 2 September 2025

ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง (Physician) DR. BANCHA SEAMHAN

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ (Medical License No.) 9,31889

ได้ตรวจร่างกายผู้ป่วยชื่อ (Patient's name) MR. KAMPHU JORNMUANG อายุ (Age) 64 Years

เลขประจำตัวผู้ป่วย (HN) 43595/56 ตรวจเมื่อวันที่ (Date of Examination) 2 September 2025

วินิจฉัยว่าเป็นโรค (Diagnosis) *ปอดอักเสบ*

เห็นสมควรให้ (Recommendation)

- เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยภายในโรงพยาบาลนี้จริง (Admitted to the hospital.)
ระหว่าง (from) 2 เม 65 ถึง (to) 4 เม 65
- เห็นสมควรให้ลาป่วย (Sick leave.)
ตั้งแต่วันที่ (from) 2 เม 65 ถึง (to) 5 เม 65
- อื่นๆ

ลงชื่อ *[Signature]* ผู้ตรวจ

Physician



(หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย หน้าข้อที่ต้องการ และลงนามกำกับด้านหน้า โดยแพทย์ทุกครั้ง)

(Physician, please check and sign the appropriate box)

[Signature]
สิริมา คลับเงิน

เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล / หน่วยงาน

Hospital Staff / Department

(.....)

ผู้รับใบรับรองแพทย์ หรือผู้รับการตรวจ

Patient's name or Client

Please mark "N/A" under the item that is not applicable.

PT2-FM-01-MSO-023 ; Revision : 05 ; Issued Date: 01/04/2024 ; Page: 1/1 ; Confidential

เอกสารฉบับนี้เป็นเอกสารภายในของโรงพยาบาลพญาไท 2 เท่านั้น ห้ามทำสำเนาหรือพิมพ์เผยแพร่ก่อนได้รับอนุมัติ และห้ามบันทึก / แก้ไขข้อความใดๆ บนเอกสารควบคุม



ใบรับรองแพทย์
Medical Certificate

เลขที่ (No.) D25/2278124

วันที่ (Date) 2 September 2025

ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง (Physician) DR. BANCHA SEAMHAN

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ (Medical License No.) 2,31869

ได้ตรวจร่างกายผู้ป่วยชื่อ (Patient's name) MR. KAMPHU JORNMUANG อายุ (Age) 64 Years

เลขประจำตัวผู้ป่วย (HN) 43595/56 ตรวจเมื่อวันที่ (Date of Examination) 2 September 2025

วินิจฉัยว่าเป็นโรค (Diagnosis)

DM2 เบาหวาน

เห็นสมควรให้ (Recommendation)

เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยภายในโรงพยาบาลนี้จริง (Admitted to the hospital.)

ระหว่าง (from) 2 เม 68 ถึง (to) 4 เม 68

เห็นสมควรให้ลาป่วย (Sick leave.)

ตั้งแต่วันที่ (from) 2 เม 68 ถึง (to) 5 เม 68

อื่นๆ

ลงชื่อ

[Signature]

Physician



(หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย หน้าข้อที่ต้องการ และลงนามกำกับด้านหน้า โดยแพทย์ทุกครั้ง)

(Physician, please check and sign the appropriate box)

[Signature]

[Signature]

สิริมา คลับเงิน

(.....)

เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล / หน่วยงาน

Hospital Staff / Department

(.....)

ผู้รับใบรับรองแพทย์ หรือผู้รับการตรวจ

Patient's name or Client

Please mark "N/A" under the item that is not applicable.

PT2-FM-01-MSO-023 ; Revision : 05 ; Issued Date: 01/04/2024 ; Page: 1/1 ; Confidential

เอกสารฉบับนี้เป็นเอกสารภายในของโรงพยาบาลพญาไท 2 เท่านั้น ห้ามทำสำเนาหรือพิมพ์เผยแพร่ก่อนได้รับอนุมัติ และห้ามบันทึก / แก้ไขข้อความใดๆ บนเอกสารควบคุม



ใบรับรองแพทย์
Medical Certificate

เลขที่ (No) D25/2278124

วันที่ (Date) 2 September 2025

ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง (Physician) DR. BANCHA SEAMHAN

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ (Medical License No.) 9,31889

ได้ตรวจร่างกายผู้ป่วยชื่อ (Patient's name) MR. KAMPHU JORNMUANG อายุ (Age) 64 Years

เลขประจำตัวผู้ป่วย (HN) 43595/56 ตรวจเมื่อวันที่ (Date of Examination) 2 September 2025

วินิจฉัยว่าเป็นโรค (Diagnosis) *ปอดอักเสบ*

เห็นสมควรให้ (Recommendation)

เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยภายในโรงพยาบาลนี้จริง (Admitted to the hospital.)
ระหว่าง (from) 2 เซ 65 ถึง (to) 4 12 65

เห็นสมควรให้ลาป่วย (Sick leave.)
ตั้งแต่วันที่ (from) 2 12 65 ถึง (to) 5 12 65

อื่นๆ

ลงชื่อ *[Signature]* ผู้ตรวจ

Physician



(หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย หน้าข้อที่ต้องการ และลงนามกำกับด้านหน้า โดยแพทย์ทุกครั้ง)

(Physician, please check and sign the appropriate box)

[Signature]
สิริมา ดิลลเงิน

เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล / หน่วยงาน

Hospital Staff / Department

[Signature]

ผู้รับใบรับรองแพทย์ หรือผู้รับการตรวจ

Patient's name or Client



ใบรับรองแพทย์
Medical Certificate

เลขที่ (No) D25/2278124

วันที่ (Date) 2 September 2025

ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง (Physician) DR. BANCHA SEAMHAN

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ (Medical License No.) 9.31869

ได้ตรวจร่างกายผู้ป่วยชื่อ (Patient's name) MR. KAMPHU JORNMUANG อายุ (Age) 64 Years

เลขประจำตัวผู้ป่วย (HN) 43595/56 ตรวจเมื่อวันที่ (Date of Examination) 2 September 2025

วินิจฉัยว่าเป็นโรค (Diagnosis) DM2

เห็นสมควรให้ (Recommendation)

เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยภายในโรงพยาบาลนี้จริง (Admitted to the hospital.)
ระหว่าง (from) 2 ๙ ๖๕ ถึง (to) 4 ๙ ๖๕

เห็นสมควรให้ลาป่วย (Sick leave.)
ตั้งแต่วันที่ (from) 2 ๙ ๖๕ ถึง (to) 5 ๙ ๖๕

อื่นๆ

ลงชื่อ.....

Physician



(หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย หน้าข้อที่ต้องการ และลงนามกำกับด้านหน้า โดยแพทย์ทุกครั้ง)

(Physician, please check and sign the appropriate box)

.....
ศิริมา ตลับเงิน

เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล / หน่วยงาน

Hospital Staff / Department

.....

ผู้รับใบรับรองแพทย์ หรือผู้รับการตรวจ

Patient's name or Client

Please mark "N/A" under the item that is not applicable.

PT2-FM-01-MSO-023 ; Revision : 05 ; Issued Date: 01/04/2024 ; Page: 1/1 ; Confidential

เอกสารฉบับนี้เป็นเอกสารภายในของโรงพยาบาลพญาไท 2 เท่านั้น ห้ามทำสำเนาหรือพิมพ์เผยแพร่ก่อนได้รับอนุมัติ และห้ามบันทึก / แก้ไขข้อความใดๆ บนเอกสารควบคุม

