

ใบรับรองแพทย์

สถานที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า เป็นแพทย์ขึ้นทะเบียนรับใบประกอบโรคศิลป์
แพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม เลขที่ สถานที่ประจำ.....

ได้ตรวจร่างกายของ สัญชาติ

แล้ว ปรากฏว่าไม่เป็นผู้มีกายพิการ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ และปราศจากโรคตามกฎหมายกระทรวง
กำหนดโรคต้องห้ามสำหรับคนต่างด้าวซึ่งเข้ามามีถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร พ.ศ. 2563 ออกตามความใน
มาตรา 44 (2) แห่ง พ.ร.บ.คนเข้าเมือง พ.ศ. 2522 ซึ่งได้กำหนดโรคไว้ดังต่อไปนี้

1. โรคเรื้อน
2. วัณโรคในระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้าง
4. โรคยาเสพติดให้โทษ
5. โรคพิษสุราเรื้อรัง
6. โรคซิฟิลิสในระยะที่ 3
7. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19



ลงชื่อ

แพทย์ผู้ตรวจ

(

)

หมายเหตุ ต้องเป็นใบรับรองแพทย์จาก **โรงพยาบาลรัฐบาล** เท่านั้น