

กองสาธารณสุข เลขที่รับ.....050.....

- ฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข
- ฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค
- ฝ่ายบริการแพทย์ฉุกเฉิน
- ฝ่ายสนับสนุนบริการทางการแพทย์
- ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

แบบใบลาป่วย ลากิจส่วนตัว ลาคลอดบุตร

เขียนที่ รพ.สต.ทลตม้ง

วันที่ 27 เดือน พ.ย. พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอลาป่วย ลากิจส่วนตัว ลาคลอด

เรียน นาย ก. อ. ด. น. ม. ร. ส. อ. น. จ. น. ก. ด. อ. ต. ม. ง.

ข้าพเจ้า นาย ก. น. ส. อ. น. ย. ตำแหน่ง จ. พ. ว. ส. อ. ร. น. ก. ๐๑๐/๖
สังกัด กอ.ว. ส. อ. ร. น. ก. ๐๑๐. ๕๐๓๖

ขอลา ป่วย กิจส่วนตัว ลาคลอด

เนื่องจาก หัวใจเต้นผิดจังหวะ

ตั้งแต่วันที่ 23 พ.ย. 2566 ถึงวันที่ 26 พ.ย. 2566

มีกำหนด ๔ วัน ข้าพเจ้าได้ลา ป่วย กิจส่วนตัว ลาคลอดบุตร ครั้งสุดท้าย

ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ มีกำหนด วัน

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ รพ.สต. ทลตม้ง

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) [Signature]
นายศิริ สัจจาสัย
ผอ.รพ.สต.ทลตม้ง

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ประเภทลา	ลามาแล้ว	ลาครั้งนี้	รวมเป็น
ป่วย	-	4	4
กิจส่วนตัว			
ลาคลอดบุตร			

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

พ. น. ก. อ. ด. น. ม. ร. ส. อ. น. จ. น. ก. ด. อ. ต. ม. ง.

(ลงชื่อ) [Signature]
(นายสมชาย ปัญจะ)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายสนับสนุนบริการทางการแพทย์
28 พ.ย. 66

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้ตรวจสอบ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข
วันที่ 27 เดือน พ.ย. พ.ศ. 66

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต
(นางอัจฉรา บัณฑิตยานุรักษ์)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี รักษาราชการแทน
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข
วันที่ 28 พ.ย. 2566

Scan ลงชื่อ
สงอชย
28/11/66



โรงพยาบาลแหลมฉบัง
188/36 ม.6 ต.ทุ่งสุขลา
อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230

ใบรับรองแพทย์ (ใบรับรองการเจ็บป่วย)
โรงพยาบาลแหลมฉบัง จังหวัดชลบุรี

แพทย์ผู้ตรวจ

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง นพ.วรารช นิ่มเสนาะ
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ๖39385
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ ... โรงพยาบาลแหลมฉบัง

หนังสือรับรองฉบับนี้ ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าแพทย์ผู้ตรวจรักษาซึ่งมีชื่อข้างต้น
ได้ทำการตรวจร่างกาย (ชื่อ-นามสกุล) นายศิริ สัจจาสัย อายุ 57 ปี
เลขประจำตัวประชาชน 3-2099-00023-12-1
สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) ... เลขที่ 114 ม.3 ต.บึง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี
เมื่อวันที่ ... 22 พฤศจิกายน 2566 ณ สถานที่ตรวจ ... โรงพยาบาลแหลมฉบัง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

จากการตรวจร่างกายของผู้มีชื่อข้างต้นแล้ว ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้

อาการและอาการแสดง

..... เดี๋ยวแล้ว ใจสั่น ใจเต้นเร็ว นอนหมอน 2 ใบ เท้าเต็ม นอนได้ ไม่มีขาบวม
.....
.....

การวินิจฉัย

..... หัวใจเต้นผิดจังหวะ
.....
.....



สรุปความเห็นแพทย์ผู้ตรวจ นอนพักรักษาตัวที่รพ. ตั้งแต่วันที่ 23-26/11/66 จริง
เห็นควรหยุดงาน ตั้งแต่วันที่ .. 23 พฤศจิกายน 2566 ถึงวันที่ .. 26 พฤศจิกายน 2566 เป็นระยะเวลา .. 4 .. วัน
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ ออกให้เมื่อวันที่ 26 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจ
(..... นพ.วรารช นิ่มเสนาะ)

ลงชื่อ ผู้รับการตรวจ
(..... นายศิริ สัจจาสัย)