

หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพเพื่อประกอบการรับรองการตราประเภท Long stay  
Gesundheitszeugnis zur Beantragung des Non Immigrant Visums O/A Longstay  
zur Einreise in das Königreich Thailand

ชื่อของแพทย์ผู้ตรวจ/ Name des Arztes/ der Ärztin .....

ผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมใบอนุญาตเลขที่/ Betriebsstättennr.....

ได้ทำการตรวจร่างกาย (นาย/นาง/นางสาว)/ Der/Die Patient/ in Herr/Frau .....

เมื่อวันที่ /wurde am (Datum)..... von mir untersucht

1) นาย/ นาง/ นางสาว / Es wird bescheinigt, dass Herr/Frau.....

ปราศจากโรคดังต่อไปนี้/ von den folgenden Krankheiten nicht betroffen ist:

1. โรคเรื้อน/ Lepra
2. วัณโรคในระยะอันตราย/ Tuberkulose
3. โรคเท้าช้าง/ Elephantiasis
4. โรคยาเสพติดให้โทษ/ Drogenabhängigkeit
5. โรคฟิลิซระยะที่ 3/ Syphilis im Tertiärstadium

2) กรณีที่แพทย์ตรวจพบโรคอื่น ๆ ในระยะรุนแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการเดินทางหรือโรคติดต่อใน  
ระยะร้ายแรง (โปรดระบุ)/ Krankheiten, die die Reise beeinträchtigen oder ansteckende  
Krankheiten (bitte angeben)

.....  
.....

3) ผู้รับการตรวจเป็นผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรง/ Der/Die Patient/in macht einen gesunden  
Eindruck. Es liegen keine krankheitsverdächtigen Befunde vor.

(ลงนาม).....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

Unterschrift/Praxisstempel