



บริษัท เทพธัญญา จำกัด
Theptanyapa Co., Ltd.

3850 ถนนพหลโยธิน แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110
Tel. 02 348 7000 Fax. 02 249 8774 www.theptarin.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105519007585

Page 1/1

ใบแจ้งค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วย/Invoice

(ต้นฉบับ/Original)

HN. 9470-14

VN. -

AN. 68-03822-001

NO. 8267015819

Name : MR. Maxwell Gyamfi

Date 24/09/2025 17:32

Company

Room -

วิธีการชำระเงิน/Payment Method: cash

Diagnosis MCA C AW

From Date 24/09/2025 - 24/09/2025 (0 วัน)

รายการ / Description	จำนวนเงิน / Amount	ส่วนลด / Discount	จำนวนเงินสุทธิ/ Net Amount
1.1.1(1) Outpatient Medication	5,752.00		5,752.00
1.1.1(2) Home Medication	3,022.00		3,022.00
1.1.4(1) Laboratory Investigation	315.00		315.00
1.1.5(1) Standard Diagnostic Imaging	2,450.00		2,450.00
1.1.7(1) General Medical Equipment	2,350.00		2,350.00
1.1.10 Physical Therapy	2,120.00		2,120.00
1.1.12 Nursing Charge	1,350.00		1,350.00
1.2.2 Physician Procedures	500.00		500.00
1.1.2(1) Medical Supplies 1	5,183.00		5,183.00
เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย โรงพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ในการรับคืนยาและเวชภัณฑ์ For patient safety purposes, there will be no refund for pharmacy & medical supplies.			
รวมเงิน/Total	23,042.00		23,042.00

ตัวอักษร/In Words

Twenty-three thousand forty-two Baht and zero Satang paid in full



A8267015819

FM-CA-01/04



ใบรับรองแพทย์
Medical Certificate

วันที่ (Date) **24/09/2568**

ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง (Physician's name) นพ. ศรัณย์ เลิศสถิตธนกร

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ (Medical License No.) **35201**

ได้ตรวจร่างกายผู้ป่วยชื่อ (Patient's name) **MR. Maxwell Gyamfi**

อายุ (Age) **25-8-6** ปี (Year) เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย (Hospital No.) **947014**

บัตรประชาชน (identification No.) / อื่น ๆ (Other) **C6XYFHFGW**

ตรวจเมื่อวันที่ (Date of Examination) **Wed, 24 September, 2568** เวลา (Time) **17:43:28**

พบว่าป่วยเป็นโรค (Diagnosis)

Soft tissue trauma of the left leg, hip and arm S80.10, S.70.93, S50.93

(slipped down the escalator)

เห็นสมควรให้ (Recommenadation)

Pain managment therapy, ultrasonic therapy, rest for 5-7 days

(ลงชื่อ)

ผู้รับการตรวจ

(Patient's Signature)

(ลงชื่อ)

แพทย์ผู้ตรวจ

(Physician's Signature)

หมายเหตุ : ผู้ใดทำ แก้ไข เปลี่ยนแปลง ปลอมหรือทำใบรับรองแพทย์อันเป็นเท็จแต่เพียงส่วนหนึ่งส่วนใด หรือทั้งฉบับ หรือใช้ หรืออ้างใบรับรองแพทย์ปลอมหรืออันเป็นเท็จ จะต้องถูกดำเนินคดีตามกฎหมาย

REMARK : Forgery of medical certificate both in part or whole is illegal and will be prosecuted under the law of Thailand.