診斷證明書
หนังสือรับรองการวินิจฉัย

姓名 ชื่อ - นามสกุล		年齡 อายุ		性別 เพศ	
籍貫 ภูมิลำเนา		地址 ที่อยู่			
單位 หน่วยงาน		身份證字號 หมายเลขบัตรประชาชน			
初診日期 วันตรวจขั้นต้น	民國 年 月 日 ปีหมินกั๋วท ปี เดือน วันที่		病歷號碼 รหัสประวัติผู้ป่วย		
病名 ชื่อโรค					
病狀及治療經過 อาการและขั้นตอนการรักษา					
處理意見 ข้อคิดเห็นในการดำเนินการ					

○○綜合醫院院長ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

(本證書未加蓋本院負責人院長章戮視同無效)

(หนังสือนี้หากไม่ได้รับการประทับตราจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลจะเท่ากับเป็นโมฆะ)

診治醫師

แพทย์ผู้ทำการรักษา

醫字第 號

รหัสหมายเลข:

中華民國 年 月 日

ปีจงฮว๋าหมินกั๋วที่ ปี เดือน

วันที่