

ใบรับรองผลการตรวจตาบอดสี

สำหรับผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์

คณะสหเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประจำปีการศึกษา 2568

TCAS68 รอบที่ 2 โควตา (Quota) โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายมัธยม

วันที่

ข้าพเจ้า.....เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม

แพทย์ประจำโรงพยาบาล.....

ได้ตรวจตาบอดสีของ (ชื่อ-นามสกุล).....

ด้วยสภาคณบดีสถาบันผลิตบัณฑิตเทคนิคการแพทย์แห่งประเทศไทย ได้ประกาศคุณสมบัตินิสิตเทคนิคการแพทย์ ว่า
“ไม่มีภาวะตาบอดสีขั้นรุนแรง อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาโดยผ่านการตรวจ FARNSWORTH D 15 hue test ซึ่งผลตรวจ
จะต้องไม่มีเส้นตัดขวางมากกว่าหรือเท่ากับ 10 เส้น ที่ถือว่าตาบอดสีระดับรุนแรง ”

ตามแนวทางการตรวจตาบอดสีของราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย ดังนี้

1. การคัดกรองการตรวจตาบอดสีเพื่อการคัดเลือกเข้าศึกษาในสถาบันการศึกษา ให้ใช้ Ishihara test ที่มีแผ่นทดสอบ 38 แผ่น โดยให้อ่านเฉพาะ 21 แผ่นแรก หากอ่านได้ถูกต้องมากกว่าหรือเท่ากับ 17 แผ่นถือว่าไม่มีตาบอดสี หากอ่านได้น้อยกว่า 17 แผ่น ให้สงสัยว่าอาจจะมีตาบอดสี

ผลการตรวจ ไม่มีตาบอดสี

มีตาบอดสี ส่งพบจักษุแพทย์ในสถาบันที่มีการตรวจ FARNSWORTH D 15 hue test เพื่อตรวจซ้ำ

2. หากพบว่ามีตาบอดสี ให้ทดสอบระดับความรุนแรงโดยใช้ FARNSWORTH D 15 hue test โดยหากพบว่า

ผลการตรวจ FARNSWORTH D 15 hue test ปกติ ถือว่าตาบอดสีระดับไม่รุนแรง

ผลการตรวจ FARNSWORTH D 15 hue test มีเส้นตัดขวางน้อยกว่า 10 เส้น ถือว่าตาบอดสีระดับปานกลาง

ผลการตรวจ FARNSWORTH D 15 hue test มีเส้นตัดขวางมากกว่าหรือเท่ากับ 10 เส้น ถือว่าตาบอดสีระดับรุนแรง

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ