

ข้อบังคับทันตแพทยสภา

ว่าด้วยโรคซึ่งต้องห้ามมิให้เป็นสมาชิกหรือขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม

พ.ศ. ๒๕๓๘

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๓ (๔) (จ) และด้วยความเห็นชอบของ
สภานายกพิเศษ ตามมาตรา ๒๗ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗
คณะกรรมการทันตแพทยสภาออกข้อบังคับว่าด้วยโรคซึ่งต้องห้ามมิให้เป็นสมาชิก
หรือขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ไว้ดังต่อไปนี้

ผู้เป็นสมาชิก หรือผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ
ทันตกรรม จะต้องไม่เป็นโรคดังต่อไปนี้

- (๑) โรคพิษสุราเรื้อรัง
- (๒) โรคเฝ้าซ้าง
- (๓) โรคติดยาเสพติดอย่างร้ายแรง
- (๔) โรคจิตต่าง ๆ
- (๕) โรคเรื้อนในระยะแสดงอาการ
- (๖) วัณโรคในระยะอันตราย
- (๗) โรคกุดทะราดหรือโรคผิวหนังอันเป็นที่น่ารังเกียจ
- (๘) กามโรคในระยะที่ ๒ (ระยะที่มีฝื่นหรือแผลตามผิวหนัง)
- (๙) โรคอื่น ๆ ในระยะรุนแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการประกอบวิชาชีพทันตกรรม

ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา
เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๓๘

พลโท พิศาล เทพสิทธิ

นายกทันตแพทยสภา



ทส. ๑๔

ใบรับรองแพทย์

เขียนที่ _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) _____

ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ _____ ออกให้ ณ วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ได้ตรวจสุขภาพ (นาย/นาง/นางสาว) _____

เมื่อวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ แล้วปรากฏว่า

(นาย/นาง/นางสาว) _____ ปราศจากโรคดังต่อไปนี้

- (1) โรคพิษสุราเรื้อรัง
- (2) โรคเท้าช้าง
- (3) โรคติดเชื้อเสียดอย่างร้ายแรง
- (4) โรคจิตต่างๆ
- (5) โรคเรื้อนในระยะแสดงอาการ
- (6) วัณโรคในระยะอันตราย
- (7) โรคคุดทะราดหรือโรคผิวหนังอื่นเป็นที่น่ารังเกียจ
- (8) กามโรคในระยะที่ 2 (ระยะที่มีผื่นหรือแผลตามผิวหนัง)
- (9) โรคอื่น ๆ ในระยะรุนแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการประกอบวิชาชีพทันตกรรม

การตรวจครั้งนี้พบว่า (นาย/นาง/นางสาว) _____

() เป็นโรค _____ อยู่ในระยะ _____

ซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามข้อบังคับทันตแพทยสภา ว่าด้วยโรคซึ่งต้องห้ามมิให้เป็นสมาชิกหรือขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. 2537

() ไม่เป็นโรค ซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการประกอบวิชาชีพทันตกรรม ตามข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยโรคซึ่งต้องห้ามมิให้เป็นสมาชิก หรือขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมพ.ศ. 2537

(ลงนาม) _____

(_____)

แพทย์ผู้ตรวจ