

บริษัท เอไอเอ จำกัด

รายงานของแพทย์

1. ก. ชื่อของผู้ตาย ข. ที่อยู่ ค. อาชีพ	ก. ข. ค.
2. ท่านรู้จักผู้ตายมานานเท่าใด ?
3. ท่านเป็นแพทย์ ผู้รักษาหรือที่ปรึกษาของผู้ตายมาแล้วนานเท่าใด ?
4. ก. เมื่อผู้ตายล้มเจ็บครั้งสุดท้าย ท่านได้อยู่พยาบาลเขาหรือไม่ ? ข. ถ้าอยู่พยาบาล เขาเป็นโรคอะไร ?	ก. ข.
5. ก. วันแรกท่านไปเยี่ยมคนไข้ ข. วันสุดท้ายที่ท่านไปเยี่ยมคนไข้	ก. ข.
6. ก. สถานที่ที่ตาย ข. วันที่ตาย	ก. ข.
7. ก. ด้วยเหตุปัจจัยอันใดที่ทำให้เขาตาย ? ข. ตามความเห็นของท่าน อาการป่วยเป็นโรคนี้นานเท่าใด ?	ก. ข.
8. ก. ผู้ตายป่วยเป็นโรคอื่นที่สำคัญอะไรบ้างหรือไม่ ? ข. แจ้งระยะเวลาของโรคให้ใกล้เคียงอย่างที่สุดที่ท่านจะทำได้	ก. ข.
9. เป็นเวลานานเท่าใดที่ผู้ตายต้องพักอยู่กับบ้าน หรือต้องละทิ้ง การปฏิบัติธุรกิจ ?
10. มีเหตุพิเศษใด ๆ จะโดยตรงหรือโดยอ้อมก็บ้างหรือไม่ซึ่งทำให้เกิดการตายขึ้นอันเนื่องมาแต่นิสัย การอาชีพ หรือที่พักอาศัย
11. ก. ผู้ตายได้ใช้สุราหรือยาเสพติดหรือไม่ ข. วัตถุดังกล่าวมีส่วนให้เกิดพยาธิอันเป็นเหตุให้ตายหรือไม่ ?	ก. ข.

12. ให้ระบุชื่อและที่อยู่ของนายแพทย์หรือผู้ประกอบโรคศิลป์อื่นๆ ซึ่งตามที่ท่านทราบ ได้รักษาพยาบาลผู้ตายในระยะเวลาสามปีที่ผ่านมา

ชื่อ

ที่อยู่

โรคหรืออาการและวัน

ชื่อ	ที่อยู่	โรคหรืออาการและวัน
.....
.....
.....

13. ก. ผู้ตายอายุเท่าใด ? ข. ส่วนสูง ฟุต..... นิ้ว ค. น้ำหนัก ปอนด์ ง. สีของผม.....

จ. สีของนัยตา ฉ. บรรยายลักษณะของเครื่องหมายกำเนิด แผลเป็น และเครื่องหมายอื่นๆ แห่งรูปพรรณของร่างกายผู้ตาย

14. หมายเหตุเพิ่มเติม

เขียนที่.....	ลงชื่อ.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	คุณวุฒิ.....
อำเภอ.....	ชื่อและที่อยู่ (โปรดเขียนตัวบรรจง).....
จังหวัด.....