

การสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร สาขาทันตกรรมจัดฟัน ประจำปี 2561 ครั้งที่ 1

ผู้สมัครสอบโปรดเตรียม file เพิ่มรายงานผู้ป่วย / upload case ผู้ป่วย ในระบบสารสนเทศของสาขาทันตกรรมจัดฟัน โดยมีรายละเอียดกำหนดการสอบ ดังนี้

ช่วงรับสมัคร / วันสอบเพื่อ อนุมัติบัตร/วุฒิบัตร ชื่อเขียน / รายงานผู้ป่วย

ช่วงรับสมัคร: วันที่ 2 - 31 กรกฎาคม 2561

วันสอบ : วันศุกร์ที่ 12 ตุลาคม 2561 เวลา 08.30 – 15.00 น

สถานที่สอบ: อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ 50 พรรษา ชั้น 7 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ถนนโยธี พญาไท กรุงเทพฯ

ขอให้ผู้สมัครสอบสาขาทันตกรรมจัดฟันที่สมัครสอบด้วยรายงานผู้ป่วย ส่งเพิ่มรายงานและแบบพิมพ์ฟันตามระเบียบของราชวิทยาลัย โดย ปฏิบัติดังนี้

1. เพิ่มรายงานผู้ป่วยและกล่อง Model ส่งที่ **ราชวิทยาลัย** ภายในวันที่ **31 กรกฎาคม 2561** เท่านั้น

1.1 เอกสาร / ภาพรังสี / รูปภาพผู้ป่วย/ Superimposition และอื่นๆ บรรจุอยู่ในแฟ้มแบบรายงานผู้ป่วย แฟ้มเดียว (ไม่แยกแฟ้ม/ เพราะอาจมีปัญหากการสลับหรือสูญหาย)

1.2 ติดสลาก ชื่อ นามสกุล ของผู้ป่วย อายุ ระบุ pre-treatment/post-treatment ให้เรียบร้อย

1.3 มี ภาพรังสีจริงของผู้ป่วย (Lateral Cephalometric / Panorex) ก่อน และ หลังการรักษา

1.4 มีภาพถ่าย Model (Frontal / Right/ Left / Occlusal upper/ Occlusal lower) ก่อน และ หลังการรักษา

1.5 บรรจุ model ในกล่องกระดาษ **แบบกล่องแบน**

1.6 สามารถดู format รายละเอียดจาก แบบรายงานผู้ป่วยที่

<https://www.royalthaident.org/examination/certification/>

1.7 ใส่เลขหน้าในรายงานผู้ป่วยด้วย

1.8 หากผู้สมัครเลือก category ผู้ป่วยไม่ถูกต้องตามกำหนด กรรมการอาจไม่อนุมัติให้เข้าสอบ

(ตัวอย่างข้อแนะนำ: ผู้ป่วย Angle's Class II ต้องมี skeletal II/ ผู้ป่วย Transverse discrepancy ไม่ควรส่ง Dental Posterior X bite 1-2 ซี่)

1.9 Cephalometric measurements ใช้ตาม format ที่กำหนดเท่านั้น หากมีค่านอกเหนือจากที่กำหนด ขอให้ใส่ในภาคผนวก

1.10 Superimpositions แนะนำให้ใช้วิธีการ American Board Orthodontics

1.11 ห้ามย่อ ขนาด ภาพ X-ray / ภาพ Tracing ภาพ Superimposition: ให้ใช้ขนาดมาตรฐานเท่านั้น

1.12 ตรวจสอบเช็คชื่อคั่นหวงในแฟ้มให้ดี ที่ผ่านมารกรรมการพบเอกสารหลุดออกจากแฟ้มหลายเล่ม

2. ผู้สมัครสอบอนุมัติบัตร สาขาทันตกรรมจัดฟัน จำเป็นต้อง Upload ไฟล์แบบรายงานผู้ป่วย

ผ่านทางระบบสารสนเทศ ได้ตั้งแต่บัดนี้ ได้ที่ <http://mc2.dt.mahidol.ac.th>

เลือกลงทะเบียนผู้สอบใหม่

ขอให้ผู้เข้าสอบจด Username และ Password ของตัวท่านเอง

กำหนดการเปิด-ปิดระบบ วันที่ 2 กรกฎาคม 2561 - 3 สิงหาคม 2561 เวลา 16.00 น.

3. อนุกรรมการจะจัดอบรมการ Upload ไฟล์แบบรายงานผู้ป่วย ผ่านทางระบบสารสนเทศ แก่ผู้สมัครสอบอนุมัติบัตร / วุฒิบัตร วันศุกร์ที่ 3 สิงหาคม 2561 เวลา 09.30 น. (อบรมฟรี)
ณ. ภาควิชาทันตกรรมจัดฟัน ชั้น 14 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย มหิดล
ขอความร่วมมือให้ทุกท่านมาตรงเวลา
(ผู้ที่ทำการ upload ได้ด้วยตนเอง ไม่จำเป็นต้องเข้าการอบรม)

4. ในวันอบรมขอความร่วมมือให้ผู้สมัครสอบจัดเตรียมอุปกรณ์เพื่อเข้าร่วมการอบรมดังนี้
4. 1. Laptop Computer และอุปกรณ์เสริม เพื่อการเข้า Internet หากท่านมี
 4. 2. Download Program ACDSee Photo Software program
เพื่อการ resize รูป/ Program
 - 4.3 Microsoft Word version ที่มี Save as “PDF file” ได้ (Version 2010 Up)
 - 4.4. File PDF เอกสารรายงานผู้ป่วย (1ผู้ป่วย /1 File)
 - 4.5 File รูป IO/EO Pre-treatment and Post-treatment (1 รูป/1 File JPEG)
 - 4.6 ใน File เอกสาร รายงานผู้ป่วย จะต้องมีการภาพตามที่กำหนดใน format ของ Board
 - ภาพถ่ายผู้ป่วย
 - ภาพถ่าย Model
 - ภาพ X-ray ขนาดมาตรฐาน (Fit A4)
 - ภาพ Tracing ขนาดมาตรฐาน
 - ภาพ Superimposition ขนาดมาตรฐาน

อนึ่ง ขอความร่วมมือผู้เข้าสอบ ไม่ทดลองเล่น ระบบสารสนเทศ <http://mc2.dt.mahidol.ac.th/>
โดยการสร้าง account หลอก เพราะมีผลกระทบต่อกรจ่าย case ตรวจให้อนุกรรมการสอบ
หากมีการลงทะเบียนผู้สอบใหม่แบบทดลองเล่น: ชื่อของท่านอาจถูกรายงานต่ออนุกรรมการ
และ admin จำเป็นต้องลบ account นั้นและข้อมูล ออกจากระบบ

ในวันอบรม เนื่องจากคณะทันตแพทยศาสตร์ มีปัญหาเรื่องที่จอดรถไม่เพียงพอ
และปัญหาการจราจรติดขัดมากในช่วงเวลาดังกล่าว ขอแนะนำให้ท่านโดยสารระบบรถไฟฟ้า

5. หากผู้เข้าสอบมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการสอบเพื่ออนุมัติบัตร/ วุฒิบัตร สามารถติดต่ออนุกรรมการสอบเพื่อ
วุฒิบัตร / อนุมัติบัตร สาขาทันตกรรมจัดฟัน ได้ที่
- 5.1 LINE: วุฒิบัตรจัดฟันถามตอบ <http://line.me/R/ti/g/7lv0B1U5JK>



5.2 หรือ รศ.นิตา วิวัฒน์ทีปะ
เลขานุกรรมการสอบเพื่อวุฒิบัตร / อนุมัติบัตร สาขาทันตกรรมจัดฟัน
Tel: 086-400 8716

นิตา วิวัฒน์ทีปะ

รศ.นิตา วิวัฒน์ทีปะ
เลขานุกรรมการสอบเพื่อวุฒิบัตร / อนุมัติบัตร สาขาทันตกรรมจัดฟัน
Tel: 086-400 8716
Email: Nitaviw@hotmail.com