

# เอกสารแนบ

# เอกสารแนบ 1

สำเนาประธานบัตร



## ประทานบัตร

ประทานบัตรที่..... ๓๒๕๖๕ / ๑๖๒๐๕  
 ประทานบัตรฉบับนี้ออกให้แก่..... บริษัท ไทยกอสส์ จำกัด..... อายุ..... ปี สัญชาติ ไทย  
 อยู่บ้านเลขที่..... ๘..... ตรอก/ซอย.....  
 ถนน..... หมู่ที่ ๖ ตำบล/แขวง..... ตำบล  
 อำเภอ/เขต..... วิเชียรบุรี..... จังหวัด..... เพชรบูรณ์  
 เพื่อให้ทำเหมือง (บนบก/ในทะเล)..... บนบก  
 ณ ตำบล..... น้ำร้อนและท่าโรง..... อำเภอ..... วิเชียรบุรี..... จังหวัด..... เพชรบูรณ์  
 มีอายุ..... ๑๖..... ปี นับแต่วันที่..... ๕..... เดือน..... พฤษภาคม..... พ.ศ. ๒๕๖๐  
 และสิ้นสุดในวันที่..... ๕..... เดือน..... พฤษภาคม..... พ.ศ. ๒๕๗๖  
 เป็นเนื้อที่..... ๕๓..... ไร่..... ๑..... งาน..... ๕๘..... ตารางวา

ภายในเขตที่กำหนดตามแผนที่แนบท้ายประทานบัตร โดยมีรายละเอียดกำหนดไว้ตามลำดับดังต่อไปนี้

- |  |                     |
|--|---------------------|
| (1) แผนที่แนบท้ายประทานบัตร  | แสดงไว้ในลำดับที่ 1 |
| (2) เงื่อนไขการอนุญาตประทานบัตร  | แสดงไว้ในลำดับที่ 2 |
| (3) แผนผังโครงการทำเหมือง  | แสดงไว้ในลำดับที่ 3 |
| (4) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม   | แสดงไว้ในลำดับที่ 4 |
| (5) การชำระค่าธรรมเนียมเพื่อใช้เนื้อที่<br>ในการทำเหมืองประจำปี  | แสดงไว้ในลำดับที่ 5 |
| (6) การเพิ่มเติมชนิดของแร่ที่จะทำเหมือง<br>การเปลี่ยนแปลงวิธีการทำเหมือง<br>แผนผังโครงการทำเหมืองและเงื่อนไข | แสดงไว้ในลำดับที่ 6 |
| (7) บันทึกการต่ออายุประทานบัตร   | แสดงไว้ในลำดับที่ 7 |
| (8) บันทึกการโอนประทานบัตร   | แสดงไว้ในลำดับที่ 8 |
| (9) บันทึกการหยุดการทำเหมือง   | แสดงไว้ในลำดับที่ 9 |

ออกให้ ณ วันที่..... ๕..... เดือน..... พฤษภาคม..... พ.ศ. ๒๕๖๐

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงอุตสาหกรรม  
 ประทับตราประจำตำแหน่ง

ลำดับที่

จาก

จาก

จาก

จาก

จาก

จาก

จาก

จาก

จาก

จาก

แผนที่แนบท้ายประทานบัตรที่ ๓๒๕๖๕ / ๒๖๒๐๕

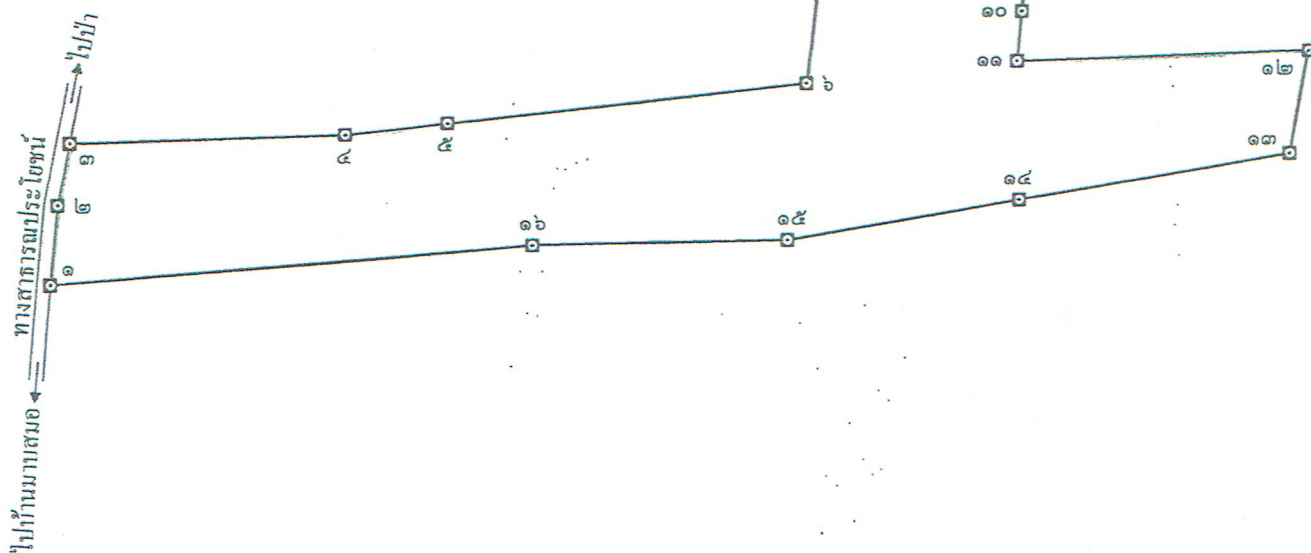
คำขอที่ ๑ / ๒๕๕๘

ระวางที่ 5240 III

GN.

๐.735200 เมตร

๗.1737400 เมตร



เนื้อที่ ๕๓ ไร่ ๑ งาน ๕๘ ตารางวา

มาตราส่วน ๑ : ๕,๐๐๐

จากมุมหมายเลข ๑ ถึงมุมหมายเลข ๒ ทิศ ๕ องศา ๔๔ ลิปดา ระยะ ๒๖ ๓๖๑	วา
จากมุมหมายเลข ๒ ถึงมุมหมายเลข ๓ ทิศ ๑๑ องศา ๐๘ ลิปดา ระยะ ๒๐ ๘๘๘	วา
จากมุมหมายเลข ๓ ถึงมุมหมายเลข ๔ ทิศ ๘๘ องศา ๑๖ ลิปดา ระยะ ๕๑ ๒๗๖	วา
จากมุมหมายเลข ๔ ถึงมุมหมายเลข ๕ ทิศ ๘๔ องศา ๐๐ ลิปดา ระยะ ๓๔ ๔๖๑	วา
จากมุมหมายเลข ๕ ถึงมุมหมายเลข ๖ ทิศ ๘๔ องศา ๑๐ ลิปดา ระยะ ๑๒๐ ๖๕๕	วา





## เงื่อนไขในการออกประทานบัตร

ผู้ถือประทานบัตรจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขในการออกประทานบัตรเกี่ยวกับเรื่องที่กำหนดไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ชนิดแร่ที่ทำเหมืองและวิธีการทำเหมือง  
ดิน โดโลไมต์คาร์ล โดยวิธีเหมืองหาบ

ข้อ 2 วันเปิดการทำเหมืองครั้งแรกหลังได้รับประทานบัตร  
ต้องเปิดการทำเหมืองภายในเวลา 1 ปี นับตั้งแต่วันที่ได้รับประทานบัตร

ข้อ 3 การให้ความคุ้มครองแก่คนงานและความปลอดภัยแก่บุคคลภายนอกที่มีได้กำหนดไว้แล้วในกฎกระทรวง  
ต้องปฏิบัติตามมาตรการรักษาความปลอดภัยในเรื่องการรักษาความปลอดภัยในการทำเหมือง

และส่งเสริมสวัสดิภาพของคนงาน ตามประกาศกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ ฉบับลงวันที่ 23 สิงหาคม 2556  
เรื่อง มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ ดินเหนียวสี ดินมาร์ล  
บอลเคลย์ ดินทนไฟ และดินเบา แนบท้ายประทานบัตรฉบับนี้

ข้อ 4 การจัดการกับขุม หลุม ปล่อย น้ำขุ่นข้นหรือมูลดินทราย ที่เกิดจากการทำเหมืองแร่และแต่งแร่

ต้องดำเนินการปรับปรุงสภาพพื้นที่ที่ทำเหมืองแล้ว ตามประกาศกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่

ฉบับลงวันที่ 23 สิงหาคม 2556 เรื่อง มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรม  
ชนิดดินซีเมนต์ ดินเหนียวสี บอลเคลย์ ดินทนไฟ และดินเบา และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมและแผนการ  
ฟื้นฟูพื้นที่ทำเหมือง แนบท้ายประทานบัตรฉบับนี้



ข้อ 5 การปรับปรุงสภาพพื้นที่ที่เกิดจากการทำเหมืองและแต่งแร่

ต้องดำเนินการปรับปรุงสภาพพื้นที่ที่เกิดจากการทำเหมืองแร่และการแต่งแร่ พร้อมควบคู่ไปกับ

การทำเหมือง โดยปฏิบัติตามประกาศกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ ฉบับลงวันที่ 23 สิงหาคม 2556 เรื่อง มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ ดินเหนียวสี ดินมาร์ล บอลเคลย์ ดินทนไฟ และดินเบา และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมและแผนการฟื้นฟูพื้นที่ทำเหมือง แบนท้ายประทานบัตรฉบับนี้

ข้อ 6 มาตรการในการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขและมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ใน

ตามประกาศกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ ฉบับลงวันที่ 23 สิงหาคม 2556 เรื่อง มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ ดินเหนียวสี ดินมาร์ล บอลเคลย์ ดินทนไฟ และดินเบา และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมและแผนการฟื้นฟูพื้นที่ทำเหมือง แบนท้ายประทานบัตรฉบับนี้

และเงื่อนไขเกี่ยวกับเรื่องดังต่อไปนี้ด้วย ถ้ามี

ข้อ 7 การให้ผลประโยชน์พิเศษเพื่อประโยชน์แก่รัฐ

ต้องให้ผลประโยชน์พิเศษเพื่อประโยชน์แก่รัฐ ตามข้อตกลงการจ่ายผลประโยชน์พิเศษ

เพื่อประโยชน์แก่รัฐ ฉบับลงวันที่ 22 กรกฎาคม 2559 แบนท้ายประทานบัตรฉบับนี้

ข้อ 8 การใช้ที่ดินในเขตเหมืองแร่

ข้อ 9 การทำเหมืองใกล้ทางหลวงหรือทางน้ำสาธารณะ

ข้อ 10 การเข้าทำประโยชน์ในพื้นที่ป่าตามกฎหมายว่าด้วยป่าไม้

การ

ข้อ 11 เงื่อนไขพิเศษสำหรับประทานบัตรทำเหมืองในทะเลตาม มาตรา 45 แห่งพระราชบัญญัติแร่

พ.ศ. 2510

## เอกสารแนบ 2

เงื่อนไขมาตรการด้านสิ่งแวดล้อมตามประกาศกรมอุตสาหกรรม  
พื้นฐานและการเหมืองแร่ เรื่อง มาตรการป้องกันและแก้ไข  
ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรม  
ชนิดดินซีเมนต์ ดินเหนียวสี ดินมาร์ล บอลเคลย์ ดินทนไฟ  
และดินเบา





ประกาศกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่  
เรื่อง มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรม ชนิดดินซีเมนต์ ดินเหนียวสี  
ดินมาร์ล บอลเคลย์ ดินทนไฟ และดินเบา

ด้วยกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ พิจารณาเห็นว่ากรรมวิธีในการทำเหมืองแร่ โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ ดินเหนียวสี ดินมาร์ล บอลเคลย์ ดินทนไฟ และดินเบา เป็นการทำเหมืองด้วยการขุดตักเพื่อนำแร่ออกไปจำหน่าย โดยไม่มีการใช้วัตถุระเบิด มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม เฉพาะระบบการระบายน้ำและฝุ่นละอองจากการขุดตักแร่ในพื้นที่โครงการและการขนส่งแร่ออกนอกพื้นที่ จัดเป็นกิจกรรมที่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมในระดับที่สามารถควบคุมให้อยู่ในขอบเขตจำกัดได้ กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ ในฐานะหน่วยงานกำกับดูแลการประกอบกิจการเหมืองแร่ จึงได้ พิจารณากำหนดมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบ สิ่งแวดล้อม เพื่อให้สามารถป้องกันผลกระทบที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการทำเหมือง สำหรับผู้ได้รับประทานบัตร เหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ ดินเหนียวสี ดินมาร์ล แร่บอลเคลย์ ดินทนไฟ และดินเบา ดังนี้

๑. มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมทั่วไป

ผู้ได้รับประทานบัตรจะต้องกำหนดมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมทั่วไป ตลอดระยะเวลาดำเนินการทำเหมืองและสิ้นสุดการทำเหมือง ดังนี้

๑.๑ จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ที่ระบุถึงสาระสำคัญของโครงการ ประกอบด้วย ข้อมูลเกี่ยวกับ หมายเลขประทานบัตร ชนิดแร่ เนื้อที่ ระยะเวลาการอนุญาตโครงการ และผู้รับผิดชอบ ขนาดกว้าง ๑ เมตร ยาว ๒ เมตร ติดตั้งไว้บริเวณด้านหน้าพื้นที่โครงการ

๑.๒ จัดตั้งคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ โดยมีตัวแทนจากโครงการ ๓ คน ตัวแทนจากชุมชน ที่ตั้งโครงการและใกล้เคียงไม่เกิน ๕ คน และตัวแทนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรวมกันไม่น้อยกว่า ๓ คน เพื่อทำหน้าที่ประชาสัมพันธ์โครงการ สร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับชุมชน และรับเรื่องร้องเรียนจาก ชุมชน

๑.๓ กรณีที่มีการพบซากโบราณวัตถุหรือร่องรอยทางประวัติศาสตร์โบราณคดี หรือซากดึกดำบรรพ์ ที่มีคุณค่าจากการทำเหมือง จะต้องรายงานและขอความร่วมมือจากสำนักงานศิลปากรท้องถิ่น หรือ กรมทรัพยากรธรณีแล้วแต่กรณี เข้าไปดำเนินการตรวจสอบ ทั้งนี้ ในระหว่างการสำรวจจะต้องหยุดการทำ เหมืองชั่วคราว และหากพิสูจน์แล้วพบว่า เป็นแหล่งที่มีความสำคัญทางประวัติศาสตร์โบราณคดี หรือ ซากดึกดำบรรพ์ที่มีคุณค่า ผู้ถือประทานบัตรจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๑.๔ กรณีที่มีการร้องเรียนจากราษฎรที่อาศัยอยู่บริเวณใกล้เคียงว่าได้รับความเดือดร้อนรำคาญ จากกิจกรรมของโครงการ และกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ ได้ตรวจสอบแล้วพบว่า ผู้ถือประทานบัตรไม่ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด จะต้องหยุดการ ทำเหมืองแล้วแก้ไขเหตุแห่งความเดือดร้อนให้เสร็จสิ้นก่อนที่จะดำเนินการต่อไป

๑.๕ จัดทำแผนการฟื้นฟูพื้นที่เหมืองแร่ให้สอดคล้องกับแผนผังโครงการทำเหมืองและให้จัดตั้งกองทุนฟื้นฟูสภาพพื้นที่ทำเหมือง โดยกำหนดเงินงบประมาณกองทุนตามแผนงานการฟื้นฟูสภาพพื้นที่ทำเหมืองที่ผ่านการเห็นชอบจากกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ ทั้งนี้ การบริหารจัดการกองทุนให้เป็นไปตามระเบียบหรือแนวทางปฏิบัติที่กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่กำหนด

๑.๖ จัดตั้งกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ โดยจัดสรรเงินงบประมาณเข้ากองทุนไม่น้อยกว่าปีละ ๕๐,๐๐๐ บาท ตลอดอายุประทานบัตร ทั้งนี้ การจัดเก็บและบริหารจัดการกองทุนให้เป็นไปตามระเบียบหรือแนวทางปฏิบัติที่กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่กำหนด

## ๒. มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านวิศวกรรมและความปลอดภัย

ผู้ได้รับประทานบัตรจะต้องกำหนดมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านวิศวกรรมและความปลอดภัย ตั้งแต่ระยะเตรียมการทำเหมืองและระยะดำเนินการทำเหมือง ดังนี้

### ๒.๑ ด้านการทำเหมือง จะต้องดำเนินการดังนี้

๒.๑.๑ กำหนดตำแหน่งพื้นที่ทำเหมือง ให้อยู่ห่างจากแนวเขตประทานบัตรไม่น้อยกว่า ๑๐ เมตร และอยู่ห่างจากทางน้ำและทางสาธารณะไม่น้อยกว่า ๕๐ เมตร

๒.๑.๒ การทำเหมืองโดยวิธีทำเหมืองหาบแบบชันบันได จะต้องออกแบบบ่อเหมือง ความลึกสูงสุดไม่เกิน ๑๕ เมตร จากระดับผิวดิน โดยความลึกของกันบ่อเหมืองต้องอยู่เหนือชั้นน้ำบาดาล ชั้นแรกไม่น้อยกว่า ๒ เมตร หรือ ตามผลการทดสอบทางอุทกธรณี หากต้องการทำเหมืองลึกกว่าที่กำหนดต้องมีผลการทดสอบทางกลศาสตร์รับรองว่าจะไม่เกิดพังทลายของบ่อเหมือง และไม่ส่งผลต่อการเปลี่ยนแปลงคุณภาพน้ำใต้ดิน ความลาดชันสุดท้ายรวมไม่เกิน ๓๘ องศา หรือไม่เกิน ๑ : ๒ พร้อมทั้งต้องมีการจัดทำระบบป้องกันการพังทลายของขอบบ่อและผนังบ่อ เช่น การปลูกหญ้าแฝก การทำผนังคอนกรีต เป็นต้น

๒.๑.๓ จัดทำแผนและสรุปผลการตรวจสอบเสถียรภาพบ่อให้มีความมั่นคงปลอดภัย ในระหว่างการประกอบกิจการอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง โดยให้วิศวกรควบคุมเป็นผู้รับรองความปลอดภัย ทั้งนี้ หากมีการพังทลายของขอบบ่อเหมืองที่อาจกระทบต่อพื้นที่ใกล้เคียงให้หยุดการทำเหมืองในบริเวณดังกล่าว และทำการถมดินหรือวิธีการอื่นเพิ่มเติมเพื่อให้มีความปลอดภัย

๒.๑.๔ จัดทำคันกันน้ำและคูระบายน้ำรอบพื้นที่ประทานบัตร พร้อมปลูกต้นไม้บริเวณคันกันน้ำและปลูกหญ้าปิดคลุมบริเวณที่ลาดเอียง เพื่อป้องกันน้ำไหลบ่าออกนอกพื้นที่ประทานบัตร

๒.๑.๕ การทำเหมืองให้ทำได้เฉพาะในช่วงเวลา ๐๘.๐๐ น. จนถึงเวลา ๑๗.๐๐ น. ถ้าจะดำเนินกิจกรรมนอกเวลาที่กำหนดไว้จะต้องได้รับความเห็นชอบเป็นหนังสือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและรายงานให้เจ้าพนักงานอุตสาหกรรมแร่ประจำท้องที่ทราบ โดยคำนึงถึงผลกระทบที่จะเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญความเสียหายหรืออันตรายต่อชุมชนด้วย

๒.๑.๖ จัดทำบ่อดักตะกอนหรือระบบรองรับน้ำในบ่อขุมเหมือง เพื่อบรรจุน้ำให้อยู่ในพื้นที่โครงการ โดยหลีกเลี่ยงการระบายน้ำออกนอกพื้นที่ และให้น้ำไปใช้ประโยชน์ในกิจกรรมของโครงการ กรณีมีความจำเป็นต้องระบายน้ำออกต้องปรับปรุงคุณภาพน้ำให้อยู่ในเกณฑ์ค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดิน ตามประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ ๘ (พ.ศ.๒๕๓๗) รวมทั้งรายงานให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตั้งโครงการทราบ

๒.๑.๗ ดำเนินกิจกรรมในพื้นที่โครงการและเปิดการทำเหมืองตามแผนผังโครงการที่ผ่านความเห็นชอบจากกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ หากมีการเปลี่ยนแปลงแผนผังโครงการทำเหมืองต้องได้รับอนุญาตจากกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ก่อน

## ๒.๒ ด้านการขนส่งแร่ให้ดำเนินการดังนี้

๒.๒.๑ สร้างเส้นทางขนส่งแร่สายหลักภายในพื้นที่โครงการให้เป็นถนนลูกรังหรือหินบดอัดแน่นหรือประเภทอื่นที่ดีกว่า เพื่อลดผลกระทบด้านฝุ่นละออง พร้อมจัดรถราดพรมน้ำบนเส้นทางดังกล่าวในช่วงเวลาดำเนินกิจกรรม รวมทั้งจัดทำที่ล้างล้อรถก่อนออกจากพื้นที่โครงการ

๒.๒.๒ ให้การสนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินการพัฒนาเส้นทางขนส่งแร่ภายนอกโครงการเป็นแบบลาดยางหรือคอนกรีตหรือตามความเห็นของท้องถิ่น เพื่อลดผลกระทบด้านฝุ่นละอองต่อสภาพแวดล้อมใกล้เคียง และต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ท้องถิ่นกำหนดเพิ่มเติม (หากมี)

๒.๒.๓ จัดทำป้ายสัญญาณจราจร เช่น ป้ายเตือนระวังรถบรรทุก ป้ายชะลอความเร็ว เป็นต้น บริเวณก่อนเลี้ยวเข้า-ออกจากพื้นที่โครงการ ช่วงเชื่อมต่อกับถนนสาธารณะ

๒.๒.๔ ใช้ผ้าใบปิดคลุมกระบะรถบรรทุกให้มิดชิดก่อนขนส่งแร่ออกนอกพื้นที่โครงการ และควบคุมความเร็วรถบรรทุกที่วิ่งผ่านชุมชน ไม่เกิน ๒๕ กิโลเมตร/ชั่วโมง ในช่วงถนนลูกรัง

๒.๒.๕ การขนส่งแร่ให้ทำได้เฉพาะในช่วงเวลา ๐๘.๐๐ น. จนถึงเวลา ๑๗.๐๐ น. โดยหลีกเลี่ยงการขนส่งแร่ในช่วงเวลาที่นักเรียนเดินทางไปและกลับโรงเรียน ถ้าจะขนส่งแร่เกินเวลาที่กำหนดไว้จะต้องได้รับความเห็นชอบเป็นหนังสือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและรายงานให้เจ้าพนักงานอุตสาหกรรมแร่ประจำท้องที่ทราบ โดยคำนึงถึงผลกระทบที่จะเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญ ความเสียหาย หรืออันตรายต่อชุมชนด้วย

## ๒.๓ ด้านการสาธารณสุข จะต้องดำเนินการดังนี้

๒.๓.๑ ปฏิบัติตามวิธีการให้ความคุ้มครองแก่คนงาน และความปลอดภัยแก่บุคคลภายนอก ตามกฎกระทรวง ฉบับที่ ๙ (พ.ศ. ๒๕๑๓) และกฎกระทรวง ฉบับที่ ๕๐ (พ.ศ. ๒๕๒๕) ออกตามความในมาตราที่ ๑๗ แห่งพระราชบัญญัติแร่ พ.ศ. ๒๕๑๐ ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการทำเหมืองอย่างเคร่งครัด

๒.๓.๒ จัดให้มีการตรวจสุขภาพพนักงานก่อนรับเข้าทำงานและทำการตรวจสุขภาพพนักงานประจำปี อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง ตามข้อกำหนดของกรมสวัสดิการคุ้มครองแรงงาน

## ๓. มาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

เมื่อได้ดำเนินโครงการทำเหมืองแร่แล้ว จะต้องมีการตรวจสอบและประเมินผลกระทบของโครงการที่ทำมาแล้ว เพื่อให้สอดคล้องกับมาตรฐานคุณภาพสิ่งแวดล้อม ดังนี้

### ๓.๑ การตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม จะต้องดำเนินการดังนี้

๓.๑.๑ ตรวจวัดปริมาณฝุ่นละอองแขวนลอย ในบรรยากาศ (PM<sub>๑๐</sub>) และระดับความดังของเสียงเฉลี่ยโดยทั่วไปในรอบ ๒๔ ชั่วโมง ปีละ ๒ ครั้ง ในช่วงเดือนมีนาคม-เมษายน และเดือนพฤศจิกายน-ธันวาคม ตามจุดตรวจวัดที่กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่กำหนด


๓.๑.๒ ตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำก่อนเสร็จสิ้นการทำเหมืองในพื้นที่บ่อเหมืองสุดท้าย ดัชนีที่ทำการตรวจวัด คือ pH, Turbidity, Total Suspended Solids, Total Dissolved Solids, Total Hardness, Total Iron, Arsenic, Cadmium และ Lead

๓.๒ การรายงานผล จะต้องดำเนินการดังนี้

๓.๒.๑ รายงานผลการปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดในประกาศฉบับนี้ ให้กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ทราบปีละครั้ง ตลอดอายุประทานบัตร

๓.๒.๒ จัดทำป้ายแสดงผลการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมและผลการปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนด ติดตั้งไว้บริเวณด้านหน้าโครงการ และสำนักงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่แปลงประทานบัตรตั้งอยู่

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๕๖



(นายเสนห์ นิยมไทย)

อธิบดีกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่

# เอกสารแนบ 3

เอกสารแต่งตั้งและการประชุมของคณะกรรมการ  
มวลชนสัมพันธ์





คำสั่ง บริษัท ไทยชลสิทธิ์ จำกัด

ที่ 1/2561

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการมวชนสัมพันธ์ ประทานบัตรที่ 32565/16205

โครงการเหมืองแร่โดโลไมต์คมารัล ตั้งอยู่ที่ตำบลน้ำร้อน ตำบลท่าโรง อำเภอวิเชียรบุรี จังหวัดเพชรบูรณ์

ด้วย บริษัท ไทยชลสิทธิ์ จำกัด ผู้ถือประทานบัตรที่ 32565/16205 โครงการเหมืองแร่โดโลไมต์คมารัล ตั้งอยู่ที่ตำบลน้ำร้อน ตำบลท่าโรง อำเภอวิเชียรบุรี จังหวัดเพชรบูรณ์ มีความประสงค์จะตั้งคณะกรรมการมวชนสัมพันธ์ เพื่อดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ในเงื่อนไขมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และเงื่อนไขการอนุญาตประทานบัตร ของกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามเงื่อนไขการอนุญาตดังกล่าวและสอดคล้องกับนโยบายผู้ถือประทานบัตรที่ต้องการส่งเสริมให้ภาคส่วนที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมให้ข้อคิดเห็น และเสนอแนะแนวทางแก้ไขผลกระทบต่อชุมชน บริษัท ไทยชลสิทธิ์ จำกัด จึงแต่งตั้งคณะกรรมการมวชนสัมพันธ์ ประทานบัตรที่ 32565/16205 ตั้งอยู่ที่ตำบลน้ำร้อน ตำบลท่าโรง อำเภอวิเชียรบุรี จังหวัดเพชรบูรณ์ โดยมีองค์ประกอบของคณะกรรมการและอำนาจหน้าที่ ดังนี้

#### องค์ประกอบคณะกรรมการ

##### คณะที่ปรึกษา

1. พระอธิการคุณ เข็มสันเทียะ เจ้าอาวาสวัดโคกสำราญ
2. พระสันติ ธมมวโร (มอญสันเทียะ) เจ้าอาวาสวัดมาบสมอ
3. พลโท อนุตร ธรรมศรี
4. นายสุรัตน์ อานพรม กำนันตำบลท่าโรง
5. นายสะอาด คำเขียว รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำร้อน

##### คณะกรรมการ

1. นางอัญชลี ธรรมศรี บริษัท ไทยชลสิทธิ์ จำกัด ประธาน
2. นางดอกไม้ อานพรม เลขานุการนายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าโรง รองประธาน
3. นายพยงค์ วิเศษชัย ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ 14 บ้านมาบสมอ กรรมการ

4. นายบัญชา ไทยสมัคร ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ 4 บ้านโคกสำราญ กรรมการ
  5. นายประทุม เอี่ยมสุขประเสริฐ ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโคกสำราญ กรรมการ
  6. นางบุษยพรรณ นาสังการ ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านมาบสมอสามัคคี กรรมการ
  7. นางวินนา คงสืบ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าโรง กรรมการ
  8. นายคะนิง ศรีสะอาด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำร้อน กรรมการ
  9. นายเสรี บานเงิน ผู้อำนวยการโรงเรียนอนุบาลวัดในเรืองศรีวิเชียรบุรี กรรมการและเลขานุการ
- ให้คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

1. พิจารณาให้ความเห็นชอบแผนงานและงบประมาณที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมหรือโครงการเฝ้าระวังสุขภาพและโครงการพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ ครอบคลุมพื้นที่หมู่ 14 บ้านมาบสมอสามัคคี และหมู่ที่ 4 บ้านโคกสำราญ หรือตามที่เห็นสมควร

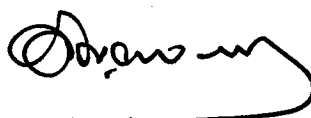
2. ตรวจสอบผลการดำเนินงานของกองทุนพื้นที่พื้นที่ กองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ และกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ พร้อมทั้งให้ข้อคิดเห็น ก่อนนำเสนอผลการดำเนินงาน ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ

3. ตรวจสอบและพิจารณาแก้ไขปัญหาที่ประชาชนร้องเรียนว่าได้รับผลกระทบจากการประกอบกิจการของบริษัท ไทยคอสส์ จำกัด

4. พิจารณาให้ความเห็นชอบระเบียบคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ เพื่อเป็นกรอบการดำเนินการของคณะกรรมการ รวมทั้งการแต่งตั้งผู้มีอำนาจลงนามเบิกจ่ายงบประมาณกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพและกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่

5. ทำเนิการอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

  
(นางอัญชลี ธีรศรี)



กรรมการผู้จัดการบริษัท ไทยคอสส์ จำกัด



บริษัท ไทยคชสิทธิ์ จำกัด

ที่ 1/2565

11 พฤษภาคม 2565

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน คณะกรรมการกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ บริษัท ไทยคชสิทธิ์ จำกัด  
และคณะกรรมการกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ บริษัท ไทยคชสิทธิ์ จำกัด ทุกๆ ท่าน  
สิ่งที่ส่งมาด้วย ระเบียบวาระการประชุม ฯ จำนวน 1 ฉบับ

เนื่องด้วยกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่บริษัท ไทยคชสิทธิ์ จำกัดและกองทุน  
เฝ้าระวังสุขภาพ บริษัท ไทยคชสิทธิ์ จำกัด มีระเบียบวาระการประชุมแจ้งเพื่อทราบและเพื่อพิจารณา  
เพื่อดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ในเงื่อนไขมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของ  
สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และเงื่อนไขการอนุญาตประทานบัตร  
ของกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

ฉะนั้น จึงขอเชิญคณะกรรมการกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ บริษัท ไทยคช  
สิทธิ์ จำกัด และคณะกรรมการกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ บริษัท ไทยคชสิทธิ์ จำกัด รวบรวมโครงการและ  
รายละเอียดเข้าประชุมในวันที่ 24 พฤษภาคม พ.ศ.2565 เวลา 10.00 น. ณ ห้องประชุม  
บริษัทไทยคชสิทธิ์ จำกัด ตำบลท่าโรง อำเภอวิเชียรบุรี จังหวัดเพชรบูรณ์  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ



ประธานกรรมการมวลชนสัมพันธ์ กองทุนไทยคชสิทธิ์

โทร.0818481000

ทะเบียนรับหนังสือ เจริญประชุม กองทุนบริษัทไทยพาณิชย์จำกัด

หนังสือที่ 1/2565 ลงวันที่ 11 พฤษภาคม 2565

\*\*\*\*\*

ที่	ชื่อผู้รับ	หน่วยงาน/ที่อยู่	ลายมือชื่อผู้รับ	วันเดือนปีรับ
1 ✓		หมู่ที่ 4 ต.น้ำร้อน		
2 ✓		หมู่ที่ 4 ต.น้ำร้อน		
3 ✓		หมู่ที่ 14 ต.น้ำร้อน		
4 ✓		รองประธานฯ		
45		รพสต.น้ำร้อน		
6		รพสต.ท่าโรง		
7		รพสต.นาไร่เดียว		
8		โรงเรียนบ้านโคกสำราญ		
9		โรงเรียนบ้านมาบสมอ สามัคคี		
10		โรงเรียนอนุบาลวัดในเรือง ศรีวิเชียรบุรี		
11		หมู่ 14 ต.ท่าโรง		
12		หมู่ที่ 4 ต.น้ำร้อน		
13		หมู่ที่ 11.. ต.น้ำร้อน		
14		หมู่ที่ 6 ต.ท่าโรง		

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่บริษัท ไทยคชสิทธิ์ จำกัด

และคณะกรรมการกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ บริษัท ไทยคชสิทธิ์ จำกัด  
ครั้งที่ 1/2565

วันพุธที่ 24 พฤษภาคม พ.ศ.2565 ณ ห้องประชุมบริษัท ไทยคชสิทธิ์ จำกัด

ผู้มาประชุม

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งใน กรรมการ	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1.		ภจพ.ภ		จบ. ๗.๔๗
2.		ภจพ.ภ		จบ. ๗.๔๗
3.		ภจพ.ภ		จบ. ๗.๔๗
4.		ภจพ.ภ		จบ. ๗.๔๗
5.		ภจพ.ภ		จบ. ๗.๔๗
6.		ภจพ.ภ		จบ. ๗.๔๗
7.		ภจพ.ภ		จบ. ๗.๔๗
8.		ภจพ.ภ		จบ. ๗.๔๗
9.		ภจพ.ภ		จบ. ๗.๔๗
10.		ภจพ.ภ		จบ. ๗.๔๗
11.		ภจพ.ภ		จบ. ๗.๔๗
12.		ภจพ.ภ		จบ. ๗.๔๗
13.		ภจพ.ภ		จบ. ๗.๔๗
14.		ภจพ.ภ		จบ. ๗.๔๗
15.		ภจพ.ภ		จบ. ๗.๔๗

ผู้ไม่มาประชุม

ผู้เข้าร่วมการประชุม

14 คน

เริ่มประชุมเวลา.....น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

1.1 100% ของ 3 คน วันที่ 23/๐๕/๕๕

1.2

1.3

100% ของ 3 คน วันที่ 23/๐๕/๕๕



## ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

มติที่ประชุม.....ที่ประชุมรับรอง รายงานการประชุม ครั้งที่ 1/2564 ลงวันที่....30 มีนาคม 2564.....

## ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ

3.1 สถานะทางการเงินของกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่และกองทุนเผ่าละวัง  
สุขภาพ บริษัท ไทยคสสท์ จำกัด

กองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ บริษัทไทยคสสท์ จำกัด ยอดคงเหลือปีงบประมาณ พ.ศ.  
2564 จำนวนเงิน 93662.52 บาท นำเข้าปีงบประมาณ พ.ศ.2565 จำนวน 500,000 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น  
593,662.52 บาท

กองทุนเผ่าละวังสุขภาพ บริษัท ไทยคสสท์ จำกัด ยอดคงเหลือปีงบประมาณ พ.ศ.2564 จำนวนเงิน  
121220.59 บาท นำเข้าปีงบประมาณ พ.ศ.2565 จำนวน 200,000 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 321,220.59 บาท

3.2 ผลประกอบการทางธุรกิจและแนวโน้มของบริษัท ปัจจุบันผลประกอบการดีกว่าปีที่แล้ว  
แนวโน้มต้องปรับปรุงตามกฎหมายเกี่ยวกับปฎิ

มติที่ประชุม.....รับทราบ.....

## ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

4.1 การบริหารการเงินของกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่บริษัท ไทยคสสท์ จำกัด  
ในปีงบประมาณ พ.ศ.2565 วงเงิน 593,662.52 บาท

ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ แจ้งให้ที่ประชุมเสนอปัญหาความต้องการ แผนงาน โครงการที่  
เป็นประโยชน์ต่อประชาชนส่วนใหญ่อย่างแท้จริง บรรลุตามวัตถุประสงค์ พิจารณาจัดสรรเป็นสองงวด  
ตามกรอบวงเงินจัดสรร ดังนี้

บ้านโคกสำราญ หมู่ที่ 4 หมู่ที่ 11 ตำบลน้ำร้อน อำเภอวิเชียรบุรี วัดโคกสำราญ วัดใหม่โคกเจริญ  
และโรงเรียนบ้านโคกสำราญ จัดสรรวงเงินงวดที่ 1 วงเงิน 150,000 บาท ให้จัดทำโครงการส่งภายในวันที่  
6 มิถุนายน 2565 เพื่อรวบรวมพิจารณาอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯในวันที่ 8 มิถุนายน 2565

บ้านมาบสมอ หมู่ที่ 14 ตำบลท่าโรง อำเภอวิเชียรบุรี วัดมาบสมอ และโรงเรียนบ้านมาบสมอ  
สามัคคี จัดสรรวงเงินงวดที่ 1 วงเงิน 100,000 บาท ให้จัดทำโครงการส่งภายในวันที่ 6 มิถุนายน 2565 เพื่อ  
รวบรวมพิจารณาอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯในวันที่ 8 มิถุนายน 2565

บ้านนาไร่เดียว หมู่ที่ 6 ตำบลท่าโรง อำเภอวิเชียรบุรี และโรงเรียนอนุบาลวัดในเรืองศรีวิเชียรบุรี  
จัดสรรวงเงินงวดที่ 1 วงเงิน 50,000 บาท ให้จัดทำโครงการส่งภายในวันที่ 6 มิถุนายน 2565 เพื่อรวบรวม  
พิจารณาอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯในวันที่ 8 มิถุนายน 2565

4.2

ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ 6 บ้านนาไร่เดียว ตำบลท่าโรง เสนอโครงการ  
เร่งด่วนส่งเสริมประเพณีทำบุญกลางบ้านและบวงสรวงเจ้าพ่อปิ่นทอง จำนวน 16,000 บาท

มติที่ประชุม.....ที่ประชุมมีมติเห็นชอบกรอบวงเงินและการดำเนินการ.....

4.3 การบริหารวงเงินของกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ บริษัท ไทยคชสี้ห์ จำกัด ในปีงบประมาณ  
พ.ศ.2565 วงเงิน 321,220.59 บาท

ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ แจ้งให้ที่ประชุมเสนอปัญหาความต้องการ แผนงานโครงการที่  
เป็นประโยชน์ต่อประชาชนส่วนใหญ่อย่างแท้จริง บรรลุตามวัตถุประสงค์ด้านสุขภาพของประชาชนพื้นที่  
รอบเหมือง พิจารณาจัดสรรเป็นสองงวด ตามกรอบวงเงินจัดสรร ดังนี้

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำร้อน อำเภอวิเชียรบุรี จัดสรรวงเงินงวดที่ 1 วงเงิน 50,000  
บาท ให้จัดทำโครงการส่งภายในวันที่ 6 มิถุนายน 2565 เพื่อรวบรวมพิจารณาอนุมัติจากคณะกรรมการ  
กองทุนฯ ในวันที่ 8 มิถุนายน 2565

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าโรง อำเภอวิเชียรบุรี จัดสรรวงเงินงวดที่ 1 วงเงิน 50,000 บาท  
ให้จัดทำโครงการส่งภายในวันที่ 6 มิถุนายน 2565 เพื่อรวบรวมพิจารณาอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ  
ในวันที่ 8 มิถุนายน 2565

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาไร่เดียว อำเภอวิเชียรบุรี จัดสรรวงเงินงวดที่ 1 วงเงิน 50,000  
บาท ให้จัดทำโครงการส่งภายในวันที่ 6 มิถุนายน 2565 เพื่อรวบรวมพิจารณาอนุมัติจากคณะกรรมการ  
กองทุนฯ ในวันที่ 8 มิถุนายน 2565

มติที่ประชุม.....ที่ประชุมมีมติเห็นชอบกรอบวงเงินและการดำเนินการ.....

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่น ๆ

เลิกประชุมเวลา.....12.00.....น.

ลงชื่อ.....

ผู้บันทึกการประชุม

ลงชื่อ...

บันทึกการประชุม

## เอกสารแนบ

# 4

รายงานผลและแผนการดำเนินงาน  
ด้านการฟื้นฟูพื้นที่ทำเหมือง

รายงานผลและแผนการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ทำเหมือง  
ประจำปี 2564

โครงการเหมืองดินโดโลมิติคมาร์ล  
ประทานบัตรที่ 32565/16205



จัดทำโดย

บริษัท ไทยคสส จำกัด  
ตำบลน้ำร้อนและท่าโรง อำเภอยะบوري จังหวัดเพชรบูรณ์



# สำเนา

บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด  
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.



จดหมายนำส่งรายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ทำเหมือง

MEC 364-65

13 มิ.ย. 2565

เรื่อง ส่งรายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ทำเหมือง โครงการเหมืองดินโดโลไมต์คิมมาร์ล ประทานบัตรที่ 32565/16205 ของบริษัท ไทยคชสิทธิ์ จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลน้ำร้อนและท่าโรง อำเภอกันทรวิชัยบุรี จังหวัดเพชรบูรณ์

เรียน อธิบดีกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่

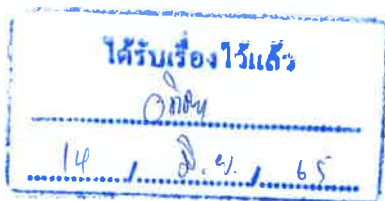
สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ทำเหมือง ประจำปี 2564 จำนวน 1 เล่ม

ตามที่ บริษัท ไทยคชสิทธิ์ จำกัด ได้มอบอำนาจให้ บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด จัดส่งรายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ทำเหมือง โครงการเหมืองดินโดโลไมต์คิมมาร์ล ประทานบัตรที่ 32565/16205 ของบริษัท ไทยคชสิทธิ์ จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลน้ำร้อนและท่าโรง อำเภอกันทรวิชัยบุรี จังหวัดเพชรบูรณ์ ตามข้อกำหนดในพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2561 เสนอต่อหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง

บัดนี้ ผู้จัดทำรายงานฯ ได้จัดทำรายงานแล้วเสร็จ จึงขอส่งรายงานฯ จำนวน 1 เล่ม ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย พร้อมนี้ได้นำเสนอรายงานฯ ต่อสำนักงานอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ เขต 5 พิษณุโลก เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



กรรมการผู้จัดการ  
บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด





รายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ที่ทำเหมือง  
เสนอต่อกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่  
และสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

การรายงานครั้งที่...../ วันที่ 8 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

1. ประทานบัตร

ชื่อผู้ถือประทานบัตร มณฑล ไชยสงคราม จำกัด

ชื่อผู้รับช่วงการทำเหมือง -

หมายเลขประทานบัตร 32565/16205 หมายเลขคำขอประทานบัตรเดิม -

ที่ตั้ง ตำบล ไชยสงคราม อำเภอบึงสามพัน จังหวัด เพชรบูรณ์

ชนิดแร่ ดินโกลิอิต (ดินขาว) วิธีการทำเหมือง ขุด

อายุประทานบัตร 16 ปี เริ่มตั้งแต่ 9-05-2560 วันสิ้นอายุ 8-05-2576

เนื้อที่ประทานบัตรทั้งหมด 53-1-98 ไร่ โดยกรรมสิทธิ์ที่ดินมีดังนี้

( ) มีกรรมสิทธิ์ (ระบุประเภท เช่น โฉนด นส.3ก นส.3 ฯลฯ) 53-1-98 ไร่

( ) ที่รัฐ (ระบุประเภท เช่น ป่าสงวน, สปก.) - ไร่

( ) อื่นๆ (ระบุ) - ไร่

2. ข้อมูลการทำเหมืองปัจจุบัน

สภาพปัจจุบัน (✓) เปิดการทำเหมือง ( ) หยุดการทำเหมือง

พื้นที่ที่ใช้ในการทำเหมืองและประกอบกิจกรรมเกี่ยวเนื่องทั้งหมดในปัจจุบัน 1-2-0 ไร่

จำนวนหน้าเหมือง/บ่อเหมืองปัจจุบัน 1 แห่ง

ขนาด (ระบุขนาดแต่ละแห่งตามลำดับ) 1-2-0 ไร่

พื้นที่เก็บกองเปลือกดินและเศษหิน - แห่ง

ขนาด (ระบุขนาดแต่ละแห่งตามลำดับ) - ไร่

พื้นที่โรงแต่งแร่/ สำนักงาน/ บ้านพัก ฯลฯ รวม - ไร่

จำนวนขุมเหมืองที่ไม่ใช้ในการทำเหมืองแล้ว - แห่ง ขนาด - ไร่ ลึก - เมตร

พื้นที่ที่ผ่านการทำเหมืองแล้ว 1-2-0 ไร่ พื้นที่ที่ทำการฟื้นฟูแล้ว - ไร่

3. รูปแบบการใช้ประโยชน์ที่ดินภายหลังสิ้นสุดการทำเหมือง (พร้อมแนบแผนผังการทำเหมือง (พร้อมแนบแผนผังการทำเหมือง โดยส่งเฉพาะครั้งแรกของการรายงาน และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการใช้พื้นที่สุดท้าย)

(✓) พัฒนาเป็นแหล่งน้ำสาธารณะ ( ) พัฒนาเป็นทุ่งหญ้าสาธารณะ / ทุ่งหญ้าเลี้ยงสัตว์

(✓) พัฒนาเป็นพื้นที่เกษตรกรรม ( ) ปลูกสร้างสวนป่า

( ) อื่นๆ(ระบุ) .....

4. ผลการดำเนินงานในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา (พร้อมแนบแผนผังแสดงพื้นที่ดำเนินการปรับปรุงและฟื้นฟูสภาพพื้นที่ที่ใช้ทำเหมือง และภาพถ่ายการดำเนินงาน)

( ) การปรับสภาพและฟื้นฟูพื้นที่บริเวณหน้าเหมือง

จำนวน - แห่ง เนื้อที่ - ไร่

วิธีดำเนินการ (ให้อธิบายลักษณะของหน้าเหมือง ความปลอดภัย) .....

( ) การปรับสภาพและฟื้นฟูกองเก็บเปลือกดินและเศษหิน

จำนวน.....แห่ง เนื้อที่.....ไร่

วิธีดำเนินการ .....

( ) การปรับสภาพและฟื้นฟูชุมชนเมืองที่ไม่ใช้ในการทำเหมืองแล้ว

จำนวน.....แห่ง ขนาด.....ไร่

วิธีดำเนินการ .....

(✓) การปรับสภาพและฟื้นฟูระบบป้องกันการชะล้างตะกอนดินจากบริเวณหน้าเหมืองที่เก็บกองเปลือกดิน/เศษหิน และบริเวณอื่น ๆ อาทิเช่น คันทำนบดินและคุระบายน้ำและบ่อดักตะกอน เป็นต้น

จำนวน.....1.....แห่ง ขนาด .....

วิธีดำเนินการ ปลูกหญ้าแฝก ปลูกพืชคลุมดิน และ ร่องน้ำ

(✓) การปลูกต้นไม้ระหว่างพื้นที่ว่างทั่วไปในเขตพื้นที่ประทานบัตร รวมเนื้อที่ประมาณ.....ไร่

วิธีดำเนินการ ปลูกไม้โตเร็ว ปลูกไม้ยืนต้น และ ไม้ผล

( ) การปรับสภาพและฟื้นฟูพื้นที่บริเวณโรงแต่งแร่/โรงโม่หิน เนื้อที่.....ไร่

วิธีดำเนินการ .....

( ) การปรับสภาพและฟื้นฟูพื้นที่บริเวณสำนักงาน/บ้านพัก เนื้อที่.....ไร่

วิธีดำเนินการ .....

งบประมาณดำเนินงานทั้งหมดโดยประมาณ.....๕๐,๐๐๐ - ๕๐,๐๐๐ บาท

## 5. แผนการดำเนินงานในช่วง 3 ปีข้างหน้า

5.1 แผนการดำเนินงานที่จะจัดทำในช่วง 3 ปี ข้างหน้า (พร้อมแนบแผนผังแสดงตำแหน่งที่จะดำเนินการใน 3 ปีข้างหน้า)

( ) การปรับสภาพและฟื้นฟูพื้นที่บริเวณหน้าเหมือง

จำนวน.....1.....แห่ง เนื้อที่.....ไร่

วิธีดำเนินการ (ให้อธิบายลักษณะของหน้าเหมือง ความปลอดภัย)

11๐๐ ไร่ ปลูกหญ้าแฝก ปลูกพืชคลุมดิน และ ร่องน้ำ

( ) การปรับสภาพและฟื้นฟูกองเก็บเปลือกดินและเศษหิน

จำนวน.....๕.....แห่ง เนื้อที่.....ไร่

วิธีดำเนินการ .....



### วิธีดำเนินการ.

## วิธีดำเนินการ

วิธีดำเนินการ ..... ปลูกพืชในแปลงทดลอง

### วิธีดำเนินการ

## วิธีดำเนินการ

## วิธีการดำเนินงาน

และส่วนราชการอื่น ๆ .....

วิธีการดำเนินงาน .....

1. กองงานพิเศษหรือชุดพิเศษที่เกิดจากนโยบายของ กอ.รมน. จัดตั้งขึ้นขึ้น  
2. กองการพิเศษ ซึ่งได้ดำเนินการตามมติของ กอ.รมน. หรือตามคำสั่งของ กอ.รมน.  
3. กองการพิเศษที่เกิดจาก การสั่งตั้งขึ้นโดยกองการพิเศษ ซึ่งยังไม่  
4. หรือ เปลี่ยนแปลงไปจากลักษณะเดิม

(ลงชื่อ)....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

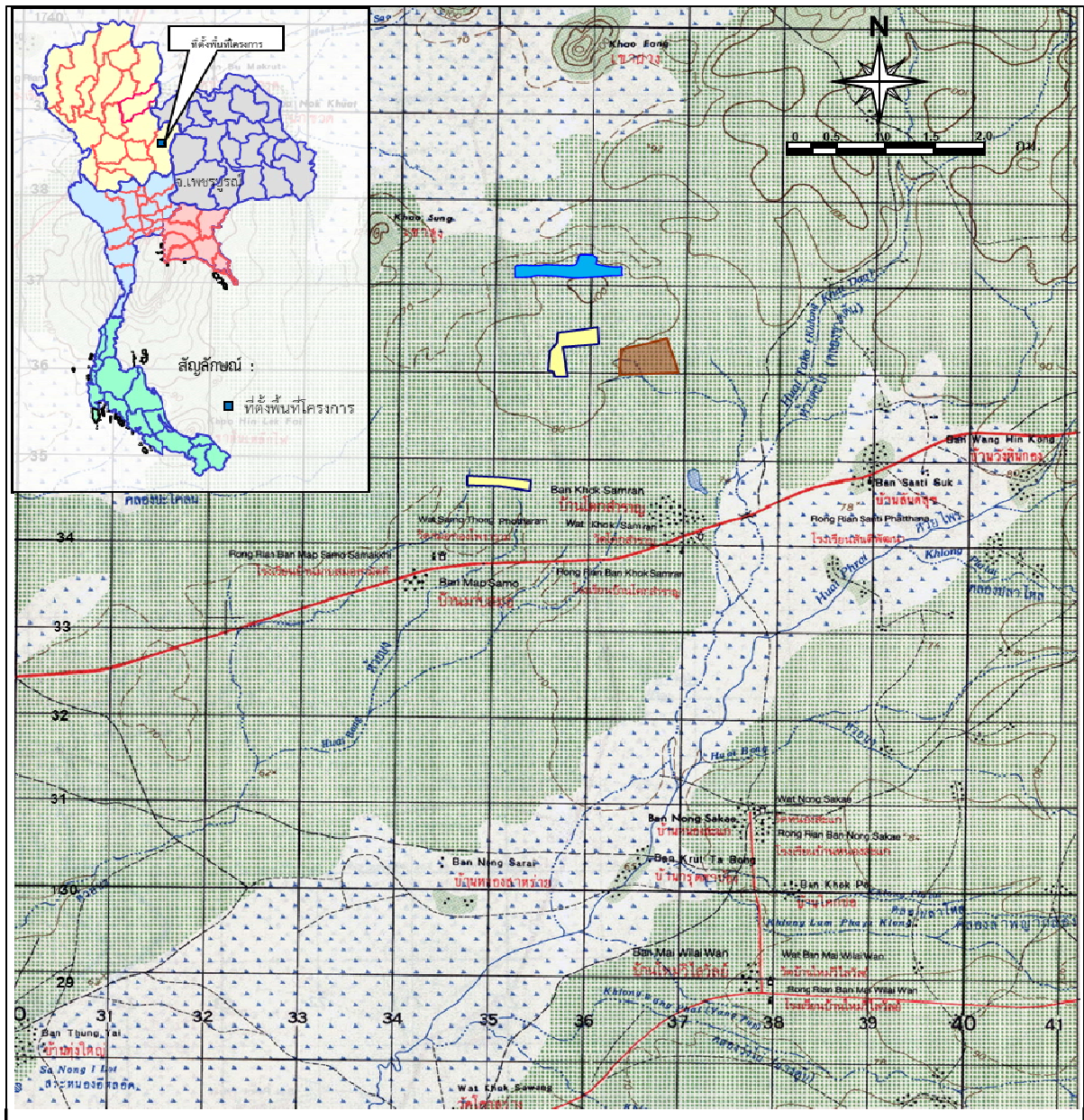
(ลงชื่อ).

( )

ตำแหน่ง

10  
 10107570202 / 10.1.52





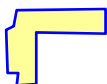
### สัญลักษณ์



พื้นที่โครงการ ประทานบัตรที่ 32565/16205



ประทานบัตรที่ 25560/15019



ประทานบัตรที่ 25561/15013

แผนที่ภูมิประเทศ มาตรฐาน 1:50,000 ลำดับชุด L7017 ระวัง 5240 III

รูปที่ 1

แสดงตำแหน่งที่ตั้งพื้นที่โครงการ





รูปที่ 2 พื้นที่หน้าเหมืองปัจจุบันของโครงการ





รูปที่ 3 แนวคันทำนบดิน





รูปที่ 4 ต้นไม้ในพื้นที่โครงการและพื้นที่ไม่ทำเหมือง



# เอกสารแนบ 5

สำเนาบัญชีกองทุนเพื่อระวางสุขภาพ

ผู้ฝากไม่มาติดต่อภายในระยะเวลา **สมุดฝากเงินออมสิน**

และจำนวนเงินคงเหลือไม่เกิน 500 บาท

ธนาคารจะหักค่ารักษาบัญชีเดือนละ 20 บาท

**ข้อกำหนดการฝากและถอนเงิน**

1. ผู้ฝากยอมรับปฏิบัติตาม หลักเกณฑ์และวิธีการฝากถอนเงินของธนาคารออมสินที่มีใช้อยู่ ณ วันฝาก และที่จะมีขึ้นภายหลัง
2. ผู้ฝากจะได้รับดอกเบี้ยตามที่ธนาคารออมสินประกาศกำหนด
3. สมุดฝากเงินนี้เป็นเพียงสมุดคู่บัญชีเท่านั้น ยังถือไม่ได้ว่ายอดเงินฝากคงเหลือในสมุดฝากเงินนี้ถูกต้อง จนกว่าจะได้ตรวจสอบตรงกับบัญชีของธนาคารออมสินแล้ว
4. สมุดฝากเงินนี้ผู้ฝากต้องเก็บไว้ในที่ปลอดภัย หากสูญหายผู้ฝากต้องรีบแจ้งให้ธนาคารออมสินสาขาที่ระบุชื่อไว้ในสมุดฝากเงินทราบทันที
5. ผู้ฝากจะฝาก-ถอนเงินต่างสาขาได้ตามหลักเกณฑ์ของธนาคารออมสิน และโปรดนำบัตรประจำตัวที่ส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจเป็นผู้ออกให้ไปแสดงเป็นหลักฐานด้วย
6. กรณีบัญชีเงินฝากไม่เคลื่อนไหวและมียอดเงินฝากต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด ธนาคารออมสินจะคิดค่าธรรมเนียมการรักษาบัญชี โดยหักจากยอดเงินฝากคงเหลือตามอัตราและหลักเกณฑ์ที่ธนาคารออมสินประกาศกำหนด



ธนาคาร

**ออมสิน**

Government Savings Bank

**บัญชีเงินฝากเพื่อเรียก**

สาขา Branch

0473 สาขาวิเชียรบุรี

บัญชีเลขที่ Account Number



**ชื่อผู้ฝาก Depositor Name**

กองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ รศยบริษัท ไทยครสสีห์ จำกัด

สมุดหมายเลข  
Serial No.



วันที่ DATE	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	คงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.	
30/03/64	SWCA	180,000.00		*****121,066.51	6005455	1
30/06/64	IIPS		79.29	*****121,145.80	9400	2
30/06/64	TAX	0.79		*****121,145.01	9400	3
31/12/64	IIPS		76.34	*****121,221.35	9400	4
31/12/64	TAX	0.76		*****121,220.59	9400	5
31/03/65	SDTR		200,000.00	*****321,220.59	6005455	6
						7
						8
						9
						10
						11
						12
						13
						14
						15
						16
						17
						18
						19
						20
						21
						22

สมุดหมายเลข  
Serial No.



**สลากออมสินพิเศษ “สลากออมสินไม่กินทุน”**

เมื่อต้องการออมทรัพย์และเสี่ยงโชค ซื้อสลากออมสินพิเศษมีสิทธิ์ถูกรางวัล  
ครบอายุได้รับเงินต้นคืนพร้อมดอกเบี้ย

รับรองจากธนาคารออมสิน



# เอกสารแนบ 6

สำเนาบัญชีกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่

ผู้ฝากไม่มาติดต่อภายในระยะเวลา 1 ปี

สมุดฝากเงินออมสิน

และจำนวนเงินคงเหลือไม่เกิน 500 บาท

ธนาคารจะหักค่าธรรมเนียมรายปีเดือนละ 20 บาท

ข้อกำหนดการฝากและถอนเงิน

1. ผู้ฝากยอมรับปฏิบัติตาม หลักเกณฑ์และวิธีการฝากถอนเงินของธนาคารออมสินที่มีใช้ทุก ณ วันฝาก และที่จะมีขึ้นภายหลัง
2. ผู้ฝากจะได้รับดอกเบี้ยตามที่ธนาคารออมสินประกาศกำหนด
3. สมุดฝากเงินนี้เป็นเพียงสมุดคู่บัญชีเท่านั้น ยังถือไม่ได้ว่ายอดเงินฝากคงเหลือในสมุดฝากเงินนี้ถูกต้อง จนกว่าจะได้ตรวจสอบตรงกับบัญชีของธนาคารออมสินแล้ว
4. สมุดฝากเงินนี้ผู้ฝากต้องเก็บไว้ในที่ปลอดภัย หากสูญหายผู้ฝากต้องรีบแจ้งให้ธนาคารออมสินสาขาที่ระบุชื่อไว้ในสมุดฝากเงินทราบทันที
5. ผู้ฝากจะฝาก ถอนเงินต่างสาขาได้ตามหลักเกณฑ์ของธนาคารออมสิน และไปร่นำบัตรประจำตัวที่ส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจเป็นผู้ออกให้ไปแสดงเป็นหลักฐานด้วย
6. กรณีบัญชีเงินฝากไม่เคลื่อนไหวและมียอดเงินฝากต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด ธนาคารออมสินจะคิดค่าธรรมเนียมการรักษาคู่บัญชีโดยหักจากยอดเงินฝากคงเหลือตามอัตราและหลักเกณฑ์ที่ธนาคารออมสินประกาศกำหนด

บัญชีเงินฝากเพื่อเรียก



ธนาคาร

ออมสิน

Government Savings Bank

สาขา Branch

0473 สาขาวิเชียรบุรี

บัญชีเลขที่ Account Number

ชื่อผู้ฝาก Depositor Name

กองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่ โดยบริษัท ไทยคสส จำกัด

สมุดหมายเลข  
Serial No.



วันที่ DATE	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	คงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.	
30/03/64	SWCA	450,000.00		*****93,536.22	6005455	1
30/06/64	IIFS		68.60	*****93,604.82	9400	2
30/06/64	TAX	0.69		*****93,604.13	9400	3
31/12/64	IIPS		58.98	*****93,663.11	9400	4
31/12/64	TAX	0.59		*****93,662.52	9400	5
31/03/65	SDTR		500,000.00	*****593,662.52	6005455	6
						7
						8
						9
						10
						11
						12
						13
						14
						15
						16
						17
						18
						19
						20
						21
						22

สมุดหมายเลข  
Serial No.

### สลากออมสินพิเศษ “สลากออมสินไม่กินทุน”

เมื่อต้องการออมทรัพย์และเสี่ยงโชค ซื้อสลากออมสินพิเศษมีสิทธิ์ถูกรางวัล  
ครบอายุได้รับเงินต้นคืนพร้อมดอกเบี้ย

รับรองสำเนาถูกต้อง

# เอกสารแนบ 7

ผลตรวจสอบคุณภาพพนักงาน



## ใบรับรองแพทย์

เลขที่ 24267

### ส่วนที่ ๑ ของผู้รับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....  
๒. อุบัติเหตุ และผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....  
๓. เคยเข้ารักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....  
๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ .....

ลงชื่อ .....

วันที่ 7 มกราคม 2565

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

### ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจโรงพยาบาลวิเชียรบุรี

วันที่ 7 มกราคม 2565 \*

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง

(๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลวิเชียรบุรี

ได้ตรวจร่างกาย

แล้วเมื่อวันที่ 7 มกราคม 2565

มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 57 กก. ความสูง 168 เซนติเมตร ความดันโลหิต 138/96 มม.ปรอท ชีพจร 74 ครั้ง/นาที

สภาพทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ) .....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม

(๔) .....

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็น และข้อเสนอแนะของแพทย์ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์

(๒)

เอกซเรย์ทรวงอก ผล ปกติ , ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน = ผลการได้ยินปกติทั้งหูทั้งสองข้าง  
(ผลสมรรถภาพการได้ยินปกติทั้งหูทั้งสองข้าง) , ผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น = ปกติ

ลงชื่อ ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

\* ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย







โรงพยาบาลวิเชียรบุรี

ประเภทการตรวจ : ตรวจประจำปี ปี 2564

วันที่ตรวจ : 8 ธันวาคม 2564

ชื่อ - สกุล :

อายุ : 44 ปี เพศ : ชาย

รหัส ID :

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัทเคซี

ลักษณะงาน คุณสมบัติ

ระยะเวลาในการทำงานในตำแหน่งปัจจุบัน : 6 ปี เดือน

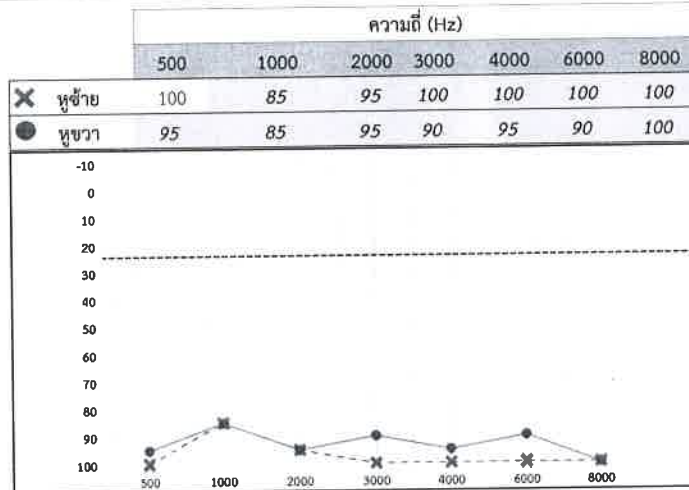
การใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียงในการทำงาน : Ear Muff

ได้ตรวจแล้ว

การซักประวัติก่อนการตรวจ

- ไม่มี 1. ขณะนี้มีอาการเสียงดังในหู (Tinnitus)  
ไม่เป็น 2. ช่วงนี้เป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูอักเสบ  
ไม่เคย 3. ในอดีตเคยมีประวัติเป็นโรคเกี่ยวกับหู  
ไม่เคย 4. ในอดีตเคยทำงานสัมผัสเสียงดัง  
ไม่สัมผัส 5. ก่อนเข้ารับการตรวจ 12 ชม. ท่านได้สัมผัสเสียงดัง  
ไม่ใช้ 6. หากสัมผัสเสียงดัง ได้ใช้ที่อุดหูหรือที่ครอบหูหรือไม่

ตรวจหูด้วย Otoscope ☐ ปกติ ☐ Rt. ☐ Lt. ☐ ผิดปกติ Rt. ☐ Lt. ☐



การได้ยินลดลงที่ความถี่ (Hz)							
500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	

- สรุปผลการตรวจ
- ( ) (1B1140) ระดับการได้ยิน หูสองข้างไม่เกิน 25 dB ทุกความถี่ (มีผลครั้งเดียว)
  - ( ) (1B1141) ระดับการได้ยิน >25 dB ที่ความถี่ใดความถี่หนึ่งของหูข้างใดข้างหนึ่ง (มีผลครั้งเดียว)
  - ( ) (1B1142) ไม่พบ 15 dB - shift หรือ ไม่พบ 15 dB - shift Twice ทุกความถี่
  - ( ) (1B1143) พบ 15 dB - shift Twice หลังจากตรวจยืนยันภายใน 30 วัน
  - ( ) (1B1144) พบ 15 dB - shift Twice แต่ไม่ได้รับการยืนยันภายใน 30 วัน
  - ( ) (1B1149) การตรวจคัดกรองสมรรถภาพการได้ยินไม่ระบุรายละเอียด

เกณฑ์พิจารณาการส่งต่อแพทย์เฉพาะทาง หู คอ จมูก

☒ ไม่มี Baseline audiogram  
☐ มี Baseline audiogram

กรณีไม่มี Baseline audiogram					
ผลการตรวจการได้ยิน				เกณฑ์การพิจารณา	
ค่าเฉลี่ยระดับการได้ยินที่ความถี่ (Hz)		ผลลัพธ์			
500 - 3000	หูซ้าย	95.00 dB	> 25 dB	ค่าเฉลี่ยของหูข้างใดข้างหนึ่ง > 25 dB	
	หูขวา	91.25 dB	> 25 dB		
500 - 2000	หูซ้าย	93.33 dB	ค่ากั้น	ค่าเฉลี่ยของหู 2 ข้าง ค่ากั้น > 15 dB	
	หูขวา	91.67 dB	2 dB		
3000 - 6000	หูซ้าย	100.00 dB	ค่ากั้น	ค่าเฉลี่ยของหู 2 ข้าง ค่ากั้น > 30 dB	
	หูขวา	91.67 dB	8 dB		

พยาบาลผู้ตรวจ

คำแนะนำ

- ( ) ควรหลีกเลี่ยงการสัมผัสเสียงดัง สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียงดังที่เหมาะสม และตรวจติดตามการได้ยินเป็นระยะ
- ( ) ควรปรึกษาแพทย์เฉพาะทาง หู คอ จมูก เพื่อรับการตรวจรักษาเพิ่มเติม
- ( ) รับการตรวจสมรรถภาพการได้ยินประจำปี
- ( ) อื่นๆ .....

แพทย์ผู้แปลผล

เปรียบเทียบ

กรณีมี Baseline audiogram (ผลตรวจครั้งล่าสุดนำไปเปรียบเทียบกับผลตรวจของ Baseline audiogram)					
ผลการตรวจการได้ยิน		ค่าเฉลี่ยระดับการได้ยินที่ความถี่ (Hz)			
		500 - 2000	ผลลัพธ์	3000 - 6000	ผลลัพธ์
ข้อมูล Baseline audiogram ***ปี 2563	หูซ้าย	dB		dB	
	หูขวา	dB		dB	
ตรวจครั้งล่าสุด : ตรวจประจำปี	หูซ้าย	93.33 dB	dB	100.00 dB	dB
วันที่ตรวจ : 7 มกราคม 2565	หูขวา	91.67 dB	dB	91.67 dB	dB
เกณฑ์การพิจารณา		ค่าเฉลี่ยต่างจาก Baseline > 15 dB		ค่าเฉลี่ยต่างจาก Baseline > 20 dB	



ID: 0135237 Age: 44 (15/8/2520)

Sex at Birth Male Height 160 cm Asthma --  
Ethnicity Asian Weight 57 kg BMI 22.3 COPD --  
Smoker Yes; 20 Cigarette(s) per Day; Years Smoking 29; (29 Pack Years); ภาสกร เริ่มสูบบุหรี่อายุ 15 ปี ทำงานหน้าเตาอบปูน ปี 2558

## FVC (ex only)

Your FEV1 / Predicted: 79% Your Lung Age: 44

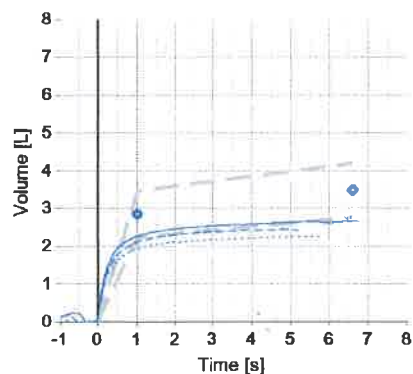
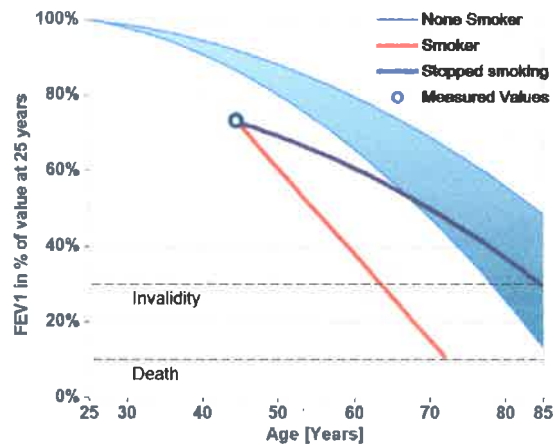
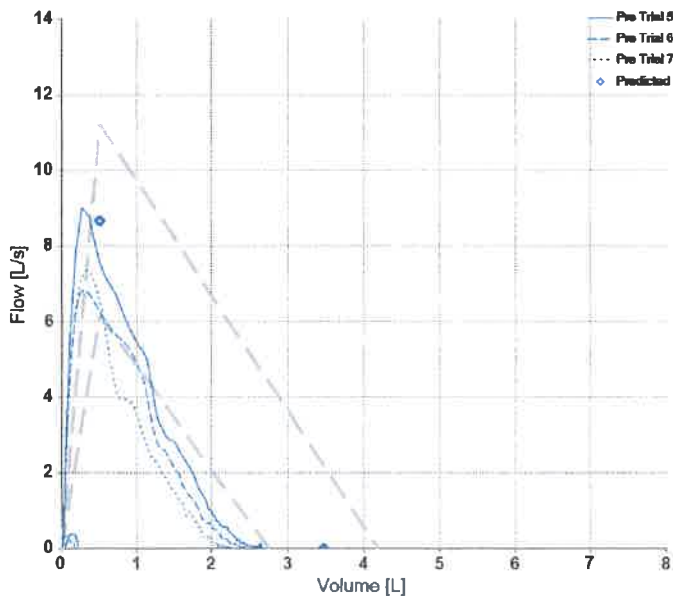
Test Date 7/1/2565 11:20:59 Interpretation GOLD(2008)/Hardie BTPS (IN/EX) 1.09/1.02  
Post Time Predicted Dejsomritrutai (Thailand), 2000  
\* 1.00

	Pre							
Parameter	Best	LLN	Z-Score	%Pred	Pred	Trial 5	Trial 6	Trial 7
FVC [L]	2.66*	2.76	-1.87	77	3.47	2.66*	2.44*	2.26*
FEV1 [L]	2.26	2.24	-1.57	79	2.85	2.26	2.11*	1.92*
FEV1/FVC	0.852	0.769	-0.11	-	0.858	0.852	0.863	0.850
FEF25-75 [L/s]	2.79	2.22	-1.00	76	3.67	2.79	2.62	2.22*
PEF [L/s]	9.10	6.14	0.27	105	8.68	9.10	6.87	7.37
FET [s]	6.6	-	-	-	-	6.6	5.1	5.6

\* Indicates value outside normal range or significant post change.

Session Quality Pre D - Result not repeatable (FEV1 Var=0.16L (7.0%); FVC Var=0.22L (8.1%))

System Interpretation Pre Normal Spirometry



# RADIOLOGY REPORT

ใบรายงานผลแผนกรังสีวิทยา โรงพยาบาลวิเชียรบุรี

HN 0135237

ชื่อ

เพศ ชาย

อายุ 44 ปี

AN

หน่วยงานที่ส่ง

จุดซักประวัติตรวจสุขภาพ

XN 547585

แพทย์ผู้ส่งตรวจ :

แพทย์ผู้รายงานผล :

วันที่ตรวจ

09:49:50

วันที่รายงานผล

07/01/2022

11:45:16

รายการตรวจ

Film Chest

## CHEST (PA, UPRIGHT)

History: Check-up.

Comparison: None.

Findings:

Tube/line: None.

Lungs: Normal lung volumes. No gross pulmonary opacity.

Pleura: No pleural effusion.

Heart and mediastinum: Normal heart size. Normal mediastinal contour.

Bony structure: Unremarkable for age.

Upper abdomen: Unremarkable.

===== [Conclusion] =====

- No active chest disease.

Sriaroon Chongwattanapirom, M.D.

Radiologist





## ใบรับรองแพทย์

เลขที่ 24268

### ส่วนที่ ๑ ของผู้รับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....  
๒. อุบัติเหตุ และผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....  
๓. เคยเข้ารักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....  
๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ .....

ลงชื่อ .....

วันที่ 7 มกราคม 2565

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

### ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจโรงพยาบาลวิเชียรบุรี

วันที่ 7 มกราคม 2565 \*

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว47686

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลวิเชียรบุรี

ได้ตรวจร่างกาย

แล้วเมื่อวันที่ 7 มกราคม 2565

มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 65 กก. ความสูง 163 เซนติเมตร ความดันโลหิต 130/90 มม.ปรอท ชีพจร 82 ครั้ง/นาที  
สภาพทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ) .....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม  
(๒) วัณโรคในระยะอันตราย  
(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม  
(๔) .....

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็น และข้อเสนอแนะของแพทย์ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์

(๒)

เอกสิทธิ์ นอด มค มค

ศกการมหาจ สหวิทยาการได้สห = มค

ศก มร มหาจ สหวิทยาการได้สห = มค

ลงชื่อ .....

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

\* ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ได้ตรวจร่างกาย







ประเภทการตรวจ : ตรวจประจำปี ปี 2564

วันที่ตรวจ : 8 ธันวาคม 2564

ชื่อ - สกุล :

อายุ : 38 ปี เพศ : ชาย

รหัส ID :

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัทชสีห์ ลักษณะงาน คุณเครื่องจักร

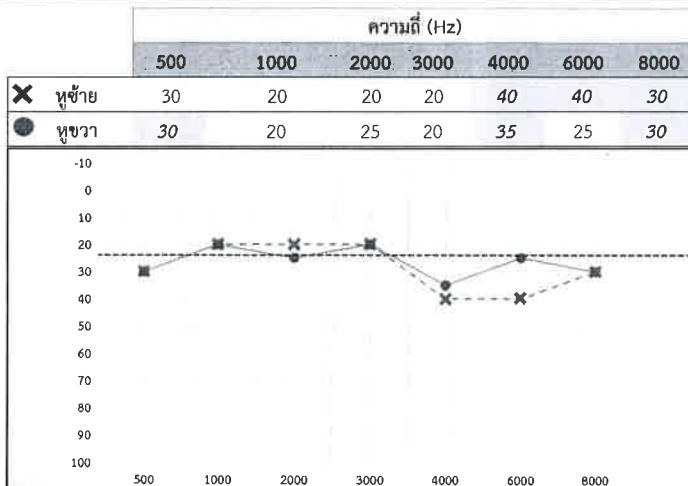
ระยะเวลาในการทำงานในตำแหน่งปัจจุบัน : 3 ปี เดือน

การใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียงในการทำงาน : ไม่ใช่

#### การซักประวัติก่อนการตรวจ

- ไม่มี 1. ขณะนี้มีอาการเสียงดังในหู (Tinnitus)  
ไม่เป็น 2. ช่วงนี้เป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูอักเสบ  
ไม่เคย 3. ในอดีตเคยมีประวัติเป็นโรคเกี่ยวกับหู  
ไม่เคย 4. ในอดีตเคยทำงานสัมผัสเสียงดัง  
ไม่สัมผัส 5. ก่อนเข้ารับการตรวจ 12 ชม. ท่านได้สัมผัสเสียงดัง  
ไม่ใช่ 6. หากสัมผัสเสียงดัง ได้ใช้ที่อุดหูหรือที่ครอบหูหรือไม่

ตรวจหูด้วย Otoscope ☐ ปกติ ☐ Rt. ☐ Lt. ☐ ผิดปกติ Rt. ☐ Lt. ☐



#### การได้ยินลดลงที่ความถี่ (Hz)

500 4000 6000 8000  
500 4000 8000

#### สรุปผลการตรวจ

- ( ) (1B1140) ระดับการได้ยิน หูสองข้างไม่เกิน 25 dB ทุกความถี่ (มีผลครั้งเดียว)  
( ) (1B1141) ระดับการได้ยิน >25 dB ที่ความถี่ใดความถี่หนึ่งของหูข้างใดข้างหนึ่ง (มีผลครั้งเดียว)  
( ) (1B1142) ไม่พบ 15 dB - shift หรือ ไม่พบ 15 dB - shift Twice ทุกความถี่  
( ) (1B1143) พบ 15 dB - shift Twice หลังจากตรวจยืนยันภายใน 30 วัน  
( ) (1B1144) พบ 15 dB - shift Twice แต่ไม่ได้รับการยืนยันภายใน 30 วัน  
( ) (1B1149) การตรวจคัดกรองสมรรถภาพการได้ยินไม่ระบุรายละเอียด

#### เกณฑ์พิจารณาการส่งต่อแพทย์เฉพาะทาง หู คอ จมูก

☒ ไม่มี Baseline audiogram  
☐ มี Baseline audiogram

กรณีไม่มี Baseline audiogram					
ผลตรวจการได้ยิน				เกณฑ์การพิจารณา	
ค่าเฉลี่ยระดับการได้ยินที่ความถี่ (Hz)		ผลลัพธ์			
500 - 3000	หูซ้าย	22.50 dB	< 25 dB	ค่าเฉลี่ยของหูข้างใดข้างหนึ่ง > 25 dB	
	หูขวา	23.75 dB	< 25 dB		
500 - 2000	หูซ้าย	23.33 dB	ต่างกัน	ค่าเฉลี่ยของหู 2 ข้างต่างกัน > 15 dB	
	หูขวา	25.00 dB	2 dB		
3000 - 6000	หูซ้าย	33.33 dB	ต่างกัน	ค่าเฉลี่ยของหู 2 ข้างต่างกัน > 30 dB	
	หูขวา	26.67 dB	7 dB		

#### คำแนะนำ

- ( ) ควรหลีกเลี่ยงการสัมผัสเสียงดัง  
สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียงดังที่เหมาะสม  
และตรวจติดตามการได้ยินเป็นระยะ  
( ) ควรปรึกษาแพทย์เฉพาะทาง หู คอ จมูก  
เพื่อรับการตรวจรักษาเพิ่มเติม  
(✓) รับการตรวจสมรรถภาพการได้ยินประจำปี  
( ) อื่นๆ .....

แพทย์ผู้แปลผล

เปรียบเทียบกัน

กรณีมี Baseline audiogram (ผลตรวจครั้งล่าสุดนำไปเปรียบเทียบกับผลตรวจของ Baseline audiogram)					
ผลตรวจการได้ยิน		ค่าเฉลี่ยระดับการได้ยินที่ความถี่ (Hz)			
		500 - 2000	ผลลัพธ์	3000 - 6000	ผลลัพธ์
ข้อมูล Baseline audiogram ***ปี 2563	หูซ้าย	dB		dB	
	หูขวา	dB		dB	
ตรวจครั้งล่าสุด : ตรวจประจำปี	หูซ้าย	23.33 dB	dB	33.33 dB	dB
วันที่ตรวจ : 7 มกราคม 2565	หูขวา	25.00 dB	dB	26.67 dB	dB
เกณฑ์การพิจารณา		ค่าเฉลี่ยต่างจาก Baseline > 15 dB		ค่าเฉลี่ยต่างจาก Baseline > 20 dB	



ID: 0294798 Age: 38 (9/2/2526)

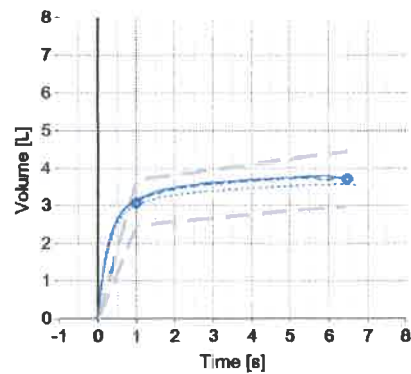
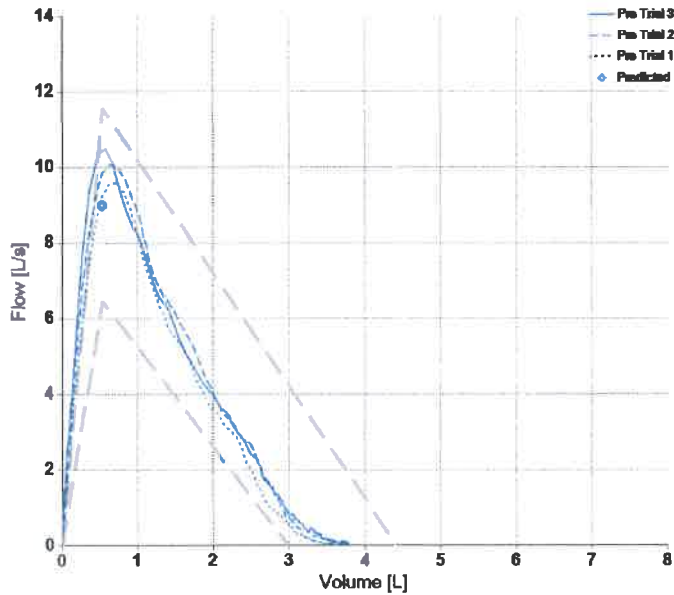
Sex at Birth Male Height 163 cm Asthma --  
Ethnicity Asian Weight 65 kg BMI 24.5 COPD --  
Smoker FORMER; 5 Cigarette(s) per Day; Years Smoking 13; (3 Pack Years); Non-Smoker Since 2554; ราชอง เริ่มสูบบุหรี่อายุ 15 ปี เด็กสูบบุหรี่อายุ 28 ปี ทำ  
งานขับรถไถร่อนฝุ่นปี 2561

FVC (ex only)

Your FEV1 / Predicted: 103%

Test Date 7/1/2565 11:10:49 Interpretation GOLD(2008)/Hardie BTPS (IN/EX) 1.09/1.02  
Post Time Predicted Dejsomritrutai (Thailand), 2000  
\* 1.00

Parameter	Pre	LLN	Z-Score	%Pred	Pred	Trial 3	Trial 2	Trial 1
FVC [L]	3.78	2.99	0.18	102	3.70	3.78	3.73	3.57
FEV1 [L]	3.15	2.46	0.21	103	3.07	3.15	3.12	3.01
FEV1/FVC	0.833	0.777	-0.61	-	0.866	0.833	0.835	0.842
FEF25-75 [L/s]	3.53	2.48	-0.45	90	3.93	3.53	3.77	3.58
PEF [L/s]	10.54	6.46	1.00	117	9.00	10.54	10.10	9.62
FET [s]	6.5	-	-	-	-	6.5	6.2	6.4
Session Quality	Pre	C (FEV1 Var=0.03L (1.0%); FVC Var=0.05L (1.3%))						
System Interpretation	Pre	Normal Spirometry						



## RADIOLOGY REPORT

ใบรายงานผลแผนกรังสีวิทยา โรงพยาบาลวิเชียรบุรี

HN 0294798

ชื่อ

[REDACTED]

เพศ ชาย

อายุ 38

ปี

AN

หน่วยงานที่ส่ง

จุดซักประวัติตรวจสุขภาพ

XN 547582

แพทย์ผู้ส่งตรวจ :

[REDACTED]

แพทย์ผู้รายงานผล :

[REDACTED]

วันที่ตรวจ

09:46:06

วันที่รายงานผล

07/01/2022

11:47:17

รายการตรวจ

Film Chest

CHEST (PA, UPRIGHT)

History: Check-up.

Comparison: 05/10/2020.

Findings:

Tube/line: None.

Lungs: Normal lung volumes. No gross pulmonary opacity.

Pleura: No pleural effusion.

Heart and mediastinum: Prominent heart size. Normal mediastinal contour.

Bony structure: Unremarkable for age.

Upper abdomen: Unremarkable.

===== [Conclusion] =====

- No active chest disease.

Sriaroon Chongwattanapirom, M.D.

Radiologist





## ใบรับรองแพทย์

เลขที่ 24270

### ส่วนที่ ๑ ของผู้รับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....  
๒. อุบัติเหตุ และผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....  
๓. เคยเข้ารักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....  
๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ .....

ลงชื่อ .....

วันที่ 7 มกราคม 2565

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

### ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจโรงพยาบาลวิเชียรบุรี

วันที่ 7 มกราคม 2565 \*

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลวิเชียรบุรี

ได้ตรวจร่างกาย

แล้วเมื่อวันที่ 7 มกราคม 2565

มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 72 กก. ความสูง 165 เซนติเมตร ความดันโลหิต 126/79 มม.ปรอท ชีพจร 68 ครั้ง/นาที

สภาพทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ) .....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) .....  
(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็น และข้อเสนอแนะของแพทย์ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์..... (๒)

- 107 พ.ร.บ. ม.๑๑ สด ผกค. , ผลการตรวจสุขภาพการได้ยิน = ผกค.  
- ผลการตรวจสุขภาพการมองเห็น = ผกค.

ลงชื่อ .....



หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

\* ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย





โรงพยาบาลวิเชียรบุรี

ประเภทการตรวจ : ตรวจประจำปี ปี 2564

วันที่ตรวจ : 8 ธันวาคม 2564

ชื่อ - สกุล :

อายุ : 55 ปี เพศ : ชาย

รหัส ID :

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัทฯ

ลักษณะงาน หัวหน้างาน

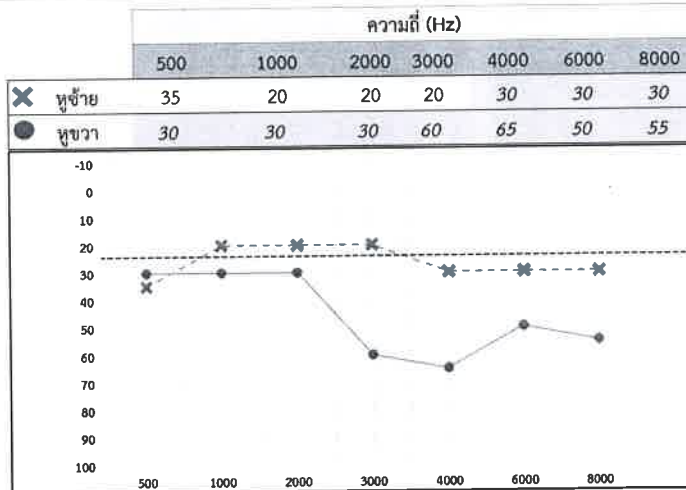
ระยะเวลาในการทำงานในตำแหน่งปัจจุบัน : 15 ปี เดือน

การใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียงในการทำงาน : ไม่ใช้

การซักประวัติก่อนการตรวจ

- ไม่มี 1. ขณะนี้มีอาการเสียงดังในหู (Tinnitus)  
ไม่เป็น 2. ช่วงนี้เป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูอักเสบ  
ไม่เคย 3. ในอดีตเคยมีประวัติเป็นโรคเกี่ยวกับหู  
ไม่เคย 4. ในอดีตเคยทำงานสัมผัสเสียงดัง  
ไม่สัมผัส 5. ก่อนเข้ารับการตรวจ 12 ชม. ท่านได้สัมผัสเสียงดัง  
ไม่ใช้ 6. หากสัมผัสเสียงดัง ได้ใช้ที่อุดหูหรือที่ครอบหูหรือไม่

ตรวจหูด้วย Otoscope ☐ ปกติ ☐ Rt. ☐ Lt. ☐ ผิดปกติ Rt. ☐ Lt. ☐



การได้ยินลดลงที่ความถี่ (Hz)

500 4000 6000 8000  
500 1000 2000 3000 4000 6000 8000

สรุปผลการตรวจ

- ( ) (1B1140) ระดับการได้ยิน หูสองข้างไม่เกิน 25 dB ทุกความถี่ (มีผลครั้งเดียว)
- ( ) (1B1141) ระดับการได้ยิน >25 dB ที่ความถี่ใดความถี่หนึ่งของหูข้างใดข้างหนึ่ง (มีผลครั้งเดียว)
- ( ) (1B1142) ไม่พบ 15 dB - shift หรือ ไม่พบ 15 dB - shift Twice ทุกความถี่
- ( ) (1B1143) พบ 15 dB - shift Twice หลังจากตรวจยืนยันภายใน 30 วัน
- ( ) (1B1144) พบ 15 dB - shift Twice แต่ไม่ได้รับการยืนยันภายใน 30 วัน
- ( ) (1B1149) การตรวจคัดกรองสมรรถภาพการได้ยินไม่ระบุรายละเอียด

เกณฑ์พิจารณาการส่งต่อแพทย์เฉพาะทาง หู คอ จมูก

☒ ไม่มี Baseline audiogram  
☐ มี Baseline audiogram

กรณีไม่มี Baseline audiogram

ผลการตรวจการได้ยิน	ค่าเฉลี่ยระดับการได้ยินที่ความถี่ (Hz)		ผลลัพธ์	เกณฑ์การพิจารณา
	500 - 3000	500 - 2000		
ประเมินผลตรวจครั้งล่าสุด :	หูซ้าย 23.75 dB	หูขวา 37.50 dB	< 25 dB	ค่าเฉลี่ยของหูข้างใดข้างหนึ่ง > 25 dB
ตรวจประจำปี 7 มกราคม 2565	หูซ้าย 25.00 dB	หูขวา 30.00 dB	ต่างกัน 5 dB	ค่าเฉลี่ยของหู 2 ข้างต่างกัน > 15 dB
	หูซ้าย 26.67 dB	หูขวา 58.33 dB	ต่างกัน 32 dB	ค่าเฉลี่ยของหู 2 ข้างต่างกัน > 30 dB

คำแนะนำ

- ( ) ควรหลีกเลี่ยงการสัมผัสเสียงดังสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียงดังที่เหมาะสม และตรวจติดตามการได้ยินเป็นระยะ
- ( ) ควรปรึกษาแพทย์เฉพาะทาง หู คอ จมูก เพื่อรับการตรวจรักษาเพิ่มเติม
- ( ) รับการตรวจสมรรถภาพการได้ยินประจำปี
- ( ) อื่นๆ .....

แพทย์ผู้แปลผล

เปรียบเทียบกัน

กรณีมี Baseline audiogram (ผลตรวจครั้งล่าสุดนำไปเปรียบเทียบกับผลตรวจของ Baseline audiogram)				
ผลการตรวจการได้ยิน	ค่าเฉลี่ยระดับการได้ยินที่ความถี่ (Hz)			
	500 - 2000	ผลดี	3000 - 6000	ผลดี
ข้อมูล Baseline audiogram ***ปี 2563	หูซ้าย dB		หูขวา dB	
ตรวจครั้งล่าสุด : ตรวจประจำปี	หูซ้าย 25.00 dB	dB	หูขวา 26.67 dB	dB
วันที่ตรวจ : 7 มกราคม 2565	หูซ้าย 30.00 dB	dB	หูขวา 58.33 dB	dB
เกณฑ์การพิจารณา	ค่าเฉลี่ยต่างจาก Baseline > 15 dB		ค่าเฉลี่ยต่างจาก Baseline > 20 dB	



ID: 0244371 Age: 55 (1/1/2510)

Sex at Birth Male Height 165 cm Asthma --  
Ethnicity Asian Weight 72 kg BMI 26.4 COPD --  
Smoker FORMER; 20 Cigarette(s) per Day; Years Smoking 2; (2 Pack Years); Non-Smoker Since 2529; ภายนอก เริ่มสูบบุหรี่อายุ 18 ปี เลิกสูบบุหรี่อายุ 20 ปี ทำ  
งานเดินสำรวจหน้างานทั้งโรงงาน ทำมา 15 ปี (2549)

## FVC (ex only)

Your FEV1 / Predicted: 98%

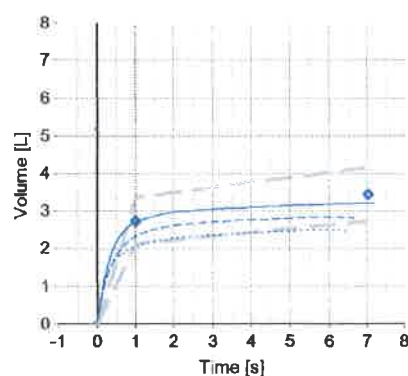
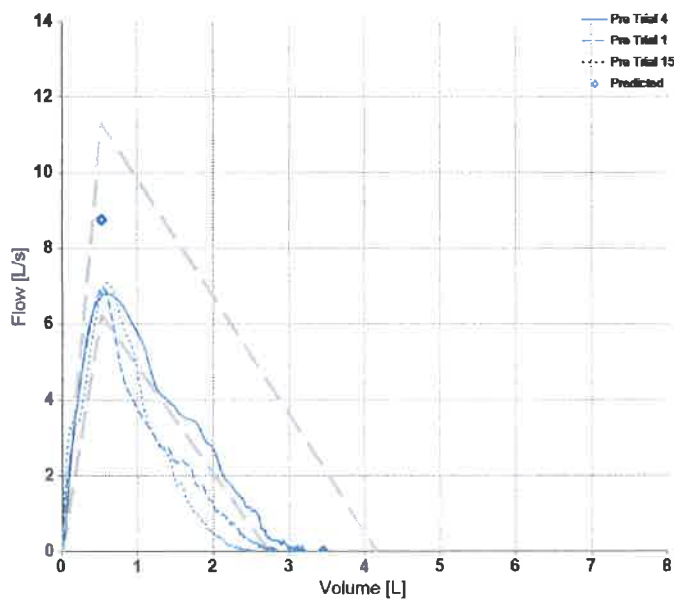
Test Date 7/1/2565 10:58:19 Interpretation GOLD(2008)/Hardie BTPS (IN/EX) 1.09/1.02  
Post Time Predicted Dejsomritrutai (Thailand), 2000  
\* 1.00

Parameter	Pre							
	Best	LLN	Z-Score	%Pred	Pred	Trial 4	Trial 1	Trial 15
FVC [L]	3.21	2.73	-0.54	93	3.44	3.21	2.84	2.50*
FEV1 [L]	2.70	2.13	-0.11	98	2.74	2.70	2.32	2.06*
FEV1/FVC	0.842	0.744	0.18	-	0.832	0.842	0.817	0.823
FEF25-75 [L/s]	3.03	1.93	-0.40	89	3.38	3.03	2.23	2.24
PEF [L/s]	7.13	6.23	-1.06	81	8.77	6.83	7.01	7.13
FET [s]	7.0	-	-	-	-	7.0	6.6	5.9

\* Indicates value outside normal range or significant post change.

Session Quality Pre D - Result not repeatable (FEV1 Var=0.38L (14.0%); FVC Var=0.37L (11.4%))

System Interpretation Pre Normal Spirometry



# รายงานการตรวจสุขภาพ

โรงพยาบาลวิเชียรบุรี 227 หมู่ 1 ต.สระประดู่ อ.วิเชียรบุรี จ.เพชรบูรณ์ 67130

วันที่ตรวจ 7 มกราคม 2022 เวลา 08:50:33

ชื่อ : HN : 0244371 อายุ 55 ปี 0 เดือน เลขประจำตัว :

สิทธิการรักษา : ประกันสังคม(ตรวจสุขภาพ) เลขที่สิทธิ : โรคประจำตัว :

ที่อยู่ : แพทย์ : ปฏิเสธการแพ้ยา สถานพยาบาลหลัก : รพ.เพชรบูรณ์

**ข้อมูลทั่วไป** (พยาบาลซักประวัติ : ชัยนันท อธิวงษ์)  
 ความแรงตัว : ปกติ สภาพผู้ป่วย : เด็ดมา  
 T. 36.5 C. P. 68 /min. RR. 20 /min. BP. 126 / 79 mmHg  
 นน. 72.0 กก. สูง 165.0 ซม. BMI: 26.446 FBS: 108 mg/dL

**อาการสำคัญ / ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน / ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต**

CC : ตรวจสุขภาพประจำปี

HPI : No U/D อาการทั่วไปปกติ วันที่มาตรวจสุขภาพประกันสังคม

PMH : ปฏิเสธการ

**การตรวจร่างกาย**

PE :

GA :

## ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

Glucose(FBS) = 108 mg/dl

Hb = 16.1 g/dl

WBC = 7.82  $10^3$ /uL

MCV = 84.7 fL

MPV = 9.4 fL

LYMPH = 35.3 %

Baso = 0.8 %

Color(UA) = Yellow

pH(UA) = 5.5

Ketone = Negative

White blood cell = 0-1 cell/HP

Mucous = Trace

Creatinine(Serum)(S) = 1.0 mg/dl

Hct = 47.6 %

PLT Count = 228  $10^3$ /uL

MCH = 28.6 pg

RDW-CV = 13.0 %

MONO = 4.7 %

RBC Morphology = Normochromic

Character(UA) = Clear

Albumin(Urine) = Negative

Blood = Negative

Epithelial cell = Squamous epith. cr

Bacteria = Negative

(ผู้รายงานผล : เจนจิรา มณีแก้ว)

RBC = 5.62  $10^6$ /uL

Platelet smear = Adequate

MCHC = 33.8 g/dl

Neutrophil = 52.0 %

EOS = 7.2 %

NRC/100 WBC = 0.0

Specific gravity = 1.025

Sugar = Negative

Red blood cell = 0-1 cell/HP

Amorphous = -

Yeast = Negative

## รายการอื่นๆ

1 ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ(55020 : 12.1.5)

PE Note

**คำแนะนำ** ☐ การออกกำลังกาย ☐ การปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับโรค ☐ งดสูบบุหรี่และดื่มแอลกอฮอล์  
☐ การฉายยา ☐ การมาตรวจตามนัด ☐ การป้องกันภาวะแทรกซ้อน ☐ การรับประทานอาหาร  
☐ อื่นๆ -

รศส.

หมายเหตุ

FilmChest ..... เอกซเรย์ปอดปกติ

EKG ..... -

PAPsmear ..... -

สรุปความเห็นแพทย์ ..... มีระดับน้ำตาลในเลือดอยู่ในเกณฑ์สูง แนะนำให้คุมอาหาร

ผลตรวจตามสมมุติของเอกซเรย์ปอดปกติ

ผลแล็บสภาวะปกติ



ผู้ตรวจ

# RADIOLOGY REPORT

ใบรายงานผลแผนกรังสีวิทยา โรงพยาบาลวิเชียรบุรี

HN 0244371

ชื่อ

[REDACTED]

AN

หน่วยงานที่ส่ง

จุดซักประวัติตรวจสุขภาพ

เพศ ชาย

อายุ 55

ปี

แพทย์ผู้ส่งตรวจ :

[REDACTED]

XN 547593

แพทย์ผู้รายงานผล

[REDACTED]

วันที่ตรวจ

10:03:28

วันที่รายงานผล

07/01/2022

11:46:21

รายการตรวจ

Film Chest

CHEST (PA, UPRIGHT)

History: Check-up.

Comparison: 05/10/2020.

Findings:

Tube/line: None.

Lungs: Normal lung volumes. No gross pulmonary opacity.

Pleura: No pleural effusion.

Heart and mediastinum: Normal heart size. Normal mediastinal contour.

Bony structure: Unremarkable for age.

Upper abdomen: Unremarkable.

===== [Conclusion] =====

- No active chest disease.

Sriaroon Chongwattanapirom, M.D.

Radiologist





## ใบรับรองแพทย์

เลขที่ 24269

### ส่วนที่ ๑ ของผู้รับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....  
๒. อุบัติเหตุ และผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....  
๓. เคยเข้ารักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....  
๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ .....

ลงชื่อ .....

วันที่ 7 มกราคม 2565

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

### ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจโรงพยาบาลวิเชียรบุรี

วันที่ 7 มกราคม 2565

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลวิเชียรบุรี

ได้ตรวจร่างกาย

แล้วเมื่อวันที่ 7 มกราคม 2565

มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 79 กก. ความสูง 164 เซนติเมตร ความดันโลหิต 130/60 มม.ปรอท ชีพจร 76 ครั้ง/นาที  
สภาพทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ) .....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม  
(๒) วัณโรคในระยะอันตราย  
(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม  
(๔) .....

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็น และข้อเสนอแนะของแพทย์ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์

(๒)

- เอกสารแนบส่ง ผล ผลัก , ผลการตรวจสุขภาพการได้ยิน = ผลดี  
- ผลการตรวจสุขภาพการมองเห็น = ผลดี

ลงชื่อ .....

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

\* ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย





โรงพยาบาลวิเชียรบุรี

ประเภทการตรวจ : ตรวจประจำปี ปี 2564

วันที่ตรวจ : 8 ธันวาคม 2564

ชื่อ - สกุล :

อายุ : 34 ปี

เพศ : หญิง

รหัส ID :

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัทเคซี

ลักษณะงาน : บัณฑิตฝึก

ระยะเวลาในการทำงานในตำแหน่งปัจจุบัน : 7 ปี

เดือน

การใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียงในการทำงาน :

ไม่มี

การซักประวัติก่อนการตรวจ

ไม่มี

ไม่เป็น

ไม่เคย

ไม่เคย

ไม่สัมผัส

ไม่ใช้

1. ขณะนี้มีอาการเสียงดังในหู (Tinnitus)

2. ช่วงนี้เป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูอักเสบ

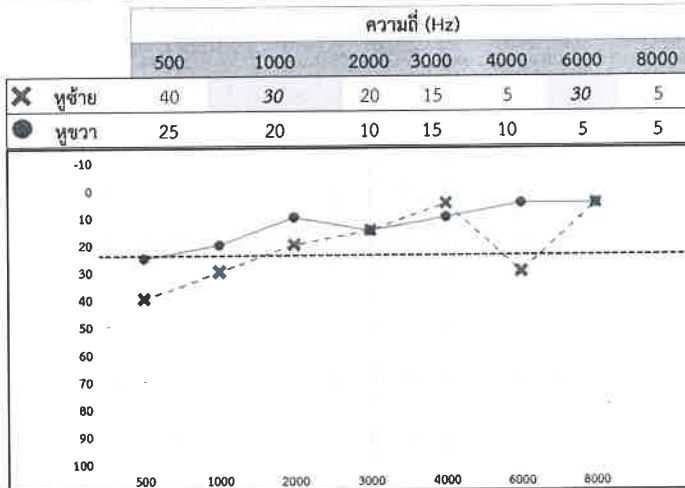
3. ในอดีตเคยมีประวัติเป็นโรคเกี่ยวกับหู

4. ในอดีตเคยทำงานสัมผัสเสียงดัง

5. ก่อนเข้ารับการตรวจ 12 ชม. ท่านได้สัมผัสเสียงดัง

6. หากสัมผัสเสียงดัง ได้ใช้ที่อุดหูหรือที่ครอบหูหรือไม่

ตรวจหูด้วย Otoscope ☐ ปกติ ☐ Rt. ☐ Lt. ☐ ผิดปกติ Rt. ☐ Lt. ☐



การได้ยินลดลงที่ความถี่ (Hz)

500 1000 6000

สรุปผลการตรวจ

- ( ) (1B1140) ระดับการได้ยิน หูสองข้างไม่เกิน 25 dB ทุกความถี่ (มีผลครั้งเดียว)
- ( ) (1B1141) ระดับการได้ยิน > 25 dB ที่ความถี่ใดความถี่หนึ่งของหูข้างใดข้างหนึ่ง (มีผลครั้งเดียว)
- ( ) (1B1142) ไม่พบ 15 dB - shift หรือ ไม่พบ 15 dB - shift Twice ทุกความถี่
- ( ) (1B1143) พบ 15 dB - shift Twice หลังจากตรวจยืนยันภายใน 30 วัน
- ( ) (1B1144) พบ 15 dB - shift Twice แต่ไม่ได้รับการยืนยันภายใน 30 วัน
- ( ) (1B1149) การตรวจคัดกรองสมรรถภาพการได้ยินไม่ระบุรายละเอียด

เกณฑ์พิจารณาการส่งต่อแพทย์เฉพาะทาง หู คอ จมูก

☒ ไม่มี Baseline audiogram

☐ มี Baseline audiogram

พยาบาลผู้ตรวจ

คำแนะนำ

- ( ) ควรหลีกเลี่ยงการสัมผัสเสียงดัง
- สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียงดังที่เหมาะสม
- และตรวจติดตามการได้ยินเป็นระยะ
- ( ) ควรปรึกษาแพทย์เฉพาะทาง หู คอ จมูก
- เพื่อรับการตรวจรักษาเพิ่มเติม
- ( ) ได้รับการตรวจสมรรถภาพการได้ยินประจำปี
- ( ) อื่นๆ .....

แพทย์ผู้แปลผล

เปรียบเทียบ

กรณีมี Baseline audiogram (ผลตรวจครั้งล่าสุดนำไปเปรียบเทียบกับผลตรวจของ Baseline audiogram)							
ผลตรวจการได้ยิน		ค่าเฉลี่ยระดับการได้ยินที่ความถี่ (Hz)					
		500 - 2000		ผลลัพธ์	3000 - 6000		ผลลัพธ์
ข้อมูล Baseline audiogram		หูซ้าย	dB			dB	
***ปี 2563		หูขวา	dB			dB	
ตรวจครั้งล่าสุด :	ตรวจประจำปี	หูซ้าย	30.00	dB	dB	16.67	dB
วันที่ตรวจ :	7 มกราคม 2565	หูขวา	18.33	dB	dB	10.00	dB
เกณฑ์การพิจารณา			ค่าเฉลี่ยต่างจาก Baseline > 15 dB			ค่าเฉลี่ยต่างจาก Baseline > 20 dB	





ID: 0214171 Age: 34 (19/9/2530)

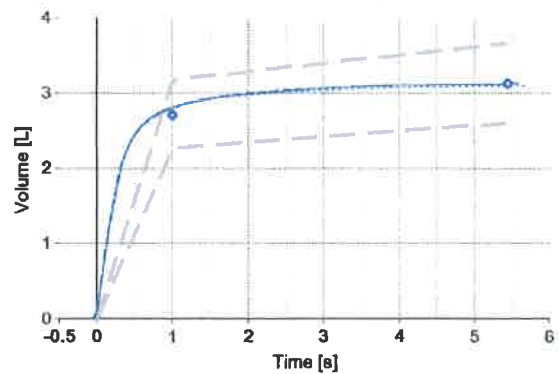
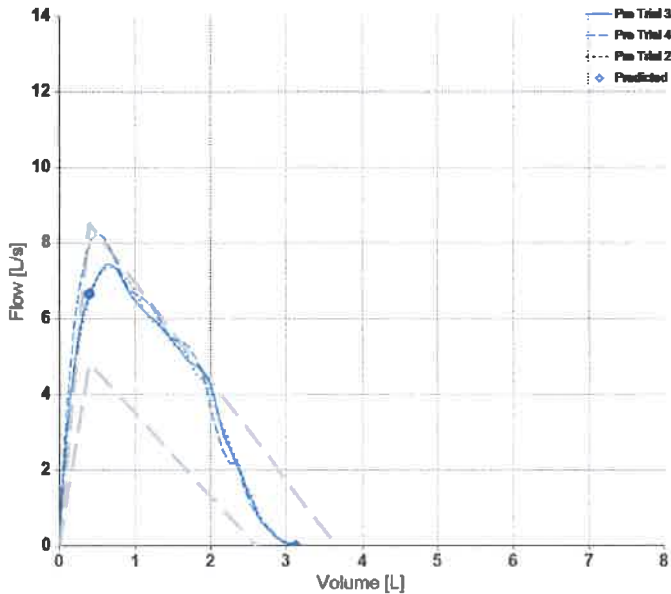
Sex at Birth Female Height 164 cm Asthma --  
Ethnicity Asian Weight 79 kg BMI 29.4 COPD --  
Smoker No; ทำงานแผนกเครื่องจักรการบินมิตปัย ปี2557 สามีสูบบุหรี่

FVC (ex only)

Your FEV1 / Predicted: 104%

Test Date 7/1/2565 11:27:51 Interpretation GOLD(2008)/Hardie BTPS (IN/EX) 1.09/1.02  
Post Time Predicted Dejsomritrutai (Thailand), 2000  
\* 1.00

Parameter	Pre	LLN	Z-Score	%Pred	Pred	Trial 3	Trial 4	Trial 2
FVC [L]	3.12	2.59	-0.02	100	3.13	3.11	3.12	3.10
FEV1 [L]	2.81	2.26	0.35	104	2.71	2.81	2.79	2.81
FEV1/FVC	0.900	0.792	0.51	-	0.874	0.902	0.895	0.907
FEF25-75 [L/s]	4.59	2.13	2.06	142	3.22	4.59	4.39	4.65
PEF [L/s]	8.26	4.83	1.43	124	6.66	7.47	8.26	7.37
FET [s]	5.4	-	-	-	-	5.4	5.6	5.6
Session Quality	Pre	A (FEV1 Var=0.00L (0.1%); FVC Var=0.01L (0.3%))						
System Interpretation	Pre	Normal Spirometry						



# รายงานการตรวจสุขภาพ

โรงพยาบาลวิเชียรบุรี 227 หมู่ 1 ต.สระประดู่ อ.วิเชียรบุรี จ.เพชรบูรณ์ 67130

วันที่ตรวจ 7 มกราคม 2022 เวลา 08:51:29

ชื่อ : HN : 0214171 อายุ 34 ปี 3 เดือน เลขประจำตัว :

สิทธิการรักษา : ประกันสังคม(ตรวจสุขภาพ) เลขที่สิทธิ : โรคประจำตัว :

ที่อยู่ : โทร. - แพทย์ : สถานพยาบาลหลัก : รพ.เพชรบูรณ์

ข้อมูลทั่วไป (พยาบาลซักประวัติ : ชัยนันท อธิวงษ์)

ความแข็งแรง : ปกติ สภาพผู้ป่วย : เดินมา  
T. 36.5 C. P. 76 /min. RR. 20 /min. BP. 121 / 85 mmHg  
นน. 79.0 กก. สูง 164.0 ซม. BMI : 29.372 FBS : 83 mg/dL

อาการสำคัญ / ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน / ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

CC : มาตรวจสุขภาพประกันสังคม

HPI : No U/D อาการทั่วไปปกติ วันที่มาตรวจสุขภาพก่อนเข้างาน

PMH : ปกติ

การตรวจร่างกาย

PE :

GA :

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

Glucose(FBS) = 83 mg/dl

(ผู้รายงานผล : จันทิสดา ขลังวิชา)

รายการอื่นๆ

1 ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลารายการ(55020 : 12.1.5)

PE Note

คำแนะนำ ☒ การออกกำลังกาย ☐ การปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับโรค ☐ ดูปกติมาพบแพทย์  
☐ การใส่ยา ☐ การมาตรวจตามนัด ☐ การป้องกันภาวะแทรกซ้อน ☒ การรับประทานอาหาร  
☐ อื่นๆ -

รศ.:

หมายเหตุ

FilmChest 60x80 มม. ผลปกติ

EKG -

PAPsmear -

สรุปความเห็นแพทย์ ผลการตรวจเลือดปกติ



ผู้ตรวจ

## RADIOLOGY REPORT

ใบรายงานผลแผนกรังสีวิทยา โรงพยาบาลวิเชียรบุรี

HN 0214171 ชื่อ [REDACTED] เพศ หญิง อายุ 34 ปี  
AN [REDACTED] หน่วยงานที่ส่ง จดซักประวัติตรวจสุขภาพ XN 547588  
แพทย์ผู้ส่งตรวจ: [REDACTED] แพทย์ผู้รายงานผล: [REDACTED]  
วันที่ตรวจ 09:56:26 วันที่รายงานผล 07/01/2022 11:48:06  
รายการตรวจ Film Chest

CHEST (PA, UPRIGHT)

History: Check-up.

Comparison: 05/10/2020.

Findings:

Tube/line: None.

Lungs: Normal lung volumes. No gross pulmonary opacity.

Pleura: No pleural effusion.

Heart and mediastinum: Normal heart size. Normal mediastinal contour.

Bony structure: Unremarkable for age.

Upper abdomen: Unremarkable.

===== [Conclusion] =====

- No active chest disease.

Sriaroon Chongwattanapirom, M.D.

Radiologist





## ใบรับรองแพทย์

เลขที่ 24271

### ส่วนที่ ๑ ของผู้รับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....  
๒. อุบัติเหตุ และผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....  
๓. เคยเข้ารักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) .....  
๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ .....

ลงชื่อ .....

วันที่ 7 มกราคม 2565

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

### ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจโรงพยาบาลวิเชียรบุรี

วันที่ 7 มกราคม 2565

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลวิเชียรบุรี

ได้ตรวจร่างกาย

แล้วเมื่อวันที่ 7 มกราคม 2565

มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 53 กก. ความสูง 168 เซนติเมตร ความดันโลหิต 155/105 มม.ปรอท ชีพจร 92 ครั้ง/นาที  
สภาพทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ) .....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม  
(๒) วันโรคในระยะอันตราย  
(๓) โรคเรื้อรังในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม  
(๔) .....  
(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็น และข้อเสนอแนะของแพทย์ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์

(๒)

- เอกซเรย์ปอด ผล ปกติ ผลการตรวจสมรรถภาพปอด = ปกติ  
- ผลการตรวจสมรรถภาพปอด = ปกติ

ลงชื่อ .....



หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

\* ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ประเภทการตรวจ : ตรวจประจำปี ปี 2564

วันที่ตรวจ : 8 ธันวาคม 2564

ชื่อ - สกุล :

อายุ : 43 ปี เพศ : ชาย

รหัส ID :

ชื่อสถานประกอบการ : บริษัทเคซี

ลักษณะงาน คุมเครื่องจักร

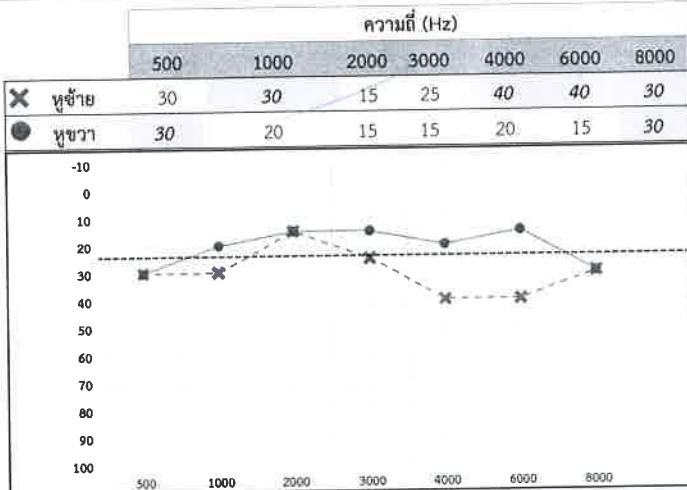
ระยะเวลาในการทำงานในตำแหน่งปัจจุบัน : 3 ปี เดือน

การใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียงในการทำงาน : ไม่ใช่

การซักประวัติก่อนการตรวจ

- ไม่มี 1. ขณะนี้มีอาการเสียงดังในหู (Tinnitus)  
ไม่เป็น 2. ช่วงนี้เป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูอักเสบ  
ไม่เคย 3. ในอดีตเคยมีประวัติเป็นโรคเกี่ยวกับหู  
ไม่เคย 4. ในอดีตเคยทำงานสัมผัสเสียงดัง  
ไม่สัมผัส 5. ก่อนเข้ารับการตรวจ 12 ชม. ท่านได้สัมผัสเสียงดัง  
ไม่ใช่ 6. หากสัมผัสเสียงดัง ได้ใช้ที่อุดหูหรือที่ครอบหูหรือไม่

ตรวจหูด้วย Otoscope ☐ ปกติ ☐ Rt. ☐ Lt. ☐ ผิดปกติ Rt. ☐ Lt. ☐



การได้ยินลดลงที่ความถี่ (Hz)

500 1000 4000 6000 8000  
500 8000

สรุปผลการตรวจ

- ( ) (1B1140) ระดับการได้ยิน หูสองข้างไม่เกิน 25 dB ทุกความถี่ (มีผลครั้งเดียว)
- ( ) (1B1141) ระดับการได้ยิน >25 dB ที่ความถี่ใดความถี่หนึ่งของหูข้างใดข้างหนึ่ง (มีผลครั้งเดียว)
- ( ) (1B1142) ไม่พบ 15 dB - shift หรือ ไม่พบ 15 dB - shift Twice ทุกความถี่
- ( ) (1B1143) พบ 15 dB - shift Twice หลังจากตรวจยืนยันภายใน 30 วัน
- ( ) (1B1144) พบ 15 dB - shift Twice แต่ไม่ได้รับการยืนยันภายใน 30 วัน
- ( ) (1B1149) การตรวจคัดกรองสมรรถภาพการได้ยินไม่ระบุรายละเอียด

เกณฑ์พิจารณาการส่งต่อแพทย์เฉพาะทาง หู คอ จมูก

☒ ไม่มี Baseline audiogram  
☐ มี Baseline audiogram

กรณีไม่มี Baseline audiogram					
ผลการตรวจการได้ยิน					เกณฑ์การพิจารณา
ค่าเฉลี่ยระดับการได้ยินที่ความถี่ (Hz)			ผลลัพธ์		
500 - 3000	หูซ้าย	25.00 dB	= 25 dB	ค่าเฉลี่ยของหูข้างใดข้างหนึ่ง > 25 dB	
	หูขวา	20.00 dB	< 25 dB		
500 - 2000	หูซ้าย	25.00 dB	ต่างกัน	ค่าเฉลี่ยของหู 2 ข้างต่างกัน > 15 dB	
	หูขวา	21.67 dB	3 dB		
3000 - 6000	หูซ้าย	35.00 dB	ต่างกัน	ค่าเฉลี่ยของหู 2 ข้างต่างกัน > 30 dB	
	หูขวา	16.67 dB	18 dB		

ประเมินผลตรวจ  
ครั้งล่าสุด :  
ตรวจประจำปี  
8 มกราคม 2565

คำแนะนำ

- ( ) ควรหลีกเลี่ยงการสัมผัสเสียงดัง สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียงดังที่เหมาะสม และตรวจติดตามการได้ยินเป็นระยะ
- ( ) ควรปรึกษาแพทย์เฉพาะทาง หู คอ จมูก เพื่อรับการตรวจรักษาเพิ่มเติม
- (x) รับการตรวจสมรรถภาพการได้ยินประจำปี
- ( ) อื่นๆ .....

แพทย์ผู้แปลผล

เปรียบเทียบ

กรณีมี Baseline audiogram (ผลตรวจครั้งล่าสุดนำไปเปรียบเทียบกับผลตรวจของ Baseline audiogram)					
ผลการตรวจการได้ยิน		ค่าเฉลี่ยระดับการได้ยินที่ความถี่ (Hz)			
ข้อมูล Baseline audiogram ***ปี 2563	หูซ้าย	500 - 2000	ผลลัพธ์	3000 - 6000	ผลลัพธ์
	หูขวา	dB		dB	
ตรวจครั้งล่าสุด : ตรวจประจำปี	หูซ้าย	25.00 dB	dB	35.00 dB	dB
วันที่ตรวจ : 8 มกราคม 2565	หูขวา	21.67 dB	dB	16.67 dB	dB
เกณฑ์การพิจารณา		ค่าเฉลี่ยต่างจาก Baseline > 15 dB		ค่าเฉลี่ยต่างจาก Baseline > 20 dB	





ID: 0272513 Age: 43 (25/9/2521)

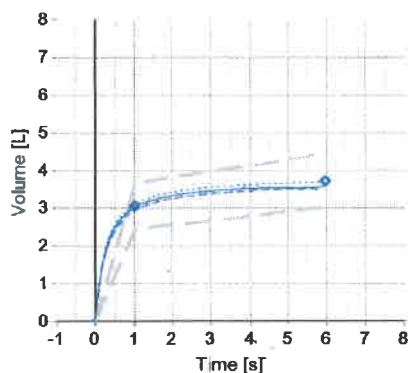
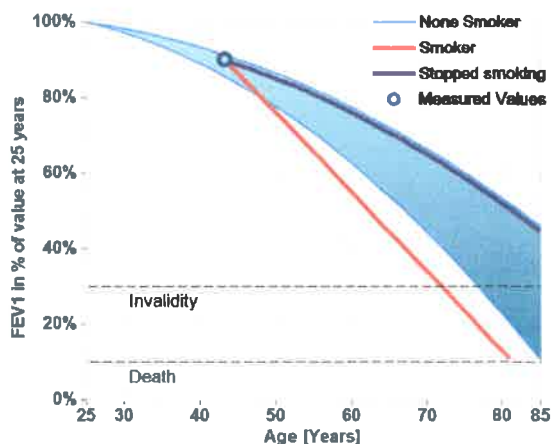
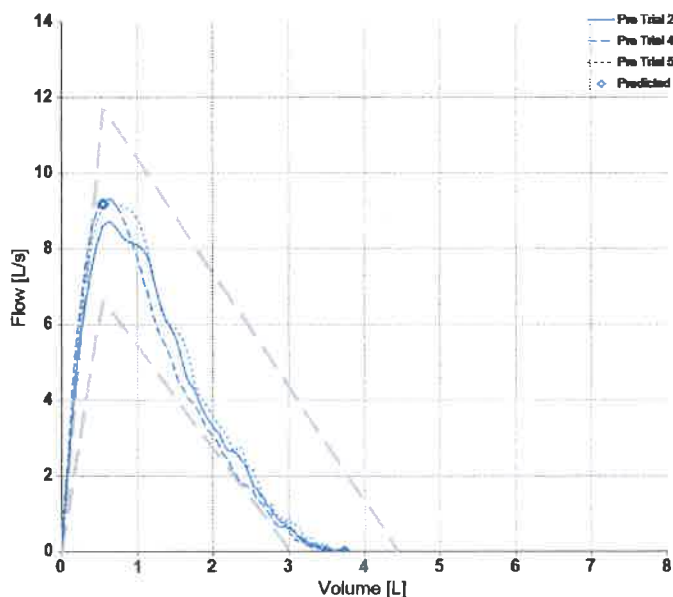
Sex at Birth Male Height 165 cm Asthma --  
Ethnicity Asian Weight 55 kg BMI 20.2 COPD --  
Smoker Yes; 20 Cigarette(s) per Day; Years Smoking 20; (20 Pack Years); ยาเส้น เริ่มสูบบุหรี่อายุ 23 ปี ทำงานเครื่องจักรสายพานลำเลียงในปี 2561

## FVC (ex only)

Your FEV1 / Predicted: 99% Your Lung Age: 43

Test Date 7/1/2565 11:15:18 Interpretation GOLD(2008)/Hardie BTPS (IN/EX) 1.09/1.02  
Post Time Predicted Dejsomritrutai (Thailand), 2000  
\* 1.00

Parameter	Pre	LLN	Z-Score	%Pred	Pred	Trial 2	Trial 4	Trial-5
FVC [L]	3.55	3.01	-0.41	95	3.73	3.55	3.50	3.68
FEV1 [L]	3.01	2.44	-0.12	99	3.05	3.01	2.92	3.07
FEV1/FVC	0.847	0.766	-0.15	-	0.855	0.847	0.835	0.835
FEF25-75 [L/s]	3.49	2.39	-0.39	91	3.84	3.49	3.15	3.37
PEF [L/s]	9.35	6.64	0.11	102	9.18	8.76	9.35	9.22
FET [s]	6.0	-	-	-	-	6.0	5.6	5.8
Session Quality	Pre	C (FEV1 Var=0.09L (2.9%); FVC Var=0.05L (1.5%))						
System Interpretation	Pre	Normal Spirometry						





# รายงานการตรวจสุขภาพ

โรงพยาบาลวิเชียรบุรี 227 หมู่ 1 ต.สระประดู่ อ.วิเชียรบุรี จ.เพชรบูรณ์ 67130

วันที่ตรวจ 7 มกราคม 2022 เวลา 08:50:07

ชื่อ : HN : 0272513 อายุ 43 ปี 3 เดือน เลขประจำตัว :

สิทธิการรักษา : ประกันสังคม(ตรวจสุขภาพ) เลขที่สิทธิ : โรคประจำตัว :

ที่อยู่ : แพทย์ : ปฏิเสธการแพ้ยา สถานพยาบาลหลัก : รพ.เพชรบูรณ์

ข้อมูลทั่วไป (พยาบาลซักประวัติ : ชัยชนนท์ อธิวงษ์)

ความแข็งแรง : ปกติ สภาพผู้ป่วย : เดินมา  
T. 36.0 C. P. 92 /min. RR. 20 /min. BP. 155 / 105 mmHg  
นน. 53.0 กก. สูง 168.0 ซม. BMI : 18.778 FBS : 88 mg/dL

อาการสำคัญ / ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน / ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

CC : ตรวจสุขภาพประจำปีบริษัทเอกชน

HPI : No U/d อาการทั่วไปปกติ วันที่มาตรวจสุขภาพประจำปี

การตรวจร่างกาย

PE :

GA :

ผลการอ่าน Film X-Ray

CHEST (PA, UPRIGHT)

History: Check-up.

Comparison: None.

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

Glucose(FBS) = 88 mg/dl HBs Ag(S) = Negative (< 0.03 IU/ml) Cholesterol(S) = 147 mg/dl  
Triglyceride(S) = 312 mg/dl HDL(S) = 63 mg/dl LDL(S) = 60 mg/dl  
Hb = 14.8 g/dl Hct = 42.1 % RBC = 4.55 10<sup>6</sup>/uL  
WBC = 4.58 10<sup>3</sup>/uL PLT Count = 151 10<sup>3</sup>/uL Platelet smear = Adequate  
MCV = 92.5 fL MCH = 32.5 pg MCHC = 35.2 g/dl  
MPV = 9.0 fL RDW-CV = 14.2 % Neutrophil = 56.1 %  
LYMPH = 35.2 % MONO = 7.2 % EOS = 1.3 %  
Baso = 0.2 % RBC Morphology = Normochromic NRC/100 WBC = 0.0

รายการส่ง X-ray

- Film Chest # -- # --

รายการอื่นๆ

1 ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ(55020 : 12.1.5)

PE Note

คำแนะนำ ☐ การออกกำลังกาย ☐ การปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับโรค ☐ ติดตามความดันโลหิต  
☐ การใช้ยา ☐ การมาตรวจตามนัด ☐ การป้องกันภาวะแทรกซ้อน ☐ การรับประทานอาหาร  
☐ อื่นๆ -

รศ.:

หมายเหตุ

FilmChest 10x12 100 มก

EKG -

PAPsmear -

สรุปความเห็นแพทย์ ศัลยกรรมกระดูกข้อเท้า 2 มก

ศัลยกรรมกระดูกข้อเท้า 2 มก และรักษาอาการ / ออกกำลังกาย

โรคข้ออักเสบรูมาตอยด์



ผู้ตรวจ

## RADIOLOGY REPORT

ใบรายงานผลแผนกรังสีวิทยา โรงพยาบาลวิเชียรบุรี

HN 0272513 ชื่อ [REDACTED] เพศ ชาย อายุ 43 ปี  
AN หน่วยงานที่ส่ง จุดซักประวัติตรวจสุขภาพ XN 547590  
แพทย์ผู้ส่งตรวจ : [REDACTED] แพทย์ผู้รายงานผล : [REDACTED]  
วันที่ตรวจ 09:59:50 วันที่รายงานผล 07/01/2022 11:45:43  
รายการตรวจ Film Chest

### CHEST (PA, UPRIGHT)

History: Check-up.

Comparison: None.

Findings:

Tube/line: None.

Lungs: Normal lung volumes. No gross pulmonary opacity.

Pleura: No pleural effusion.

Heart and mediastinum: Normal heart size. Normal mediastinal contour.

Bony structure: Unremarkable for age.

Upper abdomen: Unremarkable.

===== [Conclusion] =====

- No active chest disease.

Sriaroon Chongwattanapirom, M.D.

Radiologist



## เอกสารแนบ

# 8

หนังสือรับรองผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ



บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด  
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.

# ANALYSIS REPORT

## Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ไทยคสส จำกัด โครงการเหมืองดินโตนโดมิตคอมารัล ประทานบัตรที่ 32565/16205  
Address : ตำบลน้ำร้อนและท่าโรง อำเภอยะบะบุรี จังหวัดเพชรบูรณ์ Report No. : M650025  
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd. Sampling Date : 14-15 March 2022  
Station : พื้นที่โครงการ (UTM 47 P 0735318 E, 1737497 N.) Sampling Method : High Volume Air Sampler

## Data Provided by Laboratory

Sample Type : อากาศ Received Date : 16 March 2022  
Analytical Date : 16-22 March 2022 Report Date : 22 March 2022

Model of Equipment : TISH

Model of Traceability : TE-5025A/2262

Certified Date : 11 February 2022

Expiration Date : 11 February 2023

Parameter	Sampling Date	Analytical Method	Result (mg/m <sup>3</sup> )	Standard <sup>1)</sup> (mg/m <sup>3</sup> )
TSP	14-15/03/2022	US.EPA 40 CFR 50, Appendix B	0.045	0.330
PM-10	14-15/03/2022	US.EPA 40 CFR 50, Appendix J	0.019	0.120

Note : <sup>1)</sup> ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 24 (พ.ศ.2547) เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพอากาศในบรรยากาศโดยทั่วไป  
TSP: ฝุ่นละอองรวม เฉลี่ย 24 ชั่วโมง  
PM-10: ฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 10 ไมครอน เฉลี่ย 24 ชั่วโมง



Reviewed signatory



Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.03 22-09-2563





บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด  
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.

# ANALYSIS REPORT

## Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ไทยคชสิทธิ์ จำกัด โครงการเหมืองหินโดโลไมต์คิมมาร์ล ประทานบัตรที่ 32565/16205  
Address : ตำบลน้ำร้อนและท่าโรง อำเภอวิเชียรบุรี จังหวัดเพชรบูรณ์ Report No. : M650025  
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd. Sampling Date : 14-15 March 2022  
Station : พื้นที่โครงการ (UTM 47 P 0735318 E, 1737497 N.) Sampling Method : Sound Level Meter

## Data Provided by Laboratory

Sample Type : ระดับเสียง Received Date : 16 March 2022  
Report Date : 22 March 2022

Model of Equipment : ACO 6226

Model of Traceability : CA-12B/U2040047

Reference of level (dB(A)): 110 dB/1,000 Hz

Calibrated Date : 10 March 2022

Measurement of Reading (dB(A)) : 108.40 dB/999.95 Hz

Certificate No : Cal 010-0321-0342

Time	Equivalent Sound Pressure Level (dB(A))	
	Leq 24 hrs.	Lmax
10.00-11.00	57.2	82.4
11.00-12.00	52.5	71.4
12.00-13.00	51.9	71.8
13.00-14.00	54.5	75.7
14.00-15.00	52.2	76.1
15.00-16.00	51.9	73.1
16.00-17.00	50.2	76.0
17.00-18.00	49.5	72.1
18.00-19.00	53.5	77.5
19.00-20.00	55.1	72.3
20.00-21.00	57.6	84.2
21.00-22.00	50.3	61.3
22.00-23.00	53.5	71.5
23.00-00.00	50.8	62.0
00.00-01.00	50.0	65.8
01.00-02.00	52.7	73.2
02.00-03.00	49.5	65.5
03.00-04.00	51.9	78.5
04.00-05.00	54.5	71.0
05.00-06.00	52.7	71.8
06.00-07.00	57.0	80.0
07.00-08.00	57.0	81.1
08.00-09.00	56.3	88.8
09.00-10.00	53.6	72.0
Average 24 hrs.	53.9	-
Maximum	-	88.8
Standard <sup>1)</sup>	70.0	115.0

Note : <sup>1)</sup> ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 15 (พ.ศ. 2540) เรื่อง กำหนดมาตรฐานระดับเสียงโดยทั่วไป



Reviewed signatory



Approved signatory



บริษัท ไมน์ เอนจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด  
MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.



# ANALYSIS REPORT

## Data Provided by Customer

Customer Name : บริษัท ไทยคสส จำกัด โครงการเหมืองดินโดโลไมต์คมารล ประทานบัตรที่ 32565/16205  
Address : ตำบลน้ำร้อนและท่าโรง อำเภอยะบوري จังหวัดเพชรบูรณ์ Report No. : M650025  
Sampling By : Sampling Team of Mine Engineering Consultant Co.,Ltd. Sampling Date : 15 March 2022  
Station : บ่อเหมืองสุดท้าย (UTM 47 P 735359 E, 1737516 N.) Sampling Method : Grab Sampling

## Data Provided by Laboratory

Sample Type : น้ำ Received Date : 16 March 2022  
Sample Appearance : - Analytical Date : -  
Report Date : 22 March 2022

Parameter	Unit	Analytical Method <sup>1)</sup>	Result	Standard <sup>2)</sup>
pH @ 25 °C	-	Electrometric Method (4500-H <sup>+</sup> B)	**	5.0-9.0
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 °C (2540 D)	**	-
Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180 °C (2540 C)	**	-
Total Hardness	mg/L as CaCO <sub>3</sub>	EDTA Titrimetric Method (2340 C)	**	-
Turbidity*	NTU	Nephelometric Method (2130 B)	**	-
Total Iron	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	**	-
Arsenic*	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	**	Not more than 0.01
Cadmium	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	**	Not more than 0.05 <sup>3)</sup>
Lead	mg/L	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method (3030 F, 3120 B)	**	Not more than 0.05

Note : <sup>1)</sup> Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23<sup>rd</sup> ed. APHA, AWWA, WEF, 2017.

<sup>2)</sup> มาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดินตามประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.2535 เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดิน ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 111 ตอนที่ 16 ง ลงวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2537 (ประเภทที่ 3)

<sup>3)</sup> น้ำที่มีความกระด้างในรูปของ CaCO<sub>3</sub> เกินกว่า 100 มิลลิกรัมต่อลิตร

\* รายการทดสอบนี้อยู่นอกขอบข่ายการรับรอง ISO/IEC 17025 ของห้องปฏิบัติการทดสอบ

\*\* น้ำแห่งนี้ไม่สามารถเก็บตัวอย่างได้



Reviewed signatory



Approved signatory

Reported results refer to submitted sample(s) only.

Do not copy partial of this analysis report without official approval.

MEC-FM-45 Rev.03 22-09-2563

# เอกสารแนบ 9

เอกสารสอบเทียบเครื่องมือ



# Certificate of Calibration

## Calibration Certification Information

Cal. Date: February 11, 2022      Rootsmeter S/N: 438320      Ta: 294 °K  
Operator: Jim Tisch      Pa: 742.7 mm Hg  
Calibration Model #: TE-5025A      Calibrator S/N: 2262

Run	Vol. Init (m3)	Vol. Final (m3)	ΔVol. (m3)	ΔTime (min)	ΔP (mm Hg)	ΔH (in H2O)
1	1	2	1	1.4120	3.2	2.00
2	3	4	1	1.0030	6.4	4.00
3	5	6	1	0.8970	8.0	5.00
4	7	8	1	0.8540	8.9	5.50
5	9	10	1	0.7070	12.8	8.00

## Data Tabulation

Vstd (m3)	Qstd (x-axis)	$\sqrt{\Delta H \left( \frac{Pa}{Pstd} \right) \left( \frac{Tstd}{Ta} \right)}$ (y-axis)	Va	Qa (x-axis)	$\sqrt{\Delta H \left( \frac{Ta}{Pa} \right)}$ (y-axis)
0.9863	0.6985	1.4075	0.9957	0.7052	0.8898
0.9820	0.9791	1.9905	0.9914	0.9884	1.2583
0.9799	1.0924	2.2255	0.9892	1.1028	1.4069
0.9787	1.1460	2.3341	0.9880	1.1569	1.4755
0.9735	1.3769	2.8150	0.9828	1.3901	1.7796
QSTD	m=	2.07390	QA	m=	1.29864
	b=	-0.04082		b=	-0.02581
	r=	1.00000		r=	1.00000

## Calculations

Vstd=	$\Delta Vol((Pa-\Delta P)/Pstd)(Tstd/Ta)$	Va=	$\Delta Vol((Pa-\Delta P)/Pa)$
Qstd=	Vstd/ΔTime	Qa=	Va/ΔTime
For subsequent flow rate calculations:			
Qstd=	$1/m \left( \left( \sqrt{\Delta H \left( \frac{Pa}{Pstd} \right) \left( \frac{Tstd}{Ta} \right)} \right) - b \right)$	Qa=	$1/m \left( \left( \sqrt{\Delta H \left( \frac{Ta}{Pa} \right)} \right) - b \right)$

## Standard Conditions

Tstd: 298.15 °K

Pstd: 760 mm Hg

## Key

ΔH: calibrator manometer reading (in H2O)  
ΔP: rootsmeter manometer reading (mm Hg)  
Ta: actual absolute temperature (°K)  
Pa: actual barometric pressure (mm Hg)  
b: intercept  
m: slope

## RECALIBRATION

US EPA recommends annual recalibration per 1998 40 Code of Federal Regulations Part 50 to 51, Appendix B to Part 50, Reference Method for the Determination of Suspended Particulate Matter in the Atmosphere, 9.2.17, page 30





**CLC**  
Accredited  
ISO/IEC 17025

# CALIBRATION LABORATORY Co., LTD.



Supplement to Calibration Certificate No. Q21071300

## CERTIFICATE OF CALIBRATION

### FOR

NOMENCLATURE : ELECTRONIC BALANCE  
MANUFACTURER : METTLER TOLEDO  
MODEL / TYPE : AB204-S  
SERIAL NO. : 1123163290[MEC-LAB02]  
CLID. NO. : 362101622  
JOB CONTROL NO. : 210803071300

CUSTOMER : MINE ENGINEERING CONSULTANT CO., LTD.

DATE OF RECEIVED : 03 August 2021

DATE OF ISSUED : 31 August 2021

Report of calibration screening must not be taken in part. Except complete. Without the approval of the Calibration Laboratory Co., Ltd.

Calibrated By :

Calibration Engineer

Approved By :

Authorized Signatory

31 August 2021



This Calibration Certificate documents the traceability to national standards, which realize the units of measurement according to the International System of Units (SI)

Certificate No. Q21071300A1

F3-012-04/01-12

page 1 of 3



@clccalibration



CLC  
Accredited  
ISO/IEC 17025

# CALIBRATION LABORATORY Co., LTD.

Supplement to Calibration Certificate No. Q21071300



## REPORT OF CALIBRATION

### FOR

NOMENCLATURE	:	ELECTRONIC BALANCE
MANUFACTURER	:	METTLER TOLEDO
MODEL / TYPE	:	AB204-S
SERIAL NO.	:	1123163290[MEC-LAB02]
LOCATION SITE	:	LABORAOTORY
DATE OF CALIBRATION	:	05 August 2021

### ENVIRONMENT CONDITIONS :

Temperature : 26 °C to 27 °C

Relative Humidity : 52 % to 54 %

### PROCEDURE USED :

This instrument was calibrated under procedure No. CLC-CPMB-01 based on EURAMET/cg-18/Version 4.0 (11/2015).

The calibration was performed by Comparison with Weight Set which maintained by the Calibration Laboratory Co., Ltd.

### REFERENCE STANDARD USED :

Weight Set, Mettler Toledo Class E2 S/N. 158850.

### TRACEABILITY :

The measurements are traceable to International System of Units (SI), through National Institute of Metrology (Thailand).

Certificate No. MM-0182-19, Due Date 16 December 2021.

### UNCERTAINTY :

The reported expanded uncertainty of measurement is stated as the standard uncertainty of measurement multiplied by the coverage factor complies with the table which for a normal distribution corresponds to a coverage probability of approximately 95%. It has been evaluated according to the "Evaluation of the Uncertainty of Measurement in Calibration (EA-4/02 M:2013)"

Certificate No. Q21071300A1

F3-012-04/01-12

page 2 of 3



@clccalibration



**CLC**  
Accredited  
ISO/IEC 17025

# CALIBRATION LABORATORY CO., LTD.



Supplement to Calibration Certificate No. Q21071300

**CONDITION OF CALIBRATION ITEM : GOOD**

**MEASUREMENT RESULTS : ( X ) without adjustment ( ) adjustment**

## CALIBRATION DATA

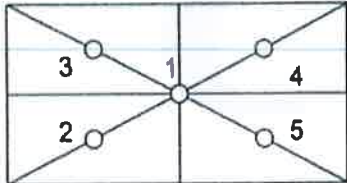
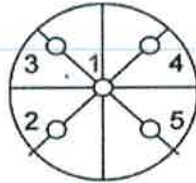
### 1. Error of indications

Nominal Test Value ( g )	Conventional mass ( g )	Display Value ( g )	Error of Balance ( g )	Uncertainty $\pm$ ( mg )	Coverage factor k
Unload	0.0000	0.0000	0.0000	0.06	2,00
0.0010	0.0010	0.0010	0.0000	0.06	2,00
0.0100	0.0100	0.0100	0.0000	0.06	2,00
0.1000	0.1000	0.1000	0.0000	0.06	2,00
1.0000	1.0000	1.0000	0.0000	0.06	2,00
5.0000	5.0000	5.0000	0.0000	0.06	2,00
10.0000	10.0000	10.0000	0.0000	0.07	2,00
50.0000	50.0000	50.0000	0.0000	0.08	2,00
100.0000	100.0000	100.0000	0.0000	0.12	2,00
150.0000	150.0000	150.0000	0.0000	0.24	2,00
200.0000	199.9997	200.0000	+0.0003	0.24	2,00

### 2. Repeatability of indications

Nominal Test Value ( g )	Standard Deviation of Reading ( g )
200.0000	0.00000

### 3. Effect of eccentric application of a load on the indication

<div><div></div></div>	<div></div>	<div><div><input checked="" type="checkbox"/></div></div>	<div></div>			
Nominal Test Value ( g )	Display Value ( g )					Maximum Difference of Center Value ( g )
	Position 1	Position 2	Position 3	Position 4	Position 5	
50.0000	50.0000	50.0000	50.0000	50.0000	50.0000	0.0000

Note. The Scope of Accredited ANAB Certificate No. ACDM-2814 Version 008 Page 41 of 54

**This report is valid for the above stated instrument/s only.**

### End of Certificate ###

Certificate No. Q21071300A1

F3-012-04/01-12

page 3 of 3



@clccalibration

## *Certificate of Calibration*

Order No: 2203040

*Certificate No.: C2203-0102*

**Customer:** MINE ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD

**Date of Calibration:** 2022-03-24  
**Date of issue:** 2022-03-25  
**Instrument Calibrated:** Sound Calibrator  
**Manufacturer:** Quest  
**Type:** CA-12B  
**Serial no:** U2040047

**Calibration and verification performed:**

The performed tests refer to the sections 5.2, 5.3 and 5.5 in IEC 60942 (2003): Electro-acoustics - Sound Calibrators. The calibrator has been tested as described in Annex B of the same standard.

**Preconditioning:**

The equipment was preconditioned for more than 12 hours at the specified calibration temperature and humidity.

**Instruments and Program:**

A complete list of instruments, hardware and software, that has been used for this calibration is separately available from the calibration laboratory.

**Equipment standards used:**

- Sound measuring equipment calibration unit 483B S/N31083
- Digital multimeter Keysight S/N HP34401A
- Ultra-low distortion function generator Stanford SRS DS360 S/N123625
- Acoustic sound calibrator class 0 Nor1253 S/N32941
- Reference microphone condenser G.R.A.S. 40AU-1 S/N309231
- System software Nor1504A

**Traceability**

The measured values are traceable to following the ISO/IEC 17025 laboratories:

Sound Pressure Level: NCL, Norway

Reference microphone: NCL, Norway

Voltage: TPA, Thailand

Frequency: TPA, Thailand



**Certificate No.: C2203-0102**

Environmental conditions:	Pressure:	Temperature:	Relative humidity:
Reference conditions:	101.43 kPa	23.0 °C	50 %RH
Measurement conditions:	100.67 ± 0.01 kPa	21.4 ± 1.1 °C	58.9 ± 2.2 %RH

**1. Sound pressure level**

Specified sound pressure level (dB)	Measured sound pressure level (dB)	Deviated value (dB)	Uncertainty (dB)	Tolerance limit IEC60942:2003 Class 2 (dB)
Reference microphone 40AU S/N 309231				
110.00	108.0	-2.0	± 0.1	± 0.75

**2. Frequency**

Specified Frequency (Hz)	Measured Frequency (Hz)	Deviated value (%)	Uncertainty (Hz)	Tolerance limit IEC60942:2003 Class 2 (%)
Reference microphone 40AU S/N 309231				
1000.00at 110dB	999.42	0.06	± 0.1	± 2.0

**3. Total distortion**

Specified sound pressure level (dB)	Measured Distortion (%)	Uncertainty (%)	Tolerance limit IEC60942:2003 Class 2 (%)
Reference microphone 40AU S/N 309231			
110.0	0.80	± 0.3	± 4.0

The reported expanded uncertainty is based upon a standard uncertainty multiplied by a coverage factor  $k = 2$ , providing a level of confidence of approximately 95%

Calibrated



Checked By:



**Date of calibration** : 2022-03-24

**Date of issue** : 2022-03-25



# เอกสารแนบ 10

เอกสารอนุญาตขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์



## ๒ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ต่ออายุหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด

อ้างถึง ๑. คำขอขึ้นทะเบียน/ต่ออายุ/เปลี่ยนแปลงบุคลากร และชนิดสารมลพิษของห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน  
ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

๒. หนังสือบริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด ที่ MEC ๖๘๖-๖๔ ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารแนบท้ายหนังสือรับต่ออายุขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน  
บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด จำนวน ๑ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด ขอต่ออายุ  
หนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน [redacted] สถานที่ตั้งเลขที่ ๒/๑๑๔, ๒/๑๑๕  
โครงการ เจเอสพี ซิตี รังสิต คลอง ๑ ซอยรังสิต-นครนายก ๓๔/๑ ตำบลประชาธิปัตย์ อำเภอธัญบุรี จังหวัด  
ปทุมธานี ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว ให้บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด ต่ออายุ  
หนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน โดยมีองค์ประกอบดังนี้

ก. ผู้ควบคุมดูแลห้องปฏิบัติการวิเคราะห์

- |    |            |                            |
|----|------------|----------------------------|
| ๑) | [redacted] | ทะเบียนเลขที่ ว-๒๘๓-ค-๐๐๐๑ |
| ๒) | [redacted] | ทะเบียนเลขที่ ว-๒๘๓-ค-๐๐๐๒ |

ข. เจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการวิเคราะห์

- |     |            |                          |
|-----|------------|--------------------------|
| ๑)  | [redacted] | ทะเบียนเลขที่ [redacted] |
| ๒)  | [redacted] | ทะเบียนเลขที่ [redacted] |
| ๓)  | [redacted] | ทะเบียนเลขที่ [redacted] |
| ๔)  | [redacted] | ทะเบียนเลขที่ [redacted] |
| ๕)  | [redacted] | ทะเบียนเลขที่ [redacted] |
| ๖)  | [redacted] | ทะเบียนเลขที่ [redacted] |
| ๗)  | [redacted] | ทะเบียนเลขที่ [redacted] |
| ๘)  | [redacted] | ทะเบียนเลขที่ [redacted] |
| ๙)  | [redacted] | ทะเบียนเลขที่ [redacted] |
| ๑๐) | [redacted] | ทะเบียนเลขที่ [redacted] |

๑๑) นายนิพล...



๑๑)		ทะเบียนเลขที่	
๑๒)		ทะเบียนเลขที่	
๑๓)		ทะเบียนเลขที่	
๑๔)		ทะเบียนเลขที่	

ค. ขอบข่ายสารมลพิษที่ได้รับขึ้นทะเบียนให้วิเคราะห์ในน้ำเสีย ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

หนังสือฉบับนี้จะหมดอายุในวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๘ หากประสงค์จะต่ออายุหนังสือ  
รับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน ให้ยื่นคำขอต่ออายุพร้อมเอกสารประกอบคำขอต่อ  
กรมโรงงานอุตสาหกรรมภายใน ๓๐ วัน ก่อนวันสิ้นอายุของหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชนซึ่ง  
คำขอต่ออายุดังกล่าวขอรับได้ที่กรมโรงงานอุตสาหกรรม ทั้งนี้ สามารถยื่นคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ได้ที่  
หน้าเว็บไซต์กรมโรงงานอุตสาหกรรม ตาม QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



ผู้อำนวยการกองวิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงาน  
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม



ยื่นคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

กองวิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงาน

กลุ่มมาตรฐานวิธีการวิเคราะห์ทดสอบมลพิษและทะเบียนห้องปฏิบัติการ





เอกสารแนบท้ายหนังสือรับต่ออายุขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด

เลขทะเบียน

ที่ ออก ๐๓๑๐(๑)/ ๒๔๑ ๒

ลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ขอขยายสารมลพิษที่ได้รับขึ้นทะเบียนจากกรมโรงงานอุตสาหกรรม จำนวน ๒๐ รายการ

น้ำเสีย จำนวน 20 รายการ

ลำดับที่	สารมลพิษ	วิธีวิเคราะห์
1	Arsenic	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
2	Barium	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
3	Biochemical Oxygen Demand	5-Day BOD Test, Azide Modification Method
4	Cadmium	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
5	Chemical Oxygen Demand	Closed Reflux, Titrimetric Method
6	Chromium (III)	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method; Colorimetric Method; Calculation Method
7	Chromium (VI)	Colorimetric Method
8	Copper	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
9	Free Chlorine	Iodometric Method
10	Lead	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
11	Manganese	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
12	Nickel	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
13	Oil & Grease	Liquid-Liquid, Partition-Gravimetric Method
14	pH	Electrometric Method
15	Selenium	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method
16	Sulfide	Iodometric Method
17	Temperature	Laboratory and Field Methods
18	Total Dissolved Solids	Dried at 180 °C
19	Total Suspended Solids	Dried at 103-105 °C
20	Zinc	Digestion, Inductively Coupled Plasma Method

#### เอกสารอ้างอิง

APHA, AWWA, WEF. Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 23<sup>rd</sup> ed. Washington, DC: APHA, 2017. *วิภาส*



ใบรับรองเลขที่ 20T095/1073

## ใบรับรองห้องปฏิบัติการ

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติการมาตรฐานแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑

เลขาธิการสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

ออกใบรับรองฉบับนี้ให้

บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด

มีห้องปฏิบัติการตั้งอยู่เลขที่



ได้รับการรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการทดสอบ

ตามมาตรฐานเลขที่ มอก. 17025-2561 (ISO/IEC 17025 : 2017)

ข้อกำหนดทั่วไปว่าด้วยความสามารถห้องปฏิบัติการทดสอบและสอบเทียบ

หมายเลขการรับรองที่ ทดสอบ ๐๖๒๓

โดยมีสาขาการรับรองตามรายละเอียดแนบท้ายใบรับรอง

ตั้งแต่วันที่ ๑๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ถึง วันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ออกให้ ณ วันที่ ๑๗ ก.ย. ๒๕๖๓



รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม



รายละเอียดแนบท้ายใบรับรองห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรับรองเลขที่ 20T095/1073

ชื่อห้องปฏิบัติการ  
ที่อยู่

บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด

หมายเลขการรับรองที่  
สถานภาพห้องปฏิบัติการ

ทดสอบ 0623

☒ ถาวร ☐ นอกสถานที่ ☐ชั่วคราว ☐เคลื่อนที่

สาขาการทดสอบ	รายการทดสอบ	วิธีทดสอบ
<p>สาขาสิ่งแวดล้อม</p> <p>1. น้ำ (water)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cadmium 0.002 mg/l to 5 mg/l</li> <li>- Chromium 0.01 mg/l to 5 mg/l</li> <li>- Copper 0.01 mg/l to 5 mg/l</li> <li>- Iron 0.01 mg/l to 5 mg/l</li> <li>- Lead 0.01 mg/l to 5 mg/l</li> <li>- Manganese 0.01 mg/l to 5 mg/l</li> <li>- Nickel 0.002 mg/l to 5 mg/l</li> <li>- Zinc 0.01 mg/l to 5 mg/l</li> <li>- pH 2.0 to 10.0</li> <li>- Total suspended solids (TSS) 5.0 mg/l to 2 000 mg/l</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23<sup>rd</sup> edition, 2017, part 3120 B, and part 3030 F</li> <li>- Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23<sup>rd</sup> edition, 2017, part 4500-H<sup>+</sup> B</li> <li>- Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23<sup>rd</sup> edition, 2017, part 2540 D</li> </ul>

รายละเอียดแนบท้ายใบรับรองห้องปฏิบัติการทดสอบ  
ใบรับรองเลขที่ 20T095/1073

หมายเลขการรับรองที่  
สถานภาพห้องปฏิบัติการ

ทดสอบ 0623

☒ ถาวร    ☐ นอกสถานที่    ☐ชั่วคราว    ☐เคลื่อนที่

สาขาการทดสอบ	รายการทดสอบ	วิธีทดสอบ
<p>สาขาสิ่งแวดล้อม</p> <p>1. น้ำ (ต่อ) (water)</p> <p>2. น้ำเสีย (wastewater)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Total dissolved solids (TDS) 10 mg/l to 2 000 mg/l</li> <li>- Total Solids 10 mg/l to 2 000 mg/l</li> <li>- Total hardness 1 mg/l to 2 000 mg/l (expressed as CaCO<sub>3</sub>)</li> <li>- Cadmium 0.002 mg/l to 10 mg/l</li> <li>- Chromium 0.01 mg/l to 10 mg/l</li> <li>- Copper 0.01 mg/l to 10 mg/l</li> <li>- Lead 0.01 mg/l to 10 mg/l</li> <li>- Manganese 0.01 mg/l to 10 mg/l</li> <li>- Nickel 0.002 mg/l to 10 mg/l</li> <li>- Zinc 0.01 mg/l to 10 mg/l</li> <li>- pH 2.0 to 10.0</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23<sup>rd</sup> edition, 2017, part 2540 C</li> <li>- Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23<sup>rd</sup> edition, 2017, part 2340 B</li> <li>- Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23<sup>rd</sup> edition, 2017, part 2340 C</li> <li>- Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23<sup>rd</sup> edition, 2017, part 3120 B, and part 3030 F</li> <li>- Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23<sup>rd</sup> edition, 2017, part 4500-H<sup>+</sup> B</li> </ul>





**รายละเอียดแนบท้ายใบรับรองห้องปฏิบัติการทดสอบ**  
**ใบรับรองเลขที่ 20T095/1073**

หมายเลขการรับรองที่  
สถานภาพห้องปฏิบัติการ

ทดสอบ 0623

☒ ถาวร    ☐ นอกสถานที่    ☐ชั่วคราว    ☐เคลื่อนที่

สาขาการทดสอบ	รายการทดสอบ	วิธีทดสอบ
<p>สาขาสิ่งแวดล้อม</p> <p>2. น้ำเสีย (ต่อ)</p> <p>(wastewater)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Total suspended solids (TSS) 5.0 mg/l to 10 000 mg/l</li> <li>- Total dissolved solids (TDS) 10 mg/l to 10 000 mg/l</li> <li>- Chemical oxygen demand (COD) 40 mg/l to 4 000 mg/l</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23<sup>rd</sup> edition, 2017, part 2540 D</li> <li>- Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23<sup>rd</sup> edition, 2017, part 2540 C</li> <li>- Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 23<sup>rd</sup> edition, 2017, part 5220 C</li> </ul>

ออกให้ ณ วันที่ **๑๗ ก.ย. ๒๕๖๓**



**รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน**  
**เลขาธิการสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม**