

## ภาคผนวก ข-25

---

เอกสารผลการตรวจสอบสภาพพนักงานก่อนเข้าทำงาน



[illegible]

ส่วนที่ 1 ของผู้รับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นายอนุสรณ์ นวล

สถานะอยู่ (ที่สนามกอล์ฟได้)

หมายเลขบัตรประชาชน

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (ระบุ)
2. อุบัติเหตุ และผ่าตัด	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (ระบุ)
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (ระบุ)
4. โรคเรื้อรัง *	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (ระบุ)

\* ในการสัมภาษณ์ ในแบบประวัติการแพทย์ผู้ถูกสัมภาษณ์มากกว่า ๑ ปี เพื่อญาติให้บันทึก  
๑. ประวัติโรคเดิม

ส่วนที่ 2 ของแพทย์  
สถานที่ตรวจ \_\_\_\_\_  
ชื่อเจ้าหน้าที่ \_\_\_\_\_  
ได้ตรวจร่างกาย นานกว่าสามสัปดาห์ \_\_\_\_\_  
แล้ว เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_ - 9 เม.ย. 2565 มีรายละเอียดดังนี้  
น้ำหนักตัว 40 กก. ความสูง 148 เซนติเมตร ความดันโลหิต 145/79 มม.ปรอทชีพจร 89 ครั้ง/นาที

ข้อบ่งชี้ว่าบุคคลดังกล่าว เป็นผู้มีความประพฤติผิดกฎหมายได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการ

๑๖๖

(๑) ใคร่ขอในพระยาคิดต่อหรือในพระยาคิดที่ปรากฏการเป็นทั้งเรื่องแก่สังคม

(๒) ทั่วโลกในพระยาคิดต่อหรือในพระยาคิดที่ปรากฏการเป็นทั้งเรื่องแก่สังคม

(๓) ใคร่ขอในพระยาคิดต่อหรือในพระยาคิดที่ปรากฏการเป็นทั้งเรื่องแก่สังคม

● Temperature = 36.4 °C ● Q2 Saturation = 99 %

● COVID-19 Rapid Antigen (Nasopharyngeal Swab) ผลตรวจ *Negative*

หมายเหตุ หากผลตรวจออกมาเป็นบวก (Positive) แปลว่า พบเชื้อ Covid-19 และจำเป็นต้องกักตัว

ท่านที่รับพบปาก นีลส์ สิตต์เคียร์, 1330 สายด่วน สปสช.

● กดส่งแบบออนไลน์ ผลตรวจ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

● ตรวจหาสารเมพิค (Methamphetamine) ผลตรวจ *Negative*

หัวข้อ	ผู้ตรวจ	ผลการตรวจ
• ตรวจหาการตั้งครรภ์ (Pregnancy test)	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส HIV	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส HBV	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส HCV	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส CMV	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส Toxoplasma	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส Syphilis	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส Herpes	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส Epstein-Barr	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส Cytomegalovirus	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส Rubella	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส Mumps	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส Measles	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส Parvovirus B19	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส HHV-8	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส JC virus	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส BK virus	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส SV40	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส Adenovirus	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส Rotavirus	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส Norovirus	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส Enterovirus	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส Poliovirus	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส Coxsackievirus	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส Echovirus	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส Rhinovirus	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส Adenovirus	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส Herpes	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส Syphilis	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส Toxoplasma	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส CMV	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส HCV	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส HBV	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาเชื้อไวรัส HIV	นางสาว...	ผลตรวจ: ...
• ตรวจหาการตั้งครรภ์ (Pregnancy test)	นางสาว...	ผลตรวจ: ...

หน้าเลข

(๑) คือเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนกับทบวงการแพทย์ว่ามีความรู้ความสามารถ

(๒) ในเนื้อเรื่องเป็นหน้าที่ทางเวชปฏิบัติ เช่น การตรวจพบผู้ป่วยไข้หวัด ๑ เดือน ขึ้นมาส่งโรงพยาบาล

(๓) สำหรับกรณีที่มีการตรวจวินิจฉัยแล้ว และในขณะแพทย์ ได้รักษาในโรงพยาบาลแล้วแต่ยังไม่ดีขึ้นหรือแพทย์ไม่พบอาการผิดปกติแต่อย่างใด

หมายเหตุ กรณีที่มีการตรวจวินิจฉัยแล้วแต่ยังไม่ดีขึ้นหรือแพทย์ไม่พบอาการผิดปกติแต่อย่างใด ให้ส่งประวัติมาที่กองเวชการเวชปฏิบัติ กรมการแพทย์ ภายในวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2564

นางสาว นงนิตย์ นามะแสง (571/11) ผู้ช่วย ๑ กองเวชการเวชปฏิบัติ กรมการแพทย์

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้รับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นายนางสาว [REDACTED]  
 สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) [REDACTED]  
 หมายเลขบัตรประชาชน [REDACTED] ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (ระบุ)
2. อุบัติเหตุ และผ่าตัด	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (ระบุ)
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (ระบุ)
4. โรคสมรรถ *	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (ระบุ)
5. ประวัติอื่นที่สำคัญ		

\* ในกรณีโรคสมรรถ ไม่แนบประวัติการรักษาจากแพทย์ผู้รักษาว่าห้ามออกเอกสารย้อนกลับ ๑ ปี เพื่อความปลอดภัย

ลงชื่อ [REDACTED]  
 วันที่ 31 มีค 2565

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ [REDACTED] คลินิกรักษสุขภาพ [REDACTED] วันที่ 31 มีค 2565

ข้าพเจ้า นายแพทย์ [REDACTED] ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ [REDACTED]

ได้ตรวจร่างกาย นายนางสาว [REDACTED]  
 แล้ว เมื่อวันที่ 31 มีค 2565 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 52.2...ก.ก. ความสูง 154...ซ.ม. เจตคติดี ความดันโลหิต 124/83... มม.ปรอท ชีพจร 93... ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพที่ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตที่เพี้ยน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของโรคติดเชื้อไวรัส และอาการของโรคติดเชื้อไวรัส และไม่มีปรากฏอาการ และอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเชื้อในกระเพาะหรือในกระเพาะปัสสาวะการเป็นที่ยังเกี่ยวข้องกับ

(๒) วัณโรคในกระเพาะ

(๓) โรคหัวใจในกระเพาะปัสสาวะการเป็นที่ยังเกี่ยวข้องกับ

(๔) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุชื่อ)

• Temperature = 36.1 °C • O2 Saturation = 91 %

• COVID-19 Rapid Antigen (Nasopharyngeal Swab) ผลตรวจ Negatif

หมายเหตุ หากผลตรวจ ออกมาเป็นบวก (Positive) แปลว่า พบเชื้อ Covid-19 และให้ไปใช้กัก

รักษาที่โรงพยาบาล หรือ คัดต่อใจ. 1330 สายด่วน สปสช.

• ทดสอบตามข้อ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

• ตรวจหาสารเสพติด (Methamphetamine) ผลตรวจ Negatif

• ตรวจการตั้งครรภ์ (Pregnancy test) ผลตรวจ -

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ [REDACTED] ทางการแพทย์ [REDACTED]

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ทะเบียนเป็นใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ใบแสดงงานเป็นผู้รักษาก่อนสมรสเพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันออกตรวจ

(๓) ค่ารับรองนี้เป็นค่าธรรมเนียมเบื้องต้น และใบรับรองแพทย์ ไม่สามารถนำใบอนุญาตขึ้นบัญชีเป็นประวัติ

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 2/2564 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2564

นายแพทย์ เวชชนน ศรี 57/111 หมู่ 3 อ.เมืองราชบุรี จ.ราชบุรี

รวมกับใบตรวจโรค คลินิกสุขภาพ และ ใบเฝ้าระวังโรค

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้รับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นายนางสาว [REDACTED]  
 สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) [REDACTED]  
 หมายเลขบัตรประชาชน [REDACTED] ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (ระบุ)
2. อุบัติเหตุ และผ่าตัด	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (ระบุ)
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (ระบุ)
4. โรคสมรรถ *	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (ระบุ)
5. ประวัติอื่นที่สำคัญ		

\* ในกรณีโรคสมรรถ ไม่แนบประวัติการรักษาจากแพทย์ผู้รักษาว่าห้ามออกเอกสารย้อนกลับ ๑ ปี เพื่อความปลอดภัย

ลงชื่อ [REDACTED]  
 วันที่ 19 มีค 2565

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ [REDACTED] คลินิกรักษสุขภาพ [REDACTED] วันที่ 19 มีค 2565

ข้าพเจ้า นายแพทย์ [REDACTED] ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ [REDACTED]

ได้ตรวจร่างกาย นายนางสาว [REDACTED]  
 แล้ว เมื่อวันที่ 19 มีค 2565 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 60...ก.ก. ความสูง 154...ซ.ม. เจตคติดี ความดันโลหิต 104/94... มม.ปรอท ชีพจร 106... ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพที่ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตที่เพี้ยน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของโรคติดเชื้อไวรัส และอาการของโรคติดเชื้อไวรัส และไม่มีปรากฏอาการ และอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเชื้อในกระเพาะหรือในกระเพาะปัสสาวะการเป็นที่ยังเกี่ยวข้องกับ

(๒) วัณโรคในกระเพาะ

(๓) โรคหัวใจในกระเพาะปัสสาวะการเป็นที่ยังเกี่ยวข้องกับ

(๔) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุชื่อ)

• Temperature = 36.1 °C • O2 Saturation = 94 %

• COVID-19 Rapid Antigen (Nasopharyngeal Swab) ผลตรวจ Negatif

หมายเหตุ หากผลตรวจ ออกมาเป็นบวก (Positive) แปลว่า พบเชื้อ Covid-19 และให้ไปใช้กัก

รักษาที่โรงพยาบาล หรือ คัดต่อใจ. 1330 สายด่วน สปสช.

• ทดสอบตามข้อ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

• ตรวจหาสารเสพติด (Methamphetamine) ผลตรวจ -

• ตรวจการตั้งครรภ์ (Pregnancy test) ผลตรวจ Negatif

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ [REDACTED] ทางการแพทย์ [REDACTED]

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ทะเบียนเป็นใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ใบแสดงงานเป็นผู้รักษาก่อนสมรสเพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันออกตรวจ

(๓) ค่ารับรองนี้เป็นค่าธรรมเนียมเบื้องต้น และใบรับรองแพทย์ ไม่สามารถนำใบอนุญาตขึ้นบัญชีเป็นประวัติ

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 2/2564 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2564

นายแพทย์ เวชชนน ศรี 57/111 หมู่ 3 อ.เมืองราชบุรี จ.ราชบุรี

รวมกับใบตรวจโรค คลินิกสุขภาพ และ ใบเฝ้าระวังโรค