

ภาคผนวก ข-15

ผลการตรวจสอบสภาพพนักงาน

โรงไฟฟ้าตาสีทรี 3

ผลการตรวจสอบสภาพพนักงานประจำปี พ.ศ. 2564



BANGKOK
HOSPITAL
RAYONG

EXCELLENT HEALTH CARE

สรุปรายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2564

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 3 จำกัด

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

โดย

ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ
และอาชีวเวชศาสตร์

HEALTH PROMOTION & OCCUPATIONAL MEDICINE CENTER¹

โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 3 จำกัด

สารบัญ

รายละเอียด	หน้า
ตารางสรุปผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2564	2
ภาพรวมการตรวจสุขภาพ ประจำปี 2564	3
แผนภูมิแสดงร้อยละภาพรวมการตรวจสุขภาพประจำปี 2564	4
ภาพรวมการตรวจสุขภาพประจำปี 2564	9
รายชื่อเข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปี 2564	10
ผลการตรวจร่างกายทั่วไป	
ผลการตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	12
ผลการตรวจดัชนีมวลกาย (BMI)	14
ผลการตรวจวัดความดันโลหิต (BP)	19
ผลการตรวจวัดชีพจร (Pulse)	22
ผลตรวจวัดเส้นรอบเอว	25
ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	
ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	31
ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	35
ผลการตรวจระดับไขมันคอเลสเตอรอลในเลือด (Cholesterol)	38
ผลการตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์ในเลือด (Triglyceride)	42
ผลการตรวจไขมัน HDL (ไขมันชนิดดี) ในเลือด	45
ผลการตรวจไขมันคอเลสเตอรอลชนิดความหนาแน่นต่ำ (LDL Direct) ในเลือด	48
ผลการตรวจการทำงานของไตในเลือด (BUN)	52
ผลการตรวจการทำงานของไตในเลือด (Creatinine)	53
ผลตรวจการทำงานของตับ (SGPT/SGOT)	57
ผลการตรวจกรดยูริก (Uric Acid) ในเลือด	61
ผลการตรวจน้ำตาลสะสมในเลือด (HbA1C)	64
ผลการตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งเรื้อรังในเลือด (AFP)	67
ผลการตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งเรื้อรังลำไส้ใหญ่ในเลือด (CEA)	69
ผลการตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมากในเลือด (PSA)	71
ผลการตรวจหาไวรัสตับอักเสบนชนิดบี (Anti-HBs/ HBsAg/ Anti-HBc)	73
ผลตรวจปัสสาวะสมบูรณ์แบบ (Urine)	79

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 3 จำกัด

สารบัญ

รายละเอียด	หน้า
ผลตรวจสารแอมเฟตามีน (Amphetamine) ในปัสสาวะ	83
ผลการตรวจอุจจาระ (Stool Occult Blood)	86
ผลการตรวจเครื่องมือพิเศษ	
ผลตรวจเอ็กซเรย์ปอดและทรวงอก (Chest X-ray)	90
ผลตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	97
ผลการตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบนและส่วนล่าง (U/S Whole Abdomen)	101
ผลการตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน (U/S Upper Abdomen)	106
ผลการตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนล่าง (U/S Lower Abdomen)	111
ผลการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม (Mammogram & U/S Breast)	114
ผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (Pap Smear Test)	117
ผลการทดสอบสมรรถภาพหัวใจขณะออกกำลังกาย (EST)	121
ผลการตรวจทางอาชีวอนามัย	
ผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็นทางอาชีวอนามัย	127
ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (Audiogram)	132
ภาคผนวก	
สำเนาผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2564	
เอกสารใบ Certificate แพทย์และพยาบาล	
คำแนะนำการตรวจสุขภาพ	

รายงานผลการตรวจสุขภาพ ประจำปี 2564

บริษัท กอล์ฟ ทีเอส 3 จำกัด

รายชื่อทั้งหมด(คน)	24	
จำนวนผู้เข้ารับการตรวจ(คน)	24	
จำนวนผู้ไม่เข้ารับการตรวจ(คน)	0	
อายุ (ปี):		
น้อยสุด	24	
เฉลี่ย	34	
มากที่สุด	54	
เพศ:		
ชาย	21	87.50%
หญิง	3	12.50%
จำนวนผู้รับการตรวจร่างกายโดยแพทย์ (คน)	24	
จำนวนผู้รับการตรวจร่างกายโดยแพทย์ - ผลปกติ(คน)	24	100.00%
จำนวนผู้รับการตรวจร่างกายโดยแพทย์ - ผลผิดปกติ (เฝ้าระวัง) (คน)	0	0.00%
จำนวนผู้รับการตรวจร่างกายโดยแพทย์ - ผลผิดปกติ(คน)	0	0.00%
จำนวนผู้ไม่รับการตรวจร่างกายโดยแพทย์ (คน)	0	

ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion Center)

สอบถามรายละเอียดได้ที่ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง โทร. 038-921-999 แฟกซ์ 038-921-823

For further information, please contact Health Promotion Center, Bangkok Rayong Hospital Tel. 038-921-999 Fax. 038-921-823

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 3 จำกัด
ภาพรวมการตรวจสุขภาพประจำปี 2564

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 3 จำกัด

วันที่ 10 ธันวาคม 2564 ถึง วันที่ 06 มกราคม 2565

ลำดับ	รายการตรวจสุขภาพ	จำนวนผู้เข้าร่วม	ผลปกติ	% ปกติ	ผลผิดปกติ	% ผิดปกติ
1	ผลการตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	24	24	100.00%	0	0.00%
2	ผลการตรวจดัชนีมวลกาย (BMI)	24	7	29.17%	17	70.83%
3	ผลการตรวจวัดความดันโลหิต (BP)	24	20	83.33%	4	16.67%
4	ผลการตรวจวัดชีพจร (Pulse)	24	22	91.67%	2	8.33%
5	ผลการตรวจวัดรอบเอว (Waist)	24	11	45.83%	13	54.17%
6	ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	24	20	83.33%	4	16.67%
7	ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	24	21	87.50%	3	12.50%
8	ผลการตรวจระดับไขมันคอเลสเตอรอล (Cholesterol)	24	8	33.33%	16	66.67%
9	ผลการตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์ในเลือด (Triglyceride)	24	17	70.83%	7	29.17%
10	ผลการตรวจไขมันคอเลสเตอรอลชนิดดี (HDL) ในเลือด	24	15	62.50%	9	37.50%
11	ผลการตรวจไขมันคอเลสเตอรอลชนิดความหนาแน่นต่ำ (LDL Direct) ในเลือด	24	7	29.17%	17	70.83%
12	ผลการตรวจการทำงานของไต (BUN)	10	9	90.00%	1	10.00%
13	ผลการตรวจการทำงานของไต (Creatinine)	24	21	87.50%	3	12.50%
14	ผลการตรวจการทำงานของตับ (SGPT/SGOT)	24	21	87.50%	3	12.50%
15	ผลการตรวจกรดยูริก (Uric Acid) ในเลือด	10	4	40.00%	6	60.00%
16	ผลการตรวจน้ำตาลสะสมในเลือด (HbA1C)	2	1	50.00%	1	50.00%
17						
18						
19						
20	ผลการตรวจปัสสาวะสมบูรณ์แบบ (Urine Examination)	23	20	86.96%	3	13.04%
21	ผลการตรวจหาสารแอมเฟตามีนในปัสสาวะ (Amphetamine)	23	23	100.00%	0	0.00%
22						
23	ผลการตรวจเอ็กซเรย์ทรวงอก (Chest X-ray)	23	21	91.30%	2	8.70%
24	ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	24	21	87.50%	3	12.50%
25						
26						
27						
28						
29	ผลการทดสอบสมรรถภาพหัวใจขณะออกกำลังกาย (EST)	1	1	100.00%	0	0.00%

ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion Center)

สอบถามรายละเอียดได้ที่ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลกรุงเทพ ร่มยอง โทร. 038-921-999 แฟกซ์ 038-921-823

For further information, please contact Health Promotion Center, Bangkok Rayong Hospital Tel. 038-921-999 Fax. 038-921-823

บริษัท กัลป์ ทีเอส 3 จำกัด

แผนภูมิแสดงร้อยละการตรวจสุขภาพประจำปี 2564



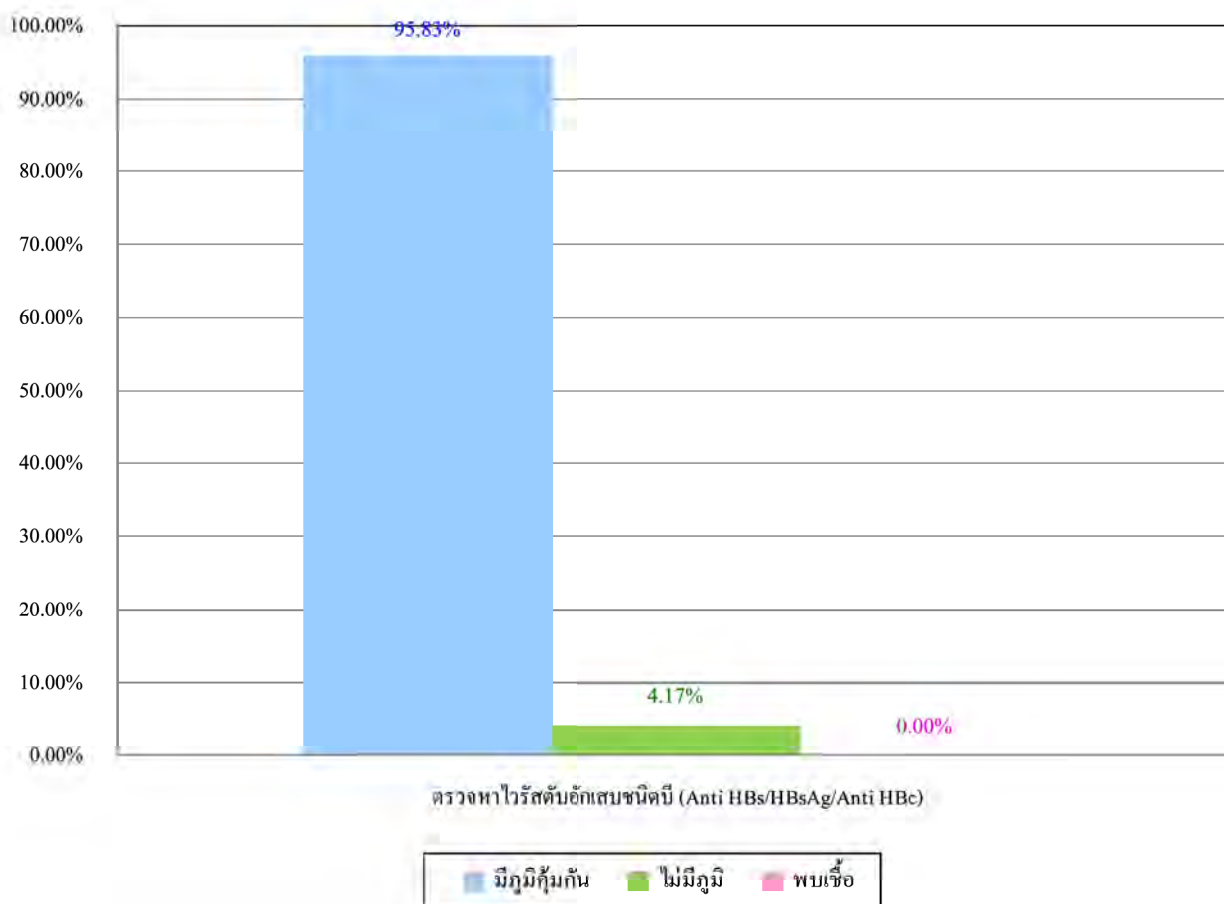
บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 3 จำกัด
ภาพรวมการตรวจสุขภาพประจำปี 2564

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 3 จำกัด

วันที่ 10 ธันวาคม 2564 ถึง วันที่ 06 มกราคม 2565

ลำดับ	ชนิดการตรวจ	ตรวจ	มีภูมิคุ้มกัน (คน)	ร้อยละ	ไม่มีภูมิคุ้มกัน (คน)	ร้อยละ	พบเชื้อ (คน)	ร้อยละ
1	ตรวจหาไวรัสตับอักเสบนชนิดบี (Anti HBs/HBsAg/Anti HBc)	24	23	95.83%	1	4.17%	0	0.00%

แผนภูมิแสดงร้อยละภาพรวมการตรวจหาไวรัสตับอักเสบนชนิดบี ประจำปี 2564



ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion Center)

สอบถามรายละเอียดได้ที่ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง โทร. 038-921-999 แฟกซ์ 038-921-823

For further information, please contact Health Promotion Center, Bangkok Rayong Hospital Tel. 038-921-999 Fax. 038-921-823

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 3 จำกัด

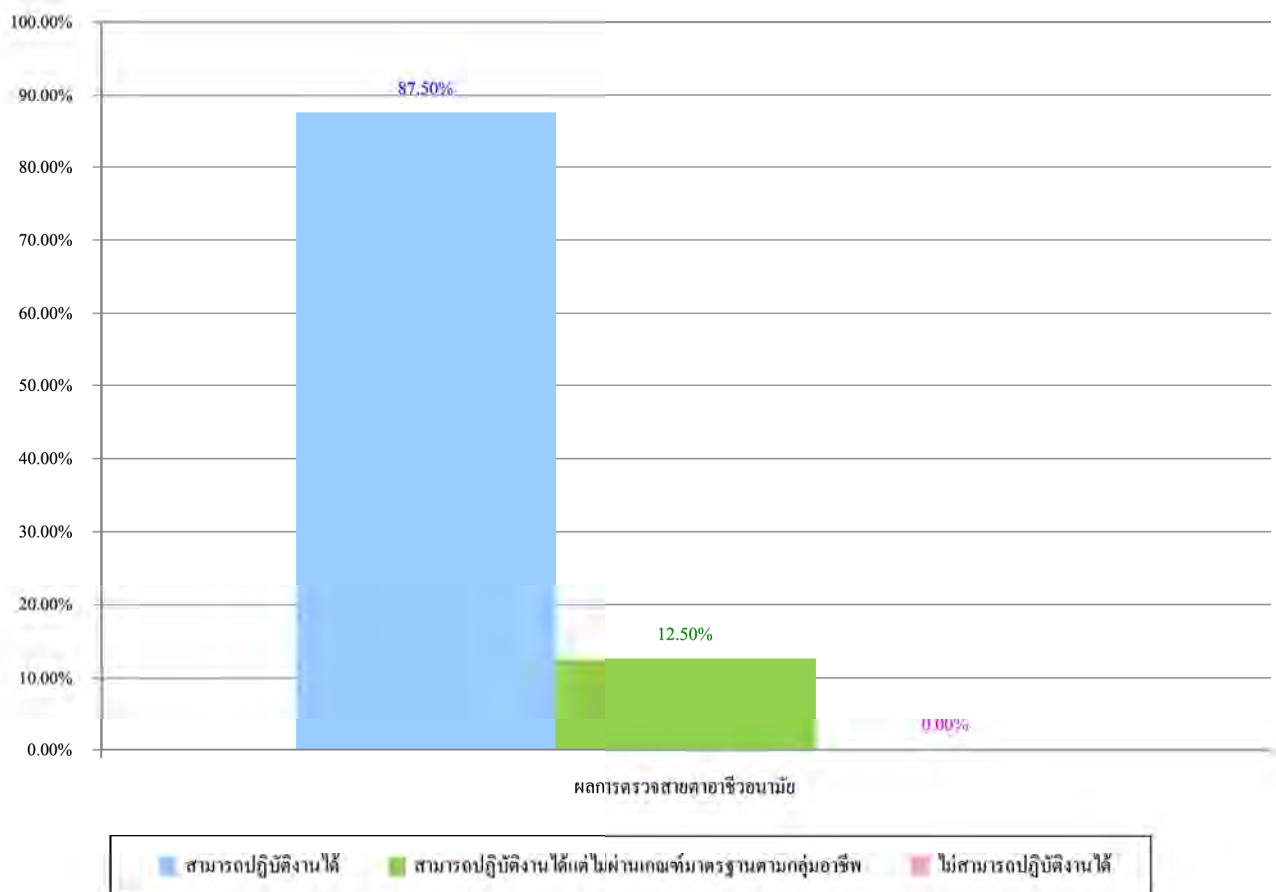
ภาพรวมการตรวจสอบสุขภาพทางอาชีวอนามัย ประจำปี 2564

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 3 จำกัด

วันที่ 10 ธันวาคม 2564 ถึง วันที่ 06 มกราคม 2565

ลำดับ	ชนิดการตรวจ	ตรวจ	สามารถปฏิบัติงานได้ (คน)	% ปฏิบัติงานได้	สามารถปฏิบัติงานได้แต่ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกลุ่มอาชีพ (คน)	% ปฏิบัติงานได้แต่ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกลุ่มอาชีพ	ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ (คน)	% ปฏิบัติงานไม่ได้
1	ผลการตรวจสายตาดำรงชีวนามัย	24	21	87.50%	3	12.50%	0	0.00%

แผนภูมิแสดงภาพรวมการตรวจทางอาชีวอนามัยของพนักงาน ประจำปี 2564



ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion Center)

สอบถามรายละเอียดได้ที่ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง โทร. 038-921-999 แฟกซ์ 038-921-823

For further information, please contact Health Promotion Center, Bangkok Rayong Hospital Tel. 038-921-999 Fax. 038-921-823

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 3 จำกัด

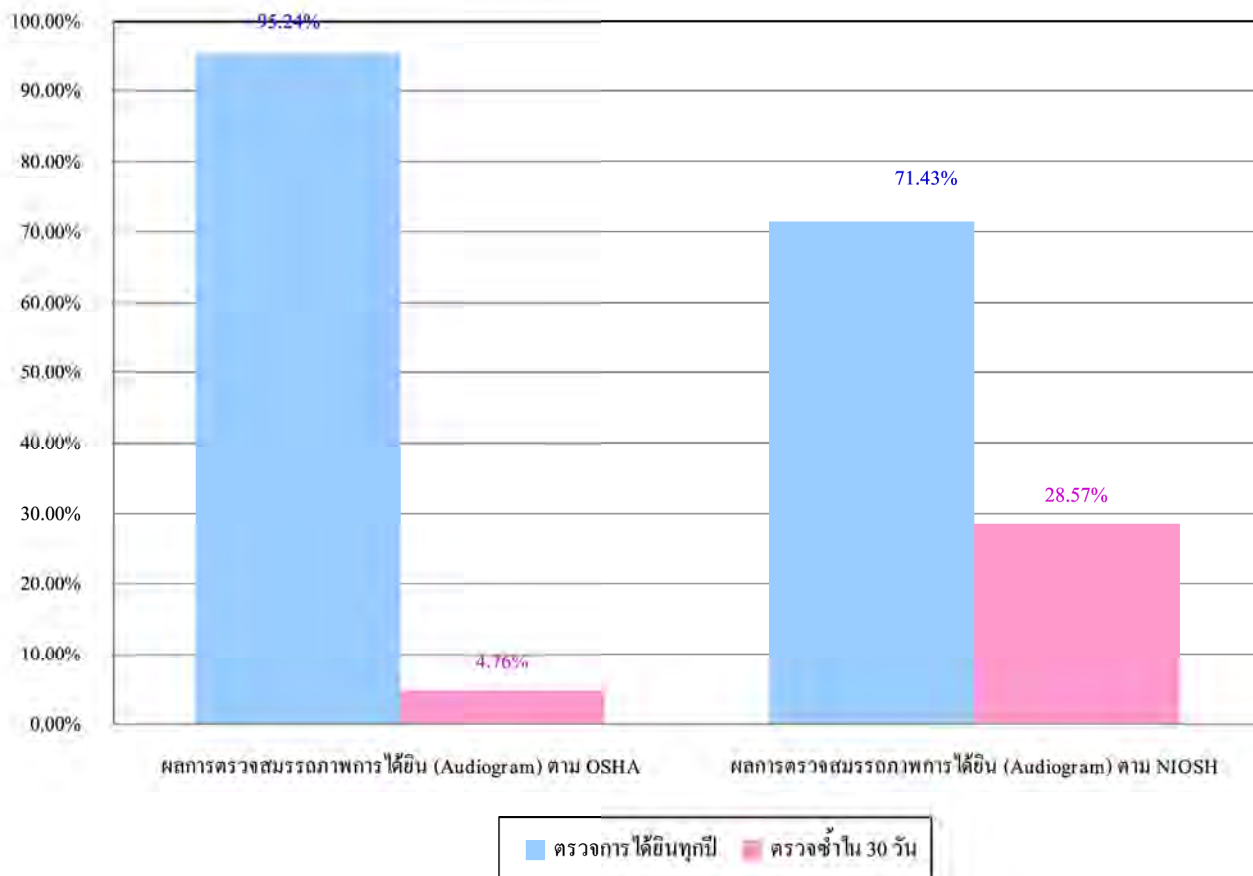
ภาพรวมการตรวจสุขภาพทางอาชีวอนามัย (Audiogram) ประจำปี 2564

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 3 จำกัด

วันที่ 10 ธันวาคม 2564 ถึง วันที่ 06 มกราคม 2565

ลำดับ	รายการตรวจสุขภาพ	จำนวนผู้เข้าตรวจ	ตรวจการได้ยินทุกปี (คน)	% ปกติ	ตรวจซ้ำใน 30 วัน (คน)	% ผิดปกติ
1	ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (Audiogram) ตาม OSHA	21	20	95.24%	1	4.76%
2	ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (Audiogram) ตาม NIOSH	21	15	71.43%	6	28.57%

แผนภูมิแสดงภาพรวมการตรวจทางอาชีวอนามัย (Audiogram) ประจำปี 2564



ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion Center)

สอบถามรายละเอียดได้ที่ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง โทร. 038-921-999 แฟกซ์ 038-921-823

For further information, please contact Health Promotion Center, Bangkok Rayong Hospital Tel. 038-921-999 Fax. 038-921-823

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 3 จำกัด

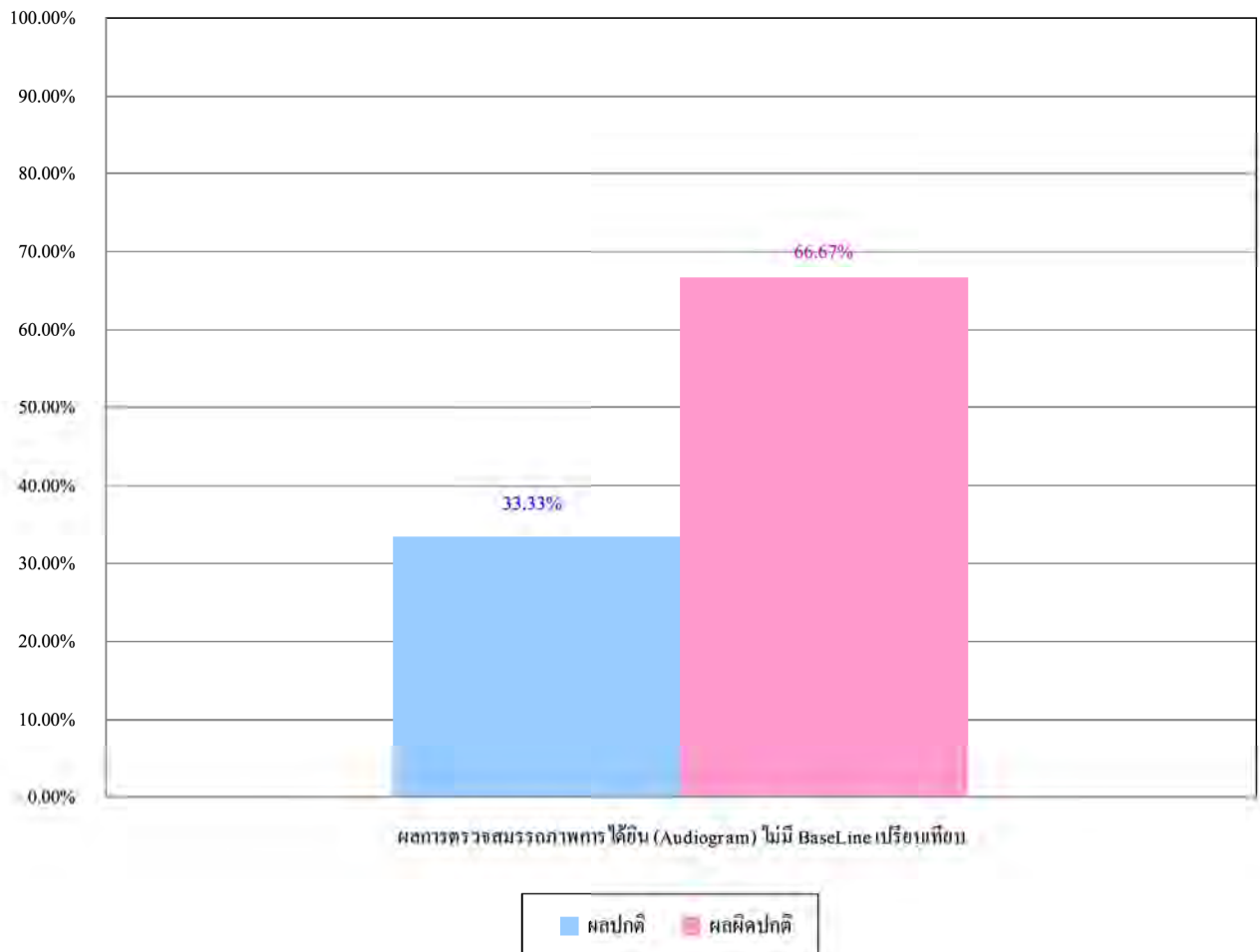
ภาพรวมการตรวจสุขภาพทางอาชีวอนามัย(Audiogram) ประจำปี 2564 ไม่มี Baseline

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 3 จำกัด

วันที่ 10 ธันวาคม 2564 ถึง วันที่ 06 มกราคม 2565

ลำดับ	รายการตรวจสุขภาพ	จำนวนผู้เข้าตรวจ	ผลปกติ (คน)	% ปกติ	ผลผิดปกติ (คน)	% ผิดปกติ
1	ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (Audiogram) ไม่มี BaseLine เปรียบเทียบ	3	1	33.33%	2	66.67%

แผนภูมิแสดงภาพรวมการตรวจสุขภาพทางอาชีวอนามัย (Audiogram) ประจำปี 2564 ไม่มี Baseline



ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion Center)

สอบถามรายละเอียดได้ที่ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง โทร. 038-921-999 แฟกซ์ 038-921-823

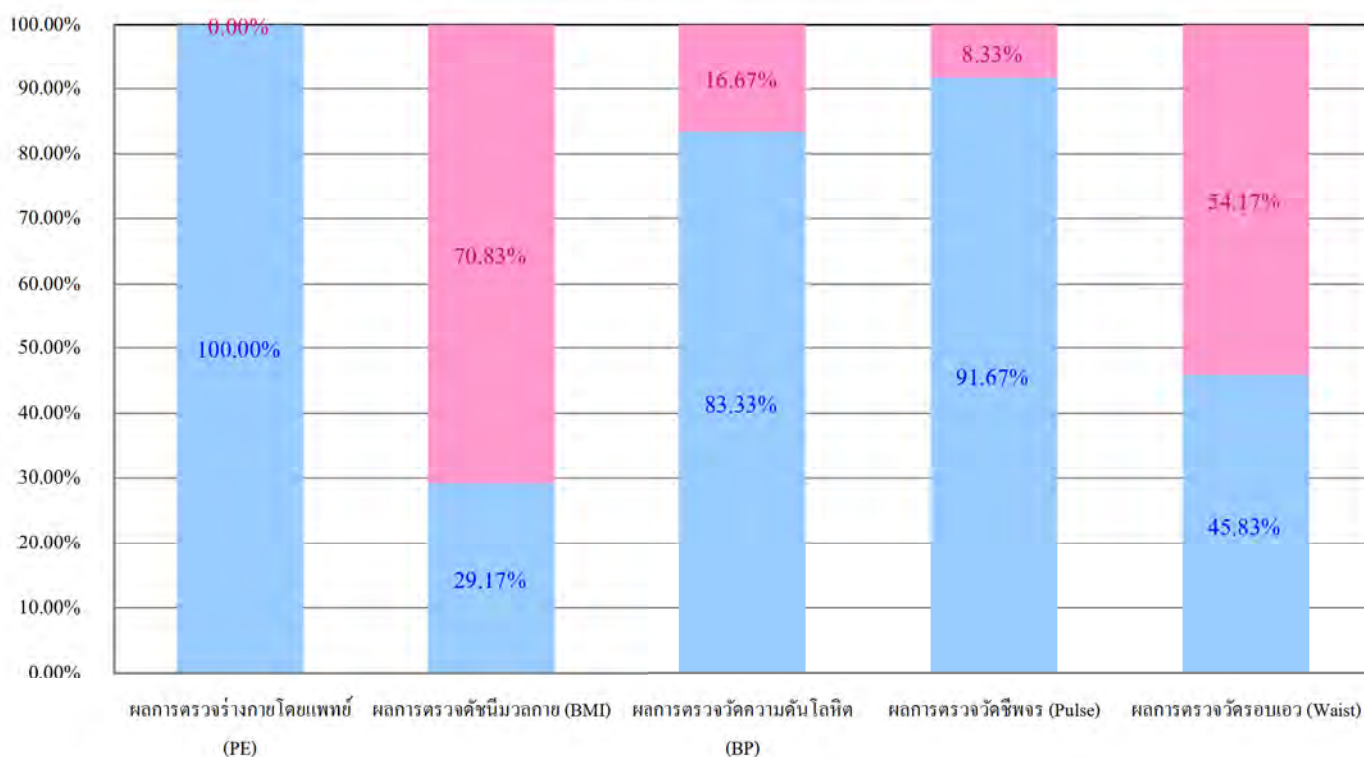
For further information, please contact Health Promotion Center, Bangkok Rayong Hospital Tel. 038-921-999 Fax. 038-921-823

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 3 จำกัด

สรุปผลการตรวจร่างกายทั่วไปของพนักงานที่เข้ารับการตรวจสุขภาพ ประจำปี 2564

ชนิดการตรวจ	ตรวจ	ปกติ (คน)	ร้อยละ	ผิดปกติ (คน)	ร้อยละ
ผลการตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	24	24	100.00%	0	0.00%
ผลการตรวจดัชนีมวลกาย (BMI)	24	7	29.17%	17	70.83%
ผลการตรวจวัดความดันโลหิต (BP)	24	20	83.33%	4	16.67%
ผลการตรวจวัดชีพจร (Pulse)	24	22	91.67%	2	8.33%
ผลการตรวจวัดรอบเอว (Waist)	24	11	45.83%	13	54.17%

แผนภูมิแสดงร้อยละผลการตรวจร่างกายของพนักงาน



ผิดปกติ ปกติ

ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion Center)

สอบถามรายละเอียดได้ที่ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง โทร. 038-921-999 แฟกซ์ 038-921-823

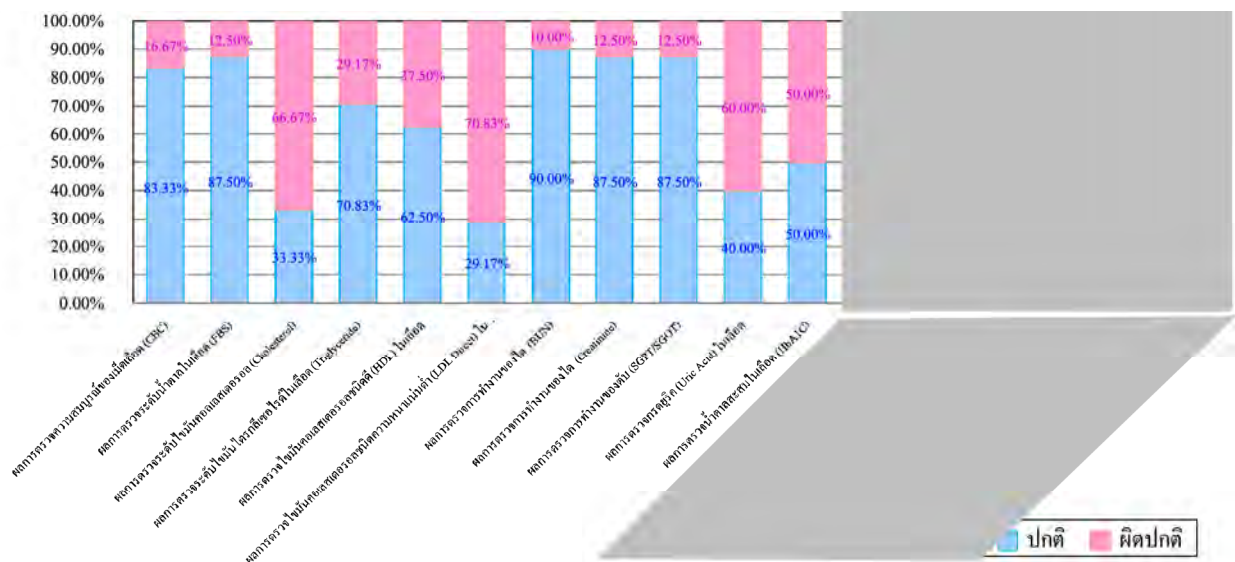
For further information, please contact Health Promotion Center, Bangkok Rayong Hospital Tel. 038-921-999 Fax. 038-921-823

บริษัท กอล์ฟ ทีเอส 3 จำกัด

สรุปผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของพนักงานที่เข้ารับการตรวจสุขภาพ ประจำปี 2564

ชนิดการตรวจ	ตรวจ	ปกติ (คน)	ร้อยละ	ผิดปกติ (คน)	ร้อยละ
ผลการตรวจหามะเร็งปากช่องเมือกเลือด (CBC)	24	20	83.33%	4	16.67%
ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	24	21	87.50%	3	12.50%
ผลการตรวจระดับไขมันคอเลสเตอรอล (Cholesterol)	24	8	33.33%	16	66.67%
ผลการตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์ในเลือด (Triglyceride)	24	17	70.83%	7	29.17%
ผลการตรวจไขมันคอเลสเตอรอลชนิดดี (HDL) ในเลือด	24	15	62.50%	9	37.50%
ผลการตรวจไขมันคอเลสเตอรอลชนิดความหนาแน่นต่ำ (LDL Direct) ในเลือด	24	7	29.17%	17	70.83%
ผลการตรวจการทำงานของไต (BUN)	10	9	90.00%	1	10.00%
ผลการตรวจการทำงานของไต (Creatinine)	24	21	87.50%	3	12.50%
ผลการตรวจการทำงานของตับ (SGPT/SGOT)	24	21	87.50%	3	12.50%
ผลการตรวจกรดยูริก (Uric Acid) ในเลือด	10	4	40.00%	6	60.00%
ผลการตรวจน้ำตาลสะสมในเลือด (HbA1C)	2	1	50.00%	1	50.00%

แผนภูมิแสดงร้อยละผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของพนักงาน



ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion Center)

สอบถามรายละเอียดได้ที่ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง โทร. 038-921-999 แฟกซ์ 038-921-823

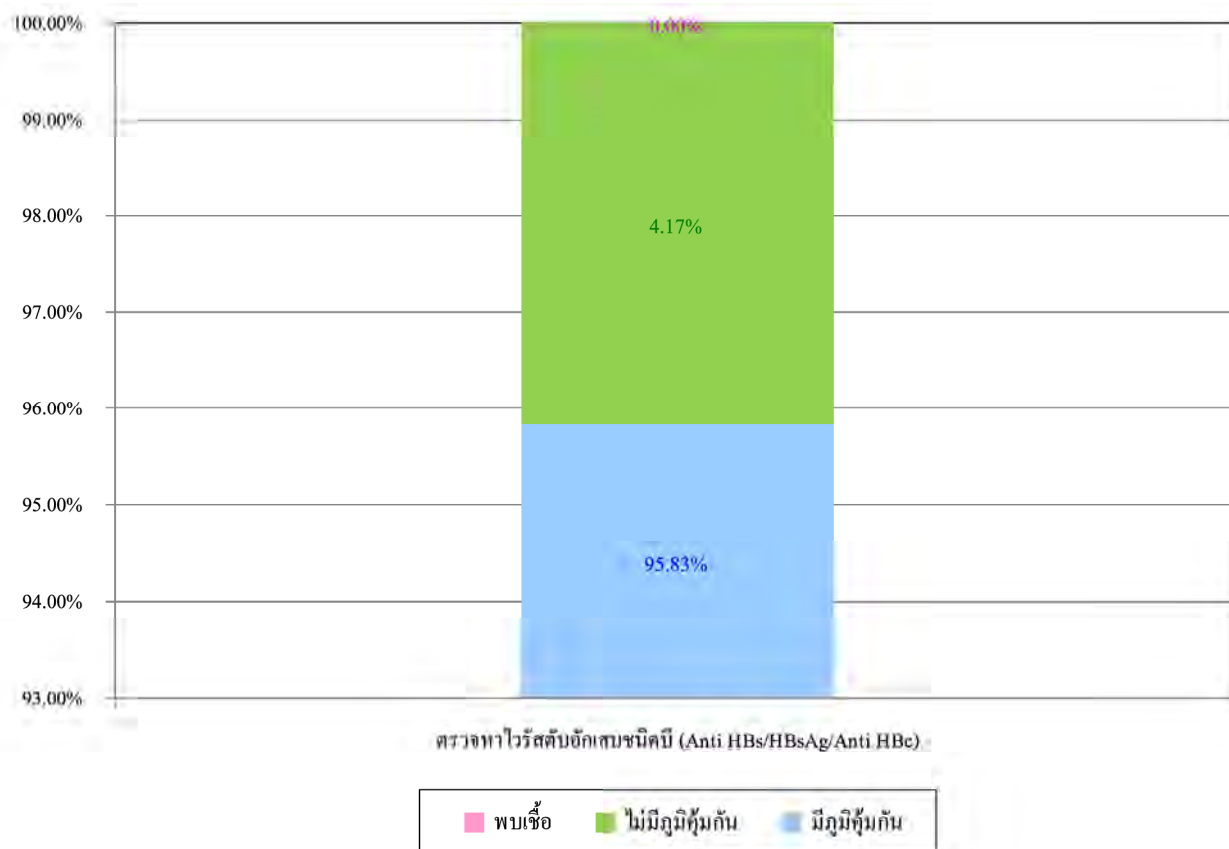
For further information, please contact Health Promotion Center, Bangkok Rayong Hospital Tel. 038-921-999 Fax. 038-921-823

บริษัท กอล์ฟ ทีเอส 3 จำกัด

สรุปผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของพนักงานที่เข้ารับการตรวจสุขภาพ ประจำปี 2564

ชนิดการตรวจ	ตรวจ	มีภูมิคุ้มกัน (คน)	ร้อยละ	ไม่มีภูมิคุ้มกัน (คน)	ร้อยละ	พบเชื้อ (คน)	ร้อยละ
ตรวจหาไวรัสตับอักเสบบี (Anti HBs/HBsAg/Anti HBc)	24	23	95.83%	1	4.17%	0	0.00%

แผนภูมิแสดงร้อยละผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของพนักงาน



ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion Center)

สอบถามรายละเอียดได้ที่ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง โทร. 038-921-999 แฟกซ์ 038-921-823

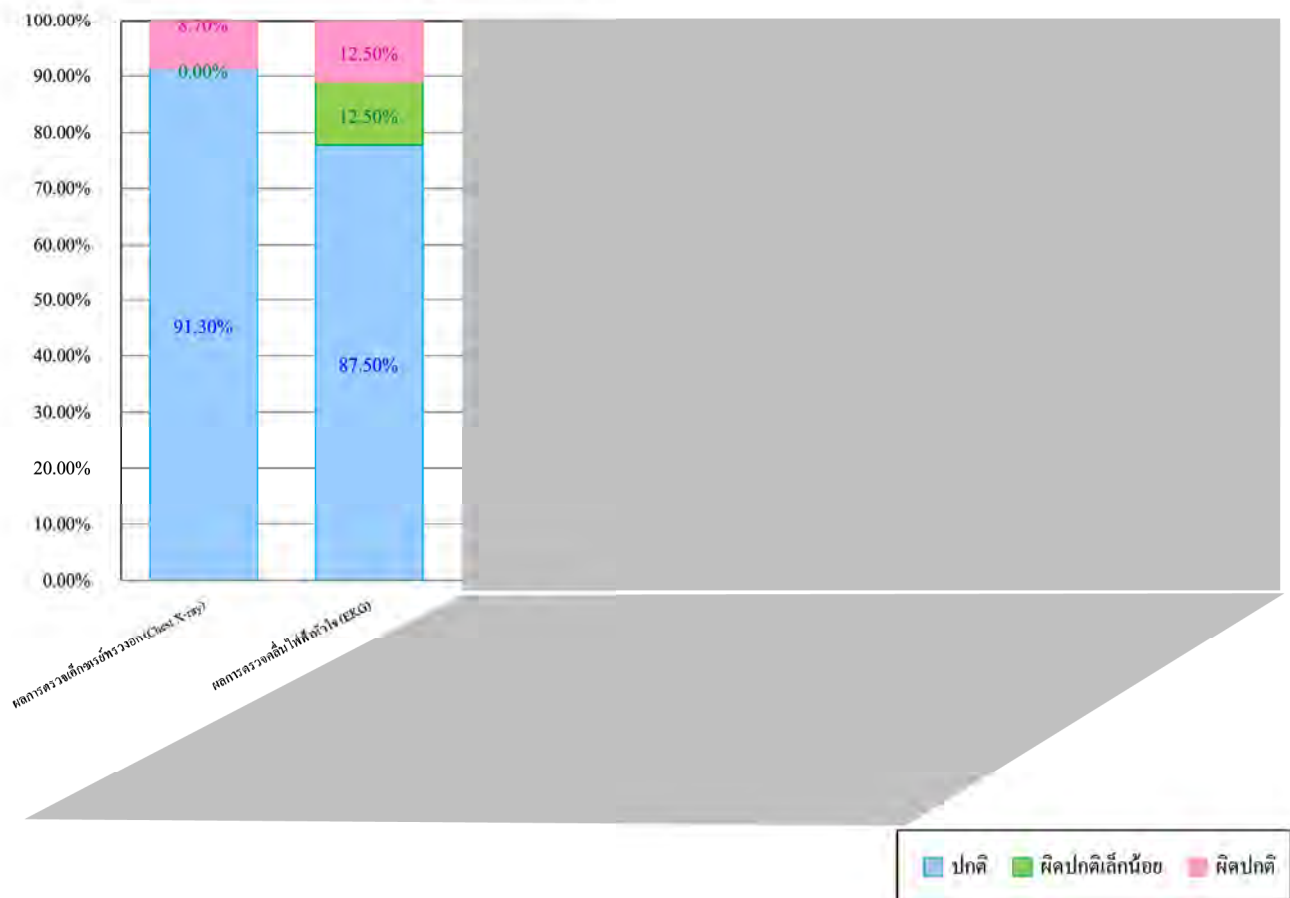
For further information, please contact Health Promotion Center, Bangkok Rayong Hospital Tel. 038-921-999 Fax. 038-921-823

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 3 จำกัด

สรุปผลการตรวจเครื่องมือพิเศษของพนักงานที่เข้ารับการตรวจสุขภาพ ประจำปี 2564

ชนิดการตรวจ	ตรวจ	ปกติ (คน)	ร้อยละ	ผิดปกติเล็กน้อย (คน)	ร้อยละ	ผิดปกติ (คน)	ร้อยละ
ผลการตรวจเอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-ray)	23	21	91.30%	0	0.00%	2	8.70%
ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	24	21	87.50%	3	12.50%	3	12.50%

แผนภูมิแสดงร้อยละผลการตรวจเครื่องมือพิเศษของพนักงาน



ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion Center)

สอบถามรายละเอียดได้ที่ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง โทร. 038-921-999 แฟกซ์ 038-921-823

For further information, please contact Health Promotion Center, Bangkok Rayong Hospital Tel. 038-921-999 Fax. 038-921-823

ผลการตรวจสอบสภาพพนักงานใหม่

รายงานตรวจสุขภาพ

เลขประจำตัว (C.N) : 15C15-025484

ชื่อ :

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส3 จำกัด (สำนักงานใหญ่) (ก่อนเข้างาน)

ที่อยู่(Address) : เลขที่ 224 ม.3 ต.ตาสีเหล็ก อ.ปลวกแดงจ.ระยอง 21140



Order No. :



รหัสพนักงาน :

วันที่ตรวจ (Test Date) : 5 กุมภาพันธ์ 2565

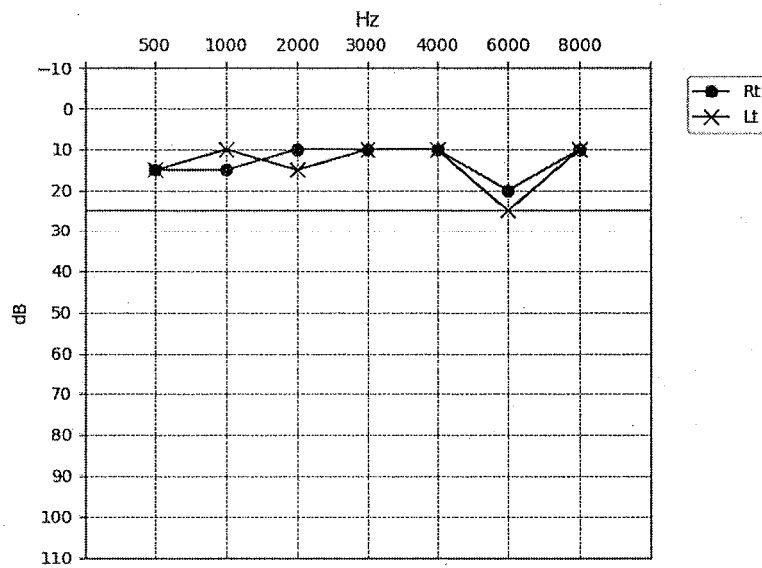
เพศ (Sex) ชาย(Male) อายุ(Age) : 28 ปี

ฝ่าย : แผนก : ตำแหน่ง :

การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination)	ผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Vision Test)
ส่วนสูง (Height (cms)) : 165.7	การตรวจวัดการมองเห็น หรือสายตา (Visual Acuity) ตาขวา : 20/20 ตาซ้าย : 20/20 ขณะใส่แว่นหรือคอนแทกเลนส์ สายตาปกติ
น้ำหนัก (Weight (kgs)) : 92	
BMI : 33.51	
อ้วน ระดับ 2 น้ำหนักมากกว่าปกติ ที่อาจก่อให้เกิดโรคแทรกซ้อนทางเมตาบอลิซึม (โรคเบาหวาน, ความดัน, ไขมันในเลือดสูง) โรคข้อเสื่อมในผู้สูงอายุ	
เส้นรอบเอว (cms) : 106	
เส้นรอบเอวมมากกว่าเกณฑ์ปกติ มีภาวะเสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือด และไขมันในเลือดสูง	<div>ผลการตรวจสมรรถภาพการทำงานปอด</div> ตรวจทดสอบสมรรถภาพปอด เนื่องจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 (COVID-19)
ความดันโลหิต (Blood Pressure(mm. Hg)) : 121/63	
ความดันโลหิตปกติ	
ชีพจร (Pulse rate(bpm)) : 54	
ชีพจรเต้นช้ากว่าปกติ ควรปรึกษาแพทย์ ถ้ามีอาการผิดปกติ	
การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination)	<div>ผลการตรวจสมรรถภาพการทำงานปอด</div> ตรวจทดสอบสมรรถภาพปอด เนื่องจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 (COVID-19)
อยู่ในเกณฑ์ปกติ	

ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (ตรวจขณะทำงาน)

Date	หูขวา								หูซ้าย							
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-OSHA	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-OSHA
5 ก.พ. 2565	15	15	10	10	10	20	10	10	15	10	15	10	10	25	10	11



ผลการตรวจหูขวา

การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ

ผลการตรวจหูซ้าย

การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ

หมายเหตุ

คำแนะนำผลตรวจการได้ยิน (Audiogram Suggestion)

CN. 15C15-025484 :

รายละเอียดผลการตรวจเอ็กซเรย์ปอด และทรวงอก (Chest X-Ray)

CHEST PA UPRIGHT

FINDINGS:

- No definite pulmonary opacity or gross mass.
- Normal pulmonary vascularity.
- The cardiothoracic ratio is within the normal limits.
- No gross pleural effusion or large pneumothorax.
- Intact bony thorax.

IMPRESSION: No active chest disease.

ผลการเอ็กซเรย์ทรวงอกอยู่ในเกณฑ์ปกติ

รายละเอียดผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)

Sinus rhythm

NORMAL ECG

ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจอยู่ในเกณฑ์ปกติ

รายละเอียดผลอัลตราซาวด์เต้านม (Mammogram and Ultrasound Breast)

สรุปผลการตรวจ (Conclusion)

- อ้วน ระดับ 2 น้ำหนักมากกว่าปกติ ที่อาจก่อให้เกิดโรคแทรกซ้อนทางเมตาบอลิซึม (โรคเบาหวาน, ความดัน, ไขมันในเลือดสูง) โรคข้อเสื่อมในผู้สูงอายุ (น้ำหนักมาตรฐานควรอยู่ระหว่าง 50.79 กก. และ 63.15 กก.) ควรควบคุมอาหารอย่างเข้มงวดและออกกำลังกายสม่ำเสมอ
- ชีพจรเต้นช้ากว่าปกติ ควรปรึกษาแพทย์ ถ้ามีอาการผิดปกติ
- นูชวา : การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- นูช้าย : การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ

สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคในการทำงาน

**BANGKOK
HOSPITAL**
RAYONG

ลายเซ็นแพทย์ :



แพทย์หญิงนันทมน พงษ์พั่ว ว.24968: แพทย์อาชีวเวชศาสตร์

15C15-025484
C15-22-016185
CCKA1256502051058

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

ตรวจที่ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง

ออกให้เมื่อ วันที่ 5 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นพ./พญ. พญ. นัทธมน พงษ์พัฑ์ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 24968

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

เมื่อวันที่ (วัน/เดือน/ปี) 5 กุมภาพันธ์ 2565 มีรายละเอียด ดังนี้

น้ำหนักตัว 92 กก. ความสูง 165.7 ซม. ดัชนีมวลกาย 33.51 กก./ม

ความดันโลหิต 121/63 มม.ปรอท ชีพจร 54 ครั้ง/นาที ☒ สม่ำเสมอ ☐ ไม่สม่ำเสมอ

สภาพร่างกายทั่วไปจากการตรวจร่างกายภายนอก อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

(ระบุ)

ประวัติการใช้ยาประจำ ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุชื่อยาที่ใช้ประจำ)

ประวัติการสูบบุหรี่ในปัจจุบัน ☒ ไม่สูบ ☐ สูบ (ระบุจำนวนที่สูบ)

ผลการตรวจพิเศษ

- | | | |
|------------------------------|--|--|
| 1. ภาพรังสีทรวงอก | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (ระบุ) |
| 2. สมรรถภาพปอด | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (ระบุ) <u>100% จาก (MIP)-19</u> |
| 3. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (ระบุ) |
| 4. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (ระบุ) |
| 5. สมรรถภาพการมองเห็นระยะไกล | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (ระบุ) |
| 6. สมรรถภาพการได้ยินเสียงพูด | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (ระบุ) |
| 7. | | |

แพทย์ได้ทำการตรวจประเมินสุขภาพ โรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ โรคหัวใจ หรือโรคอื่น ซึ่งแพทย์เห็นว่าการเข้าไปในที่อับอากาศ อาจเป็นอันตรายต่อบุคคลดังกล่าว ตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. 2562 มีความเห็นดังนี้

- ☒ สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Fit to work)
☐ สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวัง ดังนี้ (Fit to work with restrictions or cautions)

(รายละเอียด)

- ☐ ไม่สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Unfit to work)

(รายละเอียด)

ลงชื่อ

พญ. นัทธมน พงษ์พัฑ์

แพทย์ผู้ตรวจ

ข้อควรระวัง งานในที่อับอากาศจัดเป็นงานที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพและความปลอดภัยของลูกจ้าง ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. 2541 (กฎกระทรวงฉบับที่ 2 พ.ศ. 2541) ให้มีเวลาทำงานวันหนึ่งไม่เกิน 7 ชั่วโมง และเมื่อรวมเวลาทั้งสิ้นแล้วสัปดาห์หนึ่งต้องไม่เกิน 42 ชั่วโมงงานในที่อับอากาศเป็นงานที่มีความเสี่ยงต่ออันตรายนายจ้างจะต้องจัดคนทำงานควบคู่ปฏิบัติ ตามมาตรการความปลอดภัยอย่างเคร่งครัดทุกครั้งที่มีปฏิบัติงาน

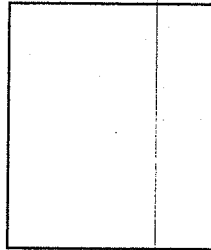
** Prior to medical photography is taken, patient is informed by a physician.

Remark : Please mark "NA" under the item that is not applicable.

Dangerous abbreviations: 1)U2)IU 3) Q.D. 4)Q.U.D. 5)MS 6)MS94 7)MgS04 8)Nerver write "0" after decimal

Scanned By





Name : _____ Room : _____
 Date of Birth : 09/05/1993 (2536) Age : 28Y 8M 27D Gender : ชาย(Male)
 HN : 15C15-025484 EN / AN : C15-22-016185
 Visit Date : 05/02/2022 OPD / Ward : _____
 Physician : _____
 Allergies (แพ้ยา) : _____



ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

ส่วนที่ 1 ของผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

เลขที่บัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ/หนังสือเดินทาง

ข้อมูลสุขภาพ: กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ตามความเป็นจริง

- | | | |
|---|--|------------------------------|
| 1. ท่านเคยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดหรือหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 2. ท่านเคยเป็นโรคเส้นหรือผนังหัวใจตีบหรือรั่วหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 3. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจโตหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 4. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 5. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจชนิดอื่นๆ หรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 6. ท่านเคยเป็นโรคหอบหืดหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 7. ท่านเคยเป็นโรคหลอดลมอุดกั้นเรื้อรังหรือโรคถุงลมโป่งพองหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 8. ท่านเคยเป็นโรคปอดชนิดอื่นๆ หรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 9. ท่านเคยเป็นโรคลมชักหรือมีอาการชักหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 10. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับการเคลื่อนไหวผิดปกติหรือกล้ามเนื้ออ่อนแรงหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 11. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดสมองหรืออัมพาตหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 12. ท่านเคยเป็นโรคระบบประสาทชนิดอื่นๆ หรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 13. ท่านเคยเป็นโรคปวดข้อหรือข้ออักเสบเรื้อรังหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 14. ท่านเคยเป็นโรคหรือมีความผิดปกติของกระดูกและข้อหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 15. ท่านเคยเป็นโรคกลัวที่แคบหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 16. ท่านเคยเป็นโรคจิต เช่น โรคซึมเศร้า โรคจิตเภท หรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 17. ท่านเคยเป็นโรคเบาหวานหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 18. ท่านเคยเป็นโรคหรือมีอาการเลือดออกง่ายหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 19. ท่านเคยเป็นโรคไตเสื่อมหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 20. เฉพาะคนทำงานเทศาภิบาล - ขณะนี้ท่านตั้งครรภ์หรือไม่ | <input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์ | <input type="checkbox"/> เคย |
| 21. เฉพาะคนทำงานเทศาภิบาล - ประจำเดือนครั้งสุดท้ายของท่านคือเมื่อใด | | |
| 22. ท่านเคยมีการเจ็บป่วยเป็นโรคอื่นๆ หรือมีประวัติทางสุขภาพที่สำคัญอื่นอีกหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |

(ถ้ามีข้อใดตอบว่า "เคย" กรุณาระบุรายละเอียด)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้อมูลที่แจ้งข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลสุขภาพของ ข้าพเจ้าแก่นายจ้าง เพื่อประโยชน์ด้านความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศของข้าพเจ้า

ลงชื่อ

ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

** Prior to medical photography is taken, patient is informed by a physician.

Remark : Please mark "NA" under the item that is not applicable.

Dangerous abbreviations: 1)U2)IU 3) Q.D. 4)Q.U.D. 5)MS 6)MS94 7)MgS04 8)Nerver write "0" after decimal

Scanned By



ใบรับรองแพทย์
MEDICAL CERTIFICATE

ชื่อผู้ป่วย _____

PATIENT'S NAME

เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย _____ อายุ _____ ปี _____ เดือน _____ 27 วัน

REGISTER NO. _____ AGE _____ YEAR _____ MONTH _____ DAY

มารับการตรวจ _____ วันที่ _____ 05/02/2022

HAS BEEN TREATED ON _____ DATE

กรณีอุบัติเหตุ _____ วันที่เกิดเหตุ _____ เวลา _____ สถานที่เกิดเหตุ _____

ACCIDENT CASE _____ DATE OF ACCIDENT _____ TIME _____ PLACE

รับไว้รักษาในโรงพยาบาล _____ วันที่ _____ 05/02/2022 _____ ถึง _____

ADMISSION FROM _____ DATE _____ TO

การวินิจฉัยโรค _____ ตรวจส่งแพทย์ก่อนเข้าทำงาน

DIAGNOSIS

ความเห็น _____

COMMENTS

ได้มาตรวจจริง

HAVE BEEN TREATED HERE

BANGKOK HOSPITAL
RAYONG

แพทย์ผู้ตรวจรักษา _____ ลายมือชื่อ _____

ATTENDING PHYSICIAN SIGNATURE

ตัวบรรจง _____

PRINTED NAME

พญ. นัทธมน พงษ์พิ้ว
Nattamon Pongpiew, M.D.
7.24966

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ _____

HOLDING LICENSE TO PRACTICE MEDICINE NUMBER



Name : _____ Room : _____
Date of Birth : 09/05/1993 (2536) Age : 28Y 8M 27D Gender : ชาย(Male)
HN : 15C15-025484 EN / AN : C15-22-016185
Visit Date : 05/02/2022 OPD / Ward : _____
Physician : _____
Allergies (แพ้ยา) : _____

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีพอนามัย

(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

ชนิดของการตรวจ (Type of examination)

☒ ข้อดีโอแกรมพื้นฐาน (Baseline audiogram)
☐ ข้อดีโอแกรมติดตาม (Monitoring audiogram)
☐ ข้อดีโอแกรมอื่นๆ (Other) _____
ทำการตรวจการนำเสียงผ่านทางอากาศด้วยเครื่องตรวจการได้ยินชนิด manual audiometer โดยใช้เทคนิคของ British Society of Audiology ค.ศ. 2012
(Testing of air conduction hearing by manual audiometer with technique by British Society of Audiology, 2012)

ประวัติเกี่ยวกับการได้ยิน (History of hearing)

สัมผัสเสียงดังภายใน 12 ชั่วโมงที่ผ่านมา (Exposure to loud noise within the past 12 hours?)

☒ ไม่สัมผัส (No)

☐ สัมผัส (Yes) _____

ขณะนี้มีอาการเสียงในหู (Currently have tinnitus?)

☒ ไม่มี (No)

☐ มี (Yes) _____

ขณะนี้มีอาการเป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูอวกเสบ (Currently have cold, nasal congestion, ear fullness, ear

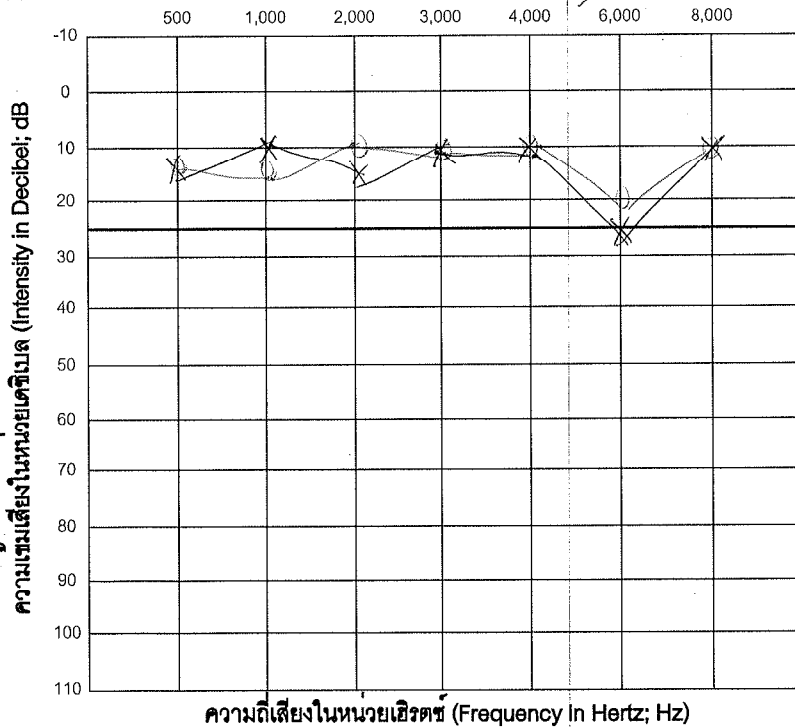
☒ ไม่มี (No)

☐ มี (Yes) _____

ในอดีตมีประวัติเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหู (Ever have ear diseases?)

☒ ไม่มี (No)

☐ มี (Yes) _____



สัญลักษณ์การบันทึกผล (Record symbols)

Right = O (Red)

Left = X (Blue)

การส่องตรวจของหู (Otoscope examination)

หูขวา (Right ear)

☐ ปกติ (Normal)

☐ ขี้หูอุดตัน (Impacted cerumen)

☐ แก้วหูทะลุ (Perforated tympanic membrane)

☐ อื่นๆ (Other) _____

หูซ้าย (Left ear)

☐ ปกติ (Normal)

☐ ขี้หูอุดตัน (Impacted cerumen)

☐ แก้วหูทะลุ (Perforated tympanic membrane)

☐ อื่นๆ (Other) _____

ข้อควรพิจารณาเพิ่มเติม หากลูกจ้างทำงานสัมผัสเสียงดังถึงระดับ 8-hr TWA ตั้งแต่ 85 dBA ขึ้นไป และตรวจในครั้งนี้เป็น การตรวจหาข้อดีโอแกรมติดตาม (Monitoring audiogram) หรือข้อดีโอแกรมยืนยัน (Confirmation audiogram) ตรวจสมรรถภาพการได้ยินของลูกจ้าง ไปเปรียบเทียบกับผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินพื้นฐาน (Baseline audiogram) ตามข้อกำหนดในประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำโครงการอนุรักษ์การได้ยินในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2553

ผลการตรวจ (Result)

หูขวา (Right ear)

☒ การได้ยินปกติ (Normal)

☐ ระดับการได้ยินลดลงที่ความถี่ (Decrease hearing at frequency)

☐ 500 Hz ☐ 1,000 Hz ☐ 2,000 Hz

☐ 3,000 Hz ☐ 4,000 Hz ☐ 6,000 Hz ☐ 8,000 Hz

หูซ้าย (Left ear)

☒ การได้ยินปกติ (Normal)

☐ ระดับการได้ยินลดลงที่ความถี่ (Decrease hearing at frequency)

☐ 500 Hz ☐ 1,000 Hz ☐ 2,000 Hz

☐ 3,000 Hz ☐ 4,000 Hz ☐ 6,000 Hz ☐ 8,000 Hz

คำแนะนำ (Recommendation)

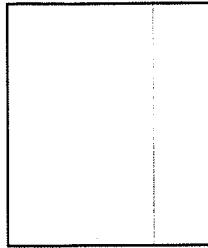
☐ ควรหลีกเลี่ยงเสียงดัง สวมอุปกรณ์ป้องกันการได้ยินทุกครั้งสัมผัสเสียงดัง และเข้ารับการตรวจติดตามการได้ยินต่อเนื่องทุกปี
(Should avoid loud noise, wear hearing protectors whenever you exposed to loud noise and get monitoring audiometry every year)

☐ ควรปรึกษาแพทย์ หู คอ จมูก เพื่อตรวจหาสาเหตุและทำการรักษา (Should consult an otolaryngologist to find causes and get treatment)

☐ อื่นๆ (Other recommendation) _____

ผู้ตรวจ (Technician) เจษฎาภรณ์

แพทย์ผู้แปลผล (Physician) [Signature]



Name : _____ Room : _____
 Date of Birth : 09/05/1993 (2536) Age : 28Y 8M 27D Gender : ชาย(Male)
 HN : 15C15-025484 EN / AN : C15-22-016185
 Visit Date : 05/02/2022 OPD / Ward : _____
 Physician : _____
 Allergies (แพ้ยา) : _____

15C15-025484

แบบบันทึกผลการตรวจตาบอดสีในงานอาชีวอนามัย
 (Record Form of Color Blindness Test in Occupational Health Setting)

วันที่ตรวจ (Date of examination) 05/02/2022 บริษัท (Company) _____

*** ทำการตรวจด้วย ISHIHARA Color Test ชนิด 38 แผ่นตรวจ (Examination with ISHIHARA Color Test, 38 Plates Edition) ***

เกณฑ์การแปลผล (1) ทำการตรวจและแปลผลการตรวจจากแผ่นตรวจหมายเลข 1 - 21 หากผู้เข้ารับการตรวจอ่านค่าได้ถูกต้องตั้งแต่ 17 แผ่นตรวจขึ้นไป = ปกติ, อ่านค่าได้ถูกต้อง 14 - 16 แผ่นตรวจ = แปลผลได้ไม่ชัดเจน ควรทำการตรวจซ้ำโดยใช้การทดสอบคัดกรองตาบอดสีแบบอื่นๆ หรือทำการตรวจยืนยันด้วย Anomaloscope, อ่านค่าได้ถูกต้องตั้งแต่ 13 แผ่นลงมา = ตาบอดสี (2) การแปลผลว่าเป็นภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว หรือภาวะตาบอดสีชนิดทุกสี ให้พิจารณาจากค่าที่อ่านแผ่นทดสอบแต่ละแผ่นได้ (3) แผ่นตรวจหมายเลข 22 - 25 ใช้แยกชนิดย่อยในกรณีที่มีภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว ว่าเป็นชนิดย่อย Protan หรือ Deutan (4) แผ่นตรวจหมายเลข 26 - 38 ตรวจโดยการลากเส้น ใช้เฉพาะในกรณีที่ผู้เข้ารับการตรวจไม่รู้จักตัวเลขอารบิก

หมายเลข แผ่นตรวจ (Number of Plates)	ค่าที่คนปกติ จะอ่านได้ (Results of Normal Person)	ค่าที่คนตาบอดสีชนิดแดง-เขียวจะอ่านได้ (Results of Person with Red-Green Color Blindness)		ค่าที่คนตาบอดสี ชนิดทุกสีจะอ่านได้ (Results of Person with Total Color Blindness)	ผลการตรวจ (Results)	
					ปกติ (Normal)	ผิดปกติ - ระบุค่าที่อ่านได้ (Abnormal - Specify)
1	12	12		12	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	8	3		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	6	5		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	29	70		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
5	57	35		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
6	5	2		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
7	3	5		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
8	15	17		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
9	74	21		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
10	2	X		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
11	6	X		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
12	97	X		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
13	45	X		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
14	5	X		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
15	7	X		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
16	16	X		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
17	73	X		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
18	X	5		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
19	X	2		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
20	X	45		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
21	X	73		X	<input checked="" type="checkbox"/>	
		Protan		Deutan		
		Strong	Mild	Strong	Mild	
22	26	6	(2) 6	2	(2) 6	X
23	42	2	(4) 2	4	(4) 2	X
24	35	5	(3) 5	3	(3) 5	X
25	96	6	(9) 6	9	(9) 6	X

ผลการตรวจ (Result)

- ☒ ปกติ (Normal)
☐ มีภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว ไม่สามารถจำแนกสีแดงออกจากสีเขียวอ่อนได้ (Red-green color blindness)
☐ มีภาวะตาบอดสีชนิดทุกสี ไม่สามารถจำแนกแม่สีต่างๆ ออกจากกันได้โดยชัดเจน (Total color blindness)

คำแนะนำ (Recommendation)

- ☐ ควรจัดให้ทำงานที่ไม่ต้องใช้ความสามารถในการจำแนกสี (Should provide jobs that does not require color discrimination ability)

ผู้ตรวจ (Technician) เจษฎา งาม

แพทย์ผู้แปลผล (Physician) _____

C15-22-016185
 VXCA4256502051055

15C15-025484

DOB: 09-May-1993 28 Years

Male

05-Feb-2022 11:25:52 AM

Unidentified Institution (000)

Unidentified Facility (00000)

Unidentified Department (00)

HR 70 . Sinus rhythm

PR 152

QRSD 104

QT 402

QTc: 434

-- AXIS --

P 12

QRS 42

T 28



- NORMAL ECG -

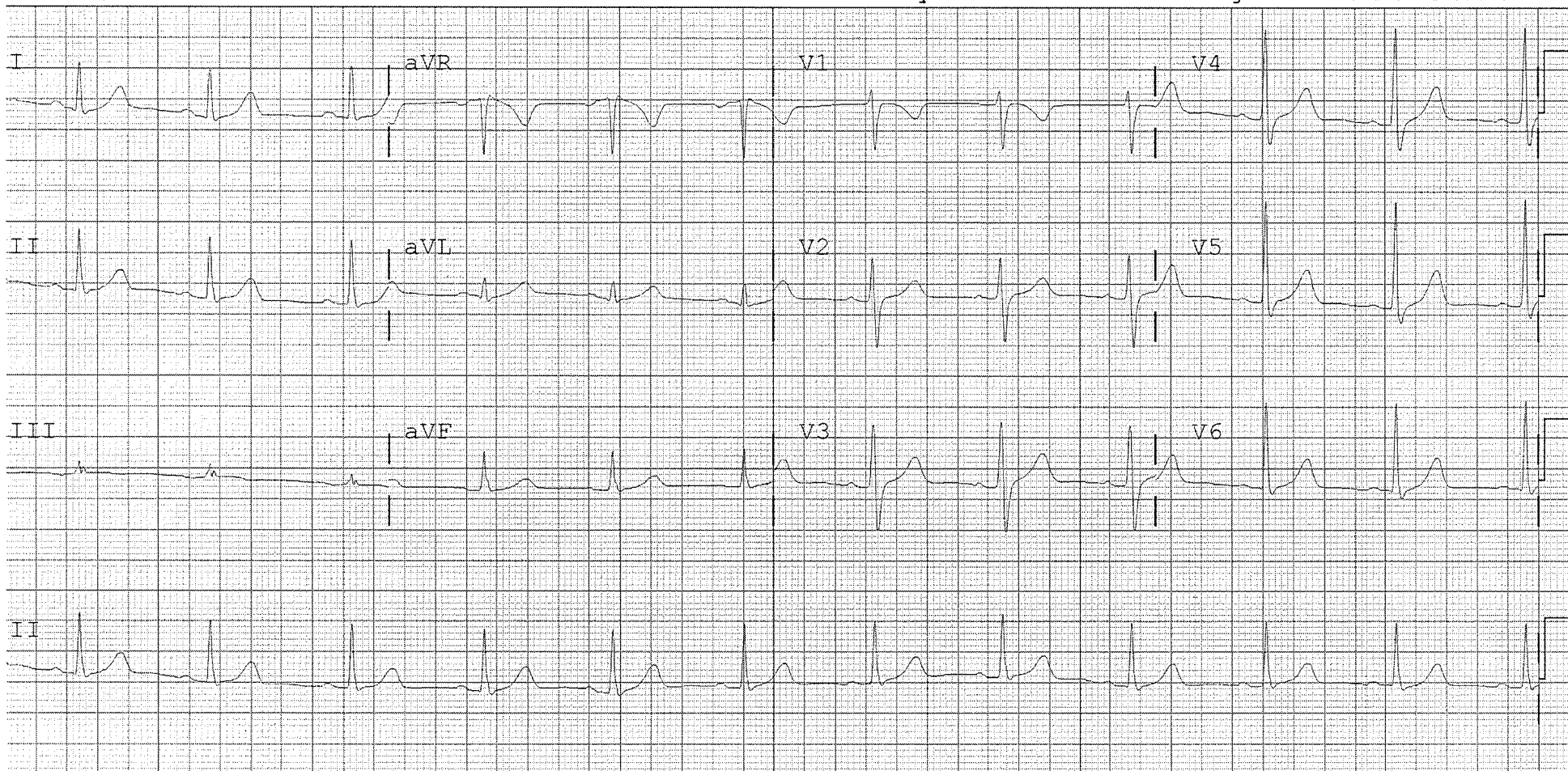
Order #: 41522013550

Enc ID: C15-22-016185

Requested By: ^^^Check up/พบแพทย์พบ Check Up^

12 Lead; Standard Placement

Confirmed by: Dr. Pornchai Srisittimongkol 05-Feb-2022 16:03:14



Device: BRH-001031

Speed: 25 mm/sec

Limb: 10 mm/mV

Chest: 10 mm/mV

F 50~ 0.15-40 Hz

PH100B BCL



โรงพยาบาลพญาไท 2

Phyathai2 Hospital

943 ถ.พหลโยธิน พญาไท กรุงเทพฯ 10400

โทร.02-617-2444

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส3 (GTS3) (CW)

HN: 18905/65 อายุ(Age): 24

เพศ(Gender): Male

วันที่ตรวจ(Test date): 28 ก.พ. 2022

CheckNo: CHK-22-28627

ประวัติส่วนตัว (Personal History)

การผ่าตัด

ผ่าตัดกระดูกต้นขาขวาหัก

การสูบบุหรี่

ไม่สูบ (Non-smoking)

การดื่มแอลกอฮอล์

ดื่มน้อยนานๆครั้ง

ลักษณะอาชีพ

Operation Engineer

การตรวจร่างกาย(Physical Examination)

ส่วนสูง (Height (cm)): 172.60

น้ำหนัก (Weight (kg)): 75.50

BMI: 25.34

เส้นรอบวงเอว (Waist Circumference): 80.00

ความดันโลหิต (Blood Pressure (mm.Hg)): 101/62

ชีพจร (Pulse rate (bpm)): 72

การสวมนิ้ว

ไม่สวมนิ้ว/คอนแทค

ภาวะตาบอดสี

ปกติ

สายตา

ข้างขวา 20/20 , ข้างซ้าย 20/20

ประวัติครอบครัว (Family History)

ไม่มีประวัติ(None)

ประวัติทางการแพทย์ (Medical History)

โรคประจำตัว

ไม่มีโรคประจำตัว

การแพ้ยา

ไม่มีประวัติแพ้ยา

การแพ้อาหาร

ไม่มีประวัติแพ้อาหาร

ยาที่แพ้หรือต้องระวัง

X-ray and Special Investigation

CHEST PA:

Heart size is normal.

Vascular structures appear normal.

No pulmonary infiltration or large nodule is seen.

No pleural effusion is noted.

Both hili are not large.

Bony thorax are intact.

Impression; Unremarkable chest film.

ผลการตรวจเอ็กซเรย์ทรวงอก (Chest X-RAY) :

ปอด: ปกติ

หัวใจ: ปกติ

EKG Result

Normal Sinus rhythm

Intraventricular conduction delay

Non specific ST wave change

ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiogram (EKG)) :

อยู่ในเกณฑ์ปกติ

โลหิตวิทยา (Hematology)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
Hb	15.6	13 - 18	Hct	47.5	40 - 54
RBC	5.16	4.5 - 5.9	MCV	92.0	80 - 100
MCH	30.2	26 - 34	MCHC	32.8	31 - 37
RDW	12.4	9 - 15	WBC	5.64	4 - 10
Neutrophil	56.7	46.5 - 75	Lymphocyte	33.1	12 - 44
Monocyte	5.7	< 11.2	Eosinophil	4.1	< 9.5
Basophil	0.4	< 2.5	Plt Count	164	150 - 450
MPV	8.1	6 - 12	Platelet Smear	Adequate	
Red Cell Morphology	No significant morphological abnormality seen.				

สารเคมีในเลือด (Blood Chemistry)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
-----	--------	-------------	-----	--------	-------------

การวิเคราะห์ปัสสาวะ (Urine Analysis)

LAB	Result	LAB	Result
Color	Pale Yellow	Transparency	Clear
Specific Gravity	1.002	pH	7.0
Leukocytes	Negative	Nitrite	Negative
Protein	Negative	Glucose	Negative
Ketone	Negative	Urobilinogen	Negative
Bilirubin	Negative	Erythrocytes	Negative
ปริมาณที่ใช้น้ำ	10	WBC	0-1 Cells/HPF
RBC	0-1 Cells/HPF	Epithelial Sq Cells	0-1 Cells/HPF
Bacteria	Rare		

ระบบภูมิคุ้มกัน (Immunology)

LAB	Result
HBs Value	0.30
HBsAg	Negative
Method	By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay
Cut Off	Cut off : Negative < 1.00 S/CO

การตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่นๆ

LAB	Result	Normal/Value
Amph Pos/Neg	Negative by screening test (ICT)	
Cutoff	Cutoff : Negative < 1000 ng/mL By Immuno-Chromatographic Technic	
Specific gravity	1.009	
Urine Temperature	33.0	
Note 1	The result is guaranteed for this specimen only	

สรุปผลการตรวจและคำแนะนำ (Clinical Summary)

HN: 18905/65 ชื่อ:

วันที่ตรวจ: 28/02/2022 Tel. 095-760 4372

สรุปปัญหาสุขภาพ Problems List

@@@@ ผลตรวจสุขภาพของ.....

@@@@

>>>>>สุขภาพทั่วไป.....

- น้ำหนัก 75.5 กก.....* คุณมีน้ำหนักเกิน ซึ่งจะมีผลทำให้มีความเสี่ยงต่อโรคความดันสูง เบาหวาน หัวใจ โรคข้อเสื่อม และปวดหลังในอนาคตได้มากกว่าคนปกติ (น้ำหนักไม่ควรเกิน 74.5 กก.และน้ำหนักที่ดีที่สุดไม่ควรเกิน 68.5 กก.)
- ความดันโลหิต 101 / 62 มม.ปรอท.....ปกติ
- ตรวจร่างกาย.....ปกติ

>>>>>ลักษณะเม็ดเลือด (Hematology).....

- ลักษณะเม็ดเลือดแดง.....ความเข้มข้นของเลือดปกติ ไม่มีภาวะโลหิตจาง
- ลักษณะเม็ดเลือดขาว.....จำนวนเม็ดเลือดขาวอยู่ในเกณฑ์ปกติ.
- ปริมาณเกล็ดเลือด.....ปกติ.

>>>>>การทำงานของไต และระบบทางเดินปัสสาวะ.....

- ผลการตรวจปัสสาวะ (Urine analysis (UA)).....ผลการตรวจปัสสาวะอยู่ในเกณฑ์ปกติ.

>>>>>ระบบทางเดินหายใจ.....

- X-Ray ปอด.....ปกติ

>>>>>ระบบเส้นเลือด และ หัวใจ.....

- X-Ray หัวใจ.....ปกติ
- คลื่นไฟฟ้าหัวใจ.....อยู่ในเกณฑ์ปกติ

>>>>>ระบบภูมิคุ้มกัน และ การติดเชื้อไวรัส (Immunology).....

- ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบี
- ไม่พบการติดเชื้อเอชไอวี

>>>>>ผลตรวจการได้ยิน.....

- ที่ความถี่เสียงปกติ (500 - 2000 Hz).....การได้ยินปกติที่หู 2 ข้าง
- ที่ความถี่สูง (3000 - 8000 Hz).....การได้ยินปกติที่หู 2 ข้าง

>>>>>ผลการตรวจสารเสพติดในร่างกาย.....

- สารแอมเฟตามีนไม่พบสารแอมเฟตามีนในร่างกาย

>>>>>ผลการตรวจสมรรถภาพของสายตา.....

- สายตาปกติ
- การมองเห็นสีปกติ
- การประสานกล้ามเนื้อตาปกติ
- ลานสายตาปกติ

*** สรุปผลพบก่อกทม และแนะนำ *****

1.....* คุณมีน้ำหนักเกิน น้ำหนักไม่ควรเกิน 74.5 กก.และน้ำหนักที่ดีสุดไม่ควรเกิน 68.5 กก.

=> ควรลดอาหารที่มีพลังงานสูง เช่น แป้ง ของหวาน ของมัน เพิ่มอาหารโปรตีน และกากใยอาหาร เช่น ผัก เนื้อสัตว์ ออกกำลังกายสม่ำเสมอ

-สรุปผลการตรวจสุขภาพต่อความสามารถในการทำงาน

-สามารถทำงานได้ปกติ

ลงชื่อ _____



DR.KRASIEN MAHAPOL

Primary Physician

หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์นี้มีอายุไม่เกินหนึ่งปีนับจากวันที่ตรวจ

- ☐ รพ.พญาไท 1
☒ รพ.พญาไท 2
☐ รพ.เปาวิทยาสาน

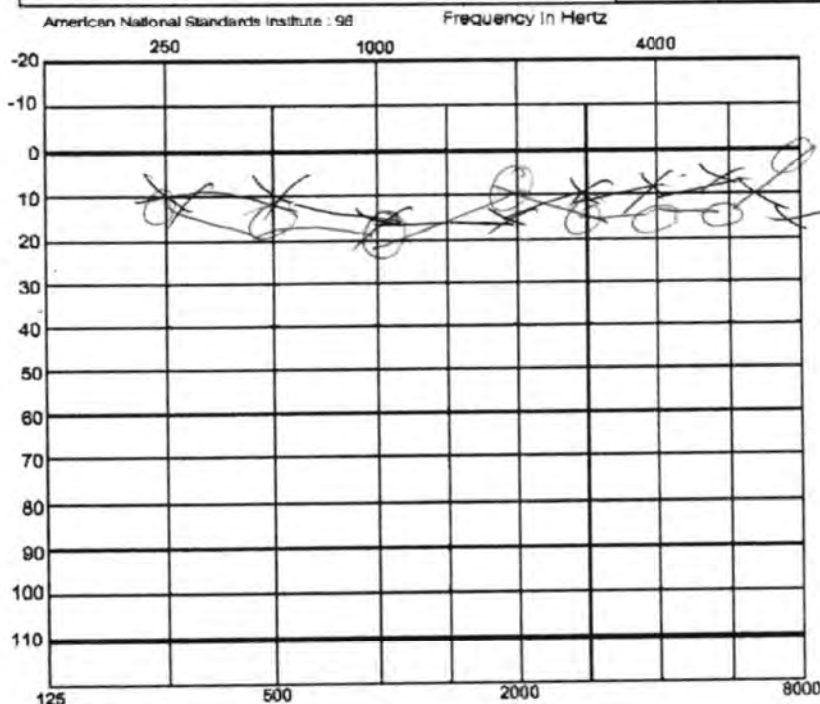
AUDIOLOGIC ANALYSIS	NAME OF PATIENT	AGE	HOSPITAL NUMBER
	BIRTH DATE 21 ตุลาคม 2540	24 ปี 4 เดือน 7 วัน	18905/65
	DEPARTMENT OR SERVICE	ATTENDING PHYSICIAN	
	นักแก้ไขการได้ยิน(Audiologist)	พ.ศ.ดร. ศิริพันธ์ ศรีวันยงค์	

TEST CONDITION		Visit Date... 28 กุมภาพันธ์ 2565	
TEST NO. 1	AUDIOMETER <i>Auto</i>	Otoacoustic emission screening	
<input checked="" type="checkbox"/> VERY QUIET <input type="checkbox"/> Moderate NOISE	<input type="checkbox"/> QUIET <input type="checkbox"/> NOISY		
TEST RELIABILITY		PASS REFER	
<input checked="" type="checkbox"/> GOOD <input type="checkbox"/> FAIR <input type="checkbox"/> POOR			
AUDIOMETER CALIBRATED TO		EAR	
<input checked="" type="checkbox"/> ISO 389-1 : 1998 <input type="checkbox"/> American National Standards Institute : 53.5-2010			
MASKING NOISE :		RIGHT	
MASKING FOR BONE :		LEFT	
<input type="checkbox"/> FOR Right Left Masked <input type="checkbox"/> FOR Left Right Masked			

PATIENT'S REPORT		TINNITUS	
HEARING :	<input type="checkbox"/> CONSTANT <input type="checkbox"/> VARIES	EAR	High Low
HEARING TO DAY :	<input type="checkbox"/> SAME <input type="checkbox"/> BETTER <input type="checkbox"/> WORSE	Right	
COLD TO DAY :	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	Left	

EAR	Frequency in Hertz			
	500	1000	2000	4000
Right				
Left				
Right				
Left				

Key
 Right O (red) Δ (Masked)
 Left X (blue) □ (Masked)
 Right < (red) [(Masked)
 BONE
 Left > (blue)] (Masked)



Summary		
Average loss from 500-2000 Hertz		
AIR	Right	12
	Left	15
BONE	Right	
	Left	
EAR	Speech Reception Threshold	Sensation Level
		phonetically
		decibel
		%
Right	15	
Left	15	
Binaural		

Audiologic Diagnosis :

Non NAL loss in both ears

(Signature)

(พ.ศ.ดร. ศิริพันธ์ ศรีวันยงค์)

Audiologist H. 20



Please mark "N/A" under the item that is not applicable.

Dangerous abbreviations : 1) U 2) IU 3) OD, Q.D., QD, q.d., qd (daily) 4) Q.O.D., QOD, q.o.d., qod, AD, (every other day) 5) Trailing zero (X.0 mg)

ห้ามใช้ตัวย่อดังต่อไปนี้ : 6) Lack of leading zero (.X mg) 7) MS. 8) MSO4 and MgSO4 9) µg

หมายเหตุ : ห้ามใช้ตัวย่อ CC ในคำสั่งการให้ยา ให้ใช้ ml.

PMC-FM-ENT-017 ; Revision : 00 ; Issued Date : 09/09/2020 ; Page : 1/1

เอกสารฉบับนี้เป็นเอกสารภายในของโรงพยาบาลในกลุ่ม PMC เท่านั้น ห้ามทำสำเนาหรือพิมพ์เผยแพร่ก่อนได้รับอนุมัติ และห้ามบันทึก / แก้ไขข้อความใดๆ บนเอกสารควบคุม





NAME OF PATIENT MR. CHATCHAWAT CHATW	AGE 24 ปี 4 เดือน 7 วัน	HOSPITAL NUMBER 18905/65	ATTENDING PHYSICIAN (OHC) นพ. กระเชียร มหาพล
BIRTH DATE 21 ต.ค. 40			

Occupational Vision Screening Test Report (Titmus model V 4)

วันที่ 28 ต.ค. 65

กลุ่มอาชีพ (Job groups)		<input type="checkbox"/> 1.สำนักงาน (Admin) <input type="checkbox"/> 2.ตรวจสอบ (Inspector) <input type="checkbox"/> 3.ขับพาหนะ (Professional Driver/Forklift/ Crane operator) <input type="checkbox"/> 4.ช่างผลิต (Operator) <input checked="" type="checkbox"/> 5.วิศวกรรม (Engineering) <input type="checkbox"/> 6.แรงงานทั่วไป (Labor)		
ตรวจมองไกล (Far)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ใส่แว่น (Naked eyes) <input type="checkbox"/> ใส่แว่น (Glasses) <input type="checkbox"/> ใส่คอนแทคเลนส์ (Contact lenses)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ใส่แว่น (Naked eyes) <input type="checkbox"/> ใส่แว่น (Glasses) <input type="checkbox"/> ใส่คอนแทคเลนส์ (Contact lenses)		
ตรวจมองใกล้ (Near)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ใส่แว่น (Naked eyes) <input type="checkbox"/> ใส่แว่น (Glasses) <input type="checkbox"/> ใส่คอนแทคเลนส์ (Contact lenses)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ใส่แว่น (Naked eyes) <input type="checkbox"/> ใส่แว่น (Glasses) <input type="checkbox"/> ใส่คอนแทคเลนส์ (Contact lenses)		
Far Vision Tests	1. Binoc Vision	4 cubes	2 cubes	3 cubes
	Line	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12		
	2. Both Eyes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. Right	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. Left	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Snelen	20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20		
	Equivalent	200 1 40 30 25 20 15 10		
	5. Stereo Depth	1 2 3 4 5 6 7 8 9		
Near Vision Tests	9. Binoc Vision	4 cubes	2 cubes	3 cubes
	Line	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12		
	10. Both Eyes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	11. Right	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	12. Left	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13. Vertical	1 2 3 4 5 6 7		
	14. Lateral	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15		
	15. Perimeter Score	Right Temporal 85° 78° 55° Nasal 46° Total 4	Left Temporal 85° 70° 55° Nasal 43° Total 4	Both Eyes Total 8

ผลการตรวจ (Result)

- การมองเห็นด้วย 2 ตา (Binocular vision)
- การมองเห็นภาพระยะไกลด้วยสองตา (Far vision - Both)
- การมองเห็นภาพระยะไกลด้วยตาขวา (Far vision - Right)
- การมองเห็นภาพระยะไกลด้วยตาซ้าย (Far vision - Left)
- การมองเห็นภาพ 3 มิติ (Stereo depth)
- การมองเห็นสี (Color discrimination)
- ความสมดุลกล้ามเนื้อตาในระยะไกลแนวตั้ง (Far vertical phoria)
- ความสมดุลกล้ามเนื้อตาในระยะไกลแนวนอน (Far lateral phoria)
- การมองเห็นด้วย 2 ตาในระยะใกล้ (Binocular vision-Near)
- การมองเห็นภาพระยะใกล้ด้วยสองตา (Near vision - Both)
- การมองเห็นภาพระยะใกล้ด้วยตาขวา (Near vision - Right)
- การมองเห็นภาพระยะใกล้ด้วยตาซ้าย (Near vision - Left)
- ความสมดุลกล้ามเนื้อตาในระยะใกล้แนวตั้ง (Near vertical phoria)
- ความสมดุลกล้ามเนื้อตาในระยะใกล้แนวนอน (Near lateral phoria)
- ลานสายตา (Visual field)

- ☒ ปกติ (Normal)
- ☒ ชัดเจน (Clear)
- ☒ ชัดเจน (Clear)
- ☒ ชัดเจน (Clear)
- ☒ ปกติ (Normal)
- ☒ ปกติ (Normal)
- ☒ ปกติ (Normal)
- ☒ ปกติ (Normal)
- ☒ ปกติ (Normal)
- ☒ ชัดเจน (Clear)
- ☒ ชัดเจน (Clear)
- ☒ ชัดเจน (Clear)
- ☒ ปกติ (Normal)
- ☒ ปกติ (Normal)
- ☒ ปกติ (Normal)

- ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
- ☐ ไม่ชัดเจน (Blurred)
- ☐ ไม่ชัดเจน (Blurred)
- ☐ ไม่ชัดเจน (Blurred)
- ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
- ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
- ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
- ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
- ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
- ☐ ไม่ชัดเจน (Blurred)
- ☐ ไม่ชัดเจน (Blurred)
- ☐ ไม่ชัดเจน (Blurred)
- ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
- ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
- ☐ ผิดปกติ (Abnormal)

รายละเอียด (Details)

คำแนะนำ (Recommendation)

- สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ โปรดระบุประเภทงาน
He/She can work in high risk job group. Please specify job group
- สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ โปรดระบุประเภทงาน
He/She can work in high risk job group. Please specify job group
- ไม่สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ โปรดระบุประเภทงานที่ไม่สามารถปฏิบัติงานได้
He/She cannot work in high risk job group. Please specify job group which cannot

Engineer

อย่างไรก็ตาม แนะนำ ☐ ใช้เครื่องช่วยการมองเห็น ☐ ไปปรึกษาจักษุแพทย์ เพื่อทำการตรวจรักษาเพิ่มเติมภายใน

However, recommend ☐ used aids to vision ☐ to see ophthalmologist in next

เดือน month





อภัยภูเบศร

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) 159/37 หมู่ 2 ต.โนนเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น

หมายเลขบัตรประชาชน 1409901554335

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) _____
2. อุบัติเหตุและผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) _____
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) _____
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ เช่น โรคลมชัก, โรคเบาหวาน, ใช้อินซูลิน เป็นต้น ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) _____

ลงชื่อ X

วันที่ 2 มีนาคม 2565

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง น.พ.จิรฉัตร ตั้งเจริญสมุทร

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ ว52028

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว นายพีรณย์ กุลเดชบริยวิศว์

แล้วเมื่อวันที่ 2 มีนาคม 2565

มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 71 กก. - ความสูง 168 เซนติเมตร - ความดันโลหิต 118/86 มม.ปรอท - ชีพจร 107 ครั้ง/นาที
สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตใจฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วัณโรคในระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- (5) โรคพิษสุราเรื้อรัง

สรุปความเห็นแพทย์และข้อแนะนำของแพทย์ สายตาอาชีวอนามัย ปกติ, สมรรถภาพการได้ยินปกติ, คลื่นไฟฟ้าหัวใจมีการเต้นผิดจังหวะเล็กน้อย, ไม่พบการติดเชื้อเอชไอวี, ปัสสาวะปกติ ไม่พบสารเสพติดในปัสสาวะ, ไม่พบการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี, ความสมบูรณ์เม็ดเลือดปกติ, เอ็กซเรย์ปอดไม่พบรอยโรค

(ลงชื่อ)

(

น.พ.จิรฉัตร ตั้งเจริญสมุทร



หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(3) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ 8/2551 วันที่ 14 สิงหาคม 2551

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย



โรงพยาบาลพญาไท 2

Phyathai2 Hospital

943 ถ.พหลโยธิน พญาไท กรุงเทพฯ 10400

โทร.02-617-2444

HN: 24095/65 อายุ(Age): 26

เพศ(Gender): ชาย

วันที่ตรวจ(Test date): 12 มี.ค. 2022

CheckNo: CHK-22-34597

ประวัติส่วนตัว (Personal History)

การสูบบุหรี่

เคยสูบแต่เลิกไปแล้ว

การดื่มแอลกอฮอล์

ดื่มน้อยนานๆครั้ง

ลักษณะอาชีพ

Control and instrument Engineer

การตรวจร่างกาย(Physical Examination)

ส่วนสูง (Height (cm)): 179.10

น้ำหนัก (Weight (kg)): 90.40

BMI: 28.18

เส้นรอบวงเอว (Waist Circumference): 99.00

ความดันโลหิต (Blood Pressure (mm.Hg)): 149/100

ชีพจร (Pulse rate (bpm)): 104

การสวมแว่น

ไม่สวมแว่น/คอนแทค

สายตา

ข้างขวา20/30 , ข้างซ้าย20/20

ภาวะตาบอดสี

ปกติ

ประวัติครอบครัว (Family History)

มารดา โรคเบาหวาน .

ประวัติทางการแพทย์ (Medical History)

การแพ้ยา . ไม่มีประวัติแพ้ยา .

การแพ้อาหาร . ไม่มีประวัติแพ้อาหาร .

โรคประจำตัว . ไม่มีโรคประจำตัว .

ยาที่แพ้หรือต้องระวัง

X-ray and Special Investigation

CHEST (PA)

COMPARISON: -

FINDINGS:

TUBES/LINES: None.

LUNGS: Normal lung volumes. No definite pulmonary infiltration

PLEURA: No pneumothorax or effusion.

HEART AND MEDIASTINUM: Normal cardiac silhouette. Normal mediastinal contour.

BONY STRUCTURES: Unremarkable for age.

UPPER ABDOMEN: Unremarkable.

IMPRESSION: No active chest disease

ผลการตรวจเอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-RAY) :

ปอด: ปกติ

หัวใจ: ปกติ

EKG Result :

Sinus tachycardia rate 101 bpm.

ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiogram (EKG)) :

หัวใจเต้นเร็ว (101 ครั้ง/นาที) พบได้ปกติเวลาตื่นตื่น กังวล หรือออกกำลังกายใหม่ๆ ซึ่งควรระวังช่วงเมื่อได้พัก หรือไม่มีภาวะเหล่านี้ ถ้ามีอาการหัวใจเต้นเร็วตลอดเวลา และเหนื่อยง่าย ควรพบแพทย์เพื่อตรวจหาสาเหตุแน่นอน เช่น ภาวะไทรอยด์เป็นพิษ หรือภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ

โลหิตวิทยา (Hematology)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
Hb	17.0	13 - 18	Hct	52.8	40 - 54
RBC	5.78	4.5 - 5.9	MCV	91.4	80 - 100
MCH	29.3	26 - 34	MCHC	32.1	31 - 37
RDW	12.6	9 - 15	WBC	5.76	4 - 10
Neutrophil	67.4	46.5 - 75	Lymphocyte	21.4	12 - 44
Monocyte	9.3	< 11.2	Eosinophil	1.1	< 9.5
Basophil	0.8	< 2.5	Plt Count	246	150 - 450
MPV	10.1	6 - 12	Platelet Smear	Adequate	
Red Cell Morphology	No significant morphological abnormality seen.		Hct บั๊น	51.0	

สารเคมีในเลือด (Blood Chemistry)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
-----	--------	-------------	-----	--------	-------------

การวิเคราะห์ปัสสาวะ (Urine Analysis)

LAB	Result
Color	Yellow
Specific Gravity	1.021
Leukocytes	Negative
Protein	Trace
Ketone	Negative
Bilirubin	Negative
ปริมาณเม็ดเลือดขาว	10
RBC	0-1 Cells/HPF
Bacteria	Few

LAB	Result
Transparency	Clear
pH	7.5
Nitrite	Negative
Glucose	Negative
Urobilinogen	Negative
Erythrocytes	Negative
WBC	0-1 Cells/HPF
Epithelial Sq Cells	0-1 Cells/HPF

ระบบภูมิคุ้มกัน (Immunology)

LAB	Result
HBs Value	0.27
HBsAg	Negative
Method	By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay
Cut Off	Cut off : Negative < 1.00 S/CO

การตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่นๆ

LAB	Result	Normal Value
Amph Pos/Neg	Negative by screening test (ICT)	
Cutoff	Cutoff : Negative < 1000 ng/mL By Immuno-Chromatographic Technic	
Specific gravity	1.021	
Urine Temperature	32.0	
Note 1	The result is guaranteed for this specimen only	

สรุปผลการตรวจและคำแนะนำ (Clinical Summary)

HN: 24095/65 ชื่อ:

วันที่ตรวจ: 12/03/2022 Tel. 0970482067

สรุปปัญหาสุขภาพ Problems List

๐๐๐๐๐ ผลตรวจสุขภาพของ.....

๐๐๐๐๐

>>>>>สุขภาพทั่วไป.....

- น้ำหนัก 90.4 กก.....* คุณมีน้ำหนักเกิน ซึ่งจะมีผลทำให้มีความเสี่ยงต่อโรคความดันสูง เบาหวาน หัวใจ โรคข้อเสื่อม และปวดหลังในอนาคตได้มากกว่าคนปกติ (น้ำหนักไม่ควรเกิน 80.2 กก.และน้ำหนักดีที่สุดไม่ควรเกิน 73.8 กก.)
- ความดันโลหิต 149 / 100 มม.ปรอท.....**เป็นโรคความดันโลหิตสูงระดับปานกลาง ซึ่งสามารถทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆ เช่น เส้นเลือดหัวใจตีบ หัวใจโตหรือโรคหัวใจ เส้นเลือดสมองแตก เส้นเลือดแดงใหญ่โป่งพอง และเป็นความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตเฉียบพลันจากภาวะเส้นเลือดสมองแตก ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันจากเส้นเลือดหัวใจอุดตัน
- ตรวจร่างกาย.....ปกติ

>>>>>ลักษณะเม็ดเลือด (Hematology).....

- ลักษณะเม็ดเลือดแดง.....ความเข้มข้นของเลือดปกติ ไม่มีภาวะโลหิตจาง
- ลักษณะเม็ดเลือดขาว.....จำนวนเม็ดเลือดขาวอยู่ในเกณฑ์ปกติ.
- ปริมาณเกล็ดเลือด.....ปกติ.

>>>>>การทำงานของไต และระบบทางเดินปัสสาวะ.....

- ผลการตรวจปัสสาวะ (Urine analysis (UA)).....*ตรวจพบโปรตีนไข่ขาวในปัสสาวะเล็กน้อย เป็นจากงดน้ำนานๆก่อนเก็บปัสสาวะควรดื่มน้ำมากๆ

>>>>>ระบบทางเดินหายใจ.....

- X-Ray ปอด.....ปกติ

>>>>>ระบบเส้นเลือด และ หัวใจ.....

- X-Ray หัวใจ.....ปกติ
- คลื่นไฟฟ้าหัวใจ.....หัวใจเต้นเร็ว (101 ครั้ง/นาที) พบได้ปกติเวลาตื่นเต้น กังวล หรือออกกำลังกาย ซึ่งควรจะช้าลงเมื่อได้พัก หรือไม่มีภาวะเหล่านี้ ถ้ามีอาการหัวใจเต้นเร็วตลอดเวลา และเหนื่อยง่าย ควรพบแพทย์เพื่อตรวจหาสาเหตุแน่นอน เช่น ภาวะไทรอยด์เป็นพิษ หรือภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ

>>>>>ระบบภูมิคุ้มกัน และ การติดเชื้อไวรัส (Immunology).....

- ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบี
- ไม่พบการติดเชื้อเอชไอวี

>>>>>ผลตรวจการได้ยิน.....

- ที่ความถี่เสียงปกติ (500 – 2000 Hz).....การได้ยินปกติที่หู 2 ข้าง
- ที่ความถี่สูง (3000 – 8000 Hz).....การได้ยินปกติที่หู 2 ข้าง

>>>>>ผลการตรวจสารเสพติดในร่างกาย.....

- สารแอมเฟตามีนไม่พบสารแอมเฟตามีนในร่างกาย

>>>>>

.....ผลการตรวจสมรรถภาพของสายตา.....

- สายตาปกติ
- การมองเห็นสีปกติ
- การประสานกล้ามเนื้อตาปกติ
- ลานสายตาปกติ

***** สรุปสิ่งผิดปกติที่พบ และแนะนำ *****

1..... * คุณมีน้ำหนักเกิน น้ำหนักไม่ควรเกิน 80.2 กก.และน้ำหนักที่ดีไม่ควรเกิน 73.8 กก.

=> ควรลดอาหารที่มีพลังงานสูง เช่น แป้ง ของหวาน ของมัน เพิ่มอาหารโปรตีน และกากใยอาหาร เช่น ผัก เนื้อสัตว์ ออกกำลังกายสม่ำเสมอ

2..... **เป็นโรคความดันโลหิตสูงระดับปานกลาง

=> ควรพบแพทย์เพื่อรับการรักษา ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ลดอาหารเค็มๆ ควบคุมน้ำหนักตัวและไขมันในเลือด พักผ่อนให้เต็มที่ ทานยาสม่ำเสมอ
ติดตามการรักษากับแพทย์ที่ศูนย์หัวใจหลอดเลือดและเมตาบอลิกเพื่อรักษาโรคความดันโลหิตสูงอย่างต่อเนื่อง (การรักษาความดันโลหิตสูง ช่วยลดการตายจากโรคหัวใจ
และหลอดเลือดได้อย่างมีนัยสำคัญ)

สรุปผลการตรวจสุขภาพต่อความสามารถในการทำงาน

สามารถทำงานได้ปกติ

ลงชื่อ



(OHC)นพ.กระเชียร มหาพล

Primary Physician

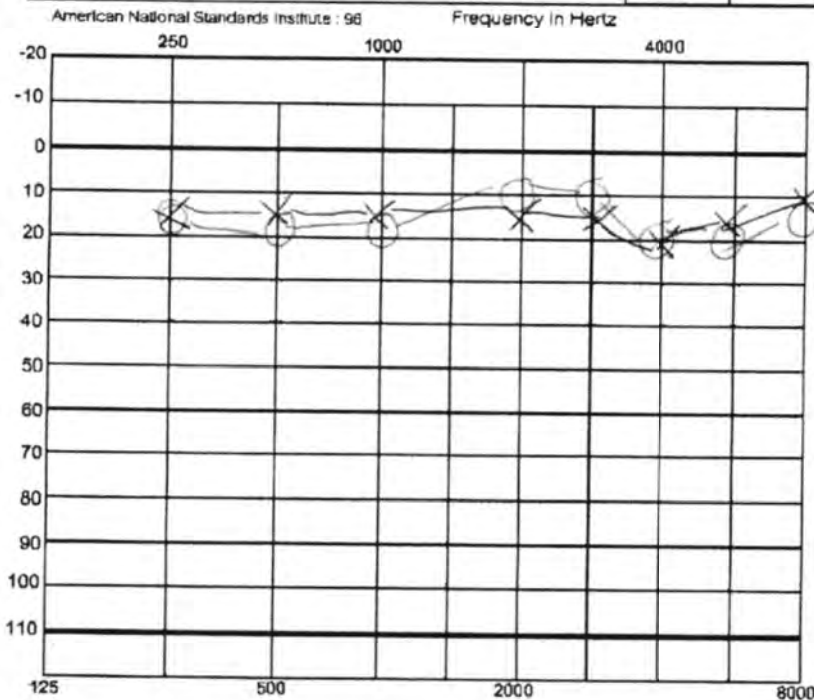
- ☐ รพ.พญาไท 1
☒ รพ.พญาไท 2
☐ รพ.เปาโลพหุศาสตร์

AUDIOLOGIC ANALYSIS	NAME OF PATIENT	AGE	HOSPITAL NUMBER 24095/65
	BIRTH DATE 9 เมษายน 2538	26 ปี 11 เดือน 3 วัน	VISIT NUMBER 1315
	DEPARTMENT OR SERVICE นักแก้ไขการได้ยิน(Audiologist)		ATTENDING PHYSICIAN อ. ธีรพร เลิศสวัสดิ์

TEST CONDITION		Visit Date...12 มีนาคม 2565			
TEST NO. I	AUDIOMETER ALG	Otoacoustic emission screening			
<input type="checkbox"/> VERY QUIET <input type="checkbox"/> Moderate NOISE	<input type="checkbox"/> QUIET <input type="checkbox"/> NOISY				
TEST RELIABILITY					
<input checked="" type="checkbox"/> GOOD <input type="checkbox"/> FAIR <input type="checkbox"/> POOR		PASS REFER			
AUDIOMETER CALIBRATED TO		EAR			
<input type="checkbox"/> ISO 389-1:1998 <input checked="" type="checkbox"/> American National Standards Institute: 53.5-2010					
MASKING NOISE:		RIGHT			
MASKING FOR BONE:		LEFT			
<input type="checkbox"/> FOR Right Left Masked <input type="checkbox"/> FOR Left Right Masked					
PATIENT'S REPORT					
HEARING: <input type="checkbox"/> CONSTANT <input type="checkbox"/> VARIES		TINNITUS			
HEARING TO DAY: <input type="checkbox"/> SAME <input type="checkbox"/> BETTER <input type="checkbox"/> WORSE		EAR High Low			
COLD TO DAY: <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO		Right Left			

Key

AIR Right O (red) ☒ (Masked)
 Left X (blue) ☐ (Masked)
 Right < (red) [(Masked)
 BONE Left > (blue)] (Masked)



Summary		
Average loss from 500-2000 Hertz		
AIR	Right	17
	Left	15
BONE	Right	-
	Left	-
EAR	Speech Reception Threshold	Sensation Level
		Phonetically Balance
	Right	20 35 decibel 100 %
	Left	20 35 decibel 100 %
Binaural		decibel %

Audiologic Diagnosis:

Normal Hearing both ears

(Signature)

(อ. ธีรพร เลิศสวัสดิ์)

Audiologist น.ส.33

Please mark "N/A" under the item that is not applicable.

Dangerous abbreviations: 1) U 2) IU 3) OD, Q.D., QD, q.d., qd (daily) 4) Q.O.D., QOD, q.o.d, qod, AD, (every other day) 5) Trailing zero (X.0 mg)

ห้ามใช้ตัวย่อดังต่อไปนี้: 6) Lack of leading zero (.X mg) 7) MS. 8) MSO4 and MgSO4 9) µg

หมายเหตุ: ห้ามใช้ตัวย่อ CC ในคำสั่งการให้ยา ให้ใช้ ml.

PMC-FM-ENT-017; Revision: 00; Issued Date: 09/09/2020; Page: 1/1

เอกสารฉบับนี้เป็นเอกสารภายในของโรงพยาบาลในกลุ่ม PMC เท่านั้น ห้ามทำสำเนาหรือพิมพ์เผยแพร่ก่อนได้รับอนุมัติ และห้ามบันทึก / แก้ไขข้อความใดๆ บนเอกสารควบคุม



โรงพยาบาลพญาไท 2 PHYATHAI 2 HOSPITAL

☐ รพ.พญาไท 1

943 ถนนพหลโยธิน พญาไท กรุงเทพฯ 10400 โทร. 0-2617-2444 โทรสาร 0-2617-2499

☐ รพ.พญาไท 2

943 Phaholyothin Rd., Phayathai, Bangkok 10400 Thailand Tel. +662617-2444 Fax. +662617-2499

☐ รพ.เปาภิรมย์

NAME OF PATIENT	AGE	HOSPITAL NUMBER	ATTENDING PHYSICIAN
BIRTH DATE 9 เม.ย. 38	26 ปี 11 เดือน 8 วัน	24095/65	

Occupational Vision Screening Test Report (Titmus model V 4)

วันที่

กลุ่มอาชีพ (Job groups)	<input type="checkbox"/> 1.สำนักงาน (Admin)	<input type="checkbox"/> 2.ตรวจสอบ (Inspector)	<input type="checkbox"/> 3.ขับรถ (Professional Driver/Forklift/Truck operator)
	<input type="checkbox"/> 4.สายการผลิต (Operator)	<input checked="" type="checkbox"/> 5.วิศวกรรม (Engineering)	<input type="checkbox"/> 6.แรงงานทั่วไป (Labor)
ตรวจมองไกล (Far)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ใส่แว่น (Naked eyes)	<input type="checkbox"/> ใส่แว่น (Glasses)	<input type="checkbox"/> ใส่คอนแทคเลนส์ (Contact lenses)
ตรวจมองใกล้ (Near)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ใส่แว่น (Naked eyes)	<input type="checkbox"/> ใส่แว่น (Glasses)	<input type="checkbox"/> ใส่คอนแทคเลนส์ (Contact lenses)
1. Binoc Vision	4 cubes	2 cubes	3 cubes
Line	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12		
2. Both Eyes			
3. Right			
4. Left			
Snellen Equivalent	20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20		
5. Stereo Depth	1 2 3 4 5 6 7 8 9		
6. Color	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12		
7. Vertical	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12		
8. Lateral	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15		
9. Binoc Vision	4 cubes	2 cubes	3 cubes
Line	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12		
10. Both Eyes			
11. Right			
12. Left			
13. Vertical	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12		
14. Lateral	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15		

15. Perimeter Score Right Temporal 85° 70° 55° Nasal 45° Total 4
Left Temporal 85° 70° 55° Nasal 45° Total 6
Both Eyes Total 8

ผลการตรวจ (Result)

- | | | |
|---|--|---|
| 1. การมองเห็น 2 ตา (Binocular vision) | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (Normal) | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal) |
| 2. การมองเห็นไกลด้วยสองตา (Far vision - Both) | <input checked="" type="checkbox"/> ชัดเจน (Clear) | <input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred) |
| 3. การมองเห็นไกลด้วยตาขวา (Far vision - Right) | <input checked="" type="checkbox"/> ชัดเจน (Clear) | <input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred) |
| 4. การมองเห็นไกลด้วยตาซ้าย (Far vision - Left) | <input checked="" type="checkbox"/> ชัดเจน (Clear) | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred) |
| 5. การมองเห็นภาพ 3 มิติ (Stereo depth) | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (Normal) | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal) |
| 6. การมองเห็นสี (Color discrimination) | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (Normal) | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal) |
| 7. ความสมดุลด้านแนวตั้งเมื่อตาขวา (Far vertical phoria) | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (Normal) | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal) |
| 8. ความสมดุลด้านแนวตั้งเมื่อตาซ้าย (Far lateral phoria) | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (Normal) | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal) |
| 9. การมองเห็น 2 ตาในระยะใกล้ (Binocular vision-Near) | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (Normal) | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal) |
| 10. การมองเห็นใกล้ด้วยสองตา (Near vision - Both) | <input type="checkbox"/> ชัดเจน (Clear) | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred) |
| 11. การมองเห็นใกล้ด้วยตาขวา (Near vision - Right) | <input type="checkbox"/> ชัดเจน (Clear) | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred) |
| 12. การมองเห็นใกล้ด้วยตาซ้าย (Near vision - Left) | <input type="checkbox"/> ชัดเจน (Clear) | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred) |
| 13. ความสมดุลด้านแนวตั้งเมื่อตาขวา (Near vertical phoria) | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (Normal) | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal) |
| 14. ความสมดุลด้านแนวตั้งเมื่อตาซ้าย (Near lateral phoria) | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (Normal) | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal) |
| 15. สนามสายตา (Visual field) | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (Normal) | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal) |

รายละเอียด (Details)

VA RE 20/30 LO 20/30 BO 20/30 < 5/400

คำแนะนำ (Recommendation)

- ☒ 1. สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ไม่ควรปรับภาระงาน
He/She can work in high risk job group, Please specify job group _____
- ☐ 2. สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ไม่ควรปรับภาระงาน
He/She can work in high risk job group, Please specify job group _____
- อย่างไรก็ตาม แนะนำ ☐ ใช้เครื่องช่วยการมองเห็น ☐ ไปปรึกษาจักษุแพทย์ เพื่อทำการตรวจรักษาเพิ่มเติมภายใน
However, recommend ☐ used aids to vision ☐ to see ophthalmologist in next _____
- ☐ 3. ไม่สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ไม่ควรปรับภาระงานที่ไม่สามารถปฏิบัติได้
He/She cannot work in high risk job group, Please specify job group which cannot _____

X สรศักดิ์
ผู้รับการตรวจ
(Employee)

X สัน วั
ผู้ตรวจ
(Technician)

แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ผู้แปลผล
(Occupational medicine physician)

พญ.กระเนียร มหาพอด





ใบรับรองแพทย์เพื่อการปฏิบัติงานในพื้นที่อันอากาศ

วันที่ **12 มีนาคม 2565**

ข้าพเจ้า **นพ. กระเชียร มหาวล** แพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาอายุรเวท
ประจำโรงพยาบาล **โรงพยาบาลพญาไท 2** ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะมีเลขที่ **1 3 3 5 0**
ขอรับรองว่า **ได้เข้ารับการตรวจโรค**
เมื่อวันที่ **12** เดือน **มีนาคม** พ.ศ. **2565** Hospital No. **24095/65**

มีประวัติการตรวจร่างกายและทางห้องปฏิบัติการดังนี้

- น้ำหนักตัว (Body Weight) **90.4** kg. ความสูง (Height) **179.1** cm. ดรรชนีมวลกาย (BMI) **28.18** kg./m2
- ความดันโลหิต (Blood pressure) **149 / 100** mmHg. ชีพจร (Pulse) **110** /min.
- การตรวจร่างกายทั่วไป **ปกติ**
- โรคประจำตัว การเจ็บป่วยในอดีต และประวัติการใช้ยาประจำ **ไม่มี**

5. ประวัติการสูบบุหรี่ประจำ **ไม่สูบบุหรี่**

- ผลการเอ็กซเรย์ปอด (CXR) ☒ Normal ☐ Abnormal
- การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ EKG ☒ Normal ☐ Abnormal
- ผลทดสอบสมรรถภาพปอด (Spirometry) ☐ Normal ☐ Abnormal **ไม่ได้ตรวจเนื่องจากสถานะการณโคโรนา**
- ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ☒ Normal ☐ Abnormal
- สมรรถภาพการมองเห็นระยะไกล Visual Acuity: VA **Right eye 20/ 30 Left eye 20/ 20**
- สมรรถภาพการได้ยินเสียงพูด ☒ Normal ☐ Abnormal

ปรากฏว่า

- ☒ ไม่เป็นผู้ที่มีโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ โรคหัวใจ หรือ โรคอื่นซึ่งแพทย์เห็นว่าการเข้าไปในพื้นที่อันอากาศ อาจเป็น

อันตรายต่อบุคคลดังกล่าว

- ☐ เป็นโรคที่เกี่ยวกับทางเดินหายใจ โรคหัวใจ หรือโรคอื่น ซึ่งแพทย์เห็นว่าการเข้าไปในพื้นที่อันอากาศ อาจเป็นอันตราย

ต่อบุคคลดังกล่าว คือ

โดยแพทย์มีความเห็นว่า

- ☒ สามารถทำงานในพื้นที่อันอากาศได้

- ☐ ไม่สามารถทำงานในพื้นที่อันอากาศ เนื่องจากเป็นอันตรายจากอาการของโรค

ลงชื่อ

(นายแพทย์ กระเชียร มหาวล)

แพทย์อายุรเวท ผู้ตรวจ

โรงไฟฟ้าตาสีทรี 4

ผลการตรวจสอบสภาพพนักงานประจำปี พ.ศ. 2564

EXCELLENT HEALTH CARE

สรุปผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2564

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 4 จำกัด



โดย
ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ
และอาชีวเวชศาสตร์

HEALTH PROMOTION & OCCUPATIONAL MEDICINE CENTER

โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 4 จำกัด (สำนักงานใหญ่)

สารบัญ

รายละเอียด	หน้า
ตารางสรุปผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2564	2
ภาพรวมการตรวจสุขภาพประจำปี 2564	3
แผนภูมิแสดงร้อยละภาพรวมการตรวจสุขภาพประจำปี 2564	4
รายชื่อเข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปี 2564	10
ผลการตรวจร่างกายทั่วไป	
ผลการตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	14
ผลการตรวจดัชนีมวลกาย (BMI)	16
ผลการตรวจวัดความดันโลหิต (BP)	23
ผลการตรวจวัดชีพจร (Pulse)	26
ผลการตรวจวัดรอบเอว (Waist)	28
ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	
ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	33
ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	37
ผลการตรวจระดับไขมันคอเลสเตอรอล (Cholesterol)	40
ผลการตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์ในเลือด (Triglyceride)	44
ผลการตรวจไขมันคอเลสเตอรอลชนิดดี (HDL) ในเลือด	47
ผลการตรวจไขมันคอเลสเตอรอลชนิดความหนาแน่นต่ำ (LDL Direct) ในเลือด	50
ผลการตรวจการทำงานของไต (BUN)	54
ผลการตรวจการทำงานของไต (Creatinine)	55
ผลการตรวจการทำงานของตับ (SGPT/SGOT)	58
ผลการตรวจกรดยูริก (Uric Acid) ในเลือด	61
ผลการตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งระดับ (AFP) ในเลือด	64
ตรวจหาไวรัสตับอักเสบนชนิดบี (Anti HBs/HBsAg/Anti HBc)	68
ผลการตรวจปัสสาวะสมบูรณ์แบบ (Urine Examination)	72

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 4 จำกัด (สำนักงานใหญ่)

สารบัญ

รายละเอียด	หน้า
ผลการตรวจหาสารแอมเฟตามีนในปัสสาวะ (Amphetamine)	76
ผลการตรวจเครื่องมือพิเศษ	
ผลการตรวจเอ็กซเรย์ทรวงอก (Chest X-ray)	79
ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	87
ผลการตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบนและส่วนล่าง (U/S Whole Abdomen)	93
ผลการตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน (U/S Upper Abdomen)	96
ผลการตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนล่าง (U/S Lower Abdomen)	100
ผลการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม (Mammogram & U/S Breast)	103
ผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (Pap Smear Test)	107
ผลการตรวจทางอาชีวอนามัย	
ผลการตรวจสายตาอาชีวอนามัย	109
ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน	116

ภาคผนวก

สำเนาผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2564

เอกสารใบ Certificate แพทย์และพยาบาล

คำแนะนำการตรวจสุขภาพ

รายงานผลการตรวจสุขภาพ ประจำปี 2564

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 4 จำกัด

รายชื่อทั้งหมด(คน)	23	
จำนวนผู้เข้ารับการตรวจ(คน)	23	
จำนวนผู้ไม่เข้ารับการตรวจ(คน)	0	
อายุ (ปี):		
น้อยสุด	24	
เฉลี่ย	31	
มากที่สุด	34	
เพศ:		
ชาย	21	91.30%
หญิง	2	8.70%
จำนวนผู้รับการตรวจร่างกายโดยแพทย์ (คน)	23	
จำนวนผู้รับการตรวจร่างกายโดยแพทย์ - ผลปกติ(คน)	23	100.00%
จำนวนผู้รับการตรวจร่างกายโดยแพทย์ - ผลผิดปกติ (เฝ้าระวัง) (คน)	0	0.00%
จำนวนผู้รับการตรวจร่างกายโดยแพทย์ - ผลผิดปกติ(คน)	0	0.00%
จำนวนผู้ไม่รับการตรวจร่างกายโดยแพทย์ (คน)	0	

ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion Center)

สอบถามรายละเอียดได้ที่ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง โทร. 038-921-999 แฟกซ์ 038-921-823

For further information, please contact Health Promotion Center, Bangkok Rayong Hospital Tel. 038-921-999 Fax. 038-921-823

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 4 จำกัด
ภาพรวมการตรวจสุขภาพประจำปี 2564

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 4 จำกัด

วันที่ 10 ธันวาคม 2564 ถึง วันที่ 6 มกราคม 2565

ลำดับ	รายการตรวจสุขภาพ	จำนวนผู้เข้าตรวจ	ผลปกติ	% ปกติ	ผลผิดปกติ	% ผิดปกติ
1	ผลการตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	23	23	100.00%	0	0.00%
2	ผลการตรวจดัชนีมวลกาย (BMI)	23	6	26.09%	17	73.91%
3	ผลการตรวจวัดความดันโลหิต (BP)	23	21	91.30%	2	8.70%
4	ผลการตรวจวัดชีพจร (Pulse)	23	23	100.00%	0	0.00%
5	ผลการตรวจวัดรอบเอว (Waist)	23	15	65.22%	8	34.78%
6	ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	23	20	86.96%	3	13.04%
7	ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	23	19	82.61%	4	17.39%
8	ผลการตรวจระดับไขมันคอเลสเตอรอล (Cholesterol)	23	12	52.17%	11	47.83%
9	ผลการตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์ในเลือด (Triglyceride)	23	18	78.26%	5	21.74%
10	ผลการตรวจไขมันคอเลสเตอรอลชนิดดี (HDL) ในเลือด	23	17	73.91%	6	26.09%
11	ผลการตรวจไขมันคอเลสเตอรอลชนิดความหนาแน่นต่ำ (LDL Direct) ในเลือด	23	8	34.78%	15	65.22%
12	ผลการตรวจการทำงานของไต (BUN)	4	4	100.00%	0	0.00%
13	ผลการตรวจการทำงานของไต (Creatinine)	23	23	100.00%	0	0.00%
14	ผลการตรวจการทำงานของตับ (SGPT/SGOT)	23	20	86.96%	3	13.04%
15	ผลการตรวจกรดยูริก (Uric Acid) ในเลือด	4	2	50.00%	2	50.00%
16						
17	ผลการตรวจปัสสาวะสมบูรณ์แบบ (Urine Examination)	23	21	91.30%	2	8.70%
18	ผลการตรวจหาสารแอมเฟตามีนในปัสสาวะ (Amphetamine)	23	23	100.00%	0	0.00%
19	ผลการตรวจเอ็กซเรย์ทรวงอก (Chest X-ray)	23	22	95.65%	1	4.35%
20	ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	23	19	82.61%	4	17.39%
21						
22						
23						
24						
25						

ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion Center)

สอบถามรายละเอียดได้ที่ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง โทร. 038-921-999 แฟกซ์ 038-921-823

For further information, please contact Health Promotion Center, Bangkok Rayong Hospital Tel. 038-921-999 Fax. 038-921-823

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 4 จำกัด
แผนภูมิแสดงร้อยละการตรวจสุขภาพประจำปี 2564



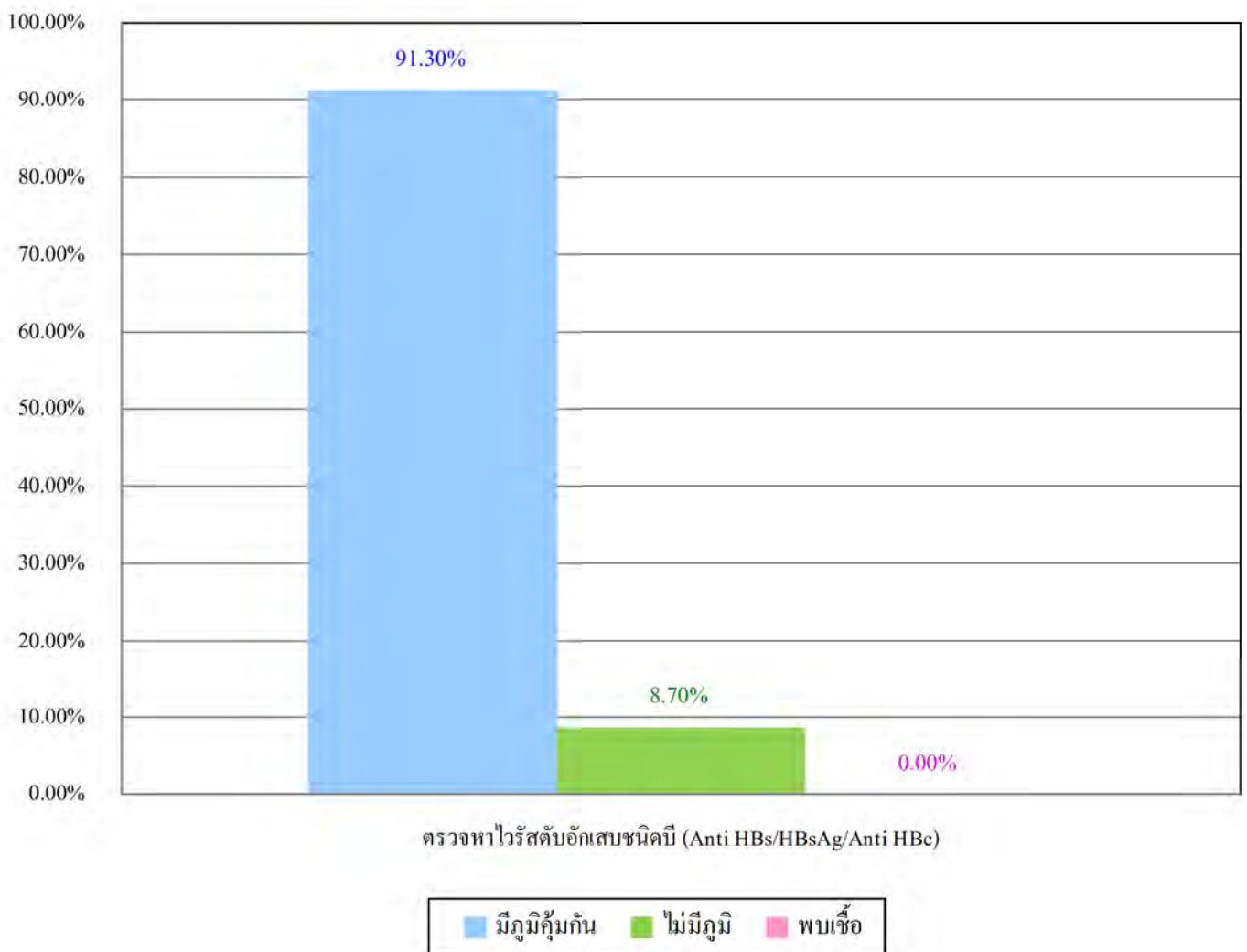
บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 4 จำกัด
ภาพรวมการตรวจสุขภาพประจำปี 2564

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 4 จำกัด

วันที่ 10 ธันวาคม 2564 ถึง วันที่ 6 มกราคม 2565

ลำดับ	ชนิดการตรวจ	ตรวจ	มีภูมิคุ้มกัน (คน)	ร้อยละ	ไม่มีภูมิคุ้มกัน (คน)	ร้อยละ	พบเชื้อ (คน)	ร้อยละ
I	ตรวจหาไวรัสตับอักเสบนชนิดบี (Anti HBs/HBsAg/Anti HBc)	23	21	91.30%	2	8.70%	0	0.00%

แผนภูมิแสดงร้อยละภาพรวมการตรวจหาไวรัสตับอักเสบนชนิดบี ประจำปี 2564



ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion Center)

สอบถามรายละเอียดได้ที่ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง โทร. 038-921-999 แฟกซ์ 038-921-823

For further information, please contact Health Promotion Center, Bangkok Rayong Hospital Tel. 038-921-999 Fax. 038-921-823

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 4 จำกัด

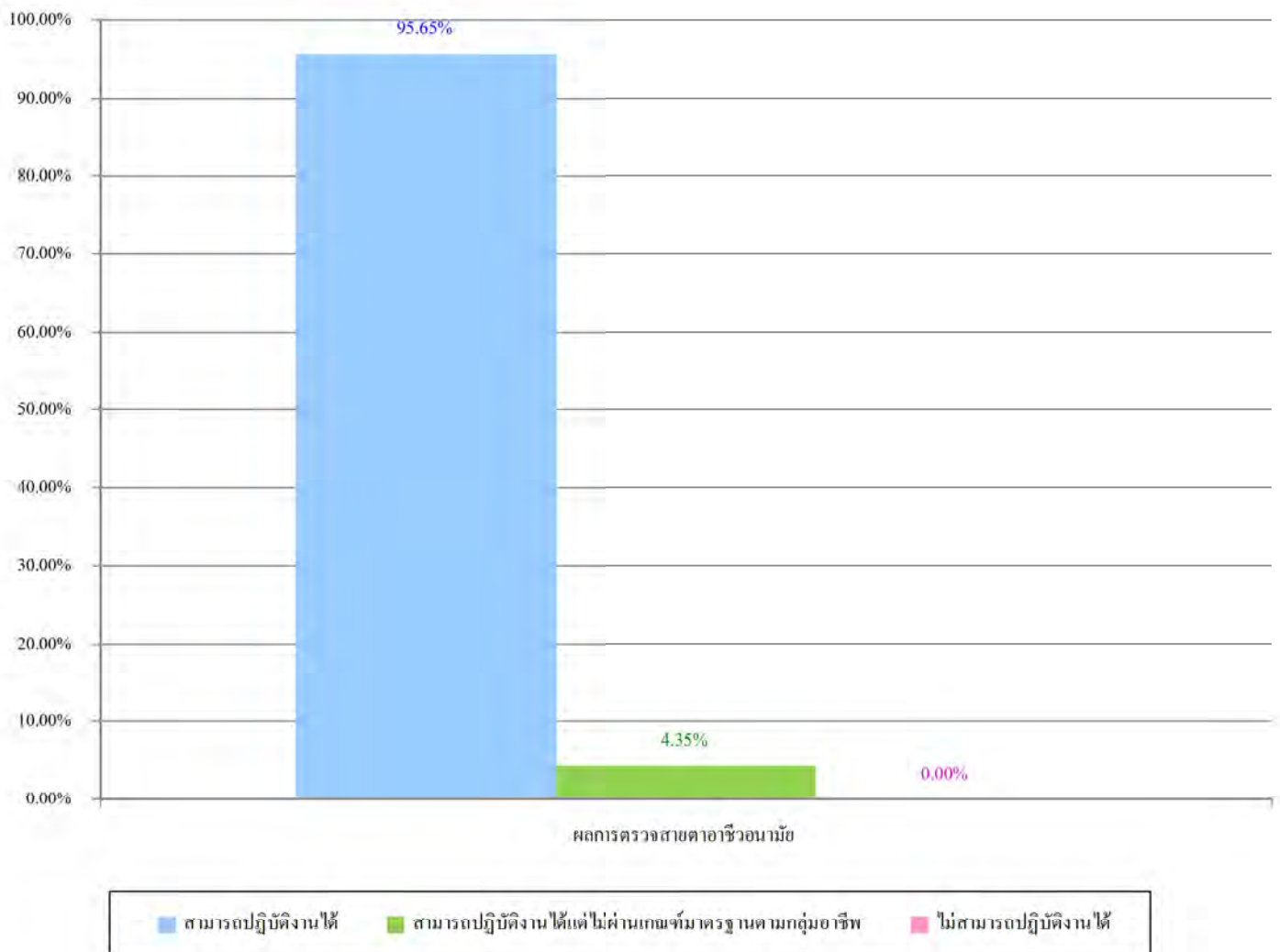
ภาพรวมการตรวจสอบสุขภาพทางอาชีวอนามัย ประจำปี 2564

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 4 จำกัด

วันที่ 10 ธันวาคม 2564 ถึง วันที่ 6 มกราคม 2565

ลำดับ	ชนิดการตรวจ	ตรวจ	สามารถปฏิบัติงานได้ (คน)	% ปฏิบัติงานได้	สามารถปฏิบัติงานได้แต่ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกลุ่มอาชีพ (คน)	% ปฏิบัติงานได้แต่ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกลุ่มอาชีพ	ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ (คน)	% ปฏิบัติงานไม่ได้
1	ผลการตรวจสายตาอาชีวอนามัย	23	22	95.65%	1	4.35%	0	0.00%

แผนภูมิแสดงภาพรวมการตรวจทางอาชีวอนามัยของพนักงาน ประจำปี 2564



ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion Center)

สอบถามรายละเอียดได้ที่ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง โทร. 038-921-999 แฟกซ์ 038-921-823

For further information, please contact Health Promotion Center, Bangkok Rayong Hospital Tel. 038-921-999 Fax. 038-921-823

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 4 จำกัด

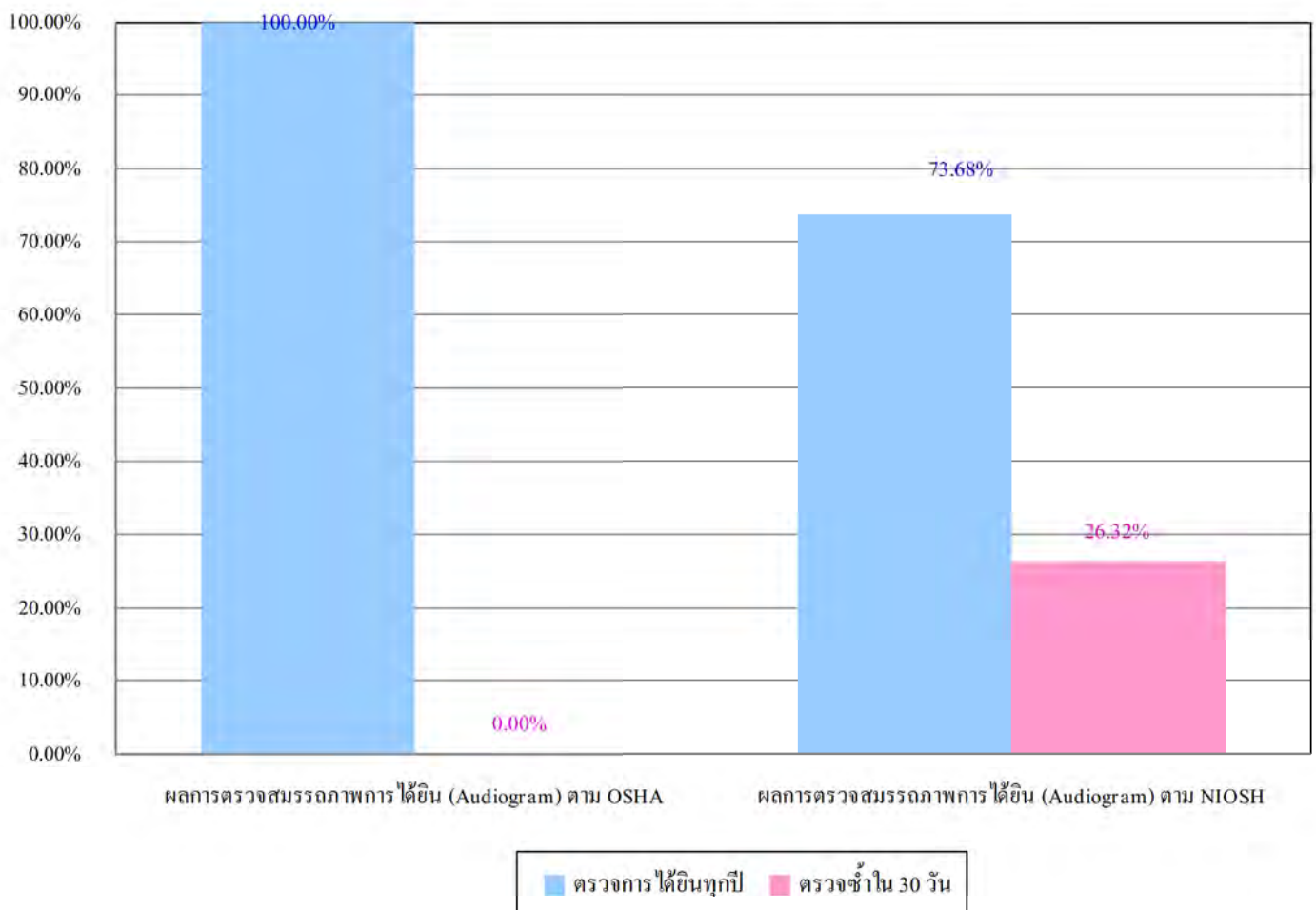
ภาพรวมการตรวจสุขภาพทางอาชีวอนามัย (Audiogram) ประจำปี 2564

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 4 จำกัด

วันที่ 10 ธันวาคม 2564 ถึง วันที่ 6 มกราคม 2565

ลำดับ	รายการตรวจสุขภาพ	จำนวนผู้เข้าตรวจ	ตรวจการได้ยินทุกปี (คน)	% ปกติ	ตรวจซ้ำใน 30 วัน (คน)	% ผิดปกติ
1	ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (Audiogram) ตาม OSHA	19	19	100.00%	0	0.00%
2	ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (Audiogram) ตาม NIOSH	19	14	73.68%	5	26.32%

แผนภูมิแสดงภาพรวมการตรวจทางอาชีวอนามัย (Audiogram) ประจำปี 2564



ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion Center)

สอบถามรายละเอียดได้ที่ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง โทร. 038-921-999 แฟกซ์ 038-921-823

For further information, please contact Health Promotion Center, Bangkok Rayong Hospital Tel. 038-921-999 Fax. 038-921-823

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 4 จำกัด

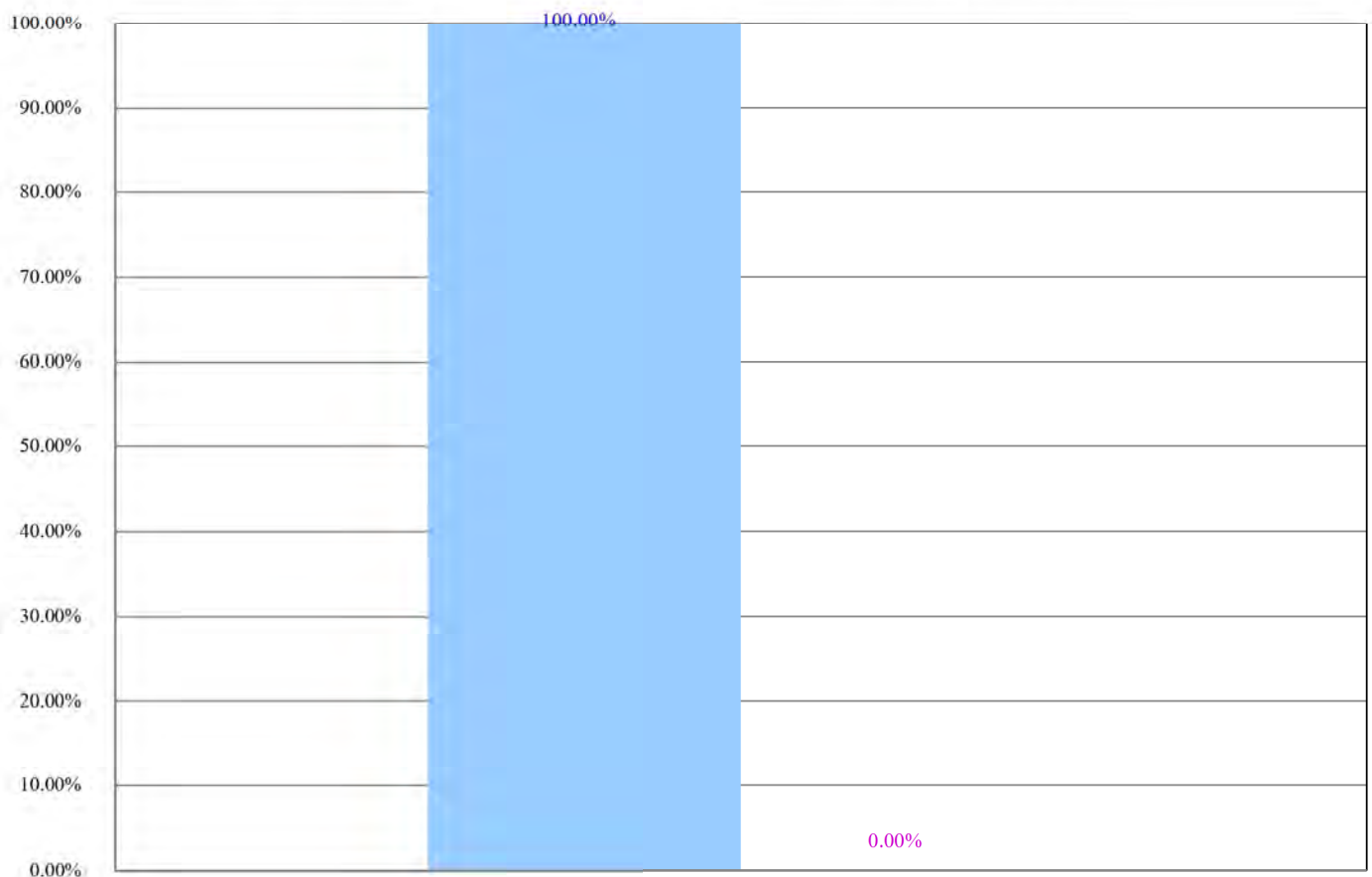
ภาพรวมการตรวจสอบสุขภาพทางอาชีวอนามัย(Audiogram) ประจำปี 2564 ไม่มี Baseline

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 4 จำกัด

วันที่ 10 ธันวาคม 2564 ถึง วันที่ 6 มกราคม 2565

ลำดับ	รายการตรวจสอบสุขภาพ	จำนวนผู้เข้าตรวจ	ผลปกติ (คน)	% ปกติ	ผลผิดปกติ (คน)	% ผิดปกติ
I	ผลการตรวจสอบสมรรถภาพการได้ยิน (Audiogram) ไม่มี BaseLine เปรียบเทียบ	5	5	100.00%	0	0.00%

แผนภูมิแสดงภาพรวมการตรวจสอบสุขภาพทางอาชีวอนามัย (Audiogram) ประจำปี 2564 ไม่มี Baseline



ผลการตรวจสอบสมรรถภาพการได้ยิน (Audiogram) ไม่มี BaseLine เปรียบเทียบ



ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion Center)

สอบถามรายละเอียดได้ที่ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง โทร. 038-921-999 แฟกซ์ 038-921-823

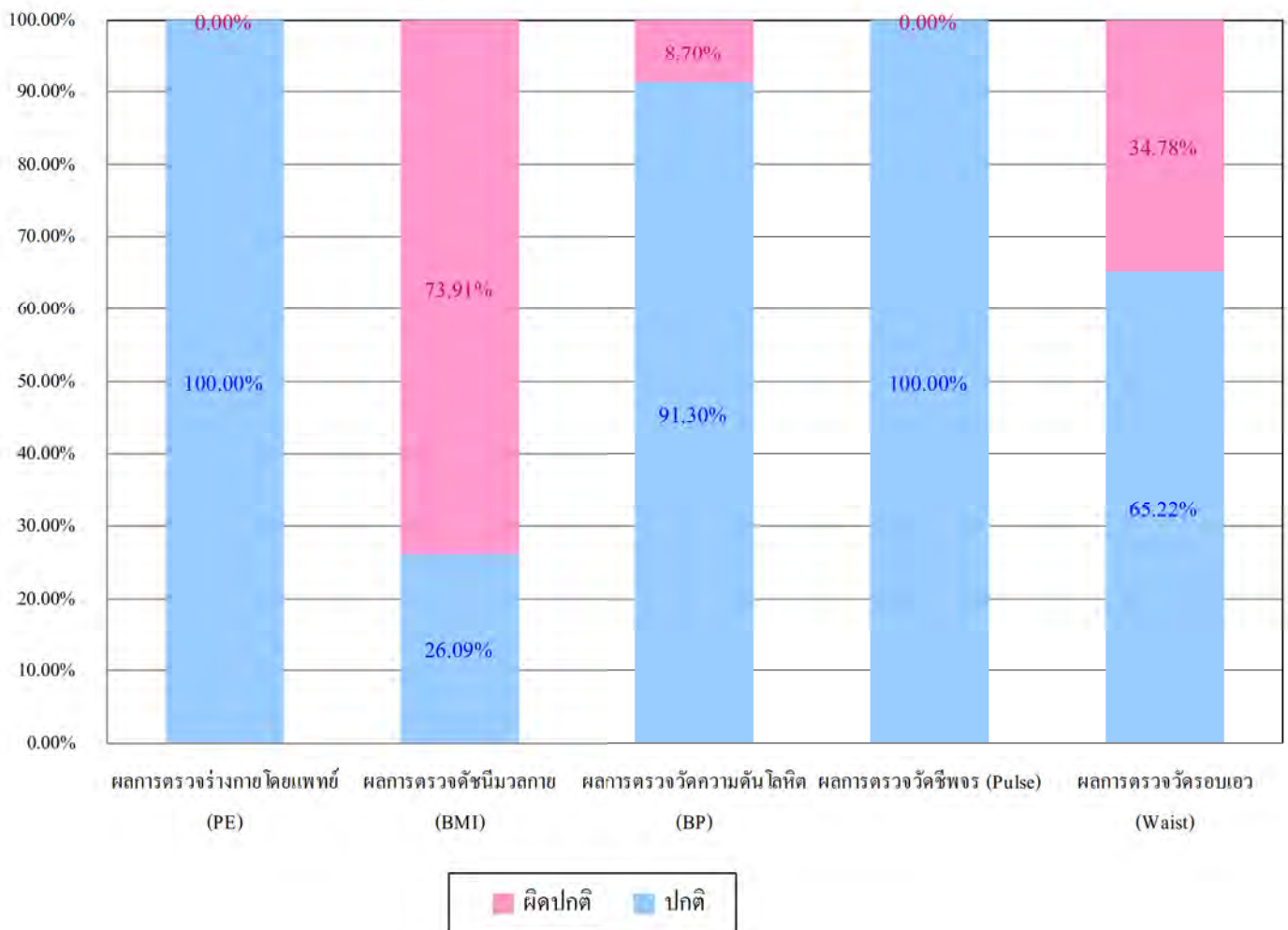
For further information, please contact Health Promotion Center, Bangkok Rayong Hospital Tel. 038-921-999 Fax. 038-921-823

บริษัท กัสพี ทีเอส 4 จำกัด

สรุปผลการตรวจร่างกายทั่วไปของพนักงานที่เข้ารับการตรวจสุขภาพ ประจำปี 2564

ชนิดการตรวจ	ตรวจ	ปกติ (คน)	ร้อยละ	ผิดปกติ (คน)	ร้อยละ
ผลการตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	23	23	100.00%	0	0.00%
ผลการตรวจดัชนีมวลกาย (BMI)	23	6	26.09%	17	73.91%
ผลการตรวจวัดความดันโลหิต (BP)	23	21	91.30%	2	8.70%
ผลการตรวจวัดชีพจร (Pulse)	23	23	100.00%	0	0.00%
ผลการตรวจวัดรอบเอว (Waist)	23	15	65.22%	8	34.78%

แผนภูมิแสดงร้อยละผลการตรวจร่างกายของพนักงาน



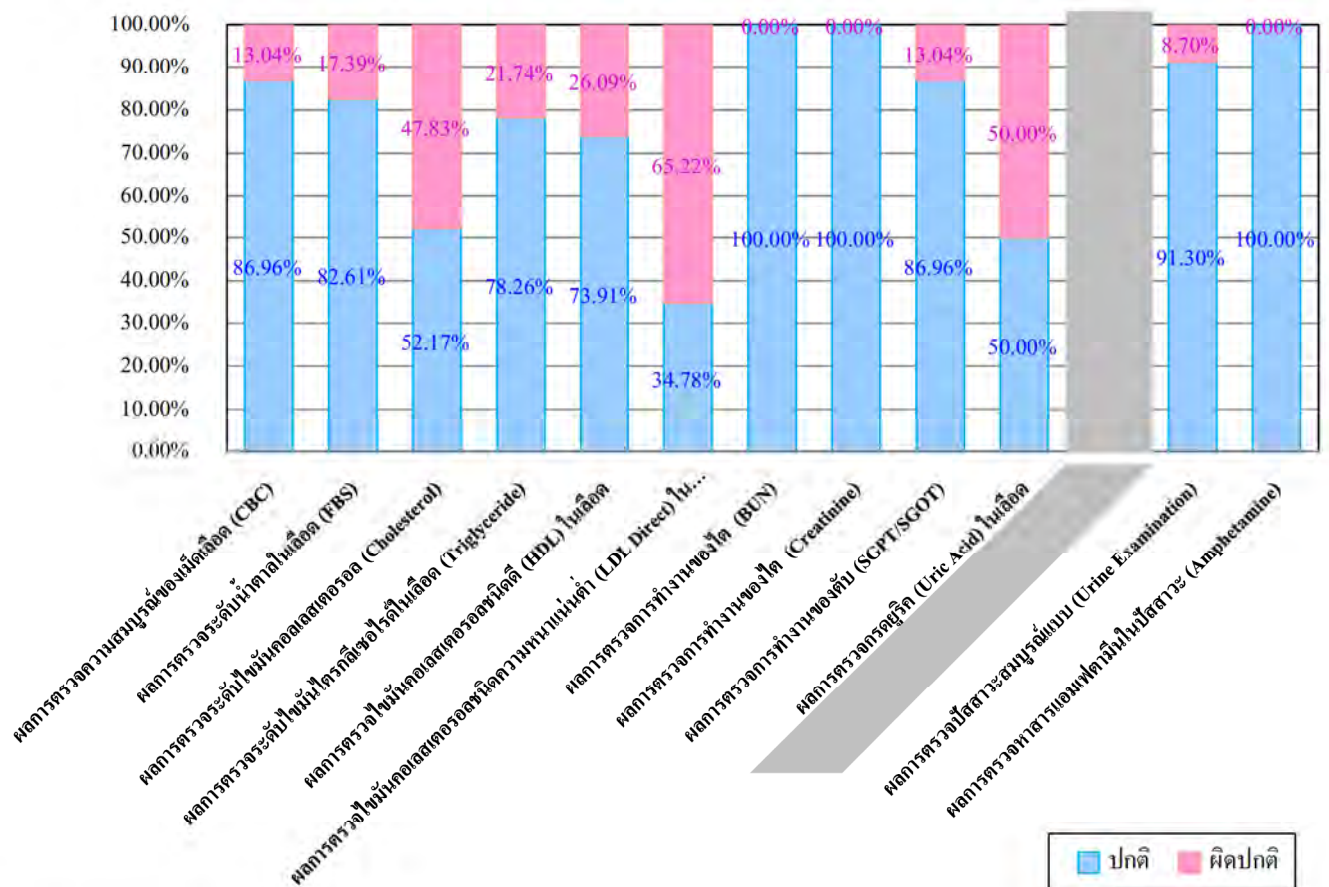
ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion Center)

สอบถามรายละเอียดได้ที่ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง โทร. 038-921-999 แฟกซ์ 038-921-823

For further information, please contact Health Promotion Center, Bangkok Rayong Hospital Tel. 038-921-999 Fax. 038-921-823

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 4 จำกัด
สรุปผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของพนักงานที่เข้ารับการตรวจสุขภาพ ประจำปี 2564

ชนิดการตรวจ	ตรวจ	ปกติ (คน)	ร้อยละ	ผิดปกติ (คน)	ร้อยละ
ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	23	20	86.96%	3	13.04%
ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	23	19	82.61%	4	17.39%
ผลการตรวจระดับไขมันคอเลสเตอรอล (Cholesterol)	23	12	52.17%	11	47.83%
ผลการตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์ในเลือด (Triglyceride)	23	18	78.26%	5	21.74%
ผลการตรวจไขมันคอเลสเตอรอลชนิดดี (HDL) ในเลือด	23	17	73.91%	6	26.09%
ผลการตรวจไขมันคอเลสเตอรอลชนิดความหนาแน่นต่ำ (LDL Direct) ในเลือด	23	8	34.78%	15	65.22%
ผลการตรวจการทำงานของไต (BUN)	4	4	100.00%	0	0.00%
ผลการตรวจการทำงานของไต (Creatinine)	23	23	100.00%	0	0.00%
ผลการตรวจการทำงานของตับ (SGPT/SGOT)	23	20	86.96%	3	13.04%
ผลการตรวจกรดซาริก (Uric Acid) ในเลือด	4	2	50.00%	2	50.00%
ผลการตรวจปัสสาวะสมบูรณ์แบบ (Urine Examination)	23	21	91.30%	2	8.70%
ผลการตรวจหาสารแอมเฟตามีนในปัสสาวะ (Amphetamine)	23	23	100.00%	0	0.00%

แผนภูมิแสดงร้อยละผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของพนักงาน


ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion Center)

สอบถามรายละเอียดได้ที่ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง โทร. 038-921-999 แฟกซ์ 038-921-823

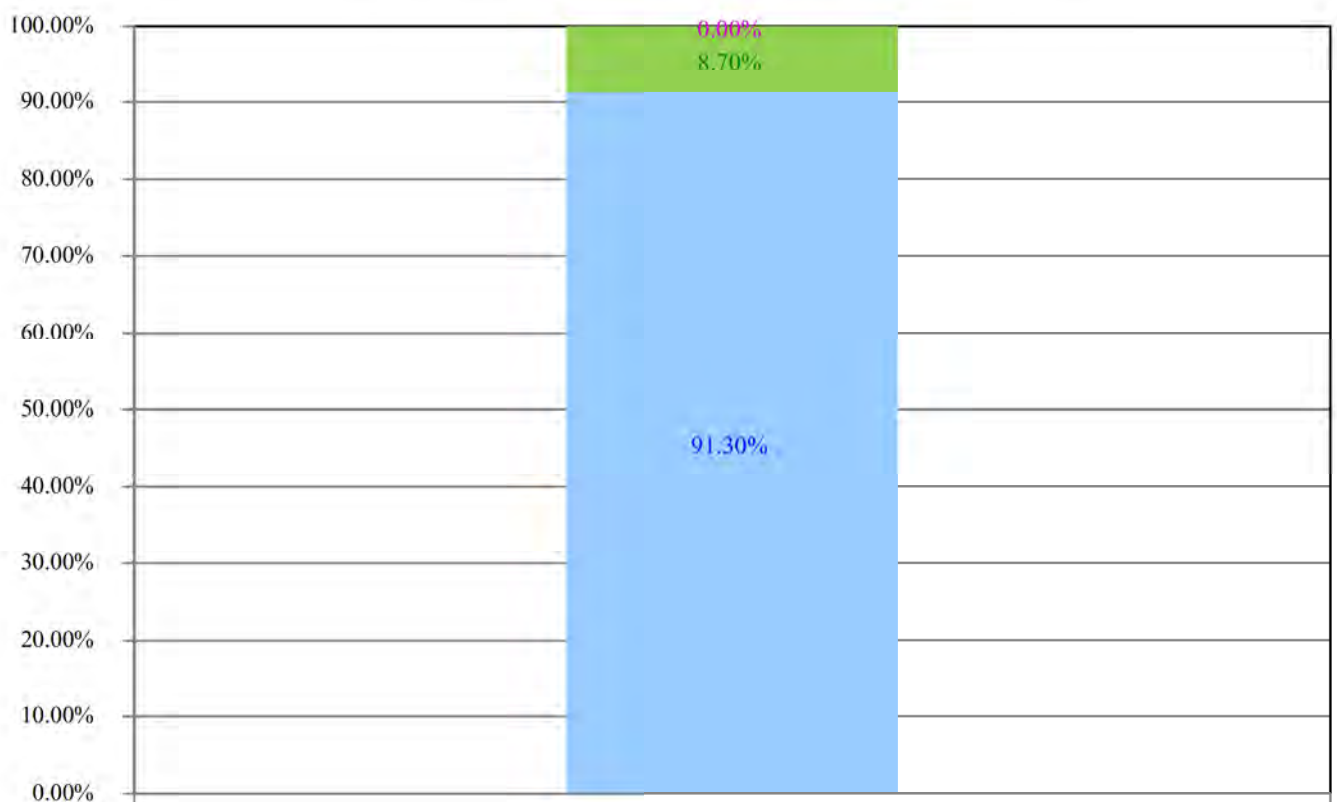
For further information, please contact Health Promotion Center, Bangkok Rayong Hospital Tel. 038-921-999 Fax. 038-921-823

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 4 จำกัด

สรุปผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของพนักงานที่เข้ารับการตรวจสุขภาพ ประจำปี 2564

ชนิดการตรวจ	ตรวจ	มีภูมิคุ้มกัน (คน)	ร้อยละ	ไม่มีภูมิคุ้มกัน (คน)	ร้อยละ	พบเชื้อ (คน)	ร้อยละ
ตรวจหาไวรัสตับอักเสบนิดบี (Anti HBs/HBsAg/Anti HBc)	23	21	91.30%	2	8.70%	0	0.00%

แผนภูมิแสดงร้อยละผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของพนักงาน



ตรวจหาไวรัสตับอักเสบนิดบี (Anti HBs/HBsAg/Anti HBc)



ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion Center)

สอบถามรายละเอียดได้ที่ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง โทร. 038-921-999 แฟกซ์ 038-921-823

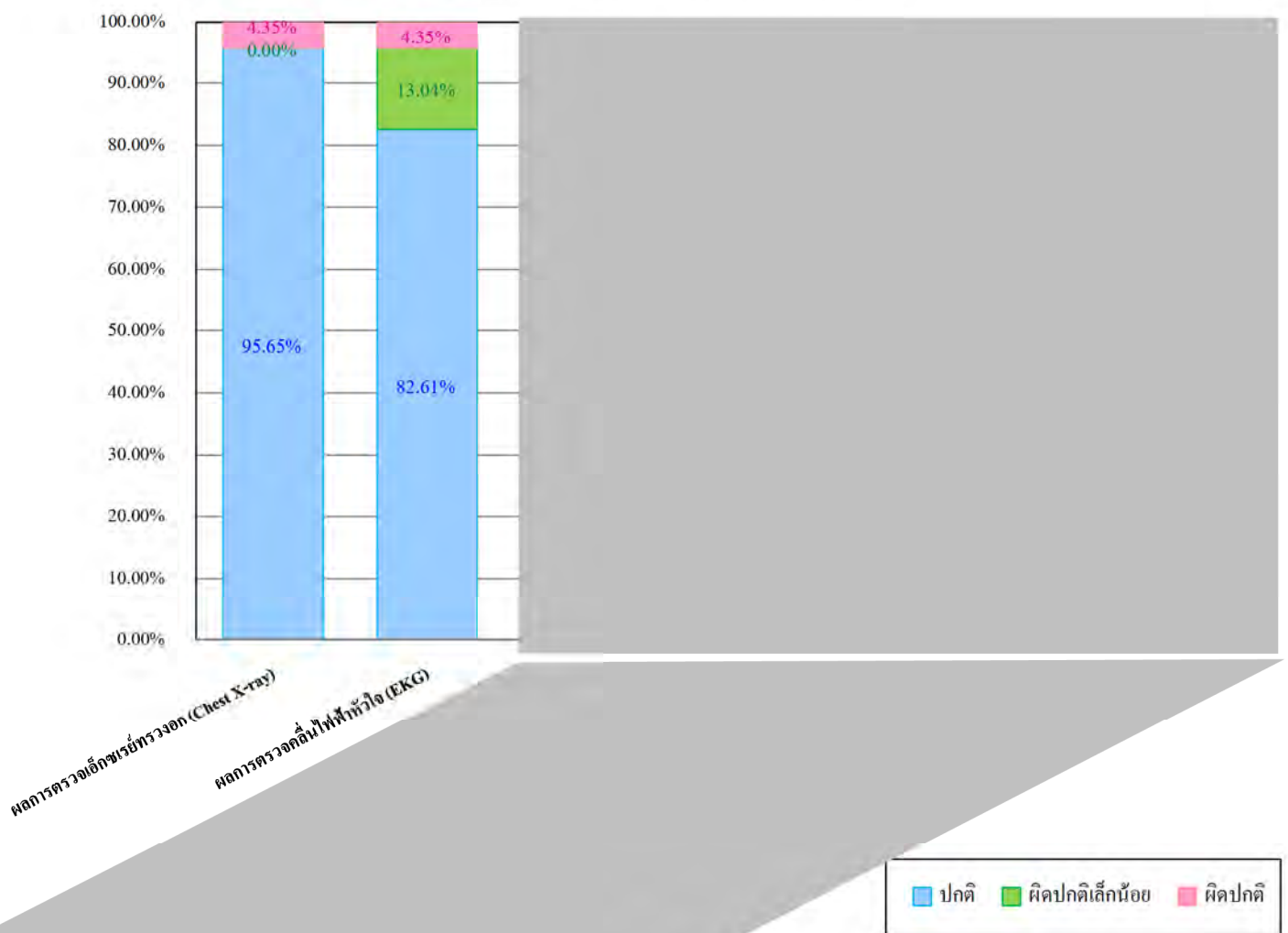
For further information, please contact Health Promotion Center, Bangkok Rayong Hospital Tel. 038-921-999 Fax. 038-921-823

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 4 จำกัด

สรุปผลการตรวจเครื่องมือพิเศษของพนักงานที่เข้ารับการตรวจสุขภาพ ประจำปี 2564

ชนิดการตรวจ	ตรวจ	ปกติ (คน)	ร้อยละ	ผิดปกติเล็กน้อย (คน)	ร้อยละ	ผิดปกติ (คน)	ร้อยละ
ผลการตรวจเอ็กซเรย์ทรวงอก (Chest X-ray)	23	22	95.65%	0	0.00%	1	4.35%
ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	23	19	82.61%	3	13.04%	1	4.35%

แผนภูมิแสดงร้อยละผลการตรวจเครื่องมือพิเศษของพนักงาน



ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion Center)

สอบถามรายละเอียดได้ที่ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง โทร. 038-921-999 แฟกซ์ 038-921-823

For further information, please contact Health Promotion Center, Bangkok Rayong Hospital Tel. 038-921-999 Fax. 038-921-823

ผลการตรวจสอบสภาพพนักงานใหม่



โรงพยาบาลพญาไท 2

Phyathai2 Hospital

943 ถ.พหลโยธิน พญาไท กรุงเทพฯ 10400

โทร.02-617-2444

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส4 จำกัด (CP)

HN: 24097/65 อายุ(Age): 25

เพศ(Gender): ชาย

วันที่ตรวจ(Test date): 12 มี.ค. 2022

CheckNo: CHK-22-34596

ประวัติส่วนตัว (Personal History)

การสูบบุหรี่

ไม่สูบ (Non-smoking)

การดื่มแอลกอฮอล์

ดื่มน้อยนานๆครั้ง

ลักษณะอาชีพ

Operation Engineer

การตรวจร่างกาย(Physical Examination)

ส่วนสูง (Height (cm)): 164.60

น้ำหนัก (Weight (kg)): 56.40

BMI: 20.82

เส้นรอบวงเอว (Waist Circumference): 82.00

ความดันโลหิต (Blood Pressure (mm,Hg)): 126/64

ชีพจร (Pulse rate (bpm)): 72

การสวมแว่น

ไม่สวมแว่น/คอนแทค

สายตา

ข้างขวา 20/100, ข้างซ้าย 20/100

ภาวะตาบอดสี

ปกติ

ประวัติครอบครัว (Family History)

บิดา ความดันโลหิตสูง .

ประวัติทางการแพทย์ (Medical History)

โรคประจำตัว ไม่มีโรคประจำตัว .

การแพ้ยา ไม่มีประวัติแพ้ยา .

การแพ้อาหาร ไม่มีประวัติแพ้อาหาร .

ยาที่แพ้หรือต้องระวัง

X-ray and Special Investigation

CHEST (PA)

COMPARISON: -

FINDINGS:

TUBES/LINES: None.

LUNGS: Normal lung volumes. No definite pulmonary infiltration. Minimal fibrosis or plate atelectasis at LLL zone.

PLEURA: No pneumothorax or effusion.

HEART AND MEDIASTINUM: Normal cardiac silhouette. Normal mediastinal contour.

BONY STRUCTURES: Unremarkable for age.

UPPER ABDOMEN: Unremarkable.

IMPRESSION: No active chest disease.

Minimal fibrosis or plate atelectasis at LLL zone.

ผลการตรวจเอ็กซเรย์ทรวงอก (Chest X-RAY) :

ปอด: รอยพังผืดจากการอักเสบเดิมที่...กลีบปอดด้านซ้ายล่าง และหายเป็นปกติ

หัวใจ: ปกติ

EKG Result :

Sinus rhythm rate 56 bpm.

Left ventricular hypertrophy

ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiogram (EKG)) :

กล้ามเนื้อหัวใจหนาเล็กน้อย แต่สามารถพบได้ปกติในนักกีฬา หรือคนหือออกกำลังกายประจำ

โลหิตวิทยา (Hematology)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
Hb	12.8	13 - 18	Hct	39.5	40 - 54
RBC	4.73	4.5 - 5.9	MCV	83.6	80 - 100
MCH	27.0	26 - 34	MCHC	32.3	31 - 37
RDW	15.0	9 - 15	WBC	3.87	4 - 10
Neutrophil	47.6	46.5 - 75	Lymphocyte	42.6	12 - 44
Monocyte	7.3	< 11.2	Eosinophil	1.6	< 9.5
Basophil	0.9	< 2.5	Plt Count	238	150 - 450
MPV	8.3	6 - 12	Platelet Smear	Adequate	
Red Cell Morphology	No significant morphological abnormality seen.				

สารเคมีในเลือด (Blood Chemistry)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
-----	--------	-------------	-----	--------	-------------

การวิเคราะห์ปัสสาวะ (Urine Analysis)

LAB	Result	LAB	Result
Color	Yellow	Transparency	Cloudy
Specific Gravity	1.030	pH	7.5
Leukocytes	Negative	Nitrite	Negative
Protein	Negative	Glucose	Negative
Ketone	Negative	Urobilinogen	Negative
Bilirubin	Negative	Erythrocytes	Negative
ปริมาณที่ใช้น้ำ	10	WBC	0-1 Cells/HPF
RBC	0-1 Cells/HPF	Epithelial Sq Cells	0-1 Cells/HPF
Amorphous Urine	3+	Bacteria	Rare

ระบบภูมิคุ้มกัน (Immunology)

LAB	Result
HBs Value	0.32
HBsAg	Negative
Method	By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay
Cut Off	Cut off : Negative < 1.00 S/CO

การตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่นๆ

LAB	Result	Normal Value
Amph Pos/Neg	Negative by screening test (ICT)	
Cutoff	Cutoff : Negative < 1000 ng/mL By Immuno-Chromatographic Technic	
Specific gravity	1.030	
Urine Temperature	32.0	
Note 1	The result is guaranteed for this specimen only	

สรุปผลการตรวจและคำแนะนำ (Clinical Summary)

HN: 24097/65

วันที่ตรวจ: 12/03/2022 Tel. 0971266233

สรุปปัญหาสุขภาพ Problems List

@@@@ ผลตรวจสุขภาพของ.....นาย เมธาสิทธิ์ เทียนสว่าง @@@@

>>>>>สุขภาพทั่วไป.....

- น้ำหนัก 56.4 กก.....น้ำหนักตัวเทียบกับส่วนสูงอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน
- ความดันโลหิต 126 / 64 มม.ปรอท.....ปกติ
- ตรวจร่างกาย.....ปกติ

>>>>>ลักษณะเม็ดเลือด (Hematology).....

- ลักษณะเม็ดเลือดแดง.....*โลหิตจางเล็กน้อย (Hemoglobin : Hb = 12.8 g/dL) ซึ่งอาจเกิดจาก 1.ขาดธาตุเหล็กหรือขาดอาหาร 2.มีกรรมพันธุ์เป็นโรคธาลัสซีเมีย 3.สูญเสียเลือดเรื้อรัง เช่น ทางเดินอาหาร ,4.โรคเลือดอื่นๆ
- ลักษณะเม็ดเลือดขาว.....**จำนวนเม็ดเลือดขาวต่ำกว่าปกติเล็กน้อย (WBC = 3,870 cell/mm.3) แต่ลักษณะเม็ดเลือดขาวปกติ อาจเป็นจากการติดเชื้อไวรัสที่ไม่รุนแรง เช่น ติดเชื้อทางเดินหายใจ
- ปริมาณเกล็ดเลือด.....ปกติ.

>>>>>การทำงานของไต และระบบทางเดินปัสสาวะ.....

- ผลการตรวจปัสสาวะ (Urine analysis (UA)).....ผลการตรวจปัสสาวะอยู่ในเกณฑ์ปกติ.

>>>>>ระบบทางเดินหายใจ.....

- X-Ray ปอด.....รอยพองพองจากการอักเสบเดิมที่...กลีบปอดด้านซ้ายล่าง และหายเป็นปกติ

>>>>>ระบบเส้นเลือด และ หัวใจ.....

- X-Ray หัวใจ.....ปกติ
- คลื่นไฟฟ้าหัวใจ.....กล้ามเนื้อหัวใจหนาเล็กน้อย แต่สามารถพบได้ปกติในนักกีฬา หรือคนที่ออกกำลังกายประจำ

>>>>>ระบบภูมิคุ้มกัน และ การติดเชื้อไวรัส (Immunology).....

- ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบี
- ไม่พบการติดเชื้อเอชไอวี

>>>>>ผลตรวจการได้ยิน.....

- ที่ความถี่เสียงปกติ (500 – 2000 Hz).....การได้ยินปกติที่หู 2 ข้าง
- ที่ความถี่สูง (3000 – 8000 Hz).....การได้ยินปกติที่หู 2 ข้าง

>>>>>ผลการตรวจสารเสพติดในร่างกาย.....

- สารแอมเฟตามีนไม่พบสารแอมเฟตามีนในร่างกาย

>>>>>ผลการตรวจสมรรถภาพของสายตา.....

- สายตาสายตาตามองไกลปกติ แต่สายตาตามองใกล้ผิดปกติเล็กน้อย
- การมองเห็นสีปกติ

- การประสานกล้ามเนื้อตาปกติ
- สานสายตาปกติ

***** สรุปสิ่งผิดปกติที่พบ และแนะนำ *****

1..... โสहितจางเล็กน้อย

=> ควรทานผัก ผลไม้ เนื้อสัตว์เพิ่มขึ้น ควรตรวจอุจจาระมีเลือดออกทางเดินอาหารหรือไม่ ควรตรวจปริมาณธาตุเหล็ก

2..... รอยฟกช้ำจากการอักเสบเดิมที่ปอด และหายเป็นปกติ

=> X-Ray ปอด ซ้ำอีก 1 ปี

สรุปผลการตรวจสุขภาพต่อความสามารถในการทำงาน

สามารถทำงานได้ปกติ



ลงชื่อ _____

(OHC)นพ.กระเชียร มหาพล

Primary Physician



ใบรับรองแพทย์เพื่อการปฏิบัติงานในพื้นที่อับอากาศ

วันที่ **12 มีนาคม 2565**

ข้าพเจ้า **นพ. กระเชียร มหาวล** แพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาอายุรเวท
ประจำโรงพยาบาล **โรงพยาบาลพญาไท 2** ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะเลขที่ **1 3 3 5 0**
ขอรับรองว่า **ได้เข้ารับการตรวจโรค**
เมื่อวันที่ **12** เดือน **มีนาคม** พ.ศ. **2565** Hospital No. **24097/65**

มีประวัติการตรวจร่างกายและทางห้องปฏิบัติการดังนี้

- น้ำหนักตัว (Body Weight) **56.4** kg. ความสูง (Height) **164.6** cm. ดรรชนีมวลกาย (BMI) **20.82** kg./m2
- ความดันโลหิต (Blood pressure) **126 / 64** mmHg. ชีพจร (Pulse) **72** /min.
- การตรวจร่างกายทั่วไป **ปกติ**
- โรคประจำตัว การเจ็บป่วยในอดีต และประวัติการใช้ยาประจำ **ไม่มี**

5. ประวัติการสูบบุหรี่ประจำ **ไม่สูบ**

- ผลการเอ็กซเรย์ปอด (CXR) ☐ Normal ☒ Abnormal **รอยฟกช้ำจากการอักเสบเดิม**
- การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ EKG ☒ Normal ☐ Abnormal
- ผลทดสอบสมรรถภาพปอด (Spirometry) ☐ Normal ☐ Abnormal **ไม่ได้ตรวจเนื่องจากสถานการณ์โรคระบาด**
- ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ☐ Normal ☒ Abnormal **โลหิตจางเล็กน้อย**
- สมรรถภาพการมองเห็นระยะไกล Visual Acuity: VA **Right eye 20/ 100 Left eye 20/ 100**
- สมรรถภาพการได้ยินเสียงพูด ☒ Normal ☐ Abnormal

ปรากฏว่า

- ☒ ไม่เป็นผู้ที่มีโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ โรคหัวใจ หรือ โรคอื่นซึ่งแพทย์เห็นว่าการเข้าไปในที่อับอากาศ อาจเป็นอันตรายต่อบุคคลดังกล่าว
- ☐ เป็นโรคที่เกี่ยวกับทางเดินหายใจ โรคหัวใจ หรือโรคอื่น ซึ่งแพทย์เห็นว่าการเข้าไปในที่อับอากาศ อาจเป็นอันตรายต่อบุคคลดังกล่าว คือ _____

โดยแพทย์มีความเห็นว่า

- ☒ สามารถทำงานในที่อับอากาศได้
- ☐ ไม่สามารถทำงานในที่อับอากาศ เนื่องจากเป็นอันตรายจากอาการของโรค _____

ลงชื่อ

(นายแพทย์ กระเชียร มหาวล)

แพทย์อายุรเวท ผู้ตรวจ

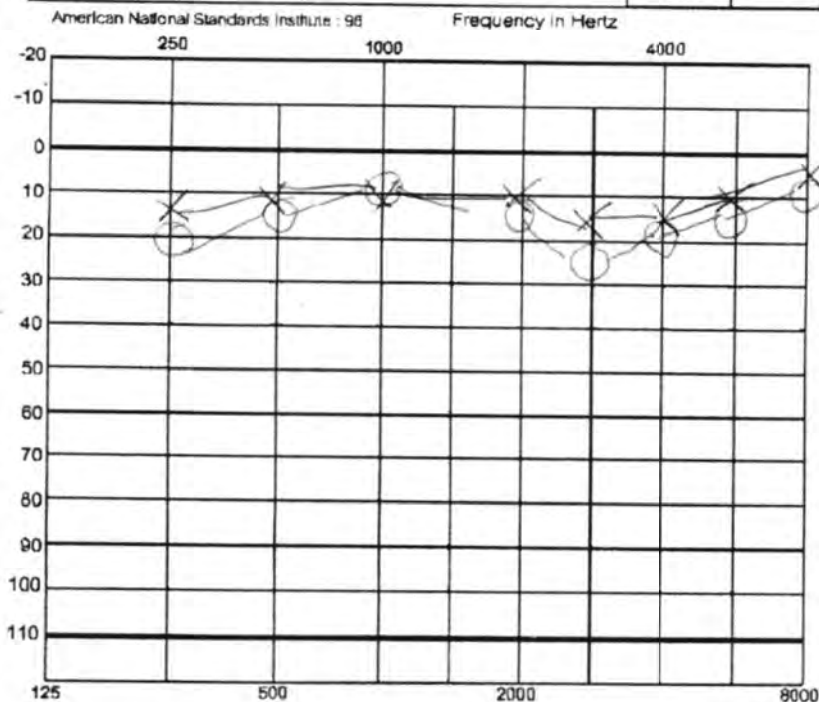
- ☒ รพ.พญาไท 1
☒ รพ.พญาไท 2
☒ รพ.เปาโลพหลโยธิน

AUDIOLOGIC ANALYSIS	NAME OF PATIENT	AGE	HOSPITAL NUMBER
	BIRTH DATE 1 มกราคม 2540	25 ปี 2 เดือน 11 วัน	24097/65
	DEPARTMENT OR SERVICE นักแก้ไขการได้ยิน (Audiologist)	VISIT NUMBER 1337	
	ATTENDING PHYSICIAN อ. ธีรพร เลิศสวัสดิ์		

TEST CONDITION		Visit Date 12 มีนาคม 2565	
TEST NO 1 I	AUDIOMETER AG	Otoacoustic emission screening	
<input checked="" type="checkbox"/> VERY QUIET <input type="checkbox"/> Moderate NOISE	<input type="checkbox"/> QUIET <input type="checkbox"/> NOISY		
TEST RELIABILITY			
<input checked="" type="checkbox"/> GOOD <input type="checkbox"/> FAIR <input type="checkbox"/> POOR			
AUDIOMETER CALIBRATED TO			
<input type="checkbox"/> ISO 389-1:1998 <input type="checkbox"/> American National Standards Institute: S3.5-2010			
MASKING NOISE			
<input type="checkbox"/> FOR Right Left Masked <input type="checkbox"/> FOR Left Right Masked			
PATIENT'S REPORT			
HEARING: <input type="checkbox"/> CONSTANT <input type="checkbox"/> VARIES		TINNITUS	
HEARING TO DAY: <input type="checkbox"/> SAME <input type="checkbox"/> BETTER <input type="checkbox"/> WORSE		EAR High Low	
COLD TO DAY: <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO		Right Left	

EAR	Frequency in Hertz			
	500	1000	2000	4000
Right				
Left				

Key
 AIR Right O (red) (Masked)
 Left X (blue) (Masked)
 Right < (red) (Masked)
 BONE Left > (blue) (Masked)



Summary		
Average loss from 500-2000 Hertz		
AIR	Right	13
	Left	10
BONE	Right	-
	Left	-
EAR	Speech Reception Threshold	Sensation Level
		Phonetically Balance
Right	15	35 decibel 100 %
Left	15	35 decibel 100 %
Binaural		decibel %

Audiologic Diagnosis :

Normal Hearing both ears

(Signature)

(อ. ธีรพร เลิศสวัสดิ์)

Audiologist #. 33

Please mark "N/A" under the item that is not applicable.

Dangerous abbreviations : 1) U 2) IU 3) OD, Q.D., QD, q.d., qd (daily) 4) Q.O.D., QOD, q.o.d, qod, AD, (every other day) 5) Trailing zero (X.0 mg)

ห้ามใช้ตัวย่อต่อไปนี้ : 6) Lack of leading zero (X mg) 7) MS. 8) MSO4 and MgSO4 9) µg

หมายเหตุ : ห้ามใช้ตัวย่อ CC ในคำสั่งการให้ยา ให้ใช้ ml.

PMC-FM-ENT-017; Revision: 00; Issued Date: 09/09/2020; Page: 1/1

เอกสารฉบับนี้เป็นเอกสารภายในของโรงพยาบาลในกลุ่ม PMC เท่านั้น ห้ามทำสำเนาหรือพิมพ์เผยแพร่ก่อนได้รับอนุมัติ และห้ามบันทึก / แก้ไขข้อความใดๆ บนเอกสารควบคุม



☐ รพ.พญาไท 1

☐ รพ.พญาไท 2

☐ รพ.เปาโลนครโยธิน

943 ถ.พหลโยธิน พญาไท พญาไท กรุงเทพฯ 10400 โทร. 0-2617-2444 โทรสาร 0-2617-2499

943 Phaholyothin Rd., Phayathai, Phayathai, Bangkok 10400 Thailand Tel. +662617-2444 Fax. +662617-2499

NAME OF PATIENT น.ร.

AGE

HOSPITAL NUMBER

ATTENDING PHYSICIAN

BIRTH DATE 1 ม.ค. 40

25 ปี 2 เดือน 11 วัน 24097/65

Occupational Vision Screening Test Report (Titmus model V 4)

วันที่

กลุ่มอาชีพ (Job groups)	<input type="checkbox"/> 1.สำนักงาน (Admin)	<input type="checkbox"/> 2.ตรวจสอบ (Inspector)	<input type="checkbox"/> 3.ขับพาหนะ (Professional Driver/Forklift/Crane operator)										
	<input type="checkbox"/> 4.ฝ่ายผลิต (Operator)	<input checked="" type="checkbox"/> 5.วิศวกรรม (Engineering)	<input type="checkbox"/> 6.แรงงานทั่วไป (Labor)										
ตรวจมองไกล (Far)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ใส่แว่น (Naked eyes)	<input type="checkbox"/> ใส่แว่น (Glasses)	<input type="checkbox"/> ใส่คอนแทคเลนส์ (Contact lenses)										
ตรวจมองใกล้ (Near)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ใส่แว่น (Naked eyes)	<input type="checkbox"/> ใส่แว่น (Glasses)	<input type="checkbox"/> ใส่คอนแทคเลนส์ (Contact lenses)										
Far Vision Tests	1. Binoc Vision	4 cubes	2 cubes	3 cubes									
	Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	2. Both Eyes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. Right	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. Left	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Snellen Equivalent	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
	5. Stereo Depth	1	2	3	4	5	6	7	8	9			
	6. Color	A	B	C	D	E	F						
Near Vision Tests	9. Binoc Vision	4 cubes	2 cubes	3 cubes									
	Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	10. Both Eyes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	11. Right	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	12. Left	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13. Vertical	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	14. Lateral	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	15. Perimeter Score	Right	Temporal	85°	70°	55°	Nasal	45°	Total	4			
	Left	Temporal	85°	70°	55°	Nasal	45°	Total	6				
						Both Eyes		Total	8				

ผลการตรวจ (Result)

- การมองเห็น 2 ตา (Binocular vision)
- การมองเห็นระยะไกลด้วยสองตา (Far vision - Both)
- การมองเห็นระยะไกลด้วยตาขวา (Far vision - Right)
- การมองเห็นระยะไกลด้วยตาซ้าย (Far vision - Left)
- การมองเห็น 3 มิติ (Stereo depth)
- การมองเห็นสี (Color discrimination)
- ความสมดุลด้านเนื้อตาขวา-ไกลบนขวา (Far vertical phoria)
- ความสมดุลด้านเนื้อตาขวา-ไกลบนซ้าย (Far lateral phoria)
- การมองเห็น 2 ตาในระยะใกล้ (Binocular vision-Near)
- การมองเห็นระยะใกล้ด้วยสองตา (Near vision - Both)
- การมองเห็นระยะใกล้ด้วยตาขวา (Near vision - Right)
- การมองเห็นระยะใกล้ด้วยตาซ้าย (Near vision - Left)
- ความสมดุลด้านเนื้อตาขวา-ใกล้บนขวา (Near vertical phoria)
- ความสมดุลด้านเนื้อตาขวา-ใกล้บนซ้าย (Near lateral phoria)
- สนามสายตา (Visual field)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (Normal) | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal) |
| <input type="checkbox"/> ชัดเจน (Clear) | <input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred) |
| <input type="checkbox"/> ชัดเจน (Clear) | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred) |
| <input type="checkbox"/> ชัดเจน (Clear) | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred) |
| <input type="checkbox"/> ปกติ (Normal) | <input checked="" type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal) |
| <input type="checkbox"/> ปกติ (Normal) | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal) |
| <input type="checkbox"/> ปกติ (Normal) | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal) |
| <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (Normal) | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal) |
| <input type="checkbox"/> ปกติ (Normal) | <input checked="" type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal) |
| <input checked="" type="checkbox"/> ชัดเจน (Clear) | <input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred) |
| <input checked="" type="checkbox"/> ชัดเจน (Clear) | <input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred) |
| <input checked="" type="checkbox"/> ชัดเจน (Clear) | <input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred) |
| <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (Normal) | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal) |
| <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (Normal) | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal) |
| <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (Normal) | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal) |

รายละเอียด (Details)

VA 20/100, 12/100, 33/100 5/100 glasses (Don't know: 100%)

คำแนะนำ (Recommendation)

- สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ไม่ควรปรับภาระงาน
He/She can work in high risk job group, Please specify job group _____
- สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ไม่ควรปรับภาระงาน
He/She can work in high risk job group, Please specify job group Engineer
อย่างไรก็ตาม แนะนำให้ใช้เครื่องช่วยการมองเห็น หรือปรึกษาแพทย์ เพื่อทำการตรวจรักษาเพิ่มเติมภายใน
However, recommend ☒ used aids to vision ☐ to see ophthalmologist in next
- ไม่สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ไม่ควรปรับภาระงานที่ไม่สามารถปฏิบัติได้
He/She cannot work in high risk job group, Please specify job group which cannot _____



รายงานตรวจสุขภาพ

เลขประจำตัว (C.N) : 15C22-004622



Order No. :

วันที่ตรวจ (Test Date) : 28 กุมภาพันธ์ 2565

ชื่อ :



รหัสพนักงาน :

เพศ (Sex) : ชาย(Male)

อายุ(Age) : 24 ปี

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส 4 จำกัด (ก่อนเข้างาน)

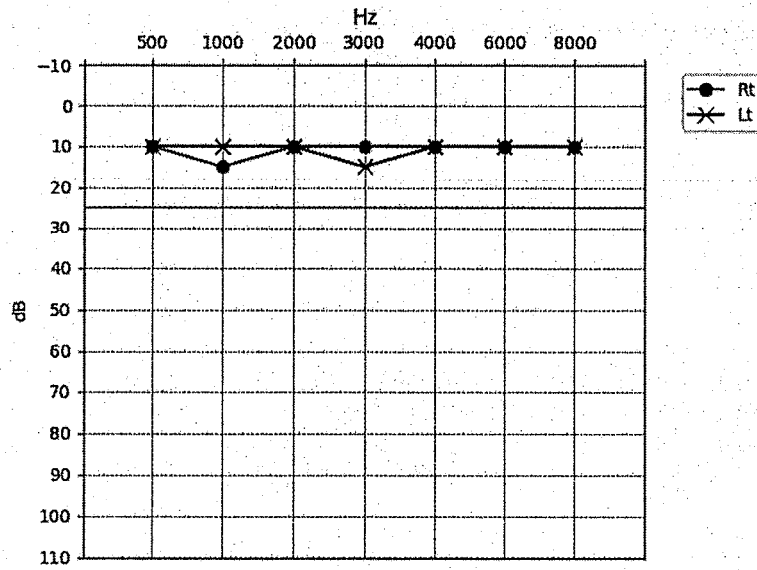
ฝ่าย : แผนก : ตำแหน่ง :

ที่อยู่(Address) : 87 อาคารเอ็มไทย ทาวเวอร์ ออลซีซั่นเพลส ชั้น 11 ถนนวิฑู แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination)	ผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Vision Test)
ส่วนสูง (Height (cms)) : 174.7	<p>การตรวจวัดการมองเห็น หรือสายตา (Visual Acuity)</p> <p>ตาขวา : 20/20 ตาซ้าย : 20/30 ขณะไม่ใส่แว่นหรือคอนแทกเลนส์</p> <p>สายตาปกติ</p> <p>ตามดสี : ปกติ</p>
น้ำหนัก (Weight (kgs)) : 75.7	
BMI : 24.80	
น้ำหนักเกินมาตรฐาน(น้ำหนักมาตรฐานควรอยู่ระหว่าง 56.46 กก. และ 70.20 กก.) แนะนำให้ควบคุมอาหาร และออกกำลังกายสม่ำเสมอ	
เส้นรอบเอว (cms) : 89 เส้นรอบเอวอยู่ในเกณฑ์ปกติ	
ความดันโลหิต (Blood Pressure(mm. Hg)) : 121/62 ความดันโลหิตปกติ	<p>ผลการตรวจสมรรถภาพการทำงานปอด</p> <p>งดตรวจทดสอบสมรรถภาพปอด เนื่องจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 (COVID-19)</p>
ชีพจร (Pulse rate(bpm)) : 56 ชีพจรปกติ	
การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination)	
อยู่ในเกณฑ์ปกติ	

ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (ตรวจก่อนเข้างาน)

Date	หูขวา								หูซ้าย							
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-OSHA	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-OSHA
28 ก.พ. 2565	10	15	10	10	10	10	10	10	10	10	10	15	10	10	10	11



ผลการตรวจหูขวา

การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ

ผลการตรวจหูซ้าย

การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ

หมายเหตุ

คำแนะนำผลตรวจการได้ยิน (Audiogram Suggestion)

รายละเอียดผลการตรวจเอ็กซเรย์ปอด และทรวงอก (Chest X-Ray)

CHEST PA UPRIGHT

FINDINGS:

- No definite pulmonary opacity or gross mass.
- Normal pulmonary vascularity.
- The cardiothoracic ratio is within the normal limits.
- No gross pleural effusion or large pneumothorax.
- Intact bony thorax.

IMPRESSION: No active chest disease.

ผลการเอ็กซเรย์ทรวงอกอยู่ในเกณฑ์ปกติ

รายละเอียดผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)

Sinus rhythm

ST elev, probable normal early repol pattern

OTHERWISE NORMAL ECG

ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจอยู่ในเกณฑ์ปกติ

CN. 15C22-004622 :

รายละเอียดผลอัลตราซาวด์เต้านม (Mammogram and Ultrasound Breast)

สรุปผลการตรวจ (Conclusion)

- น้ำหนักเกินมาตรฐาน (น้ำหนักมาตรฐานควรอยู่ระหว่าง 56.46 กก. และ 70.20 กก.)
แนะนำควรควบคุมอาหาร และออกกำลังกายสม่ำเสมอ
- ขูขวา : การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ขูซ้าย : การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ

สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน

BANGKOK
HOSPITAL
RAYONG

ลายเซ็นแพทย์ :

(Signature)

แพทย์หญิงศรัท พราวดีล ว.52485: แพทย์อาชีวเวชศาสตร์

ใบรับรองแพทย์
MEDICAL CERTIFICATE

ชื่อผู้ป่วย _____

PATIENT'S NAME

เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย _____ อายุ _____ ปี _____ เดือน _____ วัน _____

REGISTER NO. _____ AGE _____ YEAR _____ MONTH _____ DAY _____

มารับการตรวจ วันที่ _____ 28/02/2022

HAS BEEN TREATED ON DATE

กรณีอุบัติเหตุ วันที่เกิดเหตุ _____ เวลา _____ สถานที่เกิดเหตุ _____

ACCIDENT CASE DATE OF ACCIDENT TIME PLACE

รับไว้รักษาในโรงพยาบาล วันที่ _____ 28/02/2022 ถึง _____

ADMISSION FROM DATE TO

การวินิจฉัยโรค - Fit to work.

DIAGNOSIS

ความเห็น

COMMENTS

ได้มาตรวจจริง

HAVE BEEN TREATED HERE

แพทย์ผู้ตรวจรักษา

ลายมือชื่อ

ATTENDING PHYSICIAN

SIGNATURE

พญ.ศรัฐ พราวศิริ
ว 52485
Sarut Proudsil M.D.

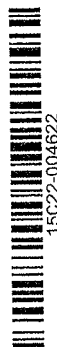
ตัวบรรจง

PRINTED NAME

ประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ _____

BANGKOK HOSPITAL
RAYONG

HOLDING LICENSE TO PRACTICE MEDICINE NUMBER



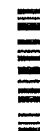
15C22-004622



C15-22-023247



CCHA1256502281134



ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

ตรวจที่ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง

ออกให้เมื่อ วันที่ 28 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นพ./พญ. _____

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว 52485 Proudsil M.D.

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว _____

เมื่อวันที่ (วัน/เดือน/ปี) 28/02/2022

มีรายละเอียด ดังนี้

น้ำหนักตัว 75.7 กก. ความสูง 174.7 ซม. ดัชนีมวลกาย 24.80 กก./ม

ความดันโลหิต 121/62 มม.ปรอท ชีพจร 56 ครั้ง/นาที ☒ สม่ำเสมอ ☐ ไม่สม่ำเสมอ

สภาพร่างกายทั่วไปจากการตรวจร่างกายภายนอก อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

(ระบุ)

ประวัติการใช้ยาประจำ ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุชื่อยาที่ใช้ประจำ) _____

ประวัติการสูบบุหรี่ในปัจจุบัน ☒ ไม่สูบ ☐ สูบ (ระบุจำนวนที่สูบ) _____

ผลการตรวจพิเศษ

- | | | |
|------------------------------|--|---|
| 1. ภาพรังสีทรวงอก | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (ระบุ) _____ |
| 2. สมรรถภาพปอด | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (ระบุ) _____ |
| 3. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (ระบุ) _____ |
| 4. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (ระบุ) _____ |
| 5. สมรรถภาพการมองเห็นระยะไกล | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (ระบุ) _____ |
| 6. สมรรถภาพการได้ยินเสียงพูด | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (ระบุ) _____ |
| 7. _____ | | |

แพทย์ได้ทำการตรวจประเมินสุขภาพ โรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ โรคหัวใจ หรือโรคอื่น ซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตรายหาก

ตามกฎหมายกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย

พ.ศ. 2547 มีความเห็นดังนี้

- ☒ สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Fit to work)
- ☐ สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวัง ดังนี้ (Fit to work with restrictions or cautions)

(รายละเอียด) _____

- ☐ ไม่สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Unfit to work)

(รายละเอียด) _____

**BANGKOK
HOSPITAL**
RAYONG

พญ.ศรัญ พราวศิริ

ว 52485

Sarut Proudsil M.D.

แพทย์ผู้ตรวจ

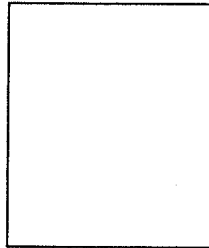
ข้อควรระวัง งานในที่อับอากาศจัดเป็นงานที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพและความปลอดภัยของลูกจ้าง ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. 2541 (กฎกระทรวงฉบับที่ 2 พ.ศ. 2541) ให้มีเวลาทำงานวันหนึ่งไม่เกิน 7 ชั่วโมง และเมื่อรวมเวลาทั้งสิ้นแล้วสัปดาห์หนึ่งต้องไม่เกิน 42 ชั่วโมงงานในที่อับอากาศเป็นงานที่มีความเสี่ยงต่ออันตรายนายจ้างจะต้องจัดคนทำงานควรปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยอย่างเคร่งครัดทุกครั้งปฏิบัติงาน

** Prior to medical photography is taken, patient is informed by a physician.

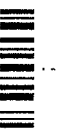
Remark : Please mark "NA" under the item that is not applicable.

Dangerous abbreviations: 1)U2)IU 3) Q.D. 4)Q.U.D. 5)MS 6)MS94 7)MgS04 8)Nerver write "0" after decimal





Name : นาย ชัยวัฒน์ ขวลิขัยชาญ Room :
Date of Birth : 05/07/1997 (2540) Age : 24Y 7M 23D Gender : ชาย(Male)
HN : 15C22-004622 EN / AN : C15-22-023247
Visit Date : 28/02/2022 OPD / Ward :
Physician :
Allergies (แพ้ยา) :



ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

ส่วนที่ 1 ของผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

เลขที่บัตรประชาชน/บัตรราชการ/หนังสือเดินทาง

ข้อมูลสุขภาพ: กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ตามความเป็นจริง

- | | | |
|---|--|------------------------------|
| 1. ท่านเคยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดหรือหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 2. ท่านเคยเป็นโรคเส้นหรือผนังหัวใจตีบหรือรั่วหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 3. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจโตหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 4. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 5. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจชนิดอื่นๆ หรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 6. ท่านเคยเป็นโรคหอบหืดหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 7. ท่านเคยเป็นโรคหลอดลมอุดกั้นเรื้อรังหรือโรคถุงลมโป่งพองหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 8. ท่านเคยเป็นโรคปอดชนิดอื่นๆ หรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 9. ท่านเคยเป็นโรคลมชักหรือมีอาการชักหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 10. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับการเคลื่อนไหวผิดปกติหรือกล้ามเนื้ออ่อนแรงหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 11. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดสมองหรืออัมพาตหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 12. ท่านเคยเป็นโรคระบบประสาทชนิดอื่นๆ หรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 13. ท่านเคยเป็นโรคปวดข้อหรือข้ออักเสบเรื้อรังหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 14. ท่านเคยเป็นโรคหรือมีความผิดปกติของกระดูกและข้อหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 15. ท่านเคยเป็นโรคกลัวที่แคบหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 16. ท่านเคยเป็นโรคจิต เช่น โรคซึมเศร้า โรคจิตเภท หรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 17. ท่านเคยเป็นโรคเบาหวานหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 18. ท่านเคยเป็นโรคหรือมีอาการเลือดออกง่ายหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 19. ท่านเคยเป็นโรคไตเสื่อมหรือไม่ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |
| 20. เฉพาะคนทำงานเพศหญิง - ขณะนี้ท่านตั้งครรภ์หรือไม่ | <input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์ | <input type="checkbox"/> เคย |
| 21. เฉพาะคนทำงานเพศหญิง - ประจำเดือนครั้งสุดท้ายของท่านคือเมื่อใด | | |
| 22. ท่านเคยมีการเจ็บป่วยเป็นโรคอื่นๆ หรือมีประวัติทางสุขภาพที่สำคัญอื่นอีกหรือไม่ | <input type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย |

(ถ้ามีข้อใดตอบว่า "เคย" กรุณาระบุรายละเอียด)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้อมูลที่แจ้งข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลสุขภาพของ ข้าพเจ้าแก่นายจ้าง

เพื่อประโยชน์ด้านความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศของข้าพเจ้า

ลงชื่อ

ผู้รับการตรวจสุขภาพ

** Prior to medical photography is taken, patient is informed by a physician.

Remark : Please mark "NA" under the item that is not applicable.

Dangerous abbreviations: 1)U2)IU 3) Q.D. 4)Q.U.D. 5)MS 6)MS94 7)MgS04 8)Nerver write "0" after decimal

Scanned By



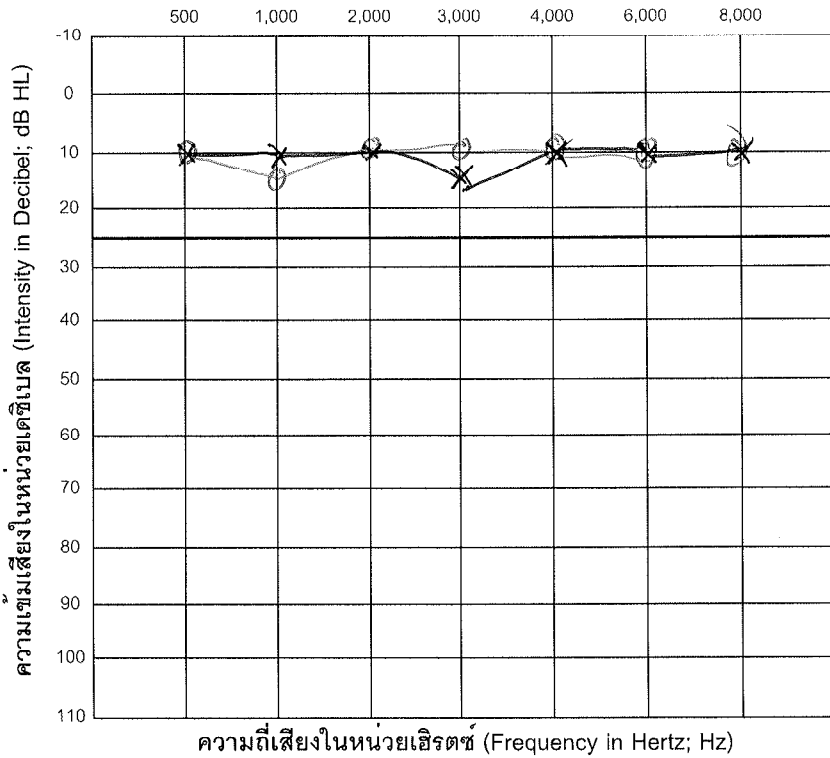
Name : _____ Room : _____
Date of Birth : 05/07/1997 (2540) Age : 24Y 7M 23D Gender : ชาย(Male)
HN : 15C22-004622 EN / AN : C15-22-023247
Visit Date : 28/02/2022 OPD / Ward : _____
Physician : _____
Allergies (แพ้ยา) : _____



15C22-004622

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีวอนามัย
(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

ชนิดของการตรวจ (Type of examination) <input checked="" type="checkbox"/> ข้อดีโอแกรมพื้นฐาน (Baseline audiogram) <input type="checkbox"/> ข้อดีโอแกรมติดตาม (Monitoring audiogram) <input type="checkbox"/> ข้อดีโอแกรมอื่นๆ (Other) _____ ทำการตรวจการนำเสียงผ่านทางอากาศด้วยเครื่องตรวจการได้ยินชนิด manual audiometer โดยใช้เทคนิคของ British Society of Audiology ค.ศ. 2012 (Testing of air conduction hearing by manual audiometer with technique by British Society of Audiology, 2012)	ประวัติเกี่ยวกับการได้ยิน (History of hearing) สัมผัสเสียงดังภายใน 12 ชั่วโมงที่ผ่านมา (Exposure to loud noise within the past 12 hours?) <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สัมผัส (No) <input type="checkbox"/> สัมผัส (Yes) _____ ขณะนี้มีอาการเสียงในหู (Currently have tinnitus?) <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี (No) <input type="checkbox"/> มี (Yes) _____ ขณะนี้มีอาการเป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูอักเสบ (Currently have cold, nasal congestion, ear fullness, ear <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี (No) <input type="checkbox"/> มี (Yes) _____ ในอดีตมีประวัติเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหู (Ever have ear diseases?) <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี (No) <input type="checkbox"/> มี (Yes) _____
---	---



สัญลักษณ์การบันทึกผล (Record symbols)

Right = O (Red)
Left = X (Blue)

การส่องตรวจช่องหู (Otoscope examination)

หูขวา (Right ear)

☐ ปกติ (Normal)
☐ ขี้หูอุดตัน (Impacted cerumen)
☐ แก้วหูทะลุ (Perforated tympanic membrane)
☐ อื่นๆ (Other) _____

หูซ้าย (Left ear)

☐ ปกติ (Normal)
☐ ขี้หูอุดตัน (Impacted cerumen)
☐ แก้วหูทะลุ (Perforated tympanic membrane)
☐ อื่นๆ (Other) _____

ข้อควรพิจารณาเพิ่มเติม หากลูกจ้างทำงานสัมผัสเสียงดังถึงระดับ 8-hr TWA ตั้งแต่ 85 dBA ขึ้นไป และการตรวจในครั้งนี้เป็นการตรวจหาข้อดีโอแกรมติดตาม (Monitoring audiogram) หรือข้อดีโอแกรมยืนยัน (Confirmation audiogram) ตรวจสมรรถภาพการได้ยินของลูกจ้าง ไปเปรียบเทียบกับผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินพื้นฐาน (Baseline audiogram) ตามข้อกำหนดในประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำโครงการอนุรักษ์การได้ยินในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2553

ผลการตรวจ (Result)

หูขวา (Right ear) <input type="checkbox"/> การได้ยินปกติ (Normal) <input type="checkbox"/> ระดับการได้ยินลดลงที่ความถี่ (Decrease hearing at frequency) <input type="radio"/> 500 Hz <input type="radio"/> 1,000 Hz <input type="radio"/> 2,000 Hz <input type="radio"/> 3,000 Hz <input type="radio"/> 4,000 Hz <input type="radio"/> 6,000 Hz <input type="radio"/> 8,000 Hz	หูซ้าย (Left ear) <input type="checkbox"/> การได้ยินปกติ (Normal) <input type="checkbox"/> ระดับการได้ยินลดลงที่ความถี่ (Decrease hearing at frequency) <input type="radio"/> 500 Hz <input type="radio"/> 1,000 Hz <input type="radio"/> 2,000 Hz <input type="radio"/> 3,000 Hz <input type="radio"/> 4,000 Hz <input type="radio"/> 6,000 Hz <input type="radio"/> 8,000 Hz
---	---

คำแนะนำ (Recommendation)

☐ ควรหลีกเลี่ยงเสียงดัง สวมอุปกรณ์ป้องกันการได้ยินทุกครั้งสัมผัสเสียงดัง และเข้ารับการตรวจติดตามการได้ยินต่อเนื่องทุกปี
 (Should avoid loud noise, wear hearing protectors whenever you exposure to loud noise, and get monitoring audiometry every year)

☐ ควรปรึกษาแพทย์ หู คอ จมูก เพื่อตรวจหาสาเหตุและทำการรักษา (Should consult an otolaryngologist to find causes and get treatment)

☐ อื่นๆ (Other rec _____)

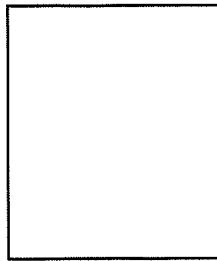
ผู้ตรวจ (Technician) _____ แพทย์ผู้แปลผล (Physician) _____



C15-22-023247



VXBA325650281019



Name : Room :
 Date of Birth : 05/07/1997 (2540) Age : 24Y 7M 23D Gender : ชาย(Male)
 HN : 15C22-004622 EN / AN : C15-22-023247
 Visit Date : 28/02/2022 OPD / Ward :
 Physician :
 Allergies (แพ้ยา) :



แบบบันทึกผลการตรวจตาบอดสีในงานอาชีพอนามัย

(Record Form of Color Blindness Test in Occupational Health Setting)

วันที่ตรวจ (Date of examination) 28/02/2022 บริษัท (Company)

*** ทำการตรวจด้วย ISHIHARA Color Test ชนิด 38 แผ่นตรวจ (Examination with ISHIHARA Color Test, 38 Plates Edition) ***

เกณฑ์การแปลผล (1) ทำการตรวจและแปลผลการตรวจจากแผ่นตรวจหมายเลข 1 – 21 หากผู้เข้ารับการตรวจอ่านค่าได้ถูกต้องตั้งแต่ 17 แผ่นตรวจขึ้นไป = ปกติ, อ่านค่าได้ถูกต้อง 14 – 16 แผ่นตรวจ = แปลผลได้ไม่ชัดเจน ควรทำการตรวจซ้ำโดยใช้การทดสอบคัดกรองตาบอดสีแบบอื่นๆ หรือทำการตรวจยืนยันด้วย Anomaloscope, อ่านค่าได้ถูกต้องตั้งแต่ 13 แผ่นลงมา = ตาบอดสี (2) การแปลผลว่าเป็นภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว หรือภาวะตาบอดสีชนิดทุกสี ให้พิจารณาจากค่าที่อ่านแผ่นทดสอบแต่ละแผ่นได้ (3) แผ่นตรวจหมายเลข 22 – 25 ใช้แยกชนิดย่อยในกรณีที่มีภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว ว่าเป็นชนิดย่อย Protan หรือ Deutan (4) แผ่นตรวจหมายเลข 26 – 38 ตรวจโดยการลากเส้น ใช้เฉพาะในกรณีที่ผู้เข้ารับการตรวจไม่รู้จักตัวเลขอารบิก

หมายเลข แผ่นตรวจ (Number of Plates)	ค่าที่คนปกติ จะอ่านได้ (Results of Normal Person)	ค่าที่คนตาบอดสีชนิดแดง-เขียวจะอ่านได้ (Results of Person with Red-Green Color Blindness)				ค่าที่คนตาบอดสี ชนิดทุกสีจะอ่านได้ (Results of Person with Total Color Blindness)	ผลการตรวจ (Results)	
							ปกติ (Normal)	ผิดปกติ - ระบุค่าที่อ่านได้ (Abnormal - Specify)
1	12	12				12	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	8	3				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	6	5				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	29	70				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
5	57	35				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
6	5	2				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
7	3	5				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
8	15	17				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
9	74	21				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
10	2	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
11	6	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
12	97	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
13	45	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
14	5	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
15	7	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
16	16	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
17	73	X				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
18	X	5				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
19	X	2				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
20	X	45				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
21	X	73				X	<input checked="" type="checkbox"/>	
		Protan		Deutan				
		Strong	Mild	Strong	Mild			
22	26	6	(2) 6	2	(2) 6	X	<input checked="" type="checkbox"/>	
23	42	2	(4) 2	4	(4) 2	X	<input checked="" type="checkbox"/>	
24	35	5	(3) 5	3	(3) 5	X	<input checked="" type="checkbox"/>	
25	96	6	(9) 6	9	(9) 6	X	<input checked="" type="checkbox"/>	

ผลการตรวจ (Result)

- ☒ ปกติ (Normal)
☐ มีภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว ไม่สามารถจำแนกสีแดงออกจากสีเขียวอ่อนได้ (Red-green color blindness)
☐ มีภาวะตาบอดสีชนิดทุกสี ไม่สามารถจำแนกแม่สีต่างๆ ออกจากกันได้อย่างชัดเจน (Total color blindness)

คำแนะนำ (Recommendation)

- ☐ ควรจัดให้ทำงานที่ไม่จำเป็นต้องใช้ความสามารถในการแยกแยะสี (Should provide jobs that does not require color discrimination ability)

ผู้ตรวจ (Tested by)

แพทย์ผู้แปลผล (Physician)



15C22-004622

DOB: 05-Jul-1997 24 Years

Male

28-Feb-2022 11:29:04 AM

Unidentified Institution (000)
Unidentified Facility (00000)
Unidentified Department (00)

HR 53 Sinus rhythm
* ST elev, probable normal early repol pattern

PR 160

QRSD 106

QT 412

QTc 387

-- AXIS --

P 46

QRS 85

T 50

Edited

- OTHERWISE NORMAL ECG -

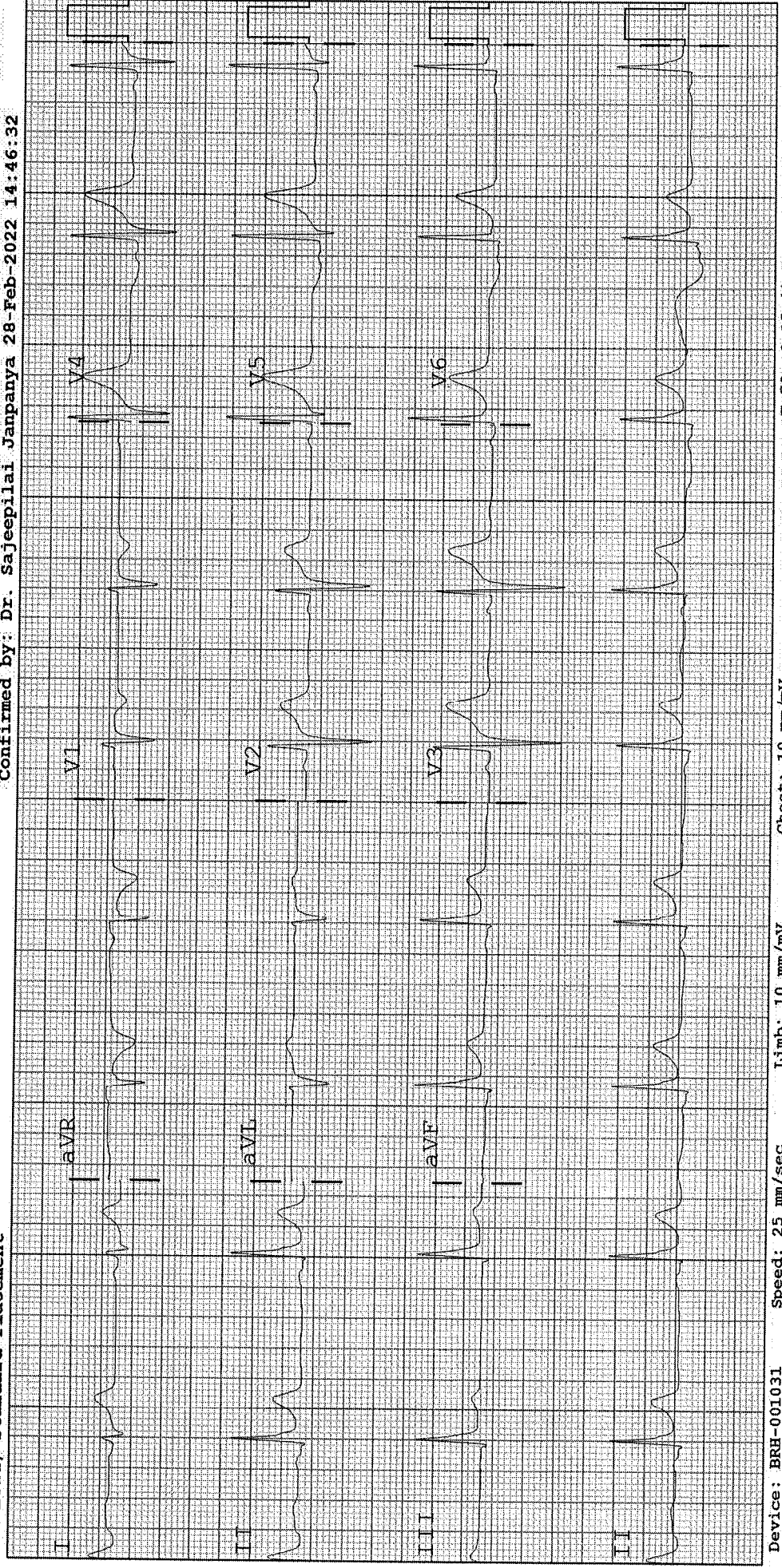
Order #: 41522148321

Enc ID: C15-22-023247



12 Lead; Standard Placement

Requested By: ^^Check up/wunuraimun Check Up^
Confirmed by: Dr. Sajeeplai Janpanya 28-Feb-2022 14:46:32



Device: BRH-001031

Speed: 25 mm/sec

Limb: 10 mm/mV

Chest: 10 mm/mV

F 50~ 0.15-40 Hz

PH110C

P?



โรงพยาบาลพญาไท 2

Phyathai2 Hospital

943 ถ.พหลโยธิน พญาไท กรุงเทพฯ 10400

โทร.02-617-2444

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส4 จำกัด (CP)

HN: 24078/65 อายุ(Age): 24

เพศ(Gender): ชาย

วันที่ตรวจ(Test date): 12 มี.ค. 2022

CheckNo: CHK-22-34576

ประวัติส่วนตัว (Personal History)

การสูบบุหรี่

ไม่สูบ (Non-smoking)

การดื่มแอลกอฮอล์

ดื่มน้อยนานๆครั้ง

ลักษณะอาชีพ

maintenance engineer

การตรวจร่างกาย(Physical Examination)

ส่วนสูง (Height (cm)): 160.10

น้ำหนัก (Weight (kg)): 45.90

BMI: 17.91

เส้นรอบวงเอว (Waist Circumference): 86.00

ความดันโลหิต (Blood Pressure (mm.Hg)): 104/67

ชีพจร (Pulse rate (bpm)): 79

การสวมแว่น

ไม่สวมแว่น/คอนแทค

สายตา

ข้างขวา20/20 , ข้างซ้าย20/20

ภาวะตาบอดสี

ปกติ

ประวัติครอบครัว (Family History)

ไม่มีประวัติ(None)

ประวัติทางการแพทย์ (Medical History)

โรคประจำตัว

ไม่มีโรคประจำตัว

การแพ้ยา

ไม่มีประวัติแพ้ยา

การแพ้อาหาร

ไม่มีประวัติแพ้อาหาร

ยาที่แพ้หรือต้องระวัง

X-ray and Special Investigation

CHEST (PA)

COMPARISON: -

FINDINGS:

TUBES/LINES: None.

LUNGS: Normal lung volumes. No definite pulmonary infiltration

PLEURA: No pneumothorax or effusion.

HEART AND MEDIASTINUM: Normal cardiac silhouette. Normal mediastinal contour.

BONY STRUCTURES: Unremarkable for age.

UPPER ABDOMEN: Unremarkable.

IMPRESSION: No active chest disease

ผลการตรวจเอ็กซเรย์ทรวงอก (Chest X-RAY) :

ปอด: ปกติ

หัวใจ: ปกติ

EKG Result :

Sinus rhythm with Short PR interval

Early Repolarization

Borderline EKG

ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiogram (EKG)) :

อยู่ในเกณฑ์ปกติ

โลหิตวิทยา (Hematology)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
Hb	14.7	13 - 18	Hct	46.4	40 - 54
RBC	5.26	4.5 - 5.9	MCV	88.1	80 - 100
MCH	28.0	26 - 34	MCHC	31.8	31 - 37
RDW	12.3	9 - 15	WBC	3.65	4 - 10
Neutrophil	49.6	46.5 - 75	Lymphocyte	38.6	12 - 44
Monocyte	6.3	< 11.2	Eosinophil	4.8	< 9.5
Basophil	0.7	< 2.5	Plt Count	161	150 - 450
MPV	10.2	6 - 12	Platelet Smear	Adequate	
Red Cell Morphology	No significant morphological abnormality seen.				

สารเคมีในเลือด (Blood Chemistry)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
-----	--------	-------------	-----	--------	-------------

การวิเคราะห์ปัสสาวะ (Urine Analysis)

LAB	Result	LAB	Result
Color	Yellow	Transparency	Clear
Specific Gravity	1.019	pH	6.0
Leukocytes	Negative	Nitrite	Negative
Protein	Negative	Glucose	Negative
Ketone	Negative	Urobilinogen	Negative
Billrubin	Negative	Erythrocytes	Negative
ปริมาตรที่ใช้น้	10	WBC	0-1 Cells/HPF
RBC	0-1 Cells/HPF	Epithelial Sq Cells	0-1 Cells/HPF
Bacteria	Rare		

ระบบภูมิคุ้มกัน (Immunology)

LAB	Result
HBs Value	0.46
HBsAg	Negative
Method	By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay
Cut Off	Cut off : Negative < 1.00 S/CO

การตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่นๆ

LAB	Result	NormalValue
Amph Pos/Neg	Negative by screening test (ICT)	
Cutoff	Cutoff : Negative < 1000 ng/mL By Immuno-Chromatographic Technic	
Specific gravity	1.019	
Urine Temperature	32.0	
Note 1	The result is guaranteed for this specimen only	

สรุปผลการตรวจและคำแนะนำ (Clinical Summary)

HN: 24078/65 ชื่อ:

วันที่ตรวจ: 12/03/2022 Tel. 0941845947

สรุปปัญหาสุขภาพ Problems List

@@@@ ผลตรวจสุขภาพของ.....นาย ปณัฐ ธนากร @@@@

>>>>>>สุขภาพทั่วไป.....

- น้ำหนัก 45.9 กก.....น้ำหนักตัวเทียบกับส่วนสูงน้อยกว่าเกณฑ์มาตรฐาน มีความเสี่ยงต่อโรคกระดูกพรุนในอนาคต (น้ำหนักไม่ควรต่ำกว่า 47.4 กก.)
- ความดันโลหิต 104 / 67 มม.ปรอท.....ปกติ
- ตรวจร่างกาย.....ปกติ

>>>>>>ลักษณะเม็ดเลือด (Hematology).....

- ลักษณะเม็ดเลือดแดง.....ความเข้มข้นของเลือดปกติ ไม่มีภาวะโลหิตจาง
- ลักษณะเม็ดเลือดขาว.....**จำนวนเม็ดเลือดขาวต่ำกว่าปกติเล็กน้อย (WBC = 3.650 cell/mm.3) แต่ลักษณะเม็ดเลือดขาวปกติ อาจเป็นจากการติดเชื้อไวรัสที่ไม่รุนแรง เช่น ติดเชื้อทางเดินหายใจ
- ปริมาณเกล็ดเลือด.....ปกติ.

>>>>>>การทำงานของไต และระบบทางเดินปัสสาวะ.....

- ผลการตรวจปัสสาวะ (Urine analysis (UA)).....ผลการตรวจปัสสาวะอยู่ในเกณฑ์ปกติ.

>>>>>>ระบบทางเดินหายใจ.....

- X-Ray ปอด.....ปกติ

>>>>>>ระบบเส้นเลือด และ หัวใจ.....

- X-Ray หัวใจ.....ปกติ
- คลื่นไฟฟ้าหัวใจ.....อยู่ในเกณฑ์ปกติ

>>>>>>ระบบภูมิคุ้มกัน และ การติดเชื้อไวรัส (Immunology).....

- ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบี
- ไม่พบการติดเชื้อเอชไอวี

>>>>>>ผลตรวจการได้ยิน.....

- ที่ความถี่เสียงปกติ (500 – 2000 Hz).....การได้ยินปกติที่หู 2 ข้าง
- ที่ความถี่สูง (3000 – 8000 Hz).....การได้ยินปกติที่หู 2 ข้าง

>>>>>>ผลการตรวจสารเสพติดในร่างกาย.....

- สารแอมเฟตามีนไม่พบสารแอมเฟตามีนในร่างกาย

>>>>>>ผลการตรวจสมรรถภาพของสายตา.....

- สายตาปกติ
- การมองเห็นสีปกติ

- การประสานกล้ามเนื้อตาปกติ
- สานสายตาปกติ

***** สรุปสิ่งผิดปกติที่พบ และแนะนำ *****

ร..... น้ำหนักตัวเทียบกับส่วนสูงน้อยกว่าเกณฑ์มาตรฐาน น้ำหนักไม่ควรต่ำกว่า 47.4 กก.

=> ควรทานอาหารครบ 5 หมู่ และ ครบ 3 มื้อ ควรทานอาหารที่มีแคลเซียมและโปรตีนเพิ่มขึ้น เช่น นม ไข่แดง

สรุปผลการตรวจสุขภาพต่อความสามารถในการทำงาน

สามารถทำงานได้ปกติ



ลงชื่อ _____

(OHC)นพ.กระเชียร มณฑล

Primary Physician

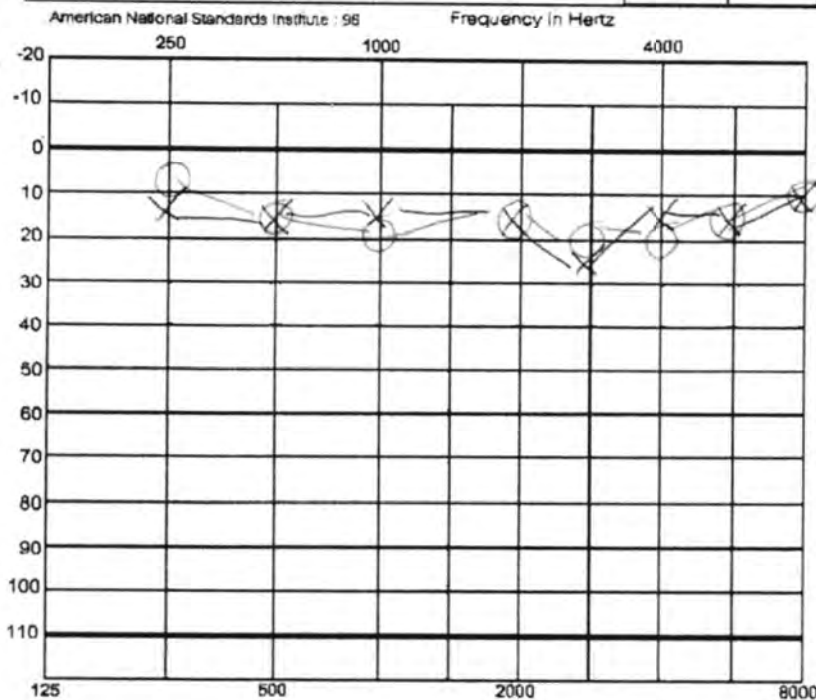
- ☐ รพ.พญาไท 1
☐ รพ.พญาไท 2
☐ รพ.เปาภิบาลโยธิน

AUDIOLOGIC ANALYSIS	NAME OF PATIENT	AGE	HOSPITAL NUMBER
	BIRTH DATE ๐ ตุลาคม ๒๕๔๐	24 ปี 5 เดือน 4 วัน	24078/65
	DEPARTMENT OR SERVICE นักแก้ไขการได้ยิน(Audiologist)	VISIT NUMBER	1163
		ATTENDING PHYSICIAN	อ. ธีรพร เลิศสวัสดิ์

TEST CONDITION		Visit Date 12 มีนาคม 2565	
TEST NO. 1	AUDIOMETER AG6	Otoacoustic emission screening	
<input type="checkbox"/> VERY QUIET <input type="checkbox"/> Moderate NOISE <input type="checkbox"/> QUIET <input type="checkbox"/> NOISY	<input type="checkbox"/> GOOD <input type="checkbox"/> FAIR <input type="checkbox"/> POOR	PASS	REFER
AUDIOMETER CALIBRATED TO <input type="checkbox"/> ISO 389-1:1998 <input type="checkbox"/> American National Standards Institute: S3.5-2010		EAR	
MASKING NOISE:		RIGHT	
MASKING FOR BONE: <input type="checkbox"/> FOR Right Left Masked <input type="checkbox"/> FOR Left Right Masked		LEFT	
PATIENT'S REPORT		TINNITUS	
HEARING: <input type="checkbox"/> CONSTANT <input type="checkbox"/> VARIES HEARING TO DAY: <input type="checkbox"/> SAME <input type="checkbox"/> BETTER <input type="checkbox"/> WORSE COLD TO DAY: <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO		EAR	High Low
		Right	
		Left	

EAR	Frequency in Hertz			
	500	1000	2000	4000
Right				
Left				

Key
 AIR Right O (red) ☐ (Masked)
 Left X (blue) ☐ (Masked)
 Right < (red) [(Masked)
 BONE Left > (blue)] (Masked)



Summary		
Average loss from 500-2000 Hertz		
AIR	Right	17
	Left	15
BONE	Right	-
	Left	-
EAR	Speech Reception Threshold	Sensation Level
		Phonetically Balance
Right	20	35 decibel 100 %
Left	20	35 decibel 100 %
Binaural		decibel %

Audiologic Diagnosis :

Normal hearing

(Signature)

(อ. ธีรพร เลิศสวัสดิ์)

Audiologist ผ.ศ.33

Please mark "N/A" under the item that is not applicable.

Dangerous abbreviations : 1) U 2) IU 3) OD, Q.D., QD, q.d., qd (daily) 4) Q.O.D., QOD, q.o.d, qod, AD, (every other day) 5) Trailing zero (X.0 mg)

ห้ามใช้ตัวบ่งชี้ต่อไปนี้: 6) Lack of leading zero (.X mg) 7) MS. 8) MSO4 and MgSO4 9) µg

หมายเหตุ : ห้ามใช้ตัวย่อ CC ในคำสั่งการให้ยา ให้ใช้ ml.

PMC-FM-ENT-017; Revision: 00; Issued Date: 09/09/2020; Page: 1/1

เอกสารฉบับนี้เป็นเอกสารภายในของโรงพยาบาลในกลุ่ม PMC เท่านั้น ห้ามทำซ้ำแบบหรือพิมพ์เผยแพร่ก่อนได้รับอนุมัติ และห้ามบันทึก / แก้ไขข้อความใดๆ บนเอกสารควบคุม



โรงพยาบาลพญาไท 2 PHYATHAI 2 HOSPITAL

- ☐ รพ.พญาไท 1
☒ รพ.พญาไท 2
☐ รพ.เปาโลพหลโยธิน

943 ถนนพหลโยธิน พญาไท พญาไท กรุงเทพฯ 10400 โทร.0-2617-2444 โทรสาร 0-2617-2499

943 Phaholyothin Rd., Phayathai, Phayathai, Bangkok 10400 Thailand Tel. +662617-2444 Fax. +662617-2499

NAME OF PATIENT	AGE	HOSPITAL NUMBER	ATTENDING PHYSICIAN
BIRTH DATE ๓.๓. 40	24 ปี 5 เดือน 4 วัน	24078/65	

Occupational Vision Screening Test Report (Titmus model V 4)

วันที่

กลุ่มอาชีพ (Job groups)	<input type="checkbox"/> 1.สำนักงาน (Admin)	<input type="checkbox"/> 2.ตรวจสอบ (Inspector)	<input type="checkbox"/> 3.ขับพาหนะ (Professional Driver/Forklift/Crane operator)	
	<input type="checkbox"/> 4.ฝ่ายผลิต (Operator)	<input checked="" type="checkbox"/> 5.วิศวกรรม (Engineering)	<input type="checkbox"/> 6.แรงงานทั่วไป (Labor)	
ตรวจองศา (Far)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ใส่แว่น (Naked eyes)	<input type="checkbox"/> ใส่แว่น (Glasses)	<input type="checkbox"/> ใส่คอนแทคเลนส์ (Contact lenses)	
ตรวจองศา (Near)	<input type="checkbox"/> ไม่ใส่แว่น (Naked eyes)	<input type="checkbox"/> ใส่แว่น (Glasses)	<input type="checkbox"/> ใส่คอนแทคเลนส์ (Contact lenses)	
Far Vision Tests	1. Binoc Vision	4 cubes	2 cubes	3 cubes
	Line	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12		
	2. Both Eyes			
	3. Right			
	4. Left			
	Snelen Equivalent	20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20		
	5. Stereo Depth	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12		
	6. Color	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12		
Near Vision Tests	9. Binoc Vision	4 cubes	2 cubes	3 cubes
	Line	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12		
	10. Both Eyes			
	11. Right			
	12. Left			
	13. Vertical	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12		
14. Lateral	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15			

15. Perimeter Score Right Temporal 85° 70° 55° Nasal 45° Total 4
Left Temporal 85° 70° 55° Nasal 45° Total 4

ผลการตรวจ (Result)

- การมองเห็น 2 ตา (Binocular vision)
- การมองเห็นระยะไกลด้วยสองตา (Far vision - Both)
- การมองเห็นระยะไกลด้วยตาขวา (Far vision - Right)
- การมองเห็นระยะไกลด้วยตาซ้าย (Far vision - Left)
- การมองเห็น 3 มิติ (Stereo depth)
- การมองเห็นสี (Color discrimination)
- ความสมดุลด้านแนวตั้งระยะไกล (Far vertical phoria)
- ความสมดุลด้านแนวนอนระยะไกล (Far lateral phoria)
- การมองเห็น 2 ตาในระยะใกล้ (Binocular vision-Near)
- การมองเห็นระยะใกล้ด้วยสองตา (Near vision - Both)
- การมองเห็นระยะใกล้ด้วยตาขวา (Near vision - Right)
- การมองเห็นระยะใกล้ด้วยตาซ้าย (Near vision - Left)
- ความสมดุลด้านแนวตั้งระยะใกล้ (Near vertical phoria)
- ความสมดุลด้านแนวนอนระยะใกล้ (Near lateral phoria)
- ลานสายตา (Visual field)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ปกติ (Normal) | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal) |
| <input type="checkbox"/> ชัดเจน (Clear) | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred) |
| <input type="checkbox"/> ชัดเจน (Clear) | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred) |
| <input type="checkbox"/> ชัดเจน (Clear) | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred) |
| <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (Normal) | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal) |
| <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (Normal) | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal) |
| <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (Normal) | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal) |
| <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (Normal) | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal) |
| <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (Normal) | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal) |
| <input type="checkbox"/> ชัดเจน (Clear) | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred) |
| <input type="checkbox"/> ชัดเจน (Clear) | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred) |
| <input type="checkbox"/> ชัดเจน (Clear) | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน (Blurred) |
| <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (Normal) | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal) |
| <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (Normal) | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal) |
| <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ (Normal) | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (Abnormal) |

รายละเอียด (Details)

คำแนะนำ (Recommendation)

- ☒ 1. สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ไม่สามารถปฏิบัติงาน
He/She can work in high risk job group, Please specify job group Engineer
- ☐ 2. สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ไม่สามารถปฏิบัติงาน
He/She can work in high risk job group, Please specify job group _____
อย่างไรก็ตาม แนะนำ ☐ ใช้เครื่องช่วยการมองเห็น ☐ ไปปรึกษาจักษุแพทย์ เพื่อทำการตรวจรักษาเพิ่มเติมภายใน
However, recommend ☐ use aids to vision ☐ to see ophthalmologist in next
- ☐ 3. ไม่สามารถปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงได้ ไม่สามารถปฏิบัติงาน
He/She cannot work in high risk job group, Please specify job group which cannot _____



แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูและ
(Occupational medicine physician)

พ.กระเมียร มหาพ





ใบรับรองแพทย์เพื่อการปฏิบัติงานในพื้นที่อับอากาศ

วันที่ 12 มีนาคม 2565

ข้าพเจ้า นพ. กระเชียร มหาวล แพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาอายุรเวท
ประจำโรงพยาบาล โรงพยาบาลพญาไท 2 ใบอนุญาตประกอบโรคศิลป์เลขที่ 1 3 3 5 0
ขอรับรองว่า ได้เข้ารับการตรวจโรค
เมื่อวันที่ 12 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565 Hospital No. 24078/65

มีประวัติการตรวจร่างกายและทางห้องปฏิบัติการดังนี้

- น้ำหนักตัว (Body Weight) 45.9 kg. ความสูง (Height) 160.1 cm. ดรรชนีมวลกาย (BMI) 17.91 kg./m2
- ความดันโลหิต (Blood pressure) 104 / 67 mmHg. ชีพจร (Pulse) 79 /min.
- การตรวจร่างกายทั่วไป ปกติ
- โรคประจำตัว การเจ็บป่วยในอดีต และประวัติการใช้ยาประจำ ไม่มี

5. ประวัติการสูบบุหรี่ประจำ ไม่สูบ

- ผลการเอ็กซเรย์ปอด (CXR) ☒ Normal ☐ Abnormal
- การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ EKG ☒ Normal ☐ Abnormal
- ผลทดสอบสมรรถภาพปอด (Spirometry) ☐ Normal ☐ Abnormal ไม่ได้ตรวจเนื่องจากสถานการณ์โควิดระบาด
- ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ☒ Normal ☐ Abnormal
- สมรรถภาพการมองเห็นระยะไกล Visual Acuity: VA Right eye 20/ 20 Left eye 20/ 20
- สมรรถภาพการได้ยินเสียงพูด ☒ Normal ☐ Abnormal

ปรากฏว่า

- ☒ ไม่เป็นผู้ที่มีโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ โรคหัวใจ หรือ โรคอื่นซึ่งแพทย์เห็นว่าการเข้าไปในที่อับอากาศ อาจเป็นอันตรายต่อบุคคลดังกล่าว
- ☐ เป็นโรคที่เกี่ยวกับทางเดินหายใจ โรคหัวใจ หรือโรคอื่น ซึ่งแพทย์เห็นว่าการเข้าไปในที่อับอากาศ อาจเป็นอันตรายต่อบุคคลดังกล่าว คือ _____

โดยแพทย์มีความเห็นว่า

- ☒ สามารถทำงานในที่อับอากาศได้
- ☐ ไม่สามารถทำงานในที่อับอากาศ เนื่องจากเป็นอันตรายจากอาการของโรค _____

ลงชื่อ

(นายแพทย์ กระเชียร มหาวล)

แพทย์อายุรเวท ผู้ตรวจ

ภาคผนวก ข-16

เอกสารแต่งตั้ง และบันทึกการประชุมคณะกรรมการ
ติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

สำเนาหนังสือแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการโรงไฟฟ้าตาสีทรี 3 และโรงไฟฟ้าตาสีทรี 4

30 มีนาคม 2565

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมโรงไฟฟ้าตาสีห์ 3 และโรงไฟฟ้าตาสีห์ 4

ตามที่บริษัท กัลฟ์ ทีเอส3 จำกัด และบริษัท กัลฟ์ ทีเอส4 จำกัด ได้จัดตั้งคณะกรรมการตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมโรงไฟฟ้า ซึ่งทำหน้าที่ตรวจสอบติดตามผลกระทบสิ่งแวดล้อมให้เป็นไปตามที่ได้กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA)

บัดนี้วาระการดำรงตำแหน่งของคณะกรรมการฯ ชุดดังกล่าว ได้สิ้นสุดลงตามวาระ 4 ปี และเพื่อให้การดำเนินงานของคณะกรรมการฯ เป็นไปอย่างต่อเนื่องและเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ชุมชน ในการติดตามตรวจสอบการดำเนินงานของโรงไฟฟ้าตาสีห์ 3 และโรงไฟฟ้าตาสีห์ 4 โดยอาศัยอำนาจตามข้อ 8. ของระเบียบคณะกรรมการฯ ที่กำหนดให้จัดตั้งคณะกรรมการฯ ชุดใหม่ เพื่อให้เป็นไปตามมาตรการด้านสังคมที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโรงไฟฟ้า ซึ่งกำหนดให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ดังนี้

1. คุณชัยพร	แพภิรมย์รัตน์	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	ประธานคณะกรรมการ
2. คุณภิญโญ	ทรัพย์อริญ	กรรมการผู้แทนภาครัฐ	ผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบลตาสีห์
3. คุณปราณีต	มารคทรัพย์	กรรมการผู้แทนภาครัฐ	ผู้แทนโรงเรียนวัดเฉลิมลาภ
4. คุณยรรยง	แก่นสาร	กรรมการผู้แทนภาครัฐ	ผู้แทนโรงเรียนชุมชนบริษัทน้ำตาล ตะวันออก
5. พ.จ.อ.มนตรี	ม่วงท่า	กรรมการผู้แทนภาครัฐ	ผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบลเขาคันทรง
6. คุณทิพย์สุดา	ศิริพิพัฒน์	กรรมการผู้แทนภาครัฐ	ผู้แทนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านหนองค่างควา
7. คุณพัฒนพงษ์	สว่างไพร	กรรมการผู้แทนชุมชนตำบลตาสีห์	
8. คุณพรชัย	ศักดิ์ศรีสิทธิชัย	กรรมการผู้แทนชุมชนตำบลตาสีห์	
9. คุณดุสิต	ศักดิ์ศรีสิทธิชัย	กรรมการผู้แทนชุมชนตำบลตาสีห์	
10. คุณประพันธ์	เกิดศรีเสริม	กรรมการผู้แทนชุมชนตำบลตาสีห์	
11. คุณวิรัช	ทองเจริญ	กรรมการผู้แทนชุมชนเทศบาลตำบลจอมพลเจ้าพระยา	
12. คุณโกมล	ถนอมทรัพย์	กรรมการผู้แทนชุมชนเทศบาลตำบลจอมพลเจ้าพระยา	
13. คุณธงชัย	สว่างอารมย์	กรรมการผู้แทนชุมชนตำบลเขาคันทรง	
14. คุณมรุตพงศ์	จรัสทิพย์มณี	กรรมการผู้แทนชุมชนตำบลเขาคันทรง	
15. คุณบรรพต	อุดมศักดิ์	กรรมการผู้แทนชุมชนตำบลบ่อวิน	
16. คุณนำพงศ์	เอี้ยวสีหยก	กรรมการผู้แทนชุมชนตำบลบ่อวิน	
17. คุณวิวัฒน์	ใจเอื้อ	กรรมการผู้แทนชุมชนตำบลหนองเสือช้าง	
18. คุณไพฑูรย์	กังวลกิจ	กรรมการผู้แทนชุมชนตำบลหนองเสือช้าง	
19. คุณกิตติกรณ์	เหลื่องอ่อน	กรรมการผู้แทนชุมชนตำบลคลองกิ้ว	
20. คุณสิงหนาท	คงคำ	กรรมการผู้แทนชุมชนตำบลคลองกิ้ว	
21. คุณสมชาย	เลิศฤทธิ์วิริยะกุล	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	

- | | | |
|----------------|----------------|--|
| 22. คุณวันเพ็ญ | ทวีปัญญาทรัพย์ | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 23. คุณโยคิน | สุขสำราญ | เลขานุการคณะกรรมการฯ และกรรมการผู้แทนโรงไฟฟ้าฯ |

ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้ง มีหน้าที่ในการติดตามตรวจสอบผลการดำเนินงาน ตลอดจนกำหนดแนวทางปฏิบัติในการตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ พิจารณาและวินิจฉัยคำร้องทุกข์ตลอดจนข้อเสนอแนะของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินงานของโรงไฟฟ้าฯ

แจ้งรายชื่อและแต่งตั้ง ณ วันที่ 30 มีนาคม 2565



(นายชัยพร แพภิรมย์รัตน์)

ประธานคณะกรรมการ

คณะกรรมการตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โรงไฟฟ้าตาสีหี 3 และโรงไฟฟ้าตาสีหี 4

สรุปการประชุมครั้งที่ 1/2565
เมื่อวันที่ 30 มีนาคม พ.ศ. 2565

รายงานการประชุม
คณะกรรมการตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โรงไฟฟ้าตาสีห์ 3-4
ครั้งที่ 1/2565

ในวันที่ 30 มีนาคม 2565 เวลา 10.00 – 12.00 น.

ณ ห้องประชุมสำนักงานเทศบาลตำบลจอมพลเจ้าพระยา อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง

กรรมการผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 21 คน

- | | | |
|------------------|--------------------|--|
| 1. คุณชัยพร | แพภิรมย์รัตน์ | กรรมการผู้แทนภาครัฐ ประธานคณะกรรมการฯ |
| 2. คุณกัญญา | ทรัพย์อริยา | กรรมการผู้แทนภาครัฐ องค์การบริหารส่วนตำบลตาสีห์ |
| 3. คุณปรานี | มารคทรัพย์ | กรรมการผู้แทนภาครัฐ โรงเรียนวัดเฉลิมลาภ |
| 4. พ.จ.อ.มนตรี | ม่วงท่า | กรรมการผู้แทนภาครัฐ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาคันทอง |
| 5. คุณสถาพร | โสมศรี(แทน) | กรรมการผู้แทนภาคประชาชน ตำบลตาสีห์ |
| 6. คุณพรชัย | ศักดิ์ศรีสิทธิชัย | กรรมการผู้แทนภาคประชาชน ตำบลตาสีห์ |
| 7. คุณดุสิต | ศักดิ์ศรีสิทธิชัย | กรรมการผู้แทนภาคประชาชน ตำบลตาสีห์ |
| 8. คุณประพันธ์ | เกิดศรีเสริม | กรรมการผู้แทนภาคประชาชน ตำบลตาสีห์ |
| 9. คุณวิรัช | ทองเจริญ | กรรมการผู้แทนภาคประชาชน เทศบาลตำบลจอมพลเจ้าพระยา |
| 10. คุณโกมล | ถนอมทรัพย์ | กรรมการผู้แทนภาคประชาชน เทศบาลตำบลจอมพลเจ้าพระยา |
| 11. คุณมรุต | จรัสทิพย์มณี | กรรมการผู้แทนภาคประชาชน ตำบลเขาคันทอง |
| 12. คุณธงไชย | สว่างอารมณ์ | กรรมการผู้แทนภาคประชาชน ตำบลเขาคันทอง |
| 13. คุณบรรพต | อุดมศักดิ์ | กรรมการผู้แทนภาคประชาชน ตำบลบ่อวิน |
| 14. คุณน้ำพงค์ | เอี่ยมสินยก | กรรมการผู้แทนภาคประชาชน ตำบลบ่อวิน |
| 15. คุณวิวัฒน์ | ใจเอื้อ | กรรมการผู้แทนภาคประชาชน ตำบลหนองเสือช้าง |
| 16. คุณไพฑูรย์ | กังวลกิจ | กรรมการผู้แทนภาคประชาชน ตำบลหนองเสือช้าง |
| 17. คุณสิงหนาท | คงคำ | กรรมการผู้แทนภาคประชาชน ตำบลคลองกู่ |
| 18. คุณกิตติกรณ์ | เหลื่องอ่อน | กรรมการผู้แทนภาคประชาชน ตำบลคลองกู่ |
| 19. คุณสมชาย | เลิศฤทธิ์วิริยะกุล | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 20. คุณวันเพ็ญ | ทวีปัญญาทรัพย์ | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 21. คุณโยดิน | สุขสำราญ | กรรมการผู้แทนโรงไฟฟ้าและเลขานุการคณะกรรมการ |

กรรมการผู้ติดตามภารกิจ จำนวน 2 คน

- | | | |
|-----------------|-----------|---|
| 1. คุณยรรยง | แก่นสาร | กรรมการผู้แทนภาครัฐ โรงเรียนชุมชนบริษัทน้ำตาลตะวันออก |
| 2. คุณทิพย์สุดา | ศิริพัฒน์ | กรรมการผู้แทนภาครัฐ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปลวกแดง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองค่างควา |

ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 4 คน

- | | |
|-------------------------|---|
| 1. คุณธวัชชัย นุ่มเจริญ | ผู้จัดการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม โรงไฟฟ้าตาสีทรี 3 |
| 2. คุณกรณ์พัทธ์ พวงศรี | เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม โรงไฟฟ้าตาสีทรี 4 |
| 3. คุณชลลดา บุญห่อ | ผู้จัดการฝ่ายชุมชนสัมพันธ์ |

ครบองค์ประชุม

เปิดประชุมเวลา 10.30 น.

คุณชัยพร แพภิรมย์รัตน์ ประธานที่ประชุม กล่าวต้อนรับคณะกรรมการตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมโรงไฟฟ้า โรงไฟฟ้าตาสีทรี 3-4 ทุกท่าน พร้อมกล่าวเปิดประชุม โดยมีระเบียบวาระการประชุม ดังต่อไปนี้

วาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

คุณชลลดา บุญห่อ แจ้งเรื่องการเลือกคณะกรรมการฯ ชุดใหม่ แทนชุดเดิมที่หมดวาระลง

1. แต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ 2 ท่าน ได้แก่
 1. คุณสมชาย เลิศฤทธิ์วิริยะกุล กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
 2. คุณวันเพ็ญ ทวีปัญญาทรัพย์ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ



มติที่ประชุม เห็นชอบ

2. แต่งตั้งรองประธานคณะกรรมการฯ ทำหน้าที่แทนประธานฯ กรณีติดภาระกิจ 2 ท่าน ได้แก่
 1. คุณวิวัฒน์ ใจเอื้อ รองประธานฯ คนที่ 1
 2. คุณมรุตพงศ์ จรัสทิพย์มณี รองประธานฯ คนที่ 2

มติที่ประชุม เห็นชอบ

วาระที่ 2 เรื่องเสนอเพื่อรับรอง

2.1 รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 4/2564 วันที่ 14 ธันวาคม 2564

ประธานฯ แจ้งที่ประชุม เพื่อพิจารณารายงานการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โรงไฟฟ้า ตาสีห์ 3-4 ครั้งที่ 4/2564 วันที่ 14 ธันวาคม 2564 และสอบถามว่ามีคณะกรรมการฯ ท่านใดจะแก้ไขหรือเพิ่มเติม รายงานการประชุมหรือไม่อย่างไร

มติที่ประชุม ที่ประชุมมีมติรับรองรายงานการประชุม 4/2564 วันที่ 14 ธันวาคม 2564

วาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

3.1 การดำเนินงานตามมาตรการในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) ของโรงไฟฟ้าตาสีห์ 3-4

คุณกรณ์พัทธ์ พวงศรี เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม โรงไฟฟ้าตาสีห์ 3-4 รายงาน การดำเนินงานตามมาตรการในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) โรงไฟฟ้าตาสีห์ 3-4 รายละเอียด ตามรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันแก้ไขและติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 1/2565 ประจำปี 2565 (เอกสารแนบ 1)

- แผนการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อมโรงไฟฟ้าตาสีห์ 3 และ โรงไฟฟ้าตาสีห์ 4 : ดำเนินการตาม แผนการตรวจวัดครบถ้วน
- ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามรายงาน EIA (ระยะดำเนินการ)
 - การตรวจวัดคุณภาพอากาศในบรรยากาศ 2564 : ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนดทุก
ดัชนีตรวจวัด
 - การตรวจวัดระดับเสียงโดยทั่วไป 2564 : ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนดทุกดัชนี
ตรวจวัด
 - การตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งจากกระบวนการผลิต 2564 : ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมาย
กำหนดทุกดัชนีตรวจวัด
 - การตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งจากกระบวนการหล่อเย็น 2564 : ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตาม
กฎหมายกำหนดทุกดัชนีตรวจวัด
 - การจัดการของเสีย 2564 : เป็นไปตามมาตรฐานตามกฎหมายกำหนด
 - การตรวจสุขภาพพนักงาน 2564 : เป็นไปตามมาตรฐานตามกฎหมายกำหนด
 - การส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ 2564 : เป็นไปตามมาตรฐานตามกฎหมาย
กำหนด
 - การตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งจากกระบวนการผลิต 2565 : ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมาย
กำหนดทุกดัชนีตรวจวัด
 - การตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งจากกระบวนการหล่อเย็น 2565 : ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตาม
กฎหมายกำหนดทุกดัชนีตรวจวัด
 - การจัดการของเสีย 2565 : เป็นไปตามมาตรฐานตามกฎหมายกำหนด

➤ **เรื่องแจ้งเพื่อทราบ : ไม่มี**

คุณชัยพร แพภิรมย์รัตน์ ประธานที่ประชุมฯ สอบถามคณะกรรมการฯ มีท่านใดมีข้อเสนอแนะหรือข้อซักถามหรือไม่

คุณวิวัฒน์ ใจเอื้อ สอบถามว่าในบางดัชนีที่ไม่มีการกำหนดมาตรฐานหมายถึงอย่างไร

คุณกรณ์พัทธ์ พ่วงศรี เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม โรงไฟฟ้าตาสีทรี 3-4 ชี้แจงว่า "ไม่มีมาตรฐานกำหนด" หมายถึงในปัจจุบันกฎหมายยังไม่มีกำหนดค่ามาตรฐานที่ใช้ควบคุมดัชนีนั้น

คุณวิวัฒน์ ใจเอื้อ สอบถามว่าขยะที่นำออกในช่วงหยุดซ่อมบำรุงรักษาเป็นประเภทใดบ้าง

คุณกรณ์พัทธ์ พ่วงศรี เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม โรงไฟฟ้าตาสีทรี 3-4 ชี้แจงว่า เป็นของเสียประเภท วัสดุปนเปื้อนสารเคมี/น้ำมัน, ภาชนะปนเปื้อนน้ำมัน/สารเคมี, น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว, ฉนวนกันความร้อน, ใสกรองน้ำ, ใสกรองอากาศ, ใส่น้ำมันฯ ที่เกิดจากการบำรุงรักษาเครื่องจักร

คุณปราณีต มารคทรัพย์ สอบถามความคืบหน้าการก่อสร้างแผงโซลาร์บนหลังคา

คุณกรณ์พัทธ์ พ่วงศรี เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม โรงไฟฟ้าตาสีทรี 3-4 ชี้แจงว่าขณะนี้รายงานขอเปลี่ยนแปลงมาตรการฯ ได้นำส่งไปยังหน่วยงานกำกับดูแลและอยู่ระหว่างรอผลการพิจารณา ทางโรงไฟฟ้ายังไม่ได้เริ่มการก่อสร้างเนื่องจากต้องได้รับความเห็นชอบจากหน่วยงานที่กำกับดูแลก่อน หากมีความคืบหน้าจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

คุณสถาพร โฉมศรี สอบถามว่าสถานการณ์การผลิตไฟฟ้าของโรงไฟฟ้าในขณะนี้เพียงพอหรือไม่

คุณกรณ์พัทธ์ พ่วงศรี เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม โรงไฟฟ้าตาสีทรี 3-4 ชี้แจงว่ากำลังการผลิตขณะนี้เพียงพอต่อความต้องการของ EGAT และลูกค้าในนิคมอุตสาหกรรมฯ

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

วาระที่ 4 เรื่องอื่นๆ

● **เสื่อคณะกรรมการฯ**

คุณชลลดา บุญห่อ แจ้งว่าทางส่วนกลางดำเนินการออกแบบเสื่อแล้ว

● **การศึกษาดูงาน**

คุณชลลดา บุญห่อ แจ้งว่าจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 การศึกษาดูงานในปี 2565 อาจจะเป็นภายในประเทศ ซึ่งต้องพิจารณาตามฤดูกาลท่องเที่ยวอีกครั้ง ในส่วนของต่างประเทศ ทางบริษัทฯ ยังไม่อนุมัติให้จัด

● **การสนับสนุนกิจกรรมหรือโครงการ**

คุณวิวัฒน์ ใจเอื้อ และคุณมนตรี ม่วงท่า สอบถามเรื่องการของบประมาณสนับสนุนกล่องชุดยังชีพ, ชุด ATK, แอลกอฮอล์, ชุดยารักษาโรคโควิด-19 หรืออื่นๆ ได้หรือไม่

คุณชลลดา บุญห่อ แจ้งว่าสามารถทำหนังสือขอสนับสนุนเข้ามาได้


มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

ไม่มีผู้ใดสอบถามเพิ่มเติม


ปิดประชุม เวลา 12.00 น.

คุณกรณ์ภัทร พวงศรี

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

ลงชื่อ..........ประธานคณะกรรมการฯ

(คุณชัยพร แพภิรมย์รัตน์)

ลงชื่อ..........เลขานุการคณะกรรมการฯ

(คุณโยคิน สุขสำราญ)

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
กรรมการผู้แทนภาครัฐ				

การประชุมคณะกรรมการตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โรงไฟฟ้าตาสีทรี 3 และ 4 ครั้งที่ 1/2565

วันพุธ ที่ 30 มีนาคม 2565 เวลา 10.00 – 12.00 น.

ณ ห้องประชุมสำนักงานเทศบาลตำบลจอมพลเจ้าพระยา อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
กรร				
กรร				
กรร				

ภาคผนวก ข-17

กิจกรรมการมีส่วนร่วมกับชุมชน และกิจกรรมชุมชนสัมพันธ์

GTS3-CR Activity 2022			
Date.	Detail	หน่วยงาน	
06.01.2022	สนับสนุนกิจกรรมปีใหม่ชุมชนรอบโรงไฟฟ้าปี 2565	ที่ทำการประจำหมู่บ้านตำบล หนองเสือช้าง	
06.01.2022	สนับสนุนกิจกรรมปีใหม่ชุมชนรอบโรงไฟฟ้าปี 2565	อบต. คลองกิว	
20.04.2022	สนับสนุนประเพณีสงกรานต์	อบต. คลองกิว	
20.04.2022	สนับสนุนประเพณีสงกรานต์	อบต. หนองเสือช้าง	
25.05.2022	งบประมาณสนับสนุน การดำเนินโครงการอนุรักษ์พันธุ์สัตว์น้ำ ประจำปี2565	อบต. ปลวกแดง	

GTS4-CR Activity 2022

Date.	Detail	หน่วยงาน	
06.01.2022	สนับสนุนกิจกรรมปีใหม่ชุมชนรอบโรงไฟฟ้าปี 2565	อบต. บ่อวิน	
06.01.2022	สนับสนุนกิจกรรมปีใหม่ชุมชนรอบโรงไฟฟ้าปี 2565	ที่ว่าการอำเภอศรีราชา	
20.04.2022	สนับสนุนประเพณีสงกรานต์	ชุมชนตำบลดาสิทธิ์	
20.04.2022	สนับสนุนประเพณีสงกรานต์	อบต. ดาสิทธิ์	
29.04.2022	สนับสนุนกิจกรรมจัดทำถุ้งยังชีพ	ตำบลหนองเสือช้าง อ.หนองใหญ่ จ. ชลบุรี	
17.06.2022	สนับสนุน จัดกิจกรรม “ปลูกต้นไม้เฉลิมพระเกียรติ”	อบต. บ่อวิน	
17.06.2022	สนับสนุนในการจัดกิจกรรมอบรมและศึกษาดูงานเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ตามหลักเศรษฐกิจพอเพียง	เทศบาลตำบลจอมพลเจ้าพระยา	
06.06.2022	งบประมาณสนับสนุน การดำเนินโครงการอนุรักษ์พันธุ์สัตว์น้ำ ประจำปี 2565	อบต. ปลวกแดง	