

ภาคผนวก จ

แบบฟอร์มสมุดสุขภาพของพนักงาน

# สมุดสุขภาพประจำตัวของลูกจ้าง ที่ทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์  
และวิธีการตรวจสอบสุขภาพของลูกจ้าง  
และส่งผลการตรวจแก่พนักงานตรวจแรงงาน พ.ศ. ๒๕๔๗

ชื่อ..นายสุวัฒน์ ..นามสกุล...สว่างศรี...รหัสพนักงาน...10528.....

ชื่อสถานประกอบการ..บมจ อินโดรามา โพลีเอสเตอร์ อินดัสตรีส์...



## ประวัติการเจ็บป่วย

1. เคยป่วยเป็นโรคหรือมีอาการบาดเจ็บ

- 1.1 ..... เมื่อปี พ.ศ. ....  
 1.2 ..... เมื่อปี พ.ศ. ....  
 1.3 ..... เมื่อปี พ.ศ. ....

2. มีโรคประจำตัวหรือโรคเรื้อรังหรือไม่

- ☐ ไม่มี ☒ มี ระบุ ..... หอบ-หืด .....

3. เคยได้รับการผ่าตัดหรือไม่

- ☒ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ .....

4. เคยได้รับภูมิคุ้มกันโรคกรณีเกิดโรคระบาด หรือเพื่อป้องกันโรคติดต่อหรือไม่

- ☒ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ .....

5. ประวัติการเจ็บป่วย (เช่น มะเร็ง โลหิตจาง วัณโรค เบาหวาน หอบหืด ภูมิแพ้) ของสมาชิกในครอบครัว

- ☐ ไม่มี ☒ มี ระบุ .... ความสัมพันธ์และโรค .....

5.1 ความสัมพันธ์ ...บิดา..... โรค .... เบาหวาน .....

5.2 ความสัมพันธ์ ..... โรค .....

5.3 ความสัมพันธ์ ..... โรค .....

6. ปัจจุบันมียาที่จำเป็นต้องรับประทานเป็นประจำหรือไม่

- ☒ ไม่มี ☐ มี ระบุ .....

7. มีประวัติการแพ้ยาหรือไม่

- ☒ ไม่มี ☐ มี ระบุ .....

8. เคยสูบบุหรี่บ้างหรือไม่

- ☐ ไม่เคย  
☐ เคยและปัจจุบันยังสูบบุหรี่..... มวน/วัน  
☒ เคยแต่เลิกแล้ว ระยะที่ ..... 10..... ปี ..... เดือน  
 ปริมาณขณะก่อนเลิก..... 5..... มวน/วัน

9. เคยดื่มสุรา เบียร์ หรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์บ้างหรือไม่

- ☐ ไม่เคย ☒ โดยปกติดื่มน้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์  
☐ ดื่ม 1 ครั้งต่อสัปดาห์ ☐ ดื่ม 2-3 ครั้งต่อสัปดาห์  
☐ ดื่มมากกว่า 3 ครั้งต่อสัปดาห์  
☐ เคยแต่เลิกแล้วระยะเวลาที่ดื่มมานาน..... ปี ..... เดือน

10. เคยเสพยาเสพติดหรือสารเสพติดใดๆบ้างหรือไม่

- ☒ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ .....

11. ข้อมูลทางสุขภาพอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์ .....