

เอกสารที่ 29

เอกสารประกันการชดเชยความเสียหาย



#### SCHEDULE

In accordance with your instruction, we Dhipaya Insurance Public Company limited of  
1115 Rama 3 road, Chong Nonsi, Yannawa, Bangkok 10120, hereby confirm cover as follows:-

<b>POLICY</b>	:	<b>14019-299-220000454</b>
<b>TYPE</b>	:	<b>Construction All Risks (CAR) LEG 2/96 Plus Damage to Existing Property and Third-Party Liability (TPL) and Delay In Start Up</b>
<b>FORM</b>	:	Based on Thailand Standard Munich Reinsurance CAR.TPL.DSU wording with amendments.
<b>INSURER</b>	:	Dhipaya Insurance Public Company Limited. 100.00%
<b>INSURED</b>	:	<b><u>SECTION 1&amp;2</u></b> (a) Bangkok Synthetics Co., Ltd and their parent companies and/or their subsidiary companies as Employer and/or Employer Representatives and/or  (b) The Main contractor and / or Contractors and/or Sub Contractors  The Main EPC contractor and/or their Contractors and/or their Subcontractors of every tier all whether named hereunder or not, at any time in connection with the Project and/or  Any Contractors and/or Subcontractors of every tier all whether named hereunder or not, engaged by owner at any time in connection with the Project and/or  (c) and/or Process Licensors, and/or other Suppliers and/or Vendors and/or Consultants (All in respect of their on-site activities only) and all other parties to be advised for their respective rights and interests.  <b><u>SECTION 3</u></b>  Bangkok Synthetics Co., Ltd and their parent companies and/or their subsidiary companies and/or Lenders (if any), each for their respective rights and interest
<b>PROJECT TITLE</b>	:	NBL Incremental Project (Phase 2.0)



**LOCATION** : Map Ta Phut Industrial Estate, Rayong Province and elsewhere in Thailand where the Insured conducts business

**POLICY PERIOD** : Whole period of the Project commencing estimated  
from **16<sup>th</sup> May 2022** until Final completion and hand overestimated to be  
**1<sup>st</sup> April 2024** including **3 months** Testing and Commissioning any one item  
or process

Plus **12 months** Extended Maintenance (Defect Liability) Period after  
Provisional Acceptance date

Such policy period is provided irrespective of whether any item, part, phase,  
unit or section of the Project is handed over to the Owner/Principal by any form  
of certificate or is taken into use by the Owner/Principal, excluding  
Commercial Operations.

Insurers' risk to commence at inception date in the Period of Insurance which  
shall be deemed to represent date of arrival of Materials or commencement  
of transit of the Materials where covered hereunder or arrival of Insured's  
employees at the Site or the time of commencement of work of  
**NBL Incremental Project (Phase 2.0)** by employees of the Insured and  
including soil test activity, whichever shall first occur.

Times and dates at local standard time at project site.

#### Special Remarks:

The Defect Liability period is 12 months after the Provisional Acceptance  
Date. If any defect of equipment is found the contractors shall repair/  
replace and the defect liability period of such equipment shall be extended  
for 12 months after the completion of remedial work. The maximum defect  
liability period to be 24 months from the above Provisional Acceptance date  
for static equipment and 36 months from the above Provisional Acceptance  
date for rotating equipment

**THE PROJECT** : All works and activities in connection with the Project which comprising of the  
design, engineering, procurement, supply, construction, erection, installation,  
testing, commissioning, completion and preparation for start-up of  
**NBL Incremental Project (Phase 2.0)** and all associated facilities.

Project to include but not limited to

To expand the existing production facilities in order to produce a higher  
amount of Acrylonitrile Butadiene Latex (NBL) which includes the installation  
of 3 new production lines and utilities consisting of a polymerization unit, a  
blowdown and stripping unit, and compounding unit, and the expansion and



INTEREST

: **SECTION 1 – CONSTRUCTION ALL RISKS**

- a) Covering All Risks of physical loss and/or damage of all Contract Works, whether permanent or temporary, materials, machinery, equipment incorporation therein, temporary building and their contents, and all other property or equipment of whatsoever nature (Other than Construction Plant and Equipment) the property of the insured or for which they are responsible, whilst at the Construction Site, or elsewhere in the Geographical Limits, including whilst in storage and whilst in transit within Thailand.
- b) Existing property located on or immediately adjacent to the construction site and belonging to or held in the care custody or control by the Insured.

**SECTION 2 – THIRD PARTY LIABILITY**

To indemnify the Insured for legal and/or contractual liability arising out of death of, or bodily injury to persons and/or loss of, or, damage to property arising out of, or in connection with or execution of the Project.

**SECTION 3 - DELAY IN START- UP**

The Insurers shall be indemnify the Insured in respect of the loss of Gross Profit actually sustained due to the reduction in turnover and the increased cost of working as defined in this Section, if any time during the period of insurance state in the schedule to this Section any or all the insured item suffer loss or damage covered under section I of this policy, unless specifically excluded in this Section, thereby causing an interference in the erection work and/or testing schedule resulting in a delay of commencement of and/or interference with the insured business, hereinafter referred to as "the delay".

The amount payable as indemnity hereunder shall be:

- In respect of loss of gross profit: the sum obtained by applying the rate of gross profit to the amount by which the actual turnover during the indemnity period falls short of the turnover which would have been achieved had the delay not occurred;
- In respect of increased cost of working: the additional expenditure necessarily and reasonably incurred for the sole purpose of avoiding or diminishing the reduction in turnover which, without such expenditure, would have taken place during the indemnity period, but not exceeding the sum obtained by applying the rate of gross profit to the amount of the reduction in turnover thereby avoided.

If the annual sum insured hereunder is less than the sum obtained by applying the rate of gross profit to the annual turnover, the amount payable shall be reduced proportionately.



**GEOGRAPHICAL**

**LIMITS**

: **SECTION 1 – CONSTRUCTION ALL RISKS**

Anywhere in Thailand in connection with the Project

**SECTION 2 – THIRD PARTY LIABILITY**

Anywhere in Thailand in connection with the Project but worldwide (excluding USA, Canada and Australia) for temporary overseas visit

**SECTION 3 – DELAY IN START- UP**

Anywhere in Thailand in connection with the Project

**LAW / JURISDICTION**

: Thailand

Dispute between (Re)insured and (Re)insurer shall be governed by Thai law and Thai jurisdiction.

**SUM INSURED**

: **SECTION 1 – CONSTRUCTION ALL RISKS**

- a) Estimated Total Contract Value THB 5,017,000,000  
b) Existing Property (EP) USD 1,500,000

**SECTION 2 – THIRD PARTY LIABILITY**

USD 10,000,000 any one accident or occurrence and/or series of accidents or occurrence arising out of one event, unlimited during the period of insurance

**SECTION 3 - DELAY IN START- UP**

Gross Profit : **USD 32,710,000.-**

Scheduled Commercial Operation Date: **1<sup>st</sup> April 2024**

Maximum Indemnity Period : **18 months**

Gross Profit worksheet as provided.



## DEDUCTIBLES

(Any one occurrence)

SECTION 1 – CONSTRUCTION ALL RISKS		US\$
a)	Water Damage, Storm, Tempest, Flood, Subsidence, Collapse, Earthquake and other Acts of God	500,000
b)	Testing & Commissioning	500,000
c)	Consequence of Defective Design, Materials or Workmanship, and any loss or damage occurring during the Extended Maintenance Period	500,000
d)	Existing Property	500,000
e)	All Other Losses	200,000

In the event of loss, damage or occurrences whereby more than one deductible applies, the highest single deductible shall apply.

SECTION 2 - THIRD PARTY LIABILITY		US\$
Third Party Property Damage	Bodily Injury Nil  Property Damage USD 50,000	
VRWS / Underground Services and Facilities	20% of loss, minimum USD 50,000	

## SECTION 3 - DELAY IN START- UP

Time Deductible

The first 60 Days for the Project in the aggregate

## CONDITIONS

### SECTION 1 – CONSTRUCTION ALL RISKS

- 12 months Extended Maintenance Period

The Defect Liability period is 12 months after the Provisional Acceptance Date. If any defect of equipment is found the contractors shall repair/ replace and the defect liability period of such equipment shall be extended for 12 months after the completion of remedial work. The maximum defect liability period may be 24 months from the above Acceptance Date for static equipment and to be agreed by reinsurer for 36 months from the above Acceptance Date for rotating equipment



- 50/50 Sharing
- 72 Hours
- Allowance for Profit & Overhead (if included in the original sum insured)
- Architects, Surveyors & Professional Engineers Fees Limit USD 2,500,000 any one occurrence
- Automatic Reinstatement with additional premium
- Consequences of Defective Design, Material, Workmanship (LEG 2/96)
- Cover for Leak Search Costs when Laying Pipelines 100%, Limit USD 1,000,000 any one occurrence
- Escalation of contract value clause 110% (Additional premium)
- Expediting Expenses Limit 25% of each loss or damage, maximum USD 5,000,000 any one occurrence
- Fire Extinguishing Expense, Limit USD 5,000,000
- Free Issue Materials
- Inland Transit including Loading / Unloading Limit USD 5,000,000 any one conveyance
- Miscellaneous charge Limit USD 250,000 any one occurrence
- Other Interest
- Offsite Fabrication Limit USD 15,000,000.- any one occurrence (Flood cover subject to declared location & to be agreed) (main off site fabrication premise to be declared)
- Offsite Storage, USD 15,000,000 any one occurrence (excluding property whilst in the course of Marine transit) (Flood cover subject to declared location within 30 days from policy inception)
- Pilling and Retaining wall work MR121
- Preventative Measure Limit USD 1,000,000 any one occurrence
- Plan and Documents Limit USD 1,000,000 any one occurrence
- Principals Existing Property Limits USD 1,500,000 any one occurrence and in aggregate
- Property Insured in Use, Taken Over or Put into Service / Cover on Completed Parts of Works (exclude Commercial Operations) (Attached wording)
- Public Authorities / Local Authorities Limit USD 5,000,000 any one occurrence
- Removal of Debris Limit USD 10,000,000 any one occurrence
- Repeat Tests
- Strikes, Riot, Civil Commotion
- Temporary Office and Equipment Limit USD 1,000,000 any one occurrence
- Temporary Repairs Limit USD 1,000,000 any one occurrence
- Testing and Commissioning





30. Unloading Risks Coverage
31. Special Condition 1 for Hydrocarbon Processing Industries (MR 204)
32. MR 206 Fire Fighting Facilities
33. MR 221 Safety Measures with respect to inundation

#### **SECTION 2 – THIRD PARTY LIABILITY**

1. 12 months Extended Maintenance Period

The Defect Liability period is 12 months after the Provisional Acceptance Date. If any defect of equipment is found the contractors shall repair/ replace and the defect liability period of such equipment shall be extended for 12 months after the completion of remedial work. The maximum defect liability period may be 24 months from the above Acceptance Date for static equipment and to be agreed by reinsurer for 36 months from the above Acceptance Date for rotating equipment

2. Co-Operation
3. Cross Liability
4. Leased and Rental Premises
5. Principal's Employees and Representative as Third Parties (onsite activity only)
6. Reinstatement of Property
7. Sudden and Unforeseen Seepage and Pollution (limit USD 10,000,000 in aggregate)
8. Consequential Loss to Third Party (direct and following the Property Damage and/or Bodily Injury of Third Party only)
9. Temporary Visits Overseas on Project Work (non-manual activity)
10. Underground Cables and Pipes – Deductible 20% of loss or minimum USD 50,000 any one occurrence
11. Vibration and/or Removal and/or Weakening of Support: Total or Partial Collapse only – Deductible 20% loss or minimum USD 50,000 any one occurrence
12. Employees Personal Effects & Tools Limit USD 50,000 any one occurrence – Deductible USD 5,000 any one occurrence

#### **SECTION 3**

1. Additional Increase Cost of Working, Limit US\$ 1,000,000 each occurrence and in the aggregate
2. Automatic Increase 110%
3. Deletion of Average (subject to annual review and declared sum insured)
4. Prevention of Access (FLEXA, within 2 km radius) – Limit US\$ 2,500,000 each occurrence and in the aggregate – subject to separate 45 days time deductible



5. Professional Accountants Clause – Limit US\$ 250,000 and in the aggregate
6. Power and Public Utilities Clause FLEXA, Limit US\$ 1,000,000 each occurrence and in the aggregate– subject to separate 45 days time deductible
7. Customer & Supplier extension (FLEXA, Named & 1st tier only)

**Territorial Limit :** Within Thailand in connection with the Project and extended to cover Fabrication works and site details hereunder.

- Japan: LLI (Reactor)
- China: LLI (Striper, Thermal Oxidizer, Chiller, Vacuum Pump and Glass lined piping)
- Korea: LLI (BD Compressor)
- UK: LLI (Vacuum Pump)
- Thailand: LLI (Latex Storage Tank)
- TBA: Other imported equipment

Other Customer and Supplier name to be advised and agreed before cover

#### **Limit of Liability :**

USD 2,000,000.- any one accident and in aggregate.

#### **All SECTIONS**

1. Automatic 3 months Extension of Insurance Period (Pro-rata basis)(Subject to loss ratio below 30% otherwise premium to be agreed), any further extension on terms and conditions at terms to be agreed. No automatic extension for Delay In Start Up any DSU period extension are to be agreed
2. Bankruptcy, Insolvency or Termination
3. Change in Risk / Error & Omission
4. Claims Preparation Cost – maximum USD 250,000 any one occurrence
5. Currency / Exchange Rate
6. Direct Indemnity
7. Joint Insured
8. Loss Payee
9. Multiple Insured (Non-Vitiation)
10. Notice of Cancellation and/or Material Change (30 days)
11. Nominated Loss Adjuster – i) McLarens ii) Cunningham
12. Payment on Account
13. Primary Insurance
14. Premium Payment Warranty – LSW3001
15. Waiver of Subrogation (Wording attached)



16. 2.5% Prompt Payment Discount subject to 100% premium paid to Insurers within 30 days (plus 30 days to reinsurers) of inception or date of binding instruction, whichever the latter.

**EXCLUSION**

1. Absolute Asbestos Exclusion
2. Electronic Data and Internet Endorsement – NMA 2915
3. Nuclear Exclusion – CL 370
4. Political Risks Exclusion
5. Sanctions Limitation and Exclusion Clause – LMA 3100
6. War and Terrorism Exclusion
7. MR 203 Exclusion concerning used machinery
8. Full Nuclear Exclusion (NMA 1975)
9. Radioactive Contamination Exclusion (CL370)
10. Terrorism and Sabotage Exclusion Clause (NMA 2921)
11. Industrial Seepage Exclusion Clause (NMA 1685)
12. Communicable Disease Exclusion (NMA5397)
13. Cyber and Data Endorsement LMA 5401
14. War and Terrorism Endorsement

**EXCLUSION Applicable to Section 2 Only**

1. Cyber Liability Exclusion
2. Product Liability and Completed Operation
3. Pure Financial Loss
4. Professional Liability Exclusion

**SUBJECTIVITIES**

- Progress report to be provided on quarterly basis
- No material change in risk before policy inception
- No cover given before inception date

**UNDERWRITING INFORMATION**

1. Insurance Checklist declared by BST 30.03.2022
2. Preliminary Pilling Layout Plan
3. PSM Procedure
4. Project Quality Plan
5. Soil Investigation Report
6. Declared Location

**Main off-site fabrication premise**

- Location for Modular assembly and main fabrication = Laydown 2 next to SCG site2 (GSC plant)
- Location for static fabrication = TREL Ban-Chang Rayong & Unimit Ban Bung, Chonburi Province

**Location of off-site storage**

- Location for static equipment storage before deliver to REPCO = TREL Ban-Chang Rayong & Unimit Ban Bung, Chonburi Province
- Location for main storage of REPCO = Laydown 2 next to SCG site2 (GSC plant)



Agreement made on 16th May, 2022

Policy issued on 26th July, 2022

As evidence the Company has caused this policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office.

  
Director

  
Director



  
Authorized Signatory



## Section 1 – Construction “All Risks”

### 1.1 Insuring Clauses

The Insurers will indemnify the Insured, subject to the terms, exceptions and conditions contained herein, against sudden and accidental physical loss of or sudden and accidental physical damage to any of the Property Insured described in the Schedule, occurring during the Period of Insurance, and which is due to any cause whatsoever other than those excluded, while such property is at the Construction Site and used or to be used in connection with the Contract.

In the event of any indemnifiable loss or damage, the amount payable hereunder shall not reduce the respective Sums Insured stated in the Schedule, and thus this insurance will be maintained in full during the currency of the Policy.

### 1.2 Exclusions to Section 1

The Insurers shall not be liable for:

- (a) all costs rendered necessary by defects of material, workmanship, design, plan or specification and should damage occur to any portion of the Insured property containing any of the said defects the cost of replacement or rectification which is hereby excluded is that cost which would have been incurred if replacement or rectification of the Insured Property had been put in hand immediately prior to the said damage. For the purpose of this Policy and not merely this exclusion it is understood and agreed that any portion of the Insured Property shall not be regarded as damaged solely by virtue of the existence of any defect of material workmanship design plan or specification.
- (b) the cost of replacing, repairing or rectifying parts of the Property Insured rendered necessary by wear and tear, corrosion, oxidation, and deterioration due to lack of use or to normal atmospheric conditions, unless Damage by a cause not excluded in the policy ensues and then the Insurer shall be liable only for such ensuing Damage
- (c) loss of use, penalties and guarantees of performance and efficiency;
- (d) consequential losses of any kind;
- (e) loss of or damage to accounts, bills, cash, currency, stamps, banknotes, evidences of debt, deeds or securities;
- (f) loss of any Property Insured arising from disappearance or shortage, discovered only at the time of taking an inventory, unless such inventory is taken to confirm an otherwise indemnifiable accident hereunder;



- (g) loss of or damage to Construction Plant or Equipment;
- (h) loss of or damage to any mechanically driven vehicle, licensed for use on a public road or while operating in circumstances requiring insurance in accordance with local legislation;
- (i) loss of or damage to any marine vessel or craft or aircraft and to any plant or equipment on or in such vessel or craft, except pontoons and boats up to 10 metres in length and any plant or equipment on or in such pontoons and boats;
- (j) loss of or damage to temporary roads following completion of their use in connection with the Project
- (k) normal making good, normal upkeep;
- (l) loss of or damage to catalysts, consumables, chemicals and feedstock;
- (m) loss of or damage to refractory and other linings due to arising from the direct application of heat.
- (n) the deductibles stated in the Schedule

### 1.3 Memoranda to Section 1

#### Basis of Indemnity

In the event of loss or damage as insured under Section1, the basis of indemnity shall be as follows:-

- (a) in respect of damage which can be repaired, the cost of repairs necessary to restore the Property Insured to its condition immediately before the occurrence of the loss or damage, less the value of any salvage; or
- (b) in respect of total loss or destruction, the cost of reconstruction or replacement of the Property Insured by property substantially the same as, but not better or more extensive than, that lost or destroyed, less the value of any salvage.



If the anticipated cost of repairs equals or exceeds the cost of reconstruction or replacement, the indemnity shall be as described in (b) above. The cost of any temporary repairs will be borne by the Insurers, provided such repairs do not increase the total repair costs that would otherwise have been incurred.

Subject to General Claims Conditions of the Policy, all repairs, reconstruction or replacement shall take place with reasonable dispatch, and the costs recoverable shall be those actually incurred (which shall be confirmed by the production of settled invoices, accounts or other documents as may be required by the Insurers), together with justifiable contributions towards overheads and net profit, both of which must be directly relevant in the circumstances and agreed by the Insurers.

The cost of any alterations, additions or improvements shall not be recoverable under this Policy.

In respect of any indemnifiable loss or damage, the Insurers agree to make reasonable payments on account.



## 1.4 Special Conditions/ Policy Extensions

### 1.4.1 Extended Maintenance Clause – 12 months

It is agreed and understood that otherwise subject to the terms, exclusions, provisions and conditions contained in the Policy or endorsed thereon, this insurance shall be extended for the Maintenance or Defects Liability Period specified hereunder to cover loss of or damage to the contract works

caused by the insured contractor(s) in the course of the operations carried out for the purpose of complying with the obligations under the maintenance and defects provisions of the contract,

occurring during the maintenance period provided such loss or damage was caused on the site during the construction period before the certificate of completion for the lost or damaged section was issued.

The Defect Liability period is 12 months after the Provisional Acceptance Date. If any defect of equipment is found the contractors shall repair/ replace and the defect liability period of such equipment shall be extended for 12 months after the completion of remedial work.

The maximum defect liability period to be 24 months from the above Provisional Acceptance date for static equipment and to be agreed by reinsurer for 36 months from the above Provisional Acceptance Date for rotating equipment

### 1.4.2 50/50 Clause

The Insured shall inspect all items comprising the Property Insured, upon arrival at the Construction Site.

In the case of packed property (which is intended to remain in its packing until a later date), the packing is to be inspected and in the event of any visible signs of loss and damage, the property contained therein is to be promptly unpacked and inspected. Any loss or damage to such property which is thus discovered is excluded under this Policy, unless it is indemnified under the terms of the cover provided by Memorandum 1.4.13 or 1.4.16

In the event the packing of the property manifests no sign of loss or damage and the property is therefore temporarily left packed, any loss or damage which is discovered when the property is unpacked will be deemed to have occurred during transit or off-site storage, unless there is clear evidence from the nature of the loss or damage that it could only have occurred after arrival at the Construction Site.

However, if it is not possible to determine when the loss or damage occurred and such loss or damage is not indemnifiable under Memorandum 1.4.13 or 1.4.16 this Policy will pay for 50% of the indemnity, otherwise due hereunder, as if the loss or damage had occurred during the Construction Period, subject to the deduction of 50% of the Deductible.



#### 1.4.3 72 Hours Clause

The words "Loss Occurrence" shall mean all individual losses arising out of and directly occasioned by one event. However, the duration and extent of any "Loss Occurrence" so defined shall be limited as specified in the Schedule and no individual loss from whatever insured peril, which occurs outside the periods or areas, set out in the Schedule, shall be included in that "Loss Occurrence". For the purposes of this Agreement, the term "Loss Occurrence" shall be as follows:

(1) The terms 'Loss Occurrence' event shall include all insured losses which arise directly from the same cause and which occur during the same period of time and in the same area. Such cause is understood to be the peril which directly occasions the losses or where there are several perils which, in an unbroken chain of causation, have occasioned the losses, the peril which triggered the chain of causation.

For example, as long as they are covered by this Policy, losses occasioned by the perils set out below at letters (a) to (f) shall constitute single events:

- storm due to an atmospheric disturbance usually so designated by a meteorological institute;
- hail and/or thunderstorms and/or tornadoes due to an atmospheric disturbance;
- earthquake, tsunami, volcanic eruption;
- flood by one and the same instance of high water which may have more than one peak and which may occur in one or more bodies of water;
- conflagration;
- strike, riot, civil commotion or violent demonstration occurring within the boundaries of one city, town or village.

(2) If the number of events cannot be determined according to paragraph 1, the following hours clause is then applied. An event shall thus encompass a continuous period of time starting with the occurrence of the Insured's first individual loss and lasting:

- 24 hours for perils mentioned under 1 (b)
- 72 hours for perils mentioned under 1 (a), (e) and (f)
- 504 hours for perils mentioned under 1 (d)
- 168 hours for perils mentioned under 1(c ) as well as those perils not referred to in paragraph (1) but covered by this Policy

In the case of differing perils which are not connected to each other by an unbroken chain of causation, the applicable number of hours corresponds to those of the peril which has caused the largest amount of damages.

(3) In the case of more than one event, if it is impossible to allocate any losses, the Insured shall allocate them to the event whose cause is most likely to have occasioned them.

In case of uncertainty over scientific issues, the parties agree to seek expert advice from a neutral and recognized organization.

#### 1.4.4 Allowance for Profits and Overheads

Indemnity under this policy extends to include allowance for a reasonable margin of profit and overheads in the amount of the claim provided that such allowances have been included in the Contractor's or Subcontractor's or Supplier's or Manufacturer's or Consultant's original contract prices.



#### 1.4.5 Architects Surveyors and Consulting Engineers Fees (Limit 20% loss with a maximum of US\$ 2,500,000 each and every occurrence) (Limit in addition to sum insured)

This Policy will indemnify the Insured in respect of architects, surveyors, consulting engineers and other professional fees, necessarily and reasonably incurred in the repair, reconstruction or replacement of the Property Insured consequent to accident physical loss or accidental physical damage indemnified, provided that (a) fees for preparing any claim under this Policy are excluded hereby, and (b) the amount payable under the terms of this Memorandum shall not exceed the scale of fees in normal use by such professions.

It is hereby declared and agreed that Insurers limit of liability in respect of this Memorandum is a maximum of US\$ 2,500,000 each and every occurrence) (Limit in addition to sum insured)

#### 1.4.6 Automatic Reinstatement of Sum Insured (prorate AP)

In the event of loss or damage the Insurance provided by this policy shall be maintained in force during the whole policy period for the total Sum Insured stated in the Schedule and will not reduce by the amount of any claim and the Insured will pay an additional premium at pro rata of original rate on the amount of the loss or damage from the date of such loss or damage to expiry of the period of insurance.

The additional premium will be calculated on pro-rata basis

#### 1.4.7 Consequences of Defective Design, Workmanship, Materials (LEG 2/96)

The Insurer(s) shall not be liable for

All costs rendered necessary by defects of material workmanship design plan or specification, and should damage occur to any portion of the Insured Property containing any of the said defects the cost of replacement or rectification which is hereby excluded is that cost which would have been incurred if replacement or rectification of the Insured Property had been put in hand immediately prior to the said damage.

For the purpose of this policy and not merely this exclusion it is understood and agreed that any portion of the Insured Property shall not be regarded as damaged solely by virtue of the existence of any defect of material workmanship design plan or specification.

#### 1.4.8 Cover for Leak Search Costs when laying Pipelines 100%, Limit USD 1,000,000 any one occurrence

It is agreed and understood that otherwise subject to the terms, exclusions, provisions and conditions contained in the Policy or endorsed thereon, the Insurers shall indemnify the Insured also for the following items under this Policy:

- Leak search costs following a hydrostatic test (including the cost of leasing special apparatus, cost of operation and transport of such apparatus);



b. Earthwork on a trench not damaged in itself, such earthwork becoming necessary in the search for and repair of leaks, eg excavation, uncovering of the pipeline, backfilling;

provided that

- the leak has been caused by an indemnifiable event or is attributable to faulty execution on the site, and

- 100% of the welding seams have been X-rayed or checked by other equivalent international accepted standard method and any deficiencies discovered thereby have been removed properly.

Indemnity shall be USD 1,000,000 any one occurrence

Costs caused by faulty repair of welding seams shall be excluded from the cover.

#### 1.4.9 Escalation of Contract Value Clause 110%

If at any time during the period of insurance, the total contract value of the works and all property insured shall exceed the original Sum Insured declared in Section 1, then the Sum Insured on Item a) Estimated Contract Value (ETCV and Provisional Sum and c) Tunnel Boring Machine shall be automatically increased accordingly to maintain equality with the actual value of the works up to a maximum of **110 %** of the original estimated project value stated in Section 1. At the expiry of this insurance the insured shall declare the actual Final Contract Price and if such Price differs from the Sum Insured stated in the schedule the premium shall be adjusted at the rate and the applicable additional or return premium paid.

#### 1.4.10 Expediting Costs (including Airfreight), Limit 25% of each loss or damage, maximum US\$ 5,000,000 any one occurrence

It is agreed and understood that otherwise subject to the terms, exclusions, provisions and conditions contained in the Policy or endorsed thereon, this insurance shall be extended to cover extra charges for overtime, night work, work on public holidays and express freight and airfreight.

Provided always that such extra charges shall be incurred in connection with any loss of or damage to the insured items recoverable under the Policy.

If the sum(s) insured of the damaged item(s) is (are) less than the amount(s) required to be insured, the amount payable under this Endorsement for such extra charges shall be reduced in the same proportion.

Limit of indemnity: 25% of each loss or damage, not exceeding US\$ 5,000,000 any one occurrence.



#### 1.4.11 Fire Fighting and Extinguishments Expenses (USD 5,000,000 any one occurrence)

The sum insured under this Policy extends to include:-

- A) Wages of the Insured's employees engaged in fire fighting activities other than full time members of a Works Fire Brigade.
- B) The cost of replenishment of Fire Fighting Appliances and destruction of or damage to materials (including employees' clothing and personal effects) and the cost of replacing or repairing materials or equipment used in extinguishing a fire unless otherwise specifically insured.
- C) All other costs and charges associated with the extinguishments or prevention of spread of fire or for providing temporary safety devices in consequence of damage or the threat of damage by fire or other peril hereby insured against.

Provided always that the liability of the Company in respect of such wages and costs shall be limited to those necessarily and reasonably incurred in extinguishing fires at or adjoining the situation of the property insured by this Policy or immediately threatening to involve such property.

It is hereby declared and agreed that Insurers limit of liability in respect of this Memorandum is a maximum of USD 5,000,000 any one occurrence

#### 1.4.12 Free Issue Materials

The free issued materials given to the project by the principal shall be regarded as property insured under this policy provided that they are declared and included in the sum insured.

#### 1.4.13 Inland Transit (land transit only, materials sourced within Thailand only)(Limit USD 5,000,000 any one conveyance.

Notwithstanding anything contained herein to the contrary and subject otherwise to all the Policy terms and conditions, this Policy will indemnify the Insured in respect of accidental physical loss of or accidental physical damage to Property Insured, while said property is being transported on any land vehicle (including loading and unloading) to the Construction Site or temporary off-site storage facilities, other than during ocean marine or air transit, provided that (a) said property is owned, or is in the custody, care or control of the Insured; (b) the transits insurance hereunder shall only indemnify the Insured to the extent that such loss or damage is not recoverable under any other insurance, and (c) such Property Insured is procured within the country in which the Construction Site is located.

It is hereby declared and agreed that Insurers limit of liability in respect of this Memorandum is a maximum of **US\$ 5,000,000**





#### 1.4.14 Miscellaneous Charges, Limit US\$ 250,000

Notwithstanding anything contained herein to the contrary, Insurers agree to indemnify the Insured in respect of customs and excise duties, import taxes, freight, insurance and similar charges as the Insured may become liable to pay in respect of the procurement of goods, materials and services for reinstatement replacement repair restoration or recommissioning in connection with accidental physical loss or damage as indemnified under Section 1 of this Policy.

It is hereby declared and agreed that Insurers limit of liability in respect of this Memorandum is a maximum of **US\$ 250,000** any one occurrence

#### 1.4.15 Other Interests

When any of the Insured are required by agreement with other parties to cause the interest of such other parties in any of the Property Insured under Section 1 to be protected in accordance with the said agreement such interest shall be deemed by the Insurers automatically to exist in accordance with the terms and conditions of this Policy without the necessity to issue a formal Policy Endorsement.

#### 1.4.16 Offsite Fabrication

The coverage under all sections of this Policy is extended to cover the property insured at the Off-site fabrication yard where storage or fabrication in relation to the contract work is carried out.

Flood is excluded except for the declared location, which are

- Location for Modular assembly and main fabrication = Laydown 2 next to SCG site2 (GSC plant)
- Location for static fabrication = TREL Ban-Chang Rayong & Unimit Ban Bung, Chonburi Province

It is hereby declared and agreed that Insurers limit of liability in respect of this Memorandum is **US\$ 15,000,000** any one occurrence per location

#### 1.4.17 Offsite Storage (MR 013)(excluding property whilst in the course of Marine transit) (Limit USD 15,000,000 each and every occurrence)

Notwithstanding anything contained herein to the contrary and subject otherwise to all the Policy terms and conditions, this Policy will indemnify the Insured in respect of accidental physical loss of or accidental physical damage to Property Insured, while said property is in temporary storage off the Construction Site, except while at any manufacturers or suppliers premises prior to delivery to the Construction Site, provided that (a) said property is owned, or is in the custody, care or control of the Insured; (b) the off-site storage insurance hereunder shall only indemnify the Insured to the extent that such loss or damage is not recoverable under any other insurance, and (c) such off-site storage takes place within the country in which the Construction Site is located.

Flood is excluded except for the declared location, which are

- Location for static equipment storage before deliver to REPCO = TREL Ban-Chang Rayong & Unimit Ban Bung, Chonburi Province



- Location for main storage of REPCO = Laydown 2 next to SCG site2 (GSC plant)

It is hereby declared and agreed that Insurers limit of liability in respect of this Memorandum is a maximum of **US\$15,000,000** each and every occurrence

#### 1.4.18 Special conditions concerning piling foundation and retaining wall works (MR 121)

It is agreed and understood that otherwise subject to the terms, exclusions, provisions and conditions contained in the Policy or endorsed thereon, the Insurers shall not indemnify the Insured in respect of expenses incurred

1. for replacing or rectifying piles or retaining wall elements

- a) which have become misplaced or misaligned or jammed during their construction,
- b) which are lost or abandoned or damaged during driving or extraction, or
- c) which have become obstructed by jammed or damaged piling equipment or casings,

2. for rectifying disconnected or declutched sheet piles,

3. for rectifying any leakage or infiltration of material of any kind,

4. for filling voids or for replacing lost bentonite,

5. as a result of any piles or foundation elements having failed to pass a load bearing test or otherwise not having reached their designed load bearing capacity,

6. for reinstating profiles or dimensions.

This endorsement shall not apply to loss or damage caused by natural hazards. The burden of proving that such loss or damage is covered shall be upon the Insured.

#### 1.4.19 Preventative Measures/ Loss Minimize Expenses (Limit USD 1,000,000 each and every occurrence)

Costs and expenses incurred of protecting the Property Insured against potential further accidental physical loss or damage and or additional emergency prevention measures, taken or adopted by the Insured to prevent, reduce, minimise or protect any potential or threat of accidental physical loss or damage beyond those considered as normal given the prevailing circumstances.

It is hereby declared and agreed that Insurers limit of liability in respect of this Memorandum is a maximum of **USD 1,000,000** each and every occurrence.

#### 1.4.20 Plans and Documents (USD 1,000,000 any one occurrence)

In the event of accidental physical loss or accidental physical damage as indemnified under this Section to plans, drawings, files, documents, manuscripts, or computer system records forming part of the Property Insured, it is agreed that the indemnity hereunder shall include the cost of labor and computer time



expended in producing such property, including any expenses incurred in producing the information contained thereon, but shall not include any loss suffered by the Insured due to the distortion or non-availability of such information.

It is hereby declared and agreed that Insurers limit of liability in respect of this Memorandum is a maximum of **USD 1,000,000** any one occurrence.

#### 1.4.21 Principal Existing property or property belonging to or held in care, custody or control by the insured (Section 1(b))

It is agreed and understood that otherwise subject to the terms, exclusions, provisions and condition contained in the Policy or endorsed thereon, Section 1 of this Policy shall be extended to cover loss of or damage to the existing property or property belonging to or held in care, custody or control by the insured caused by or arising out of the construction or erection of the items insured under Section 1

Sum Insured: US\$ 1,500,000 any one occurrence and in aggregate

The Insurers shall only indemnify the Insured for loss of or damage to the insured property provided that prior to the commencement of construction its condition is sound and the necessary safety measures have been taken.

In respect of loss or damage caused by vibration or by the removal or weakening of support Insurers shall only indemnify the Insured for loss or damage as a result of a total or partial collapse of the insured property, and not for superficial damage which neither impairs the stability of the insured property nor endangers its users.

The Insurers shall not indemnify the Insured for

- Loss or damage which is foreseeable having regard to the nature of the construction work or the manner of its execution,
- The costs of loss prevention or minimization measures which become necessary during the period of insurance

#### 1.4.22 Property Insured in use (Non Commercial Operation)

Subject always to the conditions and exceptions of the Policy, in the event that the Property Insured or any part of the Property Insured under Section 1(a) is handed over to and/or taken into use by the Employer, excluding Commercial Operations, cover shall continue until the total expiry date of the Period of Insurance specified in the Schedule (or any extension thereof agreed by the Insurers) (non Commercial Operation).

It is mutually understood and agreed that the testing and commissioning of the project will be carried out by the insured in conjunction with the contractors, suppliers, and/or process licensor.

The period of insurance for the project shall continue to be in force until Provisional Acceptance date.

Sales of product prior to Provisional Acceptance date will not be considered as Commercial Operation.



Date of government permit, which may include but not limited to company registration date, revenue recognition date, and the like shall not be regarded as the date of Commercial Operation under this policy

#### 1.4.23 Public Authorities (Limit USD 5,000,000 each and every occurrence)

Notwithstanding anything contained herein to the contrary, the Insurers hereby agree to indemnify the Insured in respect of increased costs of re-building, repair or replacement occasioned by the enforcement of any law or ordinance regulating the construction or repair of property and in force at the time such loss occurs, limited however to the requirements of such law, by-law or ordinance.

It is hereby declared and agreed that Insurers limit of liability in respect of this Memorandum is a maximum of USD 5,000,000 each and every occurrence

#### 1.4.24 Removal of Debris (Limit to 20% of the loss, maximum USD 10,000,000 each occurrence) (Limit in addition to the sum insured)

This Policy includes such costs as are necessarily and reasonably incurred by the Insured in respect of:-

- (1) removal of the debris and/or disposing of the debris and/or waste water.
- (2) dismantling or demolishing
- (3) shoring up or propping
- (4) affecting access to and/or recovery
- (5) clearing the drains or sewers

of any portion of the property lost, damaged or destroyed being part of the property insured as a result of a peril insured under this Policy.

However, the cover given by this Extension shall not extend to costs and expenses incurred in removing debris except from the site of such property destroyed or damaged and the area immediately adjacent to such site.

Limit of indemnity: 20% of the loss, maximum USD 10,000,000 each occurrence (Limit in addition to the sum insured)

#### 1.4.25 Repeat Tests Clause

If as a result of a peril insured against hereunder it becomes necessary to repeat any test and/or commissioning or to carry out subsequent test (s) and/or commissioning, the Insurers hereon will bear the cost of any such repeated and/or subsequent test(s) or commissioning subject to the Policy limit and being within the framework of the cover afforded by this Section of the Policy and which forms part of the sum insured but shall in no event exceed the period of testing/commissioning as defined in the Schedule to this Policy.





#### 1.4.26 Riots Strikes Civil Commotion (MR 001)

It is agreed and understood that otherwise subject to the terms, exclusions, provisions and conditions contained in the Policy or endorsed thereon, this Policy shall be extended to cover loss or damage due to strike, riot and civil commotion which for the purpose of this Endorsement shall mean (subject always to the special conditions hereinafter contained loss of or damage to the property insured directly caused by

1. the act of any person taking part together with others in any disturbance of the public peace (whether in connection with a strike or lockout or not) not being an occurrence mentioned in item 2 of the special conditions hereof,
2. the action of any lawfully constituted authority in suppressing or attempting to suppress any such disturbance or in minimizing the consequences of any such disturbance,
3. the willful act of any striker or locked-out worker performed in furtherance of a strike or in resistance to a lockout,
4. the action of any lawfully constituted authority in preventing or attempting to prevent any such act or in minimizing the consequences of any such act,

provided that it is hereby further expressly agreed and declared that

1. all the terms, exclusions, provisions and conditions of the Policy shall apply in all respects to the insurance granted by this extension save in so far as the same are expressly varied by the following special conditions, and any reference to loss or damage in the wording of the Policy shall be deemed to include the perils hereby insured against,
2. the following special conditions shall apply only to the insurance granted by this extension, and the wording of the Policy shall apply in all respects to the insurance granted by the Policy as if this Endorsement had not been made thereon.

##### Special conditions of Riot Strike Civil Commotion extension

1. This insurance shall not cover

- a) loss or damage resulting from total or partial cessation of work or the retarding, interruption or cessation of any process or operation,
- b) loss or damage occasioned by permanent or temporary dispossession resulting from confiscation, commandeering or requisition by any lawfully constituted authority,
- c) loss or damage occasioned by permanent or temporary dispossession of any building resulting from the unlawful occupation by any person of such building,
- d) consequential loss or liability of any kind or description, any payments over and above the indemnity for the material damage as provided herein,

provided nevertheless that the Insurers are not relieved under b) or c) above of any liability to the Insured in respect of physical damage to the property insured occurring before dispossession or during temporary dispossession.

2. This insurance shall not cover any loss or damage occasioned by or through or in consequence, directly or indirectly, of any of the following occurrences, namely

- a) war, invasion, act of foreign enemy, hostilities or warlike operations (whether war be declared or not), civil war,



- b) mutiny, civil commotion assuming the proportion of or amounting to a popular rising, military rising, insurrection, rebellion, revolution, military or usurped power,
- c) any act of any person acting on behalf of or in connection with any organization with activities directed toward the overthrow by force of the government de jure or de facto or to the influencing of it by terrorism or violence.

In any action, suit or other proceeding, where the Insurers allege that by reason of the provisions of this condition any loss or damage is not covered by this insurance, the burden of proving that such loss or damage is covered shall be upon the Insured.

3. This insurance may at any time be terminated by the Insurers on notice to that effect being given by registered post at the Insured's last known address, in which case the Insurers shall be liable to repay a ratable proportion of the premium for the unexpired term from the date of termination.
4. The limit of indemnity any one occurrence as stated below shall be understood to limit the indemnity for all loss or damage covered by this Endorsement during a consecutive period of 168 hours.

The aggregate liability of the Insurers during the period of cover of this Policy shall be limited to the sum insured as stated in the schedule and endorsement.

#### 1.4.27 Temporary site office, camp, store belonging to Principal's Representatives and Contractor (Limit USD 1,000,000 any one occurrence and in the aggregate)

It is agreed and understood that otherwise subject to the terms, exclusions, provisions and conditions contained in the Policy or endorsed thereon, this Insurance shall be extended to cover Temporary Facilities up to but not exceeding a limit of **USD 1,000,000** any one occurrence and in the aggregate.

The Temporary Facilities referred to in this Endorsement shall be limited to the following properties on the Site of Erection:

- a. Temporary frames, scaffolding, electric wires, piping, telephone and/or other communication facilities, lighting and other temporary installations;
- b. Site offices, worker's camp, warehouses and other temporary buildings including furnishings contained therein.
- c. Timbering, form works, bearing form works, temporary bridge, temporary landing pier, sheathing, cofferdam, steel decking, grand rail fence and hanger rod, access road, temporary track, temporary revetment, diversion waterway, and borrow pit and spoil bank.

The following properties shall not be included in the Temporary Facilities.

1. Constructional plant such as temporary installed machinery and equipment, or constructional machinery, instruments, tools, and the parts thereof;
2. Aircraft, water-borne vessels or craft, locomotives or automobiles and other vehicles;
3. Specifications, designs, documents, books of account, cash, bonds or securities and other similar items;



4. Catalysts, solvents, refrigerants, heat-transfer media, filter media, lubricating oils and other similar items;
5. Feedstocks or fuels and other similar items.
6. Personal Belongings of Employees.

#### 1.4.28 Temporary Repairs

In the event of any part of the Insured property sustaining damage for which the Insurer is liable the indemnity provided by this Policy is extended to include such cost necessarily incurred in order to make reasonable repairs, temporary or permanent provided such repairs are confined solely to the protection of the property from further damage and provided further that the Insured shall keep an accurate record of such repair expenditures.

The limit of liability under this memorandum shall in no case exceed USD 1,000,000 any one occurrence.

#### 1.4.29 Testing and Commissioning

Unless agreed otherwise at any time by the Insurers the maximum period of testing and commissioning for any item of Property Insured shall not exceed the Period shown in the Schedule for such testing and commissioning.

#### 1.4.30 Unloading Risks Coverage

It is noted and agreed that Loss or Damage to the property insured under Section 1 arising from unloading at the Project Site, other than as specifically insured under separate Marine Cargo insurance, is indemnifiable under this policy subject to all terms and conditions contained herein.

#### 1.4.31 Special Condition 1 for Hydrocarbon Processing Industries (MR204)

It is noted and understood that otherwise subject to the terms, exclusions, provisions and conditions contained in the Policy or endorsed thereon, the following shall apply to the insurance:

As from the introduction of any hydrocarbons into the plant

1. a deductible for Section 1 of the Policy is applicable, which shall also apply in case of fire and explosion damage,
2. the insurers shall not be liable for loss of or damage to
  - a) Catalysts unless included by endorsement
  - b) Reforming units due to overheating or cracking of any tubes,
  - c) The insured plant due to overheating or cracking following an exothermic reaction,
  - d) The insured plant due to the prescribed techniques not being followed on purpose or due to the cutting out of safety devices,

As well as for any liability resulting therefrom.



#### 1.4.32 Special Condition concerning Fire Fighting Facility (MR206)

It is agreed and understood that otherwise subject to the terms, exclusions, provisions and conditions contained in the Policy or endorsed thereon, the Insurers shall only indemnify the Insured for loss or damage resulting directly or indirectly from fire and/or explosion if the following requirements are fulfilled:

1. Adequate fire-fighting equipment and extinguishing agents of sufficient capacity must always be available at the site and ready for immediate use.
2. A sufficient number of workmen must be fully trained in the use of such equipment and must be available for immediate intervention at all times.
3. If storage of material for the construction or erection of the contract works is necessary, storage must be subdivided into storage units not exceeding the equivalent value of (to be agreed) per storage unit. The individual storage units must either be at least 50 m apart or separated by fire-proof walls.

All inflammable material (such as shuttering material not fitted for concreting, litter, etc) and especially all inflammable liquids and gases must be stored at a sufficiently large distance from the property under construction or erection and any hot work.

4. Welding, soldering or the use of an open flame in the vicinity of combustible material is only permitted if at least one workman suitably equipped with extinguishers and well trained in fire-fighting is present.
5. At the beginning of testing all fire-fighting facilities designed for the operation of the plant must be installed and serviceable.

#### 1.4.33 Special Conditions Concerning Safety Measures with Respect to Precipitation, Flood and Inundation

It is agreed and understood that otherwise subject to the terms, exclusions, provisions and conditions contained in the Policy or endorsed thereon, the Insurers shall only indemnify the Insured for loss, damage or liability caused directly or indirectly by precipitation, flood or inundation if adequate safety measures have been taken in designing and executing the project involved. Adequate safety measures shall mean that allowance is made for precipitation, flood and inundation up to a return period of 20 years for the location insured and the entire policy period on the basis of the statistics prepared by the meteorological agencies. Loss, damage or liability resulting from the Insured's not immediately removing obstructions (eg sand, trees) from watercourses within the construction site, whether carrying water or not, in order to maintain free waterflow shall not be indemnifiable.



## Section 2 - Third Party Liability

### 2.1 Insuring Clauses

The Insurers will indemnify the Insured, subject to the terms exceptions and conditions contained herein, against all sums which the Insured shall become liable to pay for damages in respect of:

- (a) accidental bodily injury to or illness or death of any person or
- (b) accidental loss of or damage to physical property

First happening during the Period of Insurance as a result of an Occurrence and arising out of the performance of the Contract at, or in close proximity to, the Construction Site, or elsewhere within the Territorial Limits subject to the terms and conditions of this Policy.

The Insurers will also pay, in respect of any claim which may be the subject of indemnity under this Section:

- (a) all legal costs and expenses recovered by any claimant from the Insured; and
- (b) all legal costs and expenses incurred with the written consent of the Insurers, provided that
  - (i) the liability of the Insurers in respect of damages under this Section of the Policy shall not exceed the Limit of Liability stated in the Schedule; and
  - (ii) the Insurers may, at any time, pay to the Insured the Limit of Liability (after deduction of any sum or sums paid as damages) or any lesser amount for which any such claim or claims can be settled and upon such payment the Insurers shall relinquish the conduct and control of and be under no further liability under this Section in connection with such claim or claims, except for legal costs and expenses recoverable by any claimant from the Insured or incurred with the written consent of the Insurers in respect of matters to the date of such payment.



### 2.2 Exclusions to Section 2

The Insurers will not indemnify the Insured in respect of:

- (a) liability resulting from bodily injury sustained by any person and arising from or in the course of his employment by the Insured under a contract of labor, service or apprenticeship with the Insured;
- (b) liability compulsorily insurable under any legislation governing the use of motor vehicles;
- (c) liability resulting from, attributable to or caused by the ownership or possession of or use by or on behalf of the Insured of (a) any mechanically driven vehicle except when such vehicle is on the Construction Site and is not insured under a specific motor vehicle or any other insurance policy; or (b) any water-borne vessel or craft, or of any aircraft, except pontoons and boats up to 10 metres in length;
- (d) liability for damages caused by or arising from pollution or contamination of buildings or other property or of water or land or the atmosphere, unless the pollution or contamination is caused by a sudden identifiable unintended and unexpected accident which takes place in its entirety at a specific moment in time and place during the Period of Insurance;
- (e) the cost of repairing, replacing or making good any loss of or damage to the Works, Construction Plant and Equipment, Temporary Buildings and Caravans, and any property belonging to or in the care, custody, or control of any of the insured parties, irrespective of whether any said aforementioned property forms part of the Property Insured;
- (f) any consequential financial losses directly sustained by any of the parties to the Contract including the Employer, irrespective of whether or not insured hereunder, due to or arising from loss or damage to the Works, Construction Plant and Equipment, Temporary Buildings and Caravans;
- (g) liability arising under penalty or liquidated damages clauses in any contract, or any punitive or exemplary damages;
- (h) liability assumed under contract which imposes upon the Insured liability which would not otherwise have been incurred by the Insured;
- (i) liability arising out of technical or professional advice given by the Insured or by any person acting on behalf of the Insured;
- (j) liability (other than accident bodily injury to any person) due to or arising from damage to physical property caused by vibration or the weakening or removal of support;
- (k) liability due to or arising from damage to underground pipe or cable services or other underground property or facilities.



- (l) any actual or alleged liability whatsoever for any claim or claims in respect of loss or losses directly or indirectly arising out of, resulting from, in consequence of, contributed to or aggravated by asbestos in whatever form or quantity.
- (m) liability directly or indirectly caused by arising out of or in anyway connected with ownership, maintenance, operation, possession or use by or on behalf of the Insured of any aircraft or aerial device.
- (n) liability arising out of the commercial operations of the project
- (o) products liability / completed operations liability
- (p) property damage to surrounding / abutting property that is owned or operated by the Employer / Principal
- (q) the deductible stated in the Schedule to be borne by the Insured in any one occurrence

## 2.3 Memoranda to Section 2

### 2.3.1 Co-Operation

The Insured shall co-operate with the Insurers in the defence of claims suits and in prosecuting appeals and upon the Insurers' request shall attend hearings and trials and shall assist in effecting settlements, securing and giving evidence obtaining the attendance of witnesses and in the conduct of suits. The Insured shall not, except at his own cost, voluntarily make any payment, nor admit liability for any loss following its occurrence nor incur any expense other than for safety and emergency measures for the protection of persons and property as shall be considered necessary by the Insured at the time of the occurrence.

### 2.3.2 Insurers' Rights

In the event of a claim under this Section of the Policy :

- (a) the Insurers are entitled to take over and conduct the defence or settlement of any such claim at their discretion.
- (b) the Insurers may at any time pay the Limit of Indemnity after deduction of any sum or sums already paid or any lesser amount for which any claim or claims can be settled and shall then relinquish the conduct and control thereof and be under no further liability in respect thereof except for the payment of costs and expenses incurred prior to the date of such payment.



### 2.3.3 Reinstatement of Property

In the event of a claim under this Section of the Policy Insurers shall make due allowance for reinstating damaged property to a reasonable condition acceptable to the third party.

### 2.3.4 Definition

For the purpose of Section 2 only, the terms Occurrence shall mean an event or series of events consequent on or attributable to any one source or original cause which results in accidental bodily injury to or illness or death of any person or accidental loss of or damage to physical property

## 2.4 Special Conditions/ Policy Extensions

### 2.4.1 Extended Maintenance Clause – 12 months

Notwithstanding anything contained herein to the contrary, this Policy does not cover accidental bodily injury to or illness of third parties (whether fatal or not) or accidental loss of or damage to property belonging to third parties, occurring or arising during the Maintenance and Defects Liability Period, except when caused by an insured Contractor in the course of any operations carried out by him for the purpose of complying with his obligations under the maintenance clauses of the Project contract.

However, the cover provided by this Memorandum shall not include accidental bodily injury to or illness of third parties (whether fatal or not) or accidental loss of or damage to property belonging to third parties caused by or arising out of actions or omissions of the insured Contractor(s) in connection with training, supervision, instruction or normal upkeep and management duties of the Employer's business operation of the permanent works, or any part thereof.

The Defect Liability period is 12 months after the Provisional Acceptance Date. If any defect of equipment is found the contractors shall repair/ replace and the defect liability period of such equipment shall be extended for 12 months after the completion of remedial work.

The maximum defect liability period to be 24 months from the above Provisional Acceptance date for static equipment and to be agreed by reinsurer for 36 months from the above Provisional Acceptance Date for rotating equipment

### 2.4.2 Co Operation

(refer 2.3.1 above)

### 2.4.3 Cross Liability (MR002)

It is agreed and understood that otherwise subject to the terms, exclusions, provisions and conditions contained in the Policy or endorsed thereon, the third party liability cover of the Policy shall apply to the insured parties named in the Schedule as if a separate policy had been issued to each party, provided that the Insurers shall not indemnify the Insured under this Endorsement in respect of liability for



– loss of or damage to items insured or insurable under Section 1 of the Policy, even if not recoverable due to an excess or any limit,

- fatal or non-fatal injury or illness of employees or workmen who are or could have been Insured under workmen's compensation and/or employers' liability insurance.

The Insurers total liability in respect of the insured parties shall not however exceed in the aggregate for any one accident or series of accidents arising out of one event the limit of indemnity stated in the schedule.

#### 2.4.4 Leased or Rented Premise

Notwithstanding anything contained herein to the contrary, this Policy shall provide coverage in respect of the Insured's liability for loss of or damage to Leased or Rented premises within Thailand.

#### 2.4.5 Principals Employees and Representative as Third Parties

Notwithstanding anything contained herein to the contrary, it is hereby agreed and noted that the coverage under Section 2 of this Policy is extended to include, as third parties, the employees, the consulting engineer(s) and/or representative(s) of the Principal who temporarily visit the construction site for the purpose of job inspection or supervision for a period of less than seven consecutive days. Further, all manual workers shall not be considered to be third parties.

#### 2.4.6 Reinstatement of Property

(refer 2.3.3 above)

#### 2.4.7 Sudden and Unintended Pollution or Contamination – limited USD 10,000,000 any one occurrence

This Insurance does not cover any liability for:

1. accidental bodily injury to or illness of third parties (whether fatal or not) or accidental loss of or damage to property belonging to third parties directly or indirectly caused by seepage, pollution or contamination, provided always that this paragraph 1. shall not apply to liability for accidental bodily injury to or illness of third parties (whether fatal or not) or accidental loss of or damage to property belonging to third parties, where such seepage, pollution or contamination is caused by a sudden, unintended and unexpected happening during the Period of insurance;
2. The cost of removing, nullifying or cleaning-up seeping, polluting or contaminating substances unless the seepage, pollution or contamination is caused by a sudden, unintended and unexpected happening during the Period of this insurance;
3. Fines, penalties, punitive or exemplary damages

This Clause shall not extend this Policy of insurance to cover any liability which would not have been covered under this Policy of insurance had this Clause not been attached.



The maximum limit of Liability for sudden, unintended and unexpected Pollution as specified in paragraph 1 shall be **USD 10,000,000** any one occurrence.

#### 2.4.8 Consequential Loss of Third Party (direct and following Property Damage and/ or Bodily Injury of Third Party Only)

This policy is extended to cover consequential loss incurred by third-parties as a direct result of physical damage to tangible third-party property and/or bodily injury caused by the performance of the contract insured by this Policy for which the Insured is legally liable.

#### 2.4.9 Temporary Visit Overseas on Project Work (Non Manual)

It is agreed and understood that Insurers will pay to or on behalf of the Insured all sums which the Insured shall become legally liable to pay by way of compensation in respect of accidental bodily injury to or illness of third parties (whether fatal or not) or accidental loss of or damage to property belonging to third parties first happening during the Period of construction as a result of an occurrence anywhere in the world (Exclude USA, Canada and Australia) whilst the Insured is traveling overseas in connection with the project but excluding any manual work undertaken by the Insured during such overseas visits.

#### 2.4.10 Underground Cables, Pipes, and Other Facilities (MR 102)

It is agreed and understood that otherwise subject to the terms, exclusions, provisions and conditions contained in the Policy or endorsed thereon, the Insurers shall only indemnify the Insured in respect of loss of or damage to existing underground cables and/or pipes or other underground facilities if, prior to the commencement of works, the Insured has inquired with the relevant authorities about the exact position of such cables, pipes or other underground facilities and takes all necessary steps to avoid damage to same.

Claims in respect of loss of or damage to such underground facilities which are in the same position as shown on the underground maps (drawings indicating the position of the underground facilities) shall be payable after applying a deductible stated in the schedule

Claims in respect of loss of or damage to underground facilities incorrectly shown on the underground map shall be payable after applying the deductible stated in the schedule.

The indemnity shall in any case be restricted to the repair costs of such cables, pipes or other underground facilities, any penalties being excluded from the cover.

#### 2.4.11 Vibration, removal or weakening of support (MR120)

It is agreed and understood that otherwise subject to the terms, exclusions, provisions and conditions contained in the Policy or endorsed thereon, Section 2 of this insurance shall be extended to cover liability consequent upon loss or damage caused by vibration or by the removal or weakening of support.



Provided always that

- the Insurers indemnify the Insured in respect of liability for loss or damage to any property or land or building only if such loss or damage results in the total or partial collapse,

- the Insurers indemnify the Insured in respect of liability for loss or damage to any property or land or building only if prior to the commencement of construction its condition is sound and the necessary loss prevention measures have been taken,

- if required, the Insured, before commencement of construction and at his own expense, prepares a report on the condition of any endangered property or land or building.

The Insurers shall not indemnify the Insured in respect of liability for

- loss or damage which is foreseeable having regard to the nature of the construction work or the manner of its execution,

- superficial damage which neither impairs the stability of the property, land or buildings nor endangers their users,

- the costs of loss prevention or minimization measures which become necessary during the period of insurance.

#### 2.4.12 Employee Personal Effect and Tools

It is agreed that this Policy extends to include coverage for Employees Tools and Personal Effects for an amount not exceeding USD 50,000 any one occurrence, deductible USD 5,000



## Section 3 – Delay In Start Up

### 3.1 Insuring Clauses

The Insurers will indemnify the Insured, subject to the terms, exceptions and conditions contained herein, in respect of the actual loss sustained as identified in the Basis of Indemnity herein (3.5.1) as a result of a delay beyond the Scheduled Business Commencement Date of or interference with the Insured Business, hereinafter referred to as the Delay, provided that, the Delay is the result of one or more interruption(s) or interference(s) in the construction and/or testing programme caused by loss or damage indemnifiable under Section 1 Construction "All Risks" or any loss or damage that would have been indemnifiable but for the application of any deductible.

### 3.2 Exclusions to Section 3

Insurers shall not be liable for:

3.2.1 Any loss sustained due to any delay caused by or resulting from:

- loss of or damage to Construction Plant and Equipment
- loss of or damage to Existing Property;
- loss of or damage to operating media or feedstock;
- any condition or restriction imposed by a public authority, unless arising as a consequence of loss or damage to Property Insured;
- non-availability of funds;
- alterations, additions, improvements, rectification of defects or faults or elimination of any deficiencies;
- loss of or damage to items taken over or taken into use by the Insured for the purpose of Commercial Operation unless this policy has been extended by endorsement to cover such Commercial Operations;
- loss of or damage occurring after the Period of Insurance has ceased;
- Third Party Liability claims;

3.2.2 Loss of business due to suspension, lapse or cancellation of lease, licence or order which occurs after the date of actual commencement of the Business;

3.2.3 Any penalties or damages of whatever nature for breach of contract or for late or non-completion of orders.

### 3.3 Special Conditions

#### 3.3.1 Duties of the Insured

The Insured shall take all reasonable steps to complete the Project as Scheduled and shall fully observe all manufacturers' instructions for construction, erection, commissioning/testing of the Project, as well as any government statutory regulations in force concerning the installation and commissioning/testing operation of the Project.

The Insurers' representatives shall at all reasonable times have the right to inspect and examine the Project and the Insured shall provide the officials of the Insurer with all details and information necessary for the assessment of the risk.





The Insured shall periodically furnish the Insurer with updated Project progress programmes in intervals of 3 months from inception date of the policy.

In the event of a difference between the anticipated and the actual progress of the Project necessitating a revision of the scheduled business commencement date, the Insurer and the Insured shall agree to a revised scheduled business commencement date, which will be agreed by an Endorsement to this Policy.

### 3.3.2 Change in Degree of Risk

The Insured shall immediately notify the Insurer in writing of any material change in the original risk

- changes of the envisaged Project progress programme to any item of machinery or work
- departure from prescribed construction or operation conditions
- changes in the Insured's interest (such as discontinuation or liquidation of the business or its being placed in receivership)

In such cases, continuance of cover under this Section is subject to the written consent of Insurers.

## 3.4 Definitions

### 3.4.1 Period of Insurance

The Period of Insurance shall be the period stated in the Schedule to this Policy.

### 3.4.2 The Insured Business

Construction, erection and development and the ownership and operation of Power Plant facilities

### 3.4.3 Scheduled Business Commencement Date

**1st April 2024**

or any revised date agreed by the Insurers upon which the Insured Business would have commenced had the delay not occurred.

### 3.4.4 Revenue

The amount of money (less discounts allowed) received or receivable for services provided and incidental sales in the course of the Insured Business conducted at the premises.

### 3.4.5 Annual Revenue

The Revenue which, had the Delay not occurred would have been earned during the 12 months after the Scheduled Business Commencement Date.

### 3.4.6 Annual Gross Profit

The amount by which the value of the annual revenue exceeds the amount of the specified working expenses

Specified Working Expenses shall be any variable costs, e.g. costs incurred for the acquisition of goods, materials as well as for supplies and services as required for the upkeep and royalties, etc. in so far as such costs are dependent on revenue.

### 3.4.7 Rate of Gross Profit

The rate which Gross Profit bears to Revenue which, had the Delay not occurred would have been earned during the Period of Indemnity.



### 3.4.8 Annual Debt Services and Standing Charges

Cost of servicing loans and/or debts and standing operating charges which continue to have to be paid and which would have been earned out of the Revenue had the Delay not occurred.

### 3.4.9 Rate of Debt Services and Standing Charges

The rate which Debt Services and Standing Charges bears to Revenue which, had the Delay not occurred would have been earned during the Period of Indemnity.

## 3.5 Memoranda Applicable To Section 3

### 3.5.1 Basis of Indemnity

The sum payable as an indemnity under this Section 3 shall be:-

- In respect of loss of gross profit: the sum obtained by applying the rate of gross profit to the amount by which the actual turnover during the indemnity period falls short of the turnover which would have been achieved had the delay not occurred;
- the Increased Cost of Working being defined as expenditure necessarily and reasonably incurred by the Employer or any other party on his behalf for the sole purpose of avoiding or diminishing the amount which the Insurer would have been liable to pay under (i) above, but not exceeding the sum by which the amount otherwise payable is reduced.
- less any amount contractually or legally recoverable by the Insured under the form of liquidated damages or penalties or any other sum saved during the Period of Indemnity in consequence of the Delay in Start-up.

The amount payable shall be deemed as the most economically favourable indemnity corresponding to (i) or (ii) or a combination thereof, after application of (iii) and shall not exceed the Delay in Start Up Sum Insured specified in the Schedule for the Period of Indemnity.

### 3.5.2 Period of Indemnity

The Period of Indemnity begins with the date upon which, had the Delay not occurred, the Business would have commenced, but not prior to the Scheduled Business Commencement Date, and ends with the actual date the Business commences.

The Business shall be deemed to have commenced upon the taking over by the Owner of the permanent works for the purpose of Commercial Operation and the issue of the *Provisional Acceptance Certificate*.

The Period of Indemnity shall not exceed the length of time it takes with the exercise of due diligence and dispatch to repair, reconstruct or replace such part of the Property Insured which has been lost or damaged nor the Maximum Period of Indemnity stated in the Schedule.

The Period of Indemnity shall apply separately to each Property Insured with reference to the Scheduled Business Commencement Dates and Sums Insured specified herein.

### 3.5.3 Time Deductible

The monetary amount corresponding to the Time Deductible shall be calculated by multiplying the average daily value of loss sustained during the Period of Indemnity by the number of days agreed upon as the Time Deductible and shall be deducted from the amount payable.



- 3.5.4 *Changes in the Status of the Business or in the Employer's Interest*  
This Section of the Policy shall be voided if the Business be wound up or carried on by a liquidator or receiver or be permanently discontinued or the Employer's interest ceases.
- 3.5.5 *Resumption of Operations*  
It is a condition of this Policy that if the Insured could reasonably reduce the loss under this Policy by :  
  
(a) Complete or partial resumption of operations, and/or  
  
(b) By making use of other property or facilities either of the Insured or others  
  
then such reduction shall be taken into account in arriving at the amount of the loss hereunder.
- 3.6 **Policy Extensions/ Conditions**
- 3.6.1 **Additional Increase Cost of Working (Limit US\$ 1,000,000 each occurrence and in aggregate)**  
The insurance provided by this Business Interruption section of this policy is extended to cover additional increase in cost of working, and the amount payable as indemnity thereunder shall be the additional expenditure necessarily and reasonably incurred in consequence of the loss, destruction or damage during the indemnity period in excess of the amount otherwise payable under item (b) of Basis of Settlement in order to minimize any interruption or interference with the Insured's Business.  
  
Maximum Limit of Liability US\$ 1,000,000  
  
For the purpose of this extension only, coverage afford under this extension excluding fines and/or penalties
- 3.6.2 **Automatic Increase (110%)**  
If during the Period of Insurance the Sum Insured under this Section shall be in excess of the Sum Insured as stated in the Schedule then this shall be deemed to be increased by the amount of such excess but not exceeding in all 110% of the original Sum Insured.  
  
The Insured will pay an additional premium at pro rata of original rate on the amount of the loss or damage from the date of such increase to expiry of the period of insurance.
- 3.6.3 **Deletion of Average**  
It is mutually noted and agreed that this section of the policy does not subject to condition of average, subject to insured provide to insurer update sum insured on annual basis
- 3.6.4 **Prevention of Access (FLEXA, within 2 k.m radius) (Limit US\$ 2,500,000 each occurrence and in aggregate)**  
The insurance afforded by this Section extends, subject to all terms and conditions contained herein, to indemnify the Insured in respect of any loss resulting from Delay in Start Up of the Insured's Business in consequence of Damage (as defined under this Policy)



- which prevents or hinders use of the Construction Site whether the Project works shall be damaged or not.  
  
Provided always that the liability of the Insurers shall not exceed US\$ 2,500,000 any one occurrence and within 2 km radius from the contract site after application of a separate Time Deductible of 45 days in respect of each and every occurrence.
- 3.6.5 **Professional Accountants Clause (Limit US\$ 250,000 each occurrence and in aggregate)**  
  
Any particulars or details contained in the Insured's books of account or other business books or documents which may be required by the Insurer under Claims Conditions of this Policy for the purpose of investigating or verifying any claim hereunder may be produced by professional accountants or similar approved parties.  
  
The Insurer will pay to the Insured the reasonable charges payable by the Insured to their professional accountants or similar approved parties for producing such particulars or details or any other proofs, information or evidence as may be required by the Insurer and reporting that such particulars or details are in accordance with the Insured's books of account or other business books or documents.  
  
Provided that the sum of the amount payable under this clause shall not exceed US\$ 250,000 any one claim which shall be payable in addition to the Sums Insured as Specified in the Schedule to this Policy.
- 3.6.6 **Power and Public Utilities (FELXA)(Limit US\$ 1,000,000 any one occurrence and in aggregate)**  
  
The insurance afforded by this Section extends, subject to all terms and conditions contained herein, to Indemnify the Insured in respect of any loss resulting from Delay in Start Up of the Insured's Business in consequence of Damage (as defined under this Policy) arising from the Perils of Fire, Lightning, Explosion and Aircraft Impact only, at any electricity station or sub-station, gas works or water work of a public supply undertaking, including such Damage to transmission lines and/or pipes.  
  
Provided always that the liability of the Insurers shall not exceed US\$ 2,500,000 any one occurrence after application of a separate Time Deductible of 45 days in respect of each and every occurrence.
- 3.6.7 **Customer and Suppliers Extension (named only, 1st tier only)**  
  
The insurance afforded by this Section extends, subject to all terms and conditions contained herein, to Indemnify the Insured in respect of any loss resulting from Delay in Start Up of the Insured's Business in consequence of Damage (as defined under this Policy) arising from the Perils of Fire, Lightning, Explosion, Aircraft Impact only, at the premises of named Suppliers as notified to and approved by Insurers.





**Territorial Limit :** Within Thailand in connection with the Project and extend to cover declared overseas Fabrication works and sites at details hereunder

- Japan: LLI (Reactor)
- China: LLI (Striper, Thermal Oxidizer, Chiller, Vacuum Pump and Glass lined piping)
- Korea: LLI (BD Compressor)
- UK: LLI (Vacuum Pump)
- Thailand: LLI (Latex Storage Tank)
- TBA: Other imported equipment

Provided always that the liability of the Insurers shall not exceed US\$ 2,000,000 any one occurrence after application of a separate Time Deductible of 60 days in respect of each and every occurrence.

### 3.6.8 Limitation to Sums Insured

With the exception of any sublimits defined nothing in these Memoranda shall increase the Insurer's liability to an amount greater than the stated Sum Insured.



## General Memoranda Applicable to All Sections

### GENERAL MEMORANDUM

#### 1. Interpretation

The Policy, Schedule, Sections, Conditions, Exceptions and Memoranda shall be read together as one contract and any word or expression to which a specific meaning has been attached in any part of the Policy, Schedule and Memoranda shall bear such specific meaning wherever it may appear.

#### 2. Joint Insured

As all the parties comprising the Insured as stated in the Schedule operate as separate and distinct entities the rights of each of the parties in all respects shall (notwithstanding anything contained or implied herein to the contrary) be treated as though each of the parties had separate policies for their respective rights and interests.

Insurers hereby agree to waive all rights of subrogation which they may have or acquire against any of the parties comprising the Insured including the Supply Contractor and Licensor except :-

- i) when such rights of subrogation are acquired in consequence of any wilful act, gross negligence, breach of professional duty, fraud, misrepresentation, non disclosure or breach of condition by that Insured or as may be varied by Special Memorandum C - Multiple Insureds (Non-Vitiation) Clause.
- ii) for Suppliers, Vendors, Manufacturers or Consultants (other than for their manual on Site activities)

Nothing contained in this Memorandum shall be deemed to increase the Limit of Indemnity or the Sum Insured stated in the Policy Schedule.

#### 3. Reasonable Precautions

The Insured shall take and cause to be taken all reasonable precautions for the safety of persons and property and to prevent injury or loss or damage. In the event of an occurrence giving rise or which may give rise to a claim under this Policy the Insured shall at the Insureds expense take such immediate action as is necessary to minimise any loss and prevent repetition subject to the basis of indemnity provided herein.

The Insured shall at all times take all reasonable and necessary precautions in the selection of labour and to prevent and minimise loss, damage or accident and shall make all reasonable endeavor to comply with the statutory obligations and regulations imposed by any competent authority and to provide and maintain efficient ways works machinery guards fencing and plant.



#### 4. Premium Adjustment

The premium in the Schedule is deposit only and shall be adjusted as follows:-

Contract Works - At the expiry of the Policy period the Insured shall provide Insurers details of the actual Final Contract Price and if such price differs from the Sum Insured stated in the Schedule the premium shall be adjusted accordingly by applying the deposit premium against the actual earned premium and the applicable additional or return premium paid

#### 5. Arbitration

If any difference shall arise as to the amount to be paid under this Policy (liability being otherwise admitted) such difference shall be referred to an arbitrator to be appointed by the parties in accordance with the statutory provisions in that behalf for the time being in force. Where any difference is by this condition to be referred to arbitration the making of an award shall be a condition precedent to any right of action against the Insurer.

#### 6. Cancellation of Policy

This policy shall not be cancelled except in the event of the non-payment of premium in which event the Insurer(s) undertake to provide written notice to the Insured in the Schedule no less than thirty days prior to the date of such proposed cancellation.

#### 7. Testing and Commissioning

Unless agreed otherwise at any time by the Insurers the maximum period of testing and commissioning for any item of Property Insured shall not exceed the Period shown in the Schedule for such testing and commissioning.

#### 8. Losses in Progress

If this Policy should terminate whilst a loss is in progress, then subject to the other terms and conditions of this Policy and provided that no part of such loss is claimed against any policy replacing this Policy, it shall be assumed that the entire loss occurred prior to the termination of this Policy and the indemnity provided by the Insurers shall be calculated accordingly.

#### 9. Access to Site

Representatives of the Insurers shall at all reasonable times have access to the site and to all pertinent documents, drawings, data and shall have the right to inspect any property insured.



#### 10. Observance of Conditions

The due observance and fulfillment of the terms and conditions of this Policy by the Insured in so far as they relate to anything to be done or complied with by the Insured shall be a condition precedent to any liability of the Insurers to make any payment under this Policy.

#### 11. Bankruptcy, Insolvency or Termination

In the event of the bankruptcy, insolvency or termination of any party claiming to be indemnified as an Insured or Additional Insured hereunder, the Insurers shall not be relieved hereby of the payment of any claim hereunder because of such bankruptcy, insolvency or termination.

#### 12. Titles of Paragraphs

The several titles of the various paragraphs of this Policy (and of any Endorsement attached to the Policy or which may be attached in the future) are inserted solely for convenience of reference and shall not be deemed in any way to limit or affect the provisions to which they relate.

#### 13. Cover on Completed Parts of the Works

Subject to the terms, exceptions and conditions of the Policy otherwise applying this insurance shall continue to insure loss of or damage to any phase stage or part of the Property Insured taken over in accordance with the terms of a contract with a Contractor, and also liability arising therefrom, (excluding any such completed phase, stage or part in commercial operation), until such time as the whole of the Works shall have been taken over and have commenced commercial operation.

#### 14. Subrogation

The Insured shall, at the expense of the Insurers, do and concur in doing and permit to be done, all such acts and things as may be necessary or reasonably required by the Insurers for the purpose of enforcing any rights and remedies or obtaining relief or indemnity from parties (other than those insured under this Policy) to which the Insurers shall be or would be entitled or subrogated, upon their paying for or making good any loss, damage or injury under this Policy, whether such acts and things shall be or become necessary or required before or after the Insured's indemnification by the Insurers.

It is specifically noted and agreed that Insurers hereby agree to waive all rights of subrogation which they may have or acquire against any of the parties comprising the Insured including the Supply Contractor and Licensor except :-



- i) when such rights of subrogation are acquired in consequence of any willful act, gross negligence, breach of professional duty, fraud, misrepresentation, non disclosure or breach of condition by that Insured
- ii) for Suppliers, Vendors, Manufacturers or Consultants (other than for their manual on Site activities)

Furthermore, it is noted and agreed that where the Insured has made arrangements with any person, entity or organisation and agreed in writing that rights of subrogation against such person, entity or organisation be waived, the Insured hereby agrees to notify the Insurers in writing and prior to inception of this policy of such arrangements in order to obtain Insurers written agreement that such rights are deemed waived as if specifically noted on the Policy but only to the extent of such written agreement and only in favour of the persons entities or organisations so specified in such written agreement to be given such a waiver.

#### 15. Unintentional Errors and Omissions

Any unintentional error or omission in connection with this policy shall not modify any rights or duties under this policy. In particular, such an unintentional error or omission will neither release a party from its contractual liability, increase or extend a party's liability nor override any other specific terms of this policy. For the purposes of this clause, 'error or omission' shall only mean an administrative or clerical error or omission. Such an error or omission must be rectified immediately upon discovery. Any other failure to comply with the terms and conditions of this policy shall not be an unintentional error or omission, and shall in no event modify any rights or duties under this policy.



## Special Memoranda to All Sections of the Policy

### Provisions applying to All Sections

#### A. Automatic Pro-rata Extension of Erection 3 months

The Insurer(s) agree to automatically extend the Period of Insurance for the Erection Period (Section 1 and 2) up to a maximum of 3 months at pro rata additional premium subject to

- A. Loss ratio not exceeding 30% otherwise premium is to be agreed
- B. Notification by the Insured to Insurer(s) of each extension, within 15 days of the expiry of the normal period.

Further extensions to the Policy period in excess of 3 months or any extensions of the Testing and Commissioning Period shall be at terms to be agreed.

No automatic extension for Delay In Start Up. Any Delay In Start Up period extension are to be agreed

#### B. Bankruptcy, Insolvency or Termination

In the event of the bankruptcy, insolvency or termination of any party claiming to be indemnified as an Insured or Additional Insured hereunder, the Insurers shall not be relieved hereby of the payment of any claim hereunder because of such bankruptcy, insolvency or termination.

#### C. Unintentional Errors and Omissions Clause (Change in Risk / Errors & Omissions)

- (a) If there is any material change in the risk insured during the period of insurance or if any defects or conditions of working are discovered which shows the risk more hazardous than usual the Insured shall notify the Insurers and take such precautions as circumstances may require.
- (b) If the development or discovery of a defect in any property manufactured by or on behalf of the Insured shall indicate or suggest that a similar defect exists in the Insured Property the Insurers reserve the right to advise the Insured of intended suspension of the insurance on any such Insured Property at reasonable notice in respect of loss or damage due to arising out of the said defect.
- (c) Any unintentional or inadvertent error or omission in name or description or amount or reporting or notification in respect of this Policy by one of the Insured shall not operate to the prejudice of any of the other Insureds, providing the error or omission is corrected when discovered by the Insured



#### D. Claim Preparation Clause

This Policy is extended to include costs reasonably incurred by the Insured in producing and certifying any particulars or details required by the Insurer, or to substantiate the amount of any claim, provided that the liability of the Insurer for such costs in respect of any claim shall not exceed USD 250,000 per occurrence

#### E. Foreign Exchange Clause (Currency/ Exchange Rate Clause)

It is agreed that should loss or damage occur indemnified by this Policy and it is incurred in a currency other than the policy currency the rate of exchange applied for payment of any amount for the claim shall be at a rate applying at the time of payment of the indemnified loss or damage.

#### F. Direct Indemnity

The Reinsurers ('Reinsurers') hereby agree to pay directly to the Named Insured under the above mentioned insurance policy with respect to any valid claim under this said policy the amount due with respect to such claim in accordance with the provisions applying to this reinsurance policy provided that all of the following conditions are fulfilled:

- A. Inability of the ceding company to effect payment for any reason whatsoever.
- B. Ceding Company must have either (i) admitted the claim as to liability or quantum as per terms and conditions of the original insurance policy or as per claim coinsurance clause (ii) been required to make payment accordance with the arbitration clause of the original insurance policy or by non-appealable court decision provided always that any such claim referred to herein shall fall within the terms and conditions of the reinsurance policy.
- C. Ceding Company (in case of its bankruptcy, the official Receiver) must instruct the reinsurer in writing to make a direct payment to the Named Insured provided that the instruction given to the Reinsurer by Ceding Company, or its Receiver, be irrevocable and provided further that the Reinsurer's payment to the Named Insured fully relieves it of any and all liability toward the Ceding Company, or its official Receiver with respect to such quantum of the claim in question paid by reinsurer.
- D. The validity of this clause is subject to Reinsurer having received its premium in full.
- E. At the request of the Reinsurer before making a direct payment, the Ceding Company has to prove and at their own expense to the Reinsurer's satisfaction that a direct payment will not violate any law or regulation of any applicable jurisdiction, or any applicable currency or exchange regulation or bankruptcy law of the country and in that case has to obtain a written and irrevocable discharge from the Official Receiver.
- F. Before making a direct payment hereunder the Reinsurer shall have right to deduct from such payment any overdue balance(s) relating to the reinsurance policy owed by the Ceding Company to the Reinsurer, provided, however, that the Reinsurer maintains adequate accounting procedures with respect to the reinsurance policy: and provided further that the Reinsurer immediately informs the Ceding Company of any such overdue balance(s).

The undersigned covenant that this agreement shall not be altered, modified or cancelled except in the manner provided in the reinsurance policy, while said policy is in force, and that this is a valid and binding contract which they have right to make and that the persons signing for them below are duly authorized for the purpose.

All other term and condition of this reinsurance policy remain unchanged.



#### G. Loss Payee

(to be agreed by means of endorsement)

#### H. MULTIPLE INSUREDS (Non-Vitiation Clause)

- a) It is noted and agreed that if the Insured described in the schedule comprises more than one insured party each operating as a separate and distinct entity then (save as provided in this Multiple Insureds Clause) cover hereunder shall apply in the same manner and to the same extent as if individual policies had been issued to each such insured party provided that the total liability of the Insurers to all of the insured parties collectively shall not exceed the sums insured and limits of indemnity including any inner limits set by memorandum or endorsement stated in the policy.
- b) It is understood and agreed that any payment or payments by Insurers to any one or more such insured parties shall reduce to the extent of that payment Insurers liability to all such parties arising from any one event giving rise to a claim under this policy and (if applicable) in the aggregate during the Period of Insurance.
- c) It is further understood that the insured parties will at all times preserve and enforce the various contractual agreements entered into by the insured parties and the contractual remedies of such parties in the event of loss or damage.
- d) It is further understood and agreed that Insurers shall be entitled to avoid liability to any of the insured parties in circumstances of fraud, misrepresentation, non-disclosure or breach of any warranty of this policy committed by that insured party each referred to in this clause as a Vitiating Act.
- e) It is however agreed that (same as provided in this Multiple Insured's Clause) a Vitiating Act committed by one insured party shall not prejudice the right to indemnity of any other insured party who has an insurable interest and who has not committed a Vitiating Act.
- f) Insurers hereby agree to waive all rights of subrogation which they may have or acquire against any insured party as detailed in General Memorandum 2 - Joint Insureds except where the rights of subrogation or recourse are acquired in consequence or otherwise following a Vitiating Act in which circumstances Insurers may enforce such rights notwithstanding the continuing or former status of the vitiating party as an Insured.

Nothing contained in the foregoing shall be taken to confer on Insurers any rights of subrogation that do not exist in law.

#### I. Notice of Cancellation and/or Material Change (30 days)

(To be agreed by means of endorsement)

#### J. Nominated Loss Adjuster

It is hereby declared and agreed that in the event of any loss covered by this Policy, the amount of such loss shall be adjusted subject to the terms, and conditions of the Policy by any of the following firms of Adjusters:-

- o McLaren (Thailand) Limited
- o Sedwick (Thailand) Limited

#### K. Payment on Account

For a loss covered by this policy, it is understood and agreed the Insurers shall allow a partial payment(s) of claim subject to the policy provisions. To obtain said partial claim payment, The Insured shall submit a proof



of loss with supporting documentation for Insurers agreement and approval. It is further agreed that the applicable policy deductible must be satisfied before said partial payment (s) are allowable.

#### L. Primary Insurance

If at the time of any loss, damage or occurrence giving rise to a claim under this Policy it is discovered there are other policy(ies) effected jointly or severally by the Employer, the insurance afforded hereunder shall be primary to, and receive no contribution from, such other insurance.

#### M. Premium Payment Warranty

Notwithstanding any provision to the contrary within this contract or any endorsement hereto, in respect of non payment of premium only the following clause will apply. The (Re)Insured undertakes that premium will be paid in full to (Re)Insurers within 60 (thirty) days of inception of this contract (or, in respect of instalment premiums, when due). If the premium due under this contract has not been so paid to (Re)Insurers by the 60th (sixtieth) day from the inception of this contract (and, in respect of instalment premiums, by the date they are due) (Re) Insurers shall have the right to cancel this contract by notifying the (Re)Insured via the broker in writing. In the event of cancellation, premium is due to (Re)Insurers on a pro rata basis for the period that (Re) Insurers are on risk but the full contract premium shall be payable to (Re)Insurers in the event of a loss or occurrence prior to the date of termination which gives rise to a valid claim under this contract. It is agreed that (Re)Insurers shall give not less than 15 days prior notice of cancellation to the (Re)Insured via the broker. If premium due is paid in full to (Re)Insurers before the notice period expires, notice of cancellation shall automatically be revoked. If not, the contract shall automatically terminate at the end of the notice period. If any provision of this clause is found by any court or administrative body of competent jurisdiction to be invalid or unenforceable, such invalidity or unenforceability will not affect the other provisions of this clause which will remain in full force and effect.

#### N. PREMIUM PAYMENT CONDITION

It is understood and agreed that the premium payment can be selected by insured between two options as follows:

- i. Insurer & Reinsurer allow 2.50% Prompt Payment Discount if 100% premium is received by reinsures within 60 days of inception.
- ii. If the insured fail to comply with (I) as above, It is a condition of this Policy of Insurance that the premium due at inception must be paid in accordance with clause M. Above

#### O. WAIVER OF SUBROGATION

In the event of a claim arising under this Policy, the Company agreed to waive any rights remedies or relief to which they might become entitled by subrogation against:

- a) Any Company standing in the relation of Parent to Subsidiary (Subsidiary to Parent) to the Insured.
- b) Any Company which is a Subsidiary of a Parent Company of which the Insured are themselves a Subsidiary.
- c) Directors, partners, proprietors and/or employees of the Insured. However, this waiver of subrogation does not extend to suppliers and manufacturers and the Original Equipment Suppliers of the project (except for their onsite activities).



Waiver of subrogation is also granted to any contractors, suppliers, consultant engaged by BST and or any contractors engaged by BST and or any contractors, suppliers, consultants of every tier and description as engaged by the main Contractor from their parties

It is also noted and agreed that the insurer agreed to granted the subrogation to the insurer/reinsurer of BST operational program and all parties engaged for the performance of BST operational program, this waiver of subrogation granted is subject to a reciprocal waiver of subrogation being granted to the Insured hereunder by the insurers/reinsurer of Operation program of BST and any contractors or subcontractors or vendors or suppliers or manufacturers as their interest may appear to engage their tie in works /onsite activities.

#### P. Insured and Insured(s) Definition

The word Insured where ever appear under this policy carry both singular and plural meaning

#### Q. Loss Notification Clause (45 days)

It is hereby agreed and declared that notwithstanding anything contained in this Policy to the contrary, this insurance will not be prejudiced by any inadvertent delay, error or omission in notifying the Company within 45 days for any circumstances or event giving rise or likely to give rise to a claim under this Policy.



## General Exclusions of the Policy

The Insurers will not indemnify the Insured in respect of loss, damage or liability directly or indirectly caused by or arising out of or aggravated by

- a) war, invasion, act of foreign enemy, hostilities (whether war be declared or not), civil war, rebellion, revolution, insurrection, mutiny, riot, strike, lockout, civil commotion, military or usurped power, a group of malicious persons or persons acting on behalf of or in connection with any political organization, conspiracy, confiscation, commandeering, requisition or destruction or damage by order of any government de jure or de facto or by any public authority;
- b) nuclear reaction, nuclear radiation or radioactive contamination;
- c) willful act or willful negligence of the Insured or of his representatives;
- d) cessation of work whether total or partial.

In any action, suit or other proceeding where the Insurers allege that by reason of the provisions of Exclusion a) above any loss, destruction, damage or liability is not covered by this insurance the burden of proving that such loss, destruction, damage or liability is covered shall be upon the Insured.

### Absolute Asbestos

It is hereby understood and agreed that this contract shall not apply to and does not cover any actual or alleged liability whatsoever for any claim or claims in respect of loss or losses directly or indirectly arising out of, resulting from or in consequence of, or in any way involving asbestos, or any materials containing asbestos in whatever form or quantity

### ELECTRONIC DATA ENDORSEMENT D

#### 1. Electronic Data Exclusion

- 1.1. Notwithstanding any provision to the contrary within the Policy or any endorsement thereto, it is understood and agreed as follows:
  - 1.1.1. This Policy does not insure loss, damage, destruction, distortion, erasure, corruption or alteration of ELECTRONIC DATA from any cause whatsoever (including but not limited to COMPUTER VIRUS) or loss of use, reduction in functionality, cost, expense of whatsoever nature resulting therefrom, regardless of any other cause or event contributing concurrently or in any other sequence to the loss.
  - 1.1.2. ELECTRONIC DATA means facts, concepts and information converted to a form useable for communications, interpretation or processing by electronic and electromechanical data processing or electronically controlled equipment and includes programmes, software and



other coded instructions for the processing and manipulation of data or the direction and manipulation of such equipment.

- 1.1.3. COMPUTER VIRUS means a set of corrupting, harmful or otherwise unauthorised instructions or code including a set of maliciously introduced unauthorised instructions or code, programmatic or otherwise, that propagate themselves through a computer system or network of whatsoever nature. COMPUTER VIRUS includes but is not limited to 'Trojan Horses', 'worms' and 'time or logic bombs'.

#### 2. Electronic Data Processing Media Valuation

- 2.1. Notwithstanding any provision to the contrary within the Policy or any endorsement thereto, it is understood and agreed as follows:
  - 2.1.1. Should electronic data processing media insured by this Policy suffer physical loss or damage insured by this Policy, then the basis of valuation shall be the cost of the blank media plus the costs of copying the ELECTRONIC DATA from back-up or from originals of a previous generation. These costs will not include research and engineering nor any costs of recreating, gathering or assembling such ELECTRONIC DATA. If the media is not repaired, replaced or restored the basis of valuation shall be the cost of the blank media. However this Policy does not insure any amount pertaining to the value of such ELECTRONIC DATA to the Assured or any other party, even if such ELECTRONIC DATA cannot be recreated, gathered or assembled.

NMA2915A

11/03/2015

### Full Nuclear Exclusion

**Nuclear Energy Risks Exclusion Clause (Reinsurance) (NMA 1975a, 1994)**  
(worldwide excluding U.S.A. & Canada)

This Agreement shall exclude Nuclear Energy Risks whether such risks are written directly and/or by way of reinsurance and/or via Pools and/or Associations.

For all purposes of this Agreement Nuclear Energy Risks shall mean all first party and/or third party insurances or reinsurances (other than Workers' Compensation and Employers' Liability) in respect of:

- I. All Property, on the site of a nuclear power station.  
Nuclear Reactors, reactor buildings and plant and equipment therein on any site other than a nuclear power station.
- II. All Property, on any site (including but not limited to the sites referred to in I above) used or having been used for:
  - (a) The generation of nuclear energy; or
  - (b) The Production, Use or Storage of Nuclear Material.
- III. Any other Property eligible for insurance by the relevant local Nuclear Insurance Pool and/or Association but only to the extent of the requirements of that local Pool and/or Association.





- IV. The supply of goods and services to any of the sites, described in I to III above, unless such insurances or reinsurances shall exclude the perils of irradiation and contamination by Nuclear Material.

Except as undernoted, Nuclear Energy Risks shall not include:

- (i) Any insurance or reinsurance in respect of the construction or erection or installation or replacement or repair or maintenance or decommissioning of Property as described in I to III above (including contractors' plant and equipment);
- (ii) Any Machinery Breakdown or other Engineering insurance or reinsurance not coming within the scope of (i) above.

Provided always that such insurance or reinsurance shall exclude the perils or irradiation and contamination by Nuclear Material.

However, the above exemption shall not extend to:

1. The provision of any insurance or reinsurance whatsoever in respect of:

- (a) Nuclear Material;
- (b) Any Property in the High Radioactivity Zone or Area of any Nuclear Installation as from the introduction of Nuclear Material or - for reactor installations - as from fuel loading or first criticality where so agreed with the relevant local Nuclear Insurance Pool and/or Association.

2. The provision of any insurance or reinsurance for the undernoted perils: - Fire, lightning, explosion;

- Earthquake;

- Aircraft and other aerial devices or articles dropped therefrom; - Irradiation and radioactive contamination;

- Any other peril insured by the relevant local Nuclear Insurance Pool and/or Association;

in respect of any other Property not specified in 1 above which directly involves the Production, Use or Storage of Nuclear Material as from the introduction of Nuclear Material into such Property.

#### Definitions

"Nuclear Material" means:

- (i) Nuclear fuel, other than natural uranium and depleted uranium, capable of producing energy by a self-sustaining chain process of nuclear fission outside a Nuclear Reactor, either alone or in combination with some other material; and
- (ii) Radioactive Products or Waste.

"Radioactive Products or Waste" means any radioactive material produced in, or any material made radioactive by exposure to the radiation incidental to the production or utilisation of nuclear fuel, but does not include radioisotopes which have reached the final stage of fabrication so as to be usable for any scientific, medical, agricultural, commercial or industrial purpose.



"Nuclear Installation" means:

- (i) Any Nuclear Reactor;
- (ii) Any factory using nuclear fuel for the production of Nuclear Material, or any factory for the processing of Nuclear Material, including any factory for the reprocessing of irradiated nuclear fuel; and
- (iii) Any facility where Nuclear Material is stored, other than storage incidental to the carriage of such material.

"Nuclear Reactor" means any structure containing nuclear fuel in such an arrangement that a self-sustaining chain process of nuclear fission can occur therein without an additional source of neutrons.

"Production, Use or Storage of Nuclear Material" means the production, manufacture, enrichment, conditioning, processing, reprocessing, use, storage, handling and disposal of Nuclear Material.

"Property" shall mean all land, buildings, structures, plant, equipment, vehicles, contents (including but not limited to liquids and gases) and all materials of whatever description whether fixed or not.

"High Radioactivity Zone or Area" means:

- (i) For nuclear power stations and Nuclear Reactors, the vessel or structure which immediately contains the core (including its supports and shrouding) and all the contents thereof, the fuel elements, the control rods and the irradiated fuel store; and
- (ii) For non-reactor Nuclear Installations, any area where the level of radioactivity requires the provision of a biological shield.

#### Institute Radioactive Contamination, Chemical, Biological, Bio-Chemical and Electromagnetic Weapons Exclusion Clause – 10/11/03 CL.370

This clause shall be paramount and shall override anything contained in this insurance inconsistent therewith

1. In no case shall this insurance cover loss damage liability or expense directly or indirectly caused by or contributed to by or arising from

1.1 ionising radiations from or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or from any nuclear waste or from the combustion of nuclear fuel

1.2 the radioactive, toxic, explosive or other hazardous or contaminating properties of any nuclear installation, reactor or other nuclear assembly or nuclear component thereof

1.3 any weapon or device employing atomic or nuclear fission and/or fusion or other like reaction or radioactive force or matter

1.4 the radioactive, toxic, explosive or other hazardous or contaminating properties of any radioactive matter. The exclusion in this sub-clause does not extend to radioactive isotopes, other than nuclear fuel, when such isotopes are being prepared, carried, stored, or used for commercial, agricultural, medical, scientific or other similar peaceful purposes

1.5 any chemical, biological, bio-chemical, or electromagnetic weapon.



#### **Sanction limitation and Exclusion Clause (LMA3100)**

No (re) insurer shall be deemed to provide cover and no (re) insurer shall be liable to pay any claim or pay any benefit hereunder to the extent that the provision of such cover, payment of such claim or provision of such benefit would expose that (re) insurer to any sanction, prohibition or restriction under United Nations resolutions or the trade or economic sanctions, laws or regulations of the European Union, United Kingdom or United States of America

#### **Exclusion Concerning Used Machinery**

It is agreed and understood that otherwise subject to the terms, exclusions, provisions and conditions contained in the Policy or endorsed thereon, the Insurers shall not indemnify the Insured for loss of or damage to the insured used items

- attributable to previous operation,
- attributable to dismantling (if dismantling is not covered),
- in respect of any non-metallic parts.

#### **Terrorism Exclusion Endorsement (NMA 2921)**

Notwithstanding any provision to the contrary within this insurance or any Endorsement thereto it is agreed that this insurance does not indemnify the insured in respect of loss, damage, cost or expense of whatsoever nature directly or indirectly caused by, resulting from or in connection with any act of terrorism regardless of any other cause or event contributing concurrently or in any other sequence to the loss For the purpose of this endorsement, an act of terrorism means an act, including but not limited to the use of force or violence and/or the threat, of any person or group(s) of persons, whether acting alone or on behalf of or in connection with any organisation(s) or government(s), committed for political, religious, ideological or similar purposes including the intention to influence any government and/or to put the public or any section of the public in fear. This endorsement also excludes loss, damage, cost or expense of whatsoever nature directly or indirectly caused by, resulting from or in connection with any action taken in controlling, preventing, suppressing or in any way relating to any act of terrorism. If the insurer alleges that by reason of this exclusion, any loss, damage, cost or expense is not covered by this insurance, the burden of proving the contrary shall be upon the insured. In the event any portion of this endorsement is found to be invalid or unenforceable, the remainder shall remain in full force and effect.

#### **INDUSTRIAL SEEPAGE, POLLUTION, CONTAMINATION (NMA 1685)**

This Policy does not cover any liability for :

Personal Injury or Bodily Injury or loss of, damage to, or loss of use of property directly or indirectly caused by seepage, pollution or contamination, provided always that this paragraph (1) shall not apply to liability for Personal Injury or loss of or physical damage to or destruction of tangible property, or loss of use of such property damage or destroyed, where such seepage, pollution or contamination is caused by a sudden, unintended and unexpected happening during the period of this insurance.

The cost of removing, nullifying or clean-up seeping, polluting or contaminating substances unless the seepage, pollution or contamination is caused by sudden, unintended and unexpected happening during the period of this Insurance.

Fines, penalties, punitive or exemplary damages. This clause shall not extend this Policy to cover any liability which would not have been cover under this Policy had this clause not been attached.

(NMA 1685 – 18/04/05)



#### **COMMUNICABLE DISEASE EXCLUSION**

(For use on power generation, construction and engineering policies)

1. Notwithstanding any provision to the contrary within this insurance, this insurance does not insure any loss, damage, claim, cost or expense of whatsoever nature directly or indirectly caused by, contributed to by, resulting from, arising out of, or in connection with a Communicable Disease or the fear or threat (whether actual or perceived) of a Communicable Disease regardless of any other cause or event contributing concurrently or in any other sequence thereto.

2. As used herein, a Communicable Disease means any disease which can be transmitted by means of any substance or agent from any organism to another organism where:

2.1. the substance or agent includes, but is not limited to, a virus, bacterium, parasite or other organism or any variation thereof, whether deemed living or not, and

2.2. the method of transmission, whether direct or indirect, includes but is not limited to, airborne transmission, bodily fluid transmission, transmission from or to any surface or object, solid, liquid or gas or between organisms, and

2.3. the disease, substance or agent can cause or threaten bodily injury, illness, damage to human health, human welfare or property.

LMA5397

29 April 202

#### **PROPERTY CYBER AND DATA EXCLUSION**

1 Notwithstanding any provision to the contrary within this Policy or any endorsement thereto this Policy excludes any:

- 1.1 Cyber Loss;
- 1.2 loss, damage, liability, claim, cost, expense of whatsoever nature directly or indirectly caused by, contributed to by, resulting from, arising out of or in connection with any loss of use, reduction in functionality, repair, replacement, restoration or reproduction of any Data, including any amount pertaining to the value of such Data; regardless of any other cause or event contributing concurrently or in any other sequence thereto.

2 In the event any portion of this endorsement is found to be invalid or unenforceable, the remainder shall remain in full force and effect.

3 This endorsement supersedes and, if in conflict with any other wording in the Policy or any endorsement thereto having a bearing on Cyber Loss or Data, replaces that wording. Definitions

4 Cyber Loss means any loss, damage, liability, claim, cost or expense of whatsoever nature directly or indirectly caused by, contributed to by, resulting from, arising out of or in connection with any Cyber Act or Cyber Incident including, but not limited to, any action taken in controlling, preventing, suppressing or remediating any Cyber Act or Cyber Incident.





5 Cyber Act means an unauthorised, malicious or criminal act or series of related unauthorised, malicious or criminal acts, regardless of time and place, or the threat or hoax thereof involving access to, processing of, use of or operation of any Computer System.

6 Cyber Incident means:

- 6.1 any error or omission or series of related errors or omissions involving access to, processing of, use of or operation of any Computer System; or
- 6.2 any partial or total unavailability or failure or series of related partial or total unavailability or failures to access, process, use or operate any Computer System.

7 Computer System means:

- 7.1 any computer, hardware, software, communications system, electronic device (including, but not limited to, smart phone, laptop, tablet, wearable device), server, cloud or microcontroller including any similar system or any configuration of the aforementioned and including any associated input, output, data storage device, networking equipment or back up facility, owned or operated by the Insured or any other party.

8 Data means information, facts, concepts, code or any other information of any kind that is recorded or transmitted in a form to be used, accessed, processed, transmitted or stored by a Computer System.

LMA5401

11 November 2019

#### War and Terrorism Exclusion Endorsement

Notwithstanding any provision to the contrary within this insurance or any endorsement thereto it is agreed that this insurance excludes loss, damage, cost or expense of whatsoever nature directly or indirectly caused by, resulting from or in connection with any of the following regardless of any other cause or event contributing concurrently or in any other sequence to the loss;

1. war, invasion, acts of foreign enemies, hostilities or warlike operations (whether war be declared or not), civil war, rebellion, revolution, insurrection, civil commotion assuming the proportions of or amounting to an uprising, military or usurped power; or
2. any act of terrorism.

For the purpose of this endorsement an act of terrorism means an act, including but not limited to the use of force or violence and/or the threat thereof, of any person or group(s) of persons, whether acting alone or on behalf of or in connection with any organisation(s) or government(s), committed for political, religious, ideological or similar purposes including the intention to influence any government and/or to put the public, or any section of the public, in fear.

This endorsement also excludes loss, damage, cost or expense of whatsoever nature directly or indirectly caused by, resulting from or in connection with any action taken in controlling, preventing, suppressing or in any way relating to 1 and/or 2 above.

If the Insurers allege that by reason of this exclusion, any loss, damage, cost or expense is not covered by this insurance the burden of proving the contrary shall be upon the Insured.

In the event any portion of this endorsement is found to be invalid or unenforceable, the remainder shall remain in full force and effect.

08/10/01  
N.M.A. 2918



#### EXCLUSION Applicable to Section 2 only

##### CYBER and DATA TOTAL EXCLUSION ENDORSEMENT

1. Notwithstanding any provision to the contrary within this Policy or any endorsement thereto this Policy does not apply to any loss, damage, liability, claim, fines, penalties, cost or expense of whatsoever nature directly or indirectly caused by, contributed to by, resulting from, arising out of or in connection with any:

1.1 Cyber Act or Cyber Incident including, but not limited to, any action taken in controlling, preventing, suppressing or remediating any Cyber Act or Cyber Incident; or

1.2 loss of use, reduction in functionality, repair, replacement, restoration, reproduction, loss or theft of any Data, including any amount pertaining to the value of such Data; regardless of any other cause or event contributing concurrently or in any other sequence thereto. 2. In the event any portion of this endorsement is found to be invalid or unenforceable, the remainder shall remain in full force and effect.

3. This endorsement supersedes any other wording in the Policy or any endorsement thereto having a bearing on a Cyber Act, Cyber Incident or Data, and, if in conflict with such wording, replaces it.

4. If the Underwriters allege that by reason of this endorsement that loss sustained by the Insured is not covered by this Policy, the burden of proving the contrary shall be upon the Insured. Definitions

5. Computer System means any computer, hardware, software, communications system, electronic device (including, but not limited to, smart phone, laptop, tablet, wearable device), server, cloud or microcontroller including any similar system or any configuration of the aforementioned and including any associated input, output, data storage device, networking equipment or back up facility, owned or operated by the Insured or any other party.

6. Cyber Act means an unauthorised, malicious or criminal act or series of related unauthorised, malicious or criminal acts, regardless of time and place, or the threat or hoax thereof involving access to, processing of, use of or operation of any Computer System.

7. Cyber Incident means:

- 7.1 any error or omission or series of related errors or omissions involving access to, processing of, use of or operation of any Computer System; or
- 7.2 any partial or total unavailability or failure or series of related partial or total unavailability or failures to access, process, use or operate any Computer System.

8. Data means information, facts, concepts, code or any other information of any kind that is recorded or transmitted in a form to be used, accessed, processed, transmitted or stored by a Computer System.

LMA 5468

##### PURE FINANCIAL LOSS EXCLUSION

Notwithstanding anything contained in this policy to the contrary it is agreed that the indemnity provided herein shall not apply to any financial loss which is not consequential to third party bodily injury and/ or material damage to third party tangible property.

##### PROFESSIONAL LIABILITY EXCLUSION

It is agreed that this policy shall not apply to any liability arising out of any professional services performed by or for the named insured, including but not limited to the preparation or approval of maps, plans, opinions, reports, surveys, designs or specifications.



## General Claims Conditions of the Policy

- (a) If any claim be in any respect fraudulent or if any fraudulent means or devices be used by the Insured or anyone acting on his behalf to obtain any benefit under this Policy or if any loss or damage be occasioned with the support of the Insured all benefit under this Policy shall be forfeited in respect of the fraudulent party only.
- (b) The basis of any loss settlement under Section I shall be :
- (i) in the case of any damage which can be repaired the cost of repairs necessary to restore the property to its condition immediately before the occurrence of the damage.
- The value of damaged property or parts replaced which can be used again in any way whatsoever and of any salvage will be deducted.
- (ii) in the case of a total loss the actual value of the property immediately before the occurrence.
- (iii) all claims payable or due under this Policy shall be in the same currency as stated in the policy or endorsed to the contrary.
- (iv) all damage which can be repaired shall be repaired but if the cost of repair equals or exceeds the value of the property immediately before the occurrence settlement shall be made on the basis provided for in (ii) above.
- (v) The cost of any provisional repair will be borne by the Company (Insurers) only if such repair constitutes part of the final repair and does not increase the total repair cost.
- (vi) The cost of any alterations additions and/or improvements which may be undertaken as a result of any loss or damage shall not be recoverable hereunder.
- (c) Until Insured Property that is lost or damaged has been satisfactorily repaired or replaced the Insurers shall not be liable in respect of any further loss or damage or liability arising out of the continued use of or work upon such property other than acts reasonably necessary to prevent further accidents of loss or damage or the execution of repairs or replacements.
- (d) At the request and the expense of the Insurers the Insured shall carry out all acts and things that Insurers require with a view to recovery of Insured Property lost or damaged or to preserve and enforce any rights the Insured may have against anyone in respect of any loss or damage whether or not any payment has been made by the Insurers.
- (e) The Insurers shall pay to the Insured in the case of any claim the amount of the maximum liability of the Insurers as stated in this Policy or such lesser sum for which the claim can be settled subject in either case to deduction of any sum or sums already paid as compensation in respect of such claim and the Insurers shall thereafter be under no further liability in respect of



such claim except for the payment of costs and expenses for which the Insurers are liable hereunder incurred prior to the date of such payment.

### Claims Procedures

On the happening of any occurrence giving rise or likely to give rise to a claim under this Policy or upon receipt by the Insured of notice of any claim or subsequent proceeding the Insured or his legal representatives shall as soon as practicable after the occurrence.

- (a) give notice thereof in writing to the Insurer(s)
- (b) as far as possible preserve any damaged or defective Insured Property or things which might prove necessary or useful by way of evidence in connection with any claim and so far as may be reasonably practicable no alteration or repairs shall without the consent of the Insurer(s) be made after the event until the Insurer(s) shall have had an opportunity of inspection or has given authority to make such alteration or repair;
- (c) take all practical steps including in the case of Insured Property stolen or lost or wilfully damaged the giving of notice as soon as practicable to the police to recover any Insured Property and to discover and punish any guilty person ;
- (d) forward to the Insurer(s) every letter writ summons or process as soon as practicable after receipt thereof and give notice to the Insurer(s) in writing as soon as practicable after the Insured shall have knowledge of an impending prosecution or inquest in connection with any accident for which the Insured may be liable under this Policy ;
- (e) when called upon to do so furnish to the Insurer(s) in writing all details of the occurrence together with such evidence vouchers proofs and explanations as the Insurer(s) may reasonably require. For the purpose of this condition the term "Insurer" shall embrace the local broker or agent if applicable.
- (f) Where required by the Insurers for any claim or potential claim any one of the following shall be appointed as Loss Adjusters (unless otherwise mutually agreed between Insurers and Insured)

- **McLarens (Thailand) Limited**  
17 Level Abdulrahim Place, 990 Rama IV, Kwaeng Silom, Khet Bangrak, Bangkok 10500
- **Sedwick (Thailand) Limited**  
100/56 Sathorn Nakorn Tower, 28th Floor, Unit A, North Sathorn Road, Silom, Bangrak



#### Rights of Recourse by Insurers

The Insurers shall be subrogated to the extent of any payment made under the Policy to all the Insured's rights of recovery therefore and the Insured shall do nothing after loss to prejudice such rights and shall do everything necessary reasonably to secure such rights. The Insurers shall consult with and act in concert with the Insured in exercising such rights. However, the Insurers shall not have the right to be subrogated to or to require assignment of the Insured's rights of recovery, except as may be varied by Special Memorandum unless the Insured agrees in writing, following a loss against :

- (a) any party stated in this Policy to be an Insured or an Additional Insured
- (b) any person, entity or organization where the Insured has agreed in writing that arrangements be made by the Insured with the Insurers that rights of subrogation against such person, entity or organization be waived. The Insurers hereby agree subject to notification and approval in advance that such rights are deemed waived as if specifically noted on the Policy but only to the extent of such written agreement and only in favor of the persons entities or organizations so specified in such written agreement to be given such a waiver.
- (c) Any first aid rescue or similar organizations, or guests, or any visitors to the Insured or any Additional Insured.
- (d) Any person entity or organization who by contract or agreement either verbal and/or written join the Insured as a co-participant or partner in the Insured Project.
- (e) Any government public or statutory entity or organization, or any charitable or religious entity or organization or any of their officers, employees or representatives.
- (f) Any person, entity or organization if such party could charge back to the Insured or to an Additional Insured the amount (or any part thereof) recovered by the Insurers but only to the extent of such charge.

เอกสารที่ 30

เอกสารประชาสัมพันธ์และแผนงานก่อสร้าง

## การประชุม

### คณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์และสิ่งแวดล้อมครั้งที่ 1/65

ณ ห้องแม่น้ำแควระดับบอลรูม ชั้น 2 โรงแรมรามาดา พลาซ่า  
วันพฤหัสบดีที่ 15 กันยายน พ.ศ. 2565 เวลา 13:00 – 16:00 น.

## กลุ่มบริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด (BST)



### 3.3 โครงการส่วนขยาย หรือ การเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการ วิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมในปัจจุบัน

EIA/ EHIA

การเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการ  
ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA/EHIA)



#### บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด (BST)

- โครงการขยายอาคารควบคุมการผลิตและควบคุมการจ่ายไฟ  
และติดตั้งหน่วยนำก๊าซเสียกลับมาใช้ใหม่  
หนังสือเห็นชอบ : อก5103.3.1/1851 (27 มิ.ย. 2565)

#### บริษัท กรุงเทพ ซินธิติกส์ จำกัด (NBL)

- โครงการก่อสร้างอาคารควบคุมกระบวนการผลิตและ Lab  
หนังสือเห็นชอบ : วอก5106.2/1608 (11 มิ.ย. 2564)
- โครงการก่อสร้างส่วนขยาย Phase 2  
หนังสือเห็นชอบ : ทส1010.8/1444 (25 ม.ค. 2565)

แผนงานการก่อสร้าง โครงการส่วนขยายของ โรงงานผลิตน้ำยาง เอ็น บี อาร์ (NBR Latex )

NBL



งานดอกเสาเข็ม



การติดตั้งรั้วขอบเขตพื้นที่ก่อสร้าง



งานขุดเตรียมพื้นที่



**Status**

- เริ่มงานก่อสร้างโครงการ NBL P2 ความคืบหน้า 9.8 % (แผน 8.1%)
- Major Activities : ก่อสร้างรั้วขอบเขตพื้นที่ก่อสร้าง ,ปรับพื้นที่ , ดอกเสาเข็ม

แผนงานการก่อสร้าง โครงการส่วนขยายของ โรงงานผลิตน้ำยาง เอ็น บี อาร์ (NBR Latex )

NBL

2564 – มค. 2565

ม.ค.-มี.ค. 2567



จัดทำรายงานการ  
เปลี่ยนแปลง EIA



ทดลองเดินเครื่องจักร

- ✓ การรับฟังความคิดเห็นของประชาชน ฯ ครั้งที่ 1 & 2 (พ.ค. - 9 กย. 64)
- ✓ ข่าวนำเสนอคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ (29 พ.ย. 64)
- ✓ EIA ได้รับเห็นชอบ ตามหนังสือเห็นชอบ (เลขที่ ทส 1010.8/ 1444 ลงวันที่ 25 มกราคม 2565 )



ก.พ.65- ธ.ค. 2566

เม.ย. 2567



การออกแบบ การก่อสร้างและ  
ติดตั้งอุปกรณ์

เดินเครื่องเชิงพาณิชย์

- ✓ การออกแบบรายละเอียดทางวิศวกรรม (ก.พ. 65 – ม.ค. 66 )
- ✓ เริ่มโครงสร้างฐานรากเสาเข็ม (พ.ค.- มี.ย. 65)
- ✓ การจัดซื้ออุปกรณ์ (มี.ย. 65 – พ.ค. 66)
- ✓ การก่อสร้างและติดตั้งอุปกรณ์ (มี.ย. 65 – ธ.ค. 66)





# Open House 2022

งานเปิดบ้าน BST Group ครั้งที่ 3/2022  
20 Dec 2022



# ความคืบหน้า โครงการ



18

BST Group พบชุมชน 3/65

ข้อมูลทั่วไป

โครงการ

สิ่งแวดล้อม

ความปลอดภัย

บุคคล

ให้ความรู้

การเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการ  
ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA/EHIA)



บริษัท กรุงเทพ ขนดิติกส์ จำกัด (NBL)

- โครงการก่อสร้างอาคารควบคุมกระบวนการผลิตและ Lab  
หนังสือเห็นชอบ : อก5106.2/1608 (11 มิ.ย. 2564)
- โครงการก่อสร้างส่วนขยาย Phase 2  
หนังสือเห็นชอบ : ทส1010.8/1444 (25 ม.ค. 2565)

บริษัท บีเอสที เอเนออส อีลาสโตเมอร์ จำกัด (BEE)

- โครงการเพิ่มเกรดผลิตภัณฑ์และเพิ่มสารเคมีใหม่ ทำการติดตั้งหน่วย  
เตรียมสารควบคุมน้ำหนักโมเลกุล 10  
หนังสือเห็นชอบ : ทส1009.8/9989 (23 มิ.ย. 2565)

19

BST Group พบชุมชน 3/65



แผนงานการก่อสร้าง โครงการส่วนขยายครั้งที่ 2 ของ โรงงานผลิตนํ้ายาง เอ็น บี อาร์ (NBR Latex )

**2564 – มค. 2565**  
 จัดทำรายงานการเปลี่ยนแปลง EIA  
 EIA ได้รับเห็นชอบ ตามหนังสือเห็นชอบ  
 (เลขที่ ทส1010.8/ 1444 ลงวันที่ 25 มกราคม 2565 )

ปัจจุบันความคืบหน้าโครงการ  
 อยู่ที่ 31 %

NBL

**ม.ค.-มี.ค. 2567**  
 ทดลองเดินเครื่องจักร

เดินเครื่องเชิงพาณิชย์  
**เม.ย. 2567**

**ก.พ.65- ธ.ค. 2566**

การออกแบบ การก่อสร้างและติดตั้งอุปกรณ์  
 ✓ เริ่มโครงสร้างฐานรากเสาเข็ม  
 ✓ การจัดซื้ออุปกรณ์  
 ✓ การก่อสร้างและติดตั้งอุปกรณ์  
 ✓ ก่อสร้างอาคาร New waste house

งานดองเสาเข็ม

อาคาร New waste house



ป้ายเอกสารประชาสัมพันธ์และแผนงานก่อสร้าง

SCGC		Nitrile Butadiene Latex Phase 2 Project		REPCO NEX INDUSTRIAL SOLUTIONS	
		SAFETY STATISTIC			
วันที่ (Date)		16	12	2565	
จำนวนวันสะสม				227	
(Acc. Man Day Record)					
เป้าหมาย (วัน)				678	
(Man Day Target)					
จำนวนวันสะสมสูงสุดที่ปราศจากอุบัติเหตุถึงขั้นหยุดงาน				227	
(Best Man Day Record)					
จำนวนชั่วโมงสะสม				296904	
(Acc. Man Hour Record)					
เป้าหมาย (ชั่วโมง)				3000000	
(Man Hour Target)					
จำนวนชั่วโมงสะสมสูงสุดที่ปราศจากอุบัติเหตุถึงขั้นหยุดงาน				296904	
(Best Man Hour Record)					
วันที่เกิดอุบัติเหตุถึงขั้นหยุดงานล่าสุด				0	
(LAST LOST TIME ACCIDENT OCCURRED)					

## ป้ายเอกสารประชาสัมพันธ์และแผนงานก่อสร้าง



## ป้ายเอกสารประชาสัมพันธ์และแผนงานก่อสร้าง



เอกสารที่ 31

เอกสารการให้ความรู้เรื่องสุขภาพและโรคตามฤดูกาล



## พยายามให้ความรู้เรื่องสุขภาพและโรคตามฤดูกาล







Name : <u>นาง สุวิมลรัตน์ อดิ</u>	Location : <u>NEL-P2 PROJECT Unit 1800 / 1200</u>	
Descriptions of Job : <u>Perbore unit 1200 ทำถังเก็บน้ำทิ้ง / ทำถังเก็บน้ำ</u> Date : <u>10-02-65</u>		
Safety talk Topics :		
1. <u>ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาในการทำงาน</u>		
2. <u>กรณีเกิดอุบัติเหตุต้องรีบแจ้งหัวหน้างานและผู้เกี่ยวข้องทราบทันที</u>		
3. <u>ผู้ปฏิบัติงานต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัยของ Perbore</u>		
4. <u>ผู้ปฏิบัติงานต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัยของ Perbore</u>		
Check Applicable Pre-Job Safety Items :		
<input checked="" type="checkbox"/> Permits obtained and reviewed	<input type="checkbox"/> Lockout procedure reviewed	<input checked="" type="checkbox"/> PPE use and care
<input type="checkbox"/> Proper tools & equipment	<input type="checkbox"/> Fall protection reviewed	<input type="checkbox"/> Extreme weather conditions
<input checked="" type="checkbox"/> Housekeeping	<input type="checkbox"/> Barriers & signage in place	<input type="checkbox"/> Job procedure discussed
<input type="checkbox"/> Repetitive motion concerns	<input type="checkbox"/> Awkward position identified	<input type="checkbox"/> Job rotation planned
Summary of Safety Concerns		
Employee Attendance : (Please print and Initial)		



แบบฟอร์มตรวจสอบความสอดคล้อง (สำหรับคู่ธุรกิจ) SE-CM-F-0088-001

บริษัท :

PACO

วันที่: 10-07-65

Plant / Project : NBLP-2

ลักษณะงาน: Perboreunit 1200 / 48 ชั่วโมง / 1 ปี

ลักษณะงาน : Barboravit ๒๐๐ / นศกตกรรฐ / กอ/สจล. หมายเลข Work permit ๕๒-มท-๔-๔๒/๓๓๑๖

โฟร์แมน กิตติศักดิ์

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ประมง / ฐานทักษิณ

จำนวนพนักงานที่ทำงาน 22 คน

อันตรายที่อาจได้รับ		ชั่วโมงการทำงาน (ช.ม.)					
<input checked="" type="checkbox"/> บาดเจ็บเสียชีวิต <input checked="" type="checkbox"/> ไฟไหม้ <input checked="" type="checkbox"/> ทรัพย์สินเสียหาย <input checked="" type="checkbox"/> สารเคมีก๊าซ หารั่วไหล <input checked="" type="checkbox"/> ปัญหาสิ่งแวดล้อม		เวลา	จำนวนคน	ชั่วโมงการทำงาน	หมายเหตุ		
		08.00 - 17.00 H.	22	136	1. Safety จัดทำรายงาน กระดาษ(คู่มือ)แบบ (แยกพื้นที่)		
		17.00 H.-			2. ทำรายงานที่ SAFETY REPCO		
		รวม	22	136			
No.	ประเภทงาน	หัวข้อตรวจสอบปฏิบัติงาน	การจัดทำตามข้อกำหนด REPCO SAFETY STANDARDS				
			08:00-10:00	10:00-12:00	13:00-15:00	15:00-17:00	18:00-20:00
1	พื้นที่ปฏิบัติงาน	บริเวณทางเดินเข้า-ออก ปลอดภัย ไม่มีสิ่งกีดขวาง,เดินสะดวก,เดินชนพื้นที่ทำงานปลอดภัย	/	/	/	/	/
2	อุปกรณ์ PPE	อุปกรณ์ PPE ได้ตามมาตรฐานและไม่ชำรุด พนักงานทุกคนสวมใส่หมวกนิรภัยพร้อมสายรัดคาง, รองเท้านิรภัยหัวเหล็ก, แว่นตานิรภัย พนักงานทุกคนสวมใส่ถุงมือป้องกันอันตรายตามลักษณะงาน	/	/	/	/	/
3	อุปกรณ์,เครื่องมือ	ผ่านการตรวจสอบสภาพและไม่ชำรุด พนักงานใช้งานได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย	/	/	/	/	/
4	การ BY PASS	ไม่มีการแก้ไข/ดัดแปลงข้ามระบบ safety ของเครื่องจักร	/	/	/	/	/
5	งานบนที่สูง	พื้นที่ทำงานมีการป้องกันการตก เครื่องมือและอุปกรณ์มีการป้องกันตกขณะทำงาน พนักงานสวมใส่ Safety Harness และคล้องเกี่ยวล๊อคป้องกันการล้มขณะทำงาน	/	/	/	/	/
6	งานอับอากาศ	มีการตัดแยกระบบ/ใส่ Blind ได้ถูกต้องตามเครื่องจักร(Operator) มีการระบายอากาศและมีการป้องกันอันตรายตามเคมีจากภายนอกเข้าสู่ที่อับอากาศ ทำการตรวจวัดปริมาณอวกาศ,สารเคมี	N/A	-	N/A	N/A	N/A
7	งาน คัด, เติบ (โดย ใช้ทีเอ็นเจอร์)	ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง(ตรวจสอบโดยรอบ 3 เมตร) มีการตรวจวัดสารไวไฟก่อนเริ่มงาน และขณะปฏิบัติงานทุก 2 ชม. มีการล้อมรั้วกับ ไฟป้องกันสะเก็ดไฟและติดธง Hot work class ในพื้นที่ปฏิบัติงาน	N/A	-	-	-	-
8	งานยกอุปกรณ์โดย บันจัน	มีการจัดทำแผนการยก (Lifting Plan) ก่อนการยกทุกครั้ง ล้อมพื้นที่และติดป้ายเตือนอันตรายไม่ให้มีงานยกหรือเคลื่อนย้ายสิ่งของ ช่วงกลางคืนต้องจัดให้มีแสงสว่างอย่างเพียงพอในพื้นที่ปฏิบัติงานทุกจุด	/	/	/	/	/
9	งานประกอบ เครื่องจักร/อุปกรณ์	ทำการตัดแยกระบบ ( Line Break Procedure)เรียบร้อย แขวนป้ายและล๊อคกุญแจในจุดที่มีการตัดกระแสไฟ(LOTO) จนเขวระกัใช้ สามารถรับน้ำหนักของอุปกรณ์ได้อย่างปลอดภัย	N/A	-	N/A	N/A	N/A
10	งานเชื่อมไฟฟ้า, แก๊ส, อาร์กออน	มีการตรวจวัดสารไวไฟก่อนเริ่มงาน และขณะปฏิบัติงานทุก 2 ชม. ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง(ตรวจสอบโดยรอบ 3 เมตร) มีการล้อมรั้วกับ ไฟป้องกันสะเก็ดไฟและติดธง Hot work class ในพื้นที่ปฏิบัติงาน	N/A	-	N/A	N/A	N/A
11	งานติดตั้ง-รื้อถอน บังรั้ว	มีการล้อมพื้นที่ป้องกันอันตรายขณะทำการติดตั้ง-รื้อถอนบังรั้ว มีการป้องกันการตกของอุปกรณ์ประกอบบังรั้ว การส่ง, วัสดุอุปกรณ์บังรั้วจะทำการติดตั้งหรือรื้อถอน ไม่อยู่ในระดับได้แนวเดียวกัน	N/A	-	N/A	N/A	N/A
12	งานไฟฟ้า	ทำการตัดกระแสไฟให้ขณะทำงาน แขวนป้ายและล๊อคกุญแจในจุดที่มีการตัดกระแสไฟ(LOTO) ติดตะกั่วสายดิน และทำการการติดตั้ง Safety sling ทุกจุดที่มีจุดต่อสายกรัดัน	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
13	งาน water jet	ติดแก๊สเพิ่มและติดป้ายเตือนและบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน Water jet (ห้ามชนิด) ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับหัว Water jet และผู้ควบคุม Foot valve เป็นคนเดียวกัน	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

11/11/2019

☒

ปลอดภัย/จัดทำตามข้อกำหนด

☒

ไม่ปลอดภัย/ไม่มีการจัดทำตามข้อกำหนด



## SAFETY TALK RECORD



Name : สุวิทย์ งามพูน Location : NBL - 800/600

Descriptions of Job : ติดตั้ง 6 ม ฉนวน Metal Sheet Date : 10/7/68

Safety talk Topics :

- ทบทวนกฎ 10 ข้อ
- 
- 
- 

Check Applicable Pre-Job Safety Items :

<input type="checkbox"/> Permits obtained and reviewed	<input type="checkbox"/> Lockout procedure reviewed	<input checked="" type="checkbox"/> PPE use and care
<input type="checkbox"/> Proper tools & equipment	<input type="checkbox"/> Fall protection reviewed	<input type="checkbox"/> Extreme weather conditions
<input checked="" type="checkbox"/> Housekeeping	<input type="checkbox"/> Barriers & signage in place	<input checked="" type="checkbox"/> Job procedure discussed
<input type="checkbox"/> Repetitive motion concerns	<input type="checkbox"/> Awkward position identified	<input type="checkbox"/> Job rotation planned

Summary of Safety Concerns

- ก่อนเริ่มงานให้ Talk กับ ผู้ปฏิบัติงาน ก่อนเริ่มงาน
- ทบทวนกฎ 10 ข้อ ก่อนเริ่มงาน
- ทบทวนกฎ 10 ข้อ ก่อนเริ่มงาน

Employee Attendance : (Please print and Initial)



แบบฟอร์มตรวจสอบความปลอดภัยประจำวัน (สำหรับผู้ตรวจ) SE-CM-F-0088-001

บริษัท : P7A วันที่ : 10/7/68

Plant / Project : NBL ลักษณะงาน : ติดตั้ง 6 ม ฉนวน Metal Sheet หมายเลข Work permit : 3811

โฟร์แมน : สุวิทย์ งามพูน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย : สุวิทย์ งามพูน จำนวนพนักงานที่ทำงาน : 21 คน

อันตรายที่อาจได้รับ	ชั่วโมงการทำงาน (ชม.น.)			
	เวลา	จำนวนคน	ชั่วโมงการทำงาน	หมายเหตุ
<input checked="" type="checkbox"/> บาดเจ็บเฉียบพลัน	08.00 - 17.00 น.	21	16.5	1. Safety จัดทำรายงาน และชุดอุปกรณ์
<input checked="" type="checkbox"/> ไฟไหม้	17.00 น.-			แยกพื้นที่
<input checked="" type="checkbox"/> ทรัพย์สินเสียหาย	รวม	21	16.5	2. แจ้งรายงานที่ SAFETY REPCO
<input checked="" type="checkbox"/> สถานะมีก๊าซ หรือรั่วไหล				
<input checked="" type="checkbox"/> ปัญหาสิ่งแวดล้อม				

No.	ประเภทงาน	หัวข้อตรวจสอบ/ปฏิบัติงาน	การจัดทำตามข้อกำหนด REPCO SAFETY STANDARDS.				
			08:00-10:00	10:00-12:00	13:00-15:00	15:00-17:00	18:00-20:00
1	พื้นที่ปฏิบัติงาน	บริเวณทางเดินเข้า-ออกปลอดภัย ไม่มีสิ่งกีดขวาง, เดินสะดวก, เดินชนพื้นที่ทำงานปลอดภัย	/	/	/	/	/
2	อุปกรณ์ PPE	อุปกรณ์ PPE ได้ตามมาตรฐานและไม่ใช่ชุดพนักงานทุกคนสวมใส่หมวกกันกระแทกหรือสายรัดคาง, รองเท้าบูตหุ้มส้น, แว่นตานิรภัย	/	/	/	/	/
3	อุปกรณ์, เครื่องมือ	พนักงานทุกคนสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายตามลักษณะงาน	/	/	/	/	/
4	การ BY PASS	ห้ามการตรวจสอบสถานะและไม่ใช่ชุดพนักงานใช้งานได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย	/	/	/	/	/
5	งานแบบที่สูง	ไม่มีการแก้ไข, ดัดแปลง, ข้ามระบบ safety ของเครื่องจักร	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
6	งานอับอากาศ	พื้นที่ทำงานมีการป้องกันการตก	/	/	/	/	/
7	งาน คัด, เติร์ (โดยใช้เทมเปอร์)	เครื่องมือและอุปกรณ์มีการป้องกันตกขณะทำงาน	/	/	/	/	/
8	งานยกอุปกรณ์โดยปั้นจั่น	พนักงานสวมใส่ Safety Harness และต้องยึดสายล็อกป้องกันขณะทำงาน	/	/	/	/	/
9	งานประกอบเครื่องจักร/อุปกรณ์	มีการติดเบรคระบบให้ Bind โดยผู้ควบคุมเครื่องจักร (Operator)	/	/	/	/	/
10	งานเชื่อมไฟฟ้า, แก๊ส, อาร์กอน	มีการระบายอากาศและมีการป้องกันอันตรายจากประกายไฟเข้าสู่ใบหน้า	/	/	/	/	/
11	งานติดตั้ง-รื้อถอน	ทำการตรวจสอบระดับความปลอดภัย, สารเคมี	/	/	/	/	/
12	งานไฟฟ้า	ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง (ตรวจสอบโดยรอบ 3 เมตร)	/	/	/	/	/
13	งาน water jet	มีการตรวจสอบสายไฟก่อนเริ่มงาน และขณะปฏิบัติงานทุก 2 ชม.	/	/	/	/	/

หมายเหตุ ☒ ปลอดภัย/จัดทำตามข้อกำหนด ☒ ไม่ปลอดภัย/ไม่มีการจัดทำตามข้อกำหนด





# SAFETY TALK RECORD



Name : RRL Location : NBL P 2.

Descriptions of Job : ซ่อมแซม ภาชนะ Date : 10-7-65

Safety talk Topics :

- อุปกรณ์ PPE
- การรั่วไหล
- การทำความสะอาด 5 ส
- 

Check Applicable Pre-Job Safety Items :

<input type="checkbox"/> Permits obtained and reviewed	<input type="checkbox"/> Lockout procedure reviewed	<input checked="" type="checkbox"/> PPE use and care
<input checked="" type="checkbox"/> Proper tools & equipment	<input checked="" type="checkbox"/> Fall protection reviewed	<input type="checkbox"/> Extreme weather conditions
<input checked="" type="checkbox"/> Housekeeping	<input type="checkbox"/> Barriers & signage in place	<input type="checkbox"/> Job procedure discussed
<input type="checkbox"/> Repetitive motion concerns	<input type="checkbox"/> Awkward position identified	<input type="checkbox"/> Job rotation planned

Summary of Safety Concerns

- ตรวจสอบอุปกรณ์ PPE ให้ถูกต้องเหมาะสม
- ตรวจสอบการรั่วไหล safety harness ทุกจุดก่อนใช้งาน
- การทำความสะอาด 5 ส



แบบฟอร์มตรวจสอบความปลอดภัยประจำวัน (สำหรับคู่ธุรกิจ) SE-CM-F-0088-001

บริษัท : RPL

วันที่ : 10/7/65

Plant / Project : NBL P2 ลักษณะงาน : ซ่อมแซม ภาชนะ หมายเลข Work permit : 21-172-22-3322

ชื่อโครงการ (ช.น.)		จำนวนการทำงาน (ช.น.)		หมายเหตุ
วัน	จำนวนคน	ชั่วโมงการทำงาน		
08.00 - 17.00 น.	10	80		1. Safety จัดทำตาม มาตรฐานความปลอดภัย (ตามใบนี้) 2. ส่งรายงานให้ SAFETY REPCO
17.00 น.-				
รวม	10	80		

No.	ประเภทงาน	หัวข้อตรวจสอบ/ปฏิบัติงาน	การติดตามข้อกำหนด REPCO SAFETY STANDARDS.				
			08:00-10:00	10:00-12:00	13:00-15:00	15:00-17:00	18:00-20:00
1	พื้นที่ปฏิบัติงาน	บริเวณงานเดินเข้า-ออก ปกติ ไม่มีสิ่งกีดขวาง, เดินสะดวก, เดินชน	/	/	/	/	/
2	อุปกรณ์ PPE	อุปกรณ์ PPE ได้ตามมาตรฐานและใช้ถูกต้อง พนักงานทุกคนสวมใส่หมวกนิรภัยหรือสวมเสื้อกันฝน, รองเท้าบูทหุ้มข้อ, ถุงมือ, แว่นตา, เข็มขัดนิรภัย	/	/	/	/	/
3	อุปกรณ์ เครื่องมือ	พนักงานทุกคนสวมใส่ถุงมือป้องกันอันตรายตามลักษณะงาน พนักงานทุกคนสวมใส่ถุงมือป้องกันอันตรายตามลักษณะงาน	/	/	/	/	/
4	การ BY PASS	ไม่มีการแก้ไข/ดัดแปลง/ข้ามระบบ safety ของเครื่องจักร	/	N/A	/	/	/
5	งานบนที่สูง	พื้นที่ทำงานมีการป้องกันการตก เครื่องมือและอุปกรณ์มีการป้องกันขณะทำงาน พนักงานสวมใส่ Safety Harness และคล้องที่จุดยึดป้องกันขณะทำงาน	/	/	/	/	/
6	งานในอากาศ	มีการติดป้ายเตือน/ปิด Blind โดยผู้ควบคุมเครื่องจักร (Operator) มีการระมัดระวังและมีการป้องกันอันตรายจากภายนอกเข้าสู่พื้นที่	/	N/A	/	/	/
7	งาน คัด, เหยื่อ (โดย ใช้หินเขี้ยว)	ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง (ตรวจสอบโดยรอบ 3 เมตร) มีการตรวจเช็คสารไวไฟก่อนเริ่มงาน และขณะปฏิบัติงานทุก 2 ชม. มีการสวมใส่หน้ากากป้องกันฝุ่นและละออง Hot work class 1 ในพื้นที่ปฏิบัติงาน	/	N/A	/	/	/
8	งานยกอุปกรณ์โดย บันจัน	มีการจัดทำแผนการยก (Lifting Plan) ก่อนการยกทุกครั้ง ผู้ยกต้องยึดกับสายรัดในตำแหน่งที่มั่นคงและยึดกับสายรัดของ ผู้ยกต้องสวมเข็มขัดนิรภัยให้แน่นและสวมรองเท้าในตำแหน่งที่ปฏิบัติงานทุกจุด	/	N/A	/	/	/
9	งานประกอบ เครื่องจักร/อุปกรณ์	ทำการตัดกระแส (Line Break Procedure) ให้เรียบร้อย เช็คน้ำมันและอัตรากะหล่ำที่ถูกต้องและมีการติดป้าย LO/TO จุดเชื่อมต่อของสายสามารถรับน้ำหนักของอุปกรณ์ได้อย่างปลอดภัย	/	N/A	/	/	/
10	งานเชื่อมไฟฟ้า, แก๊ส, อัดแก๊ส	มีการตรวจเช็คสารไวไฟก่อนเริ่มงาน และขณะปฏิบัติงานทุก 2 ชม. ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง (ตรวจสอบโดยรอบ 3 เมตร) มีการสวมใส่หน้ากากป้องกันฝุ่นและละออง Hot work class 1 ในพื้นที่ปฏิบัติงาน	/	N/A	/	/	/
11	งานติดตั้ง-รื้อถอน นั่งร้าน	มีการสวมใส่หน้ากากป้องกันอันตรายจากการติดตั้ง-รื้อถอนนั่งร้าน มีการป้องกันการตกของอุปกรณ์ประกอบนั่งร้าน การส่ง, รับอุปกรณ์นั่งร้านขณะทำการติดตั้งหรือรื้อถอน ไม่อยู่ในระดับใต้แนวเสานั่ง	/	N/A	/	/	/
12	งานไฟฟ้า	ทำการติดป้ายเตือน/ปิด Blind โดยผู้ควบคุมเครื่องจักร (Operator) เช็คน้ำมันและอัตรากะหล่ำที่ถูกต้องและมีการติดป้าย LO/TO	/	N/A	/	/	/
13	งาน water jet	ติดตั้งสายส่งแรงดัน และทำการติดตั้ง Safety sling ทุกจุดที่มีจุดต่อสายแรงดัน ปิดกั้นพื้นที่และติดป้ายเตือนและบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน Water jet (ถ้าเป็นชนิด) ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมหน้ากาก Water jet และสวมหน้ากาก Face valve เป็นคนเดียวกัน	/	N/A	/	/	/

หมายเหตุ ☒ ปกติ/จัดทำตามข้อกำหนด ☒ ไม่ปกติ/ไม่มีการจัดทำตามข้อกำหนด



## SAFETY TALK RECORD



Name : จิราภรณ์ Location : BST

Descriptions of Job : NBL-A-New Waste house Date : 11/17/65

Safety talk Topics :

1. ตรวจสอบอุปกรณ์ PPE ก่อนนำลงพื้นที่ทำงาน
2. ตรวจสอบสภาพพื้นที่ก่อนนำ PPE ไปใช้ในพื้นที่ทำงาน
3. ตรวจสอบสภาพพื้นที่ก่อนนำ PPE ไปใช้ในพื้นที่ทำงาน
- 4.

Check Applicable Pre-Job Safety Items :

<input type="checkbox"/> Permits obtained and reviewed	<input type="checkbox"/> Lockout procedure reviewed	<input checked="" type="checkbox"/> PPE use and care
<input type="checkbox"/> Proper tools & equipment	<input type="checkbox"/> Fall protection reviewed	<input type="checkbox"/> Extreme weather conditions
<input checked="" type="checkbox"/> Housekeeping	<input type="checkbox"/> Barriers & signage in place	<input type="checkbox"/> Job procedure discussed
<input type="checkbox"/> Repetitive motion concerns	<input type="checkbox"/> Awkward position identified	<input type="checkbox"/> Job rotation planned

Summary of Safety Concerns

ตรวจสอบความพร้อมก่อนลงพื้นที่



แบบฟอร์มตรวจสอบความปลอดภัยประจำวัน(สำหรับผู้ธุรกิจ) SE-CM-F-0088-001

บริษัท : ตาเก็น วันที่ : 11/17/65

Plant / Project : NBL ลักษณะงาน : งานทำห้/งานพื้นที่/งานซ่อม หมายเลข Work permit : 92-MT-22/340

ไฟร์แมน ชวบท เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย จิราภรณ์ จำนวนพนักงานที่ทำงาน 24 คน

อันตรายที่อาจได้รับ	ชั่วโมงการทำงาน (ชม.)			หมายเหตุ
	เวลา	จำนวนคน	ชั่วโมงการทำงาน	
<input checked="" type="checkbox"/> บาดเจ็บ/เสียชีวิต	08.00 - 17.00 น.	24	192	1. Safety จัดทำรายงาน คณะผู้ดำเนินงาน (แนบท้ายที่) 2. ส่งรายงานที่ SAFETY REPCO
<input type="checkbox"/> ไฟไหม้	17.00 น.-			
<input checked="" type="checkbox"/> ทรัพย์สินเสียหาย	รวม	24	192	
<input type="checkbox"/> สารเคมี/ก๊าซ หดรั่วไหล				
<input type="checkbox"/> บัญชีสิ่งแวดล้อม				

No.	ประเภทงาน	หัวข้อตรวจสอบ/ปฏิบัติงาน	การติดตามข้อกำหนด REPCO SAFETY STANDARDS.					
			08:00-10:00	10:00-12:00	13:00-15:00	15:00-17:00	18:00-20:00	
1	พื้นที่ปฏิบัติงาน	บริเวณทางเดินเข้า-ออก ปกป้อง ไม่ให้สิ่งกีดขวาง, เดินดู, เดินชน พื้นที่ทำงาน ปกป้อง	/	/	/	/	/	
2	อุปกรณ์ PPE	อุปกรณ์ PPE ได้ตามมาตรฐานและ ไม่ชำรุด พนักงานทุกคนสวมใส่ตามวิธีปฏิบัติพร้อมสายรัดคาง, รองเท้ากันหัด, แว่นตา, หมวก พนักงานทุกคนสวมใส่ถุงมือป้องกันอันตรายตามลักษณะงาน	/	/	/	/	/	
3	อุปกรณ์, เครื่องมือ	ผ่านการตรวจสอบสภาพและ ไม่ชำรุด พนักงานใช้งาน ได้อย่างถูกต้องและ ปกป้อง	/	/	/	/	/	
4	การ BY PASS	ไม่มีการแก้ไข/ตัดแปลง/เข้าระบบ safety ของเครื่องจักร	/	/	/	/	/	N/A
5	งานบนที่สูง	พื้นที่ทำงานมีการป้องกันการตก เครื่องมือและอุปกรณ์มีการป้องกันขณะทำงาน พนักงานสวมใส่ Safety Harness และคล้องเกี่ยวป้องกันขณะทำงาน	/	/	/	/	/	N/A
6	งานอับอากาศ	มีการตัดแยกระบบได้ Blind โดยผู้ควบคุมเครื่องจักร (Operator) มีการระบายอากาศและมีการป้องกันอันตรายจากภายนอกเข้าสู่ที่อับอากาศ ทำการตรวจวัดปริมาณอากาศ, สารเคมี	/	/	/	/	/	N/A
7	งาน คัด, เชื้อรา (โดยใช้หินเชียว)	ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง (ตรวจสอบ โดยรอบ 3 เมตร) มีการตรวจวัดการไวไฟก่อนเริ่มงาน และขณะปฏิบัติงานทุก 2 ชม. มีการล้อมคอก ไฟป้องกันประกายไฟและติดธง Hot work class 1 ในพื้นที่ปฏิบัติงาน	/	/	/	/	/	N/A
8	งานยกอุปกรณ์โดยปั้นจั่น	มีการจัดทำแผนการยก (Lifting Plan) ก่อนการยกทุกครั้ง ก่อนยกและติดป้ายเตือนอันตรายในพื้นที่งานยกการเคลื่อนย้ายของ ช่วงกลางคืนต้องจัดให้มีแสงสว่างอย่างเพียงพอในพื้นที่ปฏิบัติงานทุกจุด	/	/	/	/	/	N/A
9	งานประกอบเครื่องจักร/อุปกรณ์	ทำการตัดแยกระบบ (Line Break Procedure) เรียบร้อย แขวนป้ายและล็อกกุญแจในจุดที่มีการตัดกระแสไฟฟ้า (L.O/T.O) จุดแขวนรอกโซ่ สามารถรับน้ำหนักของอุปกรณ์ได้อย่างปลอดภัย	/	/	/	/	/	
10	งานเชื่อม/ไฟฟ้า, แก๊ส, อากาศ	มีการตรวจวัดการไวไฟก่อนเริ่มงาน และขณะปฏิบัติงานทุก 2 ชม. ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง (ตรวจสอบ โดยรอบ 3 เมตร) มีการล้อมคอก ไฟป้องกันประกายไฟและติดธง Hot work class 1 ในพื้นที่ปฏิบัติงาน	/	/	/	/	/	N/A
11	งานติดตั้ง-รื้อถอนถัง	มีการล้อมพื้นที่ป้องกันอันตรายจากการติดตั้ง-รื้อถอนถัง มีการป้องกันการตกของอุปกรณ์ประกอบถัง การส่ง, รับอุปกรณ์ถังและทำการติดตั้งหรือรื้อถอน ไม่อยู่ในระดับที่แนวเดียวกัน	/	/	/	/	/	N/A
12	งานไฟฟ้า	ทำการตัดกระแสไฟฟ้าขณะทำงาน แขวนป้ายและล็อกกุญแจในจุดที่มีการตัดกระแสไฟฟ้า (L.O/T.O) ติดตั้งสายส่งแรงดัน และทำการการติดตั้ง Safety sling ทุกจุดที่มีจุดต่อสายแรงดัน	/	/	/	/	/	N/A
13	งาน water jet	ปิดกั้นพื้นที่และติดป้ายเตือนและบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน Water jet (ถ้ามีชนิด) ผู้ปฏิบัติงานฉีดน้ำที่หัว Water jet เป็นผู้ควบคุม Foot valve เป็นคนเดียวกัน	/	/	/	/	/	N/A

หมายเหตุ



ปลอดภัย/จัดทำตามข้อกำหนด



ไม่ปลอดภัย/ไม่มีการจัดทำตามข้อกำหนด





## SAFETY TALK RECORD

Name : สุวิมล งาม Location : unit 17600Descriptions of Job : งานซ่อม PD-025 Date : 31/08/65

## Safety talk Topics :

1. วิธีการจัดการความปลอดภัยในการทำงาน: การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) อย่างถูกต้อง
2. การบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์: ตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้งานก่อนใช้งานทุกครั้ง
3. การสื่อสาร: แจ้งเตือนผู้เกี่ยวข้องเกี่ยวกับพื้นที่ทำงานที่กำลังดำเนินการซ่อมแซม
4. การใช้ PPE: ตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้งานของ PPE ก่อนใช้งานทุกครั้ง

## Check Applicable Pre-Job Safety Items :

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Permits obtained and reviewed | <input type="checkbox"/> Lockout procedure reviewed  | <input checked="" type="checkbox"/> PPE use and care |
| <input checked="" type="checkbox"/> Proper tools & equipment      | <input type="checkbox"/> Fall protection reviewed    | <input type="checkbox"/> Extreme weather conditions  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Housekeeping                  | <input type="checkbox"/> Barriers & signage in place | <input type="checkbox"/> Job procedure discussed     |
| <input type="checkbox"/> Repetitive motion concerns               | <input type="checkbox"/> Awkward position identified | <input type="checkbox"/> Job rotation planned        |

## Summary of Safety Concerns



## SAFETY TALK RECORD

Name : สุวิมล งาม Location : unit 17600Descriptions of Job : งานซ่อม PD-025 Date : 31/08/65

## Safety talk Topics :

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

## Check Applicable Pre-Job Safety Items :

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Permits obtained and reviewed | <input type="checkbox"/> Lockout procedure reviewed  | <input checked="" type="checkbox"/> PPE use and care |
| <input checked="" type="checkbox"/> Proper tools & equipment      | <input type="checkbox"/> Fall protection reviewed    | <input type="checkbox"/> Extreme weather conditions  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Housekeeping                  | <input type="checkbox"/> Barriers & signage in place | <input type="checkbox"/> Job procedure discussed     |
| <input type="checkbox"/> Repetitive motion concerns               | <input type="checkbox"/> Awkward position identified | <input type="checkbox"/> Job rotation planned        |

## Summary of Safety Concerns



# แบบฟอร์มตรวจสอบความปลอดภัยประจำวัน (สำหรับผู้ธุรกิจ) SE-CM-F-0088-001

บริษัท: PACO วันที่: 31/08/65

Plant / Project : OSBL ลักษณะงาน: ยกของ PD-025 โดยรถเครื่อ หมายเลข Work permit : 62MT2-22 P535  
 ฟอร์ม: กองช่าง / วิศวกร เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย: ประจวบ ฐิตะวงษ์ จำนวนพนักงานที่ทำงาน: 27 คน

อันตรายที่อาจได้รับ	ชั่วโมงการทำงาน (ชม.)			
	เวลา	จำนวนคน	ชั่วโมงการทำงาน	หมายเหตุ
<input checked="" type="checkbox"/> บาดเจ็บ/เสียชีวิต	08.00 - 17.00 น.	27	216	1. Safety จัดทำรายงาน คณะชุด (จำนวน) (แยกพื้นที่) 2. ส่งรายงานที่ SAFETY REPCO
<input checked="" type="checkbox"/> ไฟไหม้	17.00 น. - 19.00 น.	12	24	
<input checked="" type="checkbox"/> ทรัพย์สินเสียหาย	รวม	27	240	
<input checked="" type="checkbox"/> สารเคมี/ก๊าซ หารั่วไหล				
<input checked="" type="checkbox"/> ปัญหาสิ่งแวดล้อม				

No.	ประเภทงาน	หัวข้อตรวจสอบ/ปฏิบัติงาน	การจัดทำตามข้อกำหนด REPCO SAFETY STANDARDS.					
			08:00-10:00	10:00-12:00	13:00-15:00	15:00-17:00	18:00-20:00	
1	พื้นที่ปฏิบัติงาน	บริเวณทางเดินเข้า-ออก ปลอดภัย ไม่มีสิ่งกีดขวาง, เดินสะดวก, เดินชน	/	/	/	/	/	
		พื้นที่ทำงานปลอดภัย	/	/	/	/	/	
2	อุปกรณ์ PPE	อุปกรณ์ PPE ได้มาตรฐานและใช้ถูกต้อง	/	/	/	/	/	
		พนักงานทุกคนสวมใส่หมวกนิรภัยหรือสวมเสื้อกันแดด, รองเท้าบูทหุ้มข้อ, ถุงมือ	/	/	/	/	/	
		พนักงานทุกคนสวมใส่ถุงมือป้องกันอันตรายตามลักษณะงาน	/	/	/	/	/	
3	อุปกรณ์, เครื่องมือ	ผ่านการตรวจสอบสภาพและใช้ถูกต้อง	/	/	/	/	/	
		พนักงานใช้งานได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย	/	/	/	/	/	
4	การ BY PASS	ไม่มีการแก้ไข/ดัดแปลง/ข้ามระบบ safety ของเครื่องจักร	/	/	/	/	/	
5	งานบนที่สูง	พื้นที่ทำงานมีการป้องกันการตก	/	/	/	/	/	
		เครื่องมือและอุปกรณ์มีการป้องกันขณะทำงาน	/	/	/	/	/	
		พนักงานสวมใส่ Safety Harness และคล้องเกี่ยวข้อป้องกันขณะทำงาน	/	/	/	/	/	
6	งานอันตราย	มีการติดเบรค/สายรัด Blind โดยผู้ควบคุมเครื่องจักร (Operator)	NA	NA	NA	NA	NA	
		มีการระบายนายกและมีการป้องกันอันตรายจากภายนอกเข้าสู่ตัวอาคาร	/	/	/	/	/	
		ทำการตรวจวัดปริมาณอากาศ, สารเคมี	/	/	/	/	/	
7	งาน ตัด, เชียร์ (โดยใช้หินเชียร์)	ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง (ตรวจสอบโดยรอบ 3 เมตร)	/	/	/	/	/	
		มีการตรวจสอบทิศทางไฟก่อนเริ่มงาน และขณะปฏิบัติงานทุก 2 ชม.	/	/	/	/	/	
		มีการสวมหน้ากากไฟป้องกันสะเก็ดไฟและติดตรง Hot work class 1 ในพื้นที่ปฏิบัติงาน	/	/	/	/	/	
8	งานยกอุปกรณ์โดยปั้นจั่น	มีการจัดทำแผนการยก (Lifting Plan) ก่อนการยกทุกครั้ง	/	/	/	/	/	
		ล้อมพื้นที่และติดป้ายเตือนอันตรายในพื้นที่ในงานยกหรือเคลื่อนย้ายสิ่งของ	/	/	/	/	/	
		ช่วงกลางคืนต้องจัดให้มีแสงสว่างอย่างเพียงพอในพื้นที่ปฏิบัติงานทุกจุด	/	/	/	/	/	
9	งานประกอบเครื่องจักร/อุปกรณ์	ทำการติดเบรคระบบ (Line Break Procedure) เรียบร้อย	/	/	/	/	/	
		แขวนป้ายและติดป้ายเตือนในจุดที่มีการติดเบรคไฟ (LO/TO)	/	/	/	/	/	
		จุดแขวนรถออกใช้ สามารถรับน้ำหนักของอุปกรณ์ได้อย่างปลอดภัย	/	/	/	/	/	
10	งานเชื่อมไฟฟ้า, แก๊ส, อีอาร์กอน	มีการตรวจสอบทิศทางไฟก่อนเริ่มงาน และขณะปฏิบัติงานทุก 2 ชม.	NA	NA	NA	NA	NA	
		ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง (ตรวจสอบโดยรอบ 3 เมตร)	/	/	/	/	/	
		มีการสวมหน้ากากไฟป้องกันสะเก็ดไฟและติดตรง Hot work class 1 ในพื้นที่ปฏิบัติงาน	/	/	/	/	/	
11	งานติดตั้ง-รื้อถอนนั่งร้าน	มีการล้อมพื้นที่ป้องกันอันตรายขณะทำการติดตั้ง-รื้อถอนนั่งร้าน	NA	NA	NA	NA	NA	
		มีการป้องกันการลื่นของอุปกรณ์ประกอบนั่งร้าน	/	/	/	/	/	
		การส่ง-รับอุปกรณ์นั่งร้านขณะทำการติดตั้งหรือรื้อถอน ไม่อยู่ในระดับได้แนวเดียวกัน	/	/	/	/	/	
12	งานไฟฟ้า	ทำการติดเบรคไฟฟ้าขณะทำงาน	NA	NA	NA	NA	NA	
		แขวนป้ายและติดป้ายเตือนในจุดที่มีการติดเบรคไฟ (LO/TO)	/	/	/	/	/	
13	งาน water jet	ติดตั้งสายส่งแรงดัน และทำการติดตั้ง Safety sling ทุกจุดที่มีจุดต่อสายแรงดัน	NA	NA	NA	NA	NA	
		ปิดกั้นพื้นที่และติดป้ายเตือนและบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน Water jet ห้ามเข้า	/	/	/	/	/	
		ผู้ปฏิบัติงานฉีดน้ำที่หัว Water jet และผู้ควบคุม Foot valve เป็นคนเดียวกัน	/	/	/	/	/	

หมายเหตุ ☒ ปลอดภัย/จัดทำตามข้อกำหนด ☒ ไม่ปลอดภัย/ไม่มีการจัดทำตามข้อกำหนด



## SAFETY TALK RECORD



Name : นิพนธ์ ลักขณีย์ Location : New Waste House

Descriptions of Job : ขุดดินบริเวณบ่อกักเก็บน้ำ Date : 28/9/65

Safety talk Topics :

1. การขอ Work Permits ก่อนขุด JSA อันตรายจากบ่อกักเก็บน้ำขุดลงไปมีความลึกมาก
2. การขอ PPE ก่อนขุด
3. ทิศทางขุดดินที่ถูกต้อง ลึกพอเหมาะ ไม่ขุดเกินไป
4. ศึกษารายละเอียด Lifting Plan ก่อนขุด

Check Applicable Pre-Job Safety Items :

<input checked="" type="checkbox"/> Permits obtained and reviewed	<input type="checkbox"/> Lockout procedure reviewed	<input checked="" type="checkbox"/> PPE use and care
<input type="checkbox"/> Proper tools & equipment	<input type="checkbox"/> Fall protection reviewed	<input type="checkbox"/> Extreme weather conditions
<input checked="" type="checkbox"/> Housekeeping	<input type="checkbox"/> Barriers & signage in place	<input type="checkbox"/> Job procedure discussed
<input type="checkbox"/> Repetitive motion concerns	<input type="checkbox"/> Awkward position identified	<input type="checkbox"/> Job rotation planned

Summary of Safety Concerns



แบบฟอร์มตรวจสอบความปลอดภัยประจำวัน (สำหรับคู่ธุรกิจ) SE-CM-F-0088-001

บริษัท: กมล วันที่: 26/1/65  
 Plant / Project : NGLP-1 ลักษณะงาน: ทาสีบนผนังและทาสีบนเสาเข็มคอนกรีต หมายเลข Work permit : 03699  
 วิศวกร: กมล เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย: กมล จำนวนพนักงานที่ทำงาน: 11 คน

อันตรายที่อาจได้รับ	ชั่วโมงการทำงาน (ชม.)				
	เวลา	จำนวนคน	ชั่วโมงการทำงาน	หมายเหตุ	
<input checked="" type="checkbox"/> นานขึ้น/เหนื่อย	08.00-17.00 น. 26-01-65	11	88	1. Safety check งานบนดาดฟ้า	
<input type="checkbox"/> ไฟฟ้า	17.00-19.00 น. 26-01-65	11	33	2. งานที่	
<input type="checkbox"/> ทรัพย์สินเสียหาย				2. งานที่ SAFETY REPCO	
<input type="checkbox"/> การเกิดอุบัติเหตุ					
<input type="checkbox"/> ปัญหาสิ่งแวดล้อม					

No.	ประเภทงาน	หัวข้อตรวจสอบ/ปฏิบัติงาน	การปฏิบัติตามข้อกำหนด REPCO SAFETY STANDARDS				
			08:00-10:00	10:00-12:00	13:00-15:00	15:00-17:00	18:00-20:00
1	เตรียมพื้นที่	บริเวณงานดินเข้าออก ปกคลุม ไม่ให้สิ่งกีดขวาง, ติดตะขูดินชน	/	/	/	/	/
2	อุปกรณ์ PPE	อุปกรณ์ PPE ให้ตามมาตรฐานและใช้ถูกต้อง	/	/	/	/	/
3	อุปกรณ์ PPE	พนักงานทุกคนสวมใส่หมวกนิรภัยพร้อมสายรัด, รองเท้าบูทหุ้มข้อ, เสื้อกันแดด	/	/	/	/	/
4	อุปกรณ์ PPE	พนักงานทุกคนสวมใส่ถุงมือป้องกันอันตรายตามลักษณะงาน	/	/	/	/	/
5	อุปกรณ์ PPE	พนักงานทุกคนสวมใส่ถุงมือป้องกันอันตรายตามลักษณะงาน	/	/	/	/	/
6	อุปกรณ์ PPE	พนักงานทุกคนสวมใส่ถุงมือป้องกันอันตรายตามลักษณะงาน	/	/	/	/	/
7	อุปกรณ์ PPE	พนักงานทุกคนสวมใส่ถุงมือป้องกันอันตรายตามลักษณะงาน	/	/	/	/	/
8	อุปกรณ์ PPE	พนักงานทุกคนสวมใส่ถุงมือป้องกันอันตรายตามลักษณะงาน	/	/	/	/	/
9	อุปกรณ์ PPE	พนักงานทุกคนสวมใส่ถุงมือป้องกันอันตรายตามลักษณะงาน	/	/	/	/	/
10	อุปกรณ์ PPE	พนักงานทุกคนสวมใส่ถุงมือป้องกันอันตรายตามลักษณะงาน	/	/	/	/	/
11	อุปกรณ์ PPE	พนักงานทุกคนสวมใส่ถุงมือป้องกันอันตรายตามลักษณะงาน	/	/	/	/	/
12	อุปกรณ์ PPE	พนักงานทุกคนสวมใส่ถุงมือป้องกันอันตรายตามลักษณะงาน	/	/	/	/	/
13	อุปกรณ์ PPE	พนักงานทุกคนสวมใส่ถุงมือป้องกันอันตรายตามลักษณะงาน	/	/	/	/	/



SAFETY TALK RECORD



Name : กมล Location : 500

Descriptions of Job : \_\_\_\_\_ Date : 27/01/65

Safety talk Topics :

- ตรวจสอบพื้นที่ทำงานก่อนเริ่มงานว่าพื้นที่นั้นมีความปลอดภัยหรือไม่
- ตรวจสอบอุปกรณ์การทาสีว่าใช้ได้หรือไม่
- สวมใส่ PPE ตามมาตรฐานความปลอดภัย
- นำฉนวนกันความร้อน 5 ต. เก็บไว้ในที่ปลอดภัย ห่างจากไฟและสิ่งกีดขวาง

Check Applicable Pre-Job Safety Items :

<input type="checkbox"/> Permits obtained and reviewed	<input type="checkbox"/> Lockout procedure reviewed	<input checked="" type="checkbox"/> PPE use and care
<input checked="" type="checkbox"/> Proper tools & equipment	<input type="checkbox"/> Fall protection reviewed	<input type="checkbox"/> Extreme weather conditions
<input checked="" type="checkbox"/> Housekeeping	<input type="checkbox"/> Barriers & signage in place	<input type="checkbox"/> Job procedure discussed
<input type="checkbox"/> Repetitive motion concerns	<input type="checkbox"/> Awkward position identified	<input type="checkbox"/> Job rotation planned

Summary of Safety Concerns

หมายเหตุ ☒ ปกคลุม/จัดทำตามข้อกำหนด ☒ ไม่ปกคลุม/ไม่มีการจัดทำตามข้อกำหนด



REPCO  
 บริษัท : PACO วันที่ : 27/09/165  
 Plant / Project : 0962 ลักษณะงาน : ขุดลอก/ถอน Micro Pile หมายเลข Work permit : SEMTO-22/0093  
 ฟอร์ม : 001-01-01-01 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย : อภิสิทธิ์ วงศ์สุข จำนวนพนักงานที่ทำงาน : 8 คน

อันตรายที่อาจได้รับ	ชั่วโมงการทำงาน (ช.ม.)
<input checked="" type="checkbox"/> บาดเจ็บ/เสียชีวิต	เวลา
<input checked="" type="checkbox"/> ไฟฟ้า	08.00 - 17.00 น.
<input checked="" type="checkbox"/> ทรัพย์สินเสียหาย	17.00 น.-
<input checked="" type="checkbox"/> สารเคมี/ก๊าซ ทกั่ว/ไหล	รวม
<input checked="" type="checkbox"/> ปัญหาสิ่งแวดล้อม	8

No.	ประเภทงาน	หัวข้อตรวจสอบ/ปฏิบัติงาน	การจัดทำตามข้อกำหนด REPCO SAFETY STANDARDS.
			08:00-10:00 10:00-12:00 13:00-15:00 15:00-17:00 18:00-20:00
1	พื้นที่ปฏิบัติงาน	บริเวณทางเดินเข้า-ออก ปกติ ไม่มีสิ่งกีดขวาง/เดินสะดวก พื้นที่ทำงานปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
2	อุปกรณ์ PPE	อุปกรณ์ PPE ได้ตามมาตรฐานและไม่ชำรุด พนักงานทุกคนสวมใส่ตามกฎระเบียบหรือมาตรฐานความปลอดภัย พนักงานทุกคนสวมใส่ถุงมือป้องกันอันตรายตามลักษณะงาน	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
3	อุปกรณ์เครื่องมือ	ผ่านการตรวจสอบสภาพและไม่ชำรุด พนักงานใช้งานได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
4	การ BY PASS	ไม่มีกรณีแก้ไข/ดัดแปลง/ข้ามระบบ safety ของเครื่องจักร	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
5	งานบนที่สูง	พื้นที่ทำงานมีการป้องกันการตก เครื่องมือและอุปกรณ์มีการป้องกันตกขณะทำงาน พนักงานสวมใส่ Safety Harness และคล้องเกี่ยวล็อกป้องกันขณะทำงาน	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
6	งานอับอากาศ	มีการติดแถบระบบ Blind โดยผู้ควบคุมเครื่องจักร (Operator) มีการระบายอากาศและมีการป้องกันอันตรายจากภายนอกเข้าสู่พื้นที่อับอากาศ ทำการตรวจวัดปริมาณอากาศ, สารเคมี	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
7	งาน คัด, เจียร (โดย ใช้หินเจียร)	ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง (ตรวจสอบโดยรอบ 3 เมตร) มีการตรวจวัดสาร ฝุ่น/ไฟก่อนเริ่มงาน และขณะปฏิบัติงานทุก 2 ชม. มีการสวมหน้ากาก ฝุ่นป้องกันสะเก็ดไฟและติดธง Hot work class 1 ในพื้นที่ปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
8	งานยกอุปกรณ์โดย ปั้นจั่น	มีการจัดทำแผนการยก (Lifting Plan) ก่อนการยกทุกครั้ง ล้อย่นพื้นที่และติดป้ายเตือนอันตรายในพื้นที่ในงานยกหรือเคลื่อนย้ายสิ่งของ ช่วงกลางคืนต้องจัดให้มีแสงสว่างอย่างเพียงพอในพื้นที่ปฏิบัติงานทุกจุด	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
9	งานประกอบ เครื่องจักร/อุปกรณ์	ทำการติดแถบระบบ (Line Break Procedure) เรียบร้อย แขวนป้ายและล็อกกุญแจในจุดที่มีการตัดกระแสไฟฟ้า (LO/TO) จุดแขวนรอกโซ่ สามารถรับน้ำหนักของอุปกรณ์ได้อย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
10	งานเชื่อมไฟฟ้า , แก๊ส, อาร์กออน	มีการตรวจวัดสาร ฝุ่น/ไฟก่อนเริ่มงาน และขณะปฏิบัติงานทุก 2 ชม. ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง (ตรวจสอบโดยรอบ 3 เมตร) มีการสวมหน้ากาก ฝุ่นป้องกันสะเก็ดไฟและติดธง Hot work class 1 ในพื้นที่ปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
11	งานติดตั้ง-รื้อถอน นั่งร้าน	มีการล้อย่นพื้นที่ป้องกันอันตรายขณะทำการติดตั้ง-รื้อถอนนั่งร้าน มีการป้องกันการตกของอุปกรณ์ประกอบนั่งร้าน การส่ง, รับอุปกรณ์นั่งร้านขณะทำการติดตั้งหรือรื้อถอน ไม่อยู่ในระดับได้แนวเดียวกัน	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
12	งานไฟฟ้า	ทำการติดกระแสไฟฟ้าขณะทำงาน แขวนป้ายและล็อกกุญแจในจุดที่มีการตัดกระแสไฟฟ้า (LO/TO)	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
13	งาน water jet	ติดตั้งสายส่งแรงดัน และทำการติดตั้ง Safety sling ทุกจุดที่มีจุดต่อสายแรงดัน ปิดกั้นพื้นที่และติดป้ายเตือนและบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน Water jet (ถ้ามีชนิด) ผู้ปฏิบัติงานฉีดน้ำที่หัว Water jet และผู้ควบคุม Foot valve เป็นคนเดียวกัน	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

หมายเหตุ ☒ ปลอดภัย/จัดทำตามข้อกำหนด ☒ ไม่ปลอดภัย/ไม่มีการจัดทำตามข้อกำหนด



# SAFETY TALK RECORD



Name : อภิสิทธิ์ วงศ์สุข Location : 17400  
 Descriptions of Job : ขุดลอก/ถอน Micro Pile Date : 30/09/165  
 Safety talk Topics :  
 1. ตรวจสอบอุปกรณ์อื่น/วัสดุ/สลับ ก่อนใช้งาน ตรวจสอบ Work Permit Tool box Talk/Safety Talk ก่อนเริ่มงาน  
 2. ใช้สติปัญญาในการปฏิบัติงาน ไม่ควรใช้ความประมาทหรือความเลินเล่อในการทำงาน  
 3. เน้นความปลอดภัยในการทำงาน ไม่ให้อุปกรณ์ชำรุด และต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัย  
 4. ตรวจสอบสภาพร่างกายก่อนปฏิบัติงานทุกครั้ง ไม่ดื่มแอลกอฮอล์ก่อนปฏิบัติงาน  
 Check Applicable Pre-Job Safety Items :  
☒ Permits obtained and reviewed ☐ Lockout procedure reviewed ☒ PPE use and care  
☒ Proper tools & equipment ☐ Fall protection reviewed ☐ Extreme weather conditions  
☐ Housekeeping ☐ Barriers & signage in place ☐ Job procedure discussed  
☐ Repetitive motion concerns ☐ Awkward position identified ☐ Job rotation planned  
 Summary of Safety Concerns





REPCO  
บริษัท : PACO วันที่ : 30/09/65  
Plant / Project : OSBL ลักษณะงาน : ทดสอบ/ทดสอบ Micro Pile หมายเลข Work permit : SE-MT2-22/6024  
โปรแกรม : ควบคุม/ควบคุม เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย : ศ.ศิริณี อ.สมบุญ จำนวนพนักงานที่ทำงาน : 12 คน

อันตรายที่อาจได้รับ	เวลา	จำนวนคน	ชั่วโมงการทำงาน	หมายเหตุ
<input checked="" type="checkbox"/> บาดเจ็บเฉียบพลัน	08.00 - 17.00 น.	12	96	1. Safety จัดทำรายงาน คณะผู้ปฏิบัติงาน
<input checked="" type="checkbox"/> ไฟไหม้	17.00 น. - 19.00	11	22	2. ส่งรายงานที่ SAFETY REPCO
<input checked="" type="checkbox"/> ทรัพย์สินเสียหาย				
<input checked="" type="checkbox"/> การเกิดก๊าซ หกั่ว/ไฮโดรเจน				
<input checked="" type="checkbox"/> ปัญหาสิ่งแวดล้อม				
	รวม	12	118	

No.	ประเภทงาน	หัวข้อตรวจสอบ/ปฏิบัติงาน	การปฏิบัติตามข้อกำหนด REPCO SAFETY STANDARDS.				
			08:00-10:00	10:00-12:00	13:00-15:00	15:00-17:00	18:00-20:00
1	พื้นที่ปฏิบัติงาน	บริเวณทางเดินเข้า-ออก ปอดคีย์ ไม่มีสิ่งกีดขวาง, เดินสะดวก, เดินชนพื้นที่ทำงานปอดคีย์					
2	อุปกรณ์ PPE	อุปกรณ์ PPE ได้ตามมาตรฐานและไม่ชำรุด พนักงานทุกคนสวมใส่หมวกนิรภัยพร้อมสายรัดคาง, รองเท้าบูตหุ้มข้อ, เสื้อกันความร้อน, ถุงมือ, แว่นตานิรภัย					
3	อุปกรณ์เครื่องมือ	พนักงานตรวจสอบและใช้เครื่องมืออย่างถูกต้องและปลอดภัย					
4	การ BY PASS	ไม่มีการแก้ไข/ดัดแปลง/ข้ามระบบ safety ของเครื่องจักร					
5	งานบนที่สูง	พื้นที่ทำงานมีการป้องกันการตก เครื่องมือและอุปกรณ์มีการป้องกันการตกขณะทำงาน พนักงานสวมใส่ Safety Harness และคล้องเกี่ยวสิ่งยึดป้องกันขณะทำงาน					
6	งานอันตราย	มีการติดป้ายเตือน/ใส่ Mind โดยผู้ควบคุมเครื่องจักร (Operator) มีการระบอบอากาศและมีการป้องกันอันตรายจากภายนอกเข้าสู่พื้นที่อันตราย ทำการตรวจวัดปริมาณอากาศ, สารเคมี					
7	งาน คัด, เติร์ (โดยใช้หินเคียว)	ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง (ตรวจสอบโดยรอบ 3 เมตร) มีการตรวจวัดสารไวไฟก่อนเริ่มงาน และขณะปฏิบัติงานทุก 2 ชม. มีการสื่อสารกันให้ปลอดภัยและ Hot work class 1 ในพื้นที่ปฏิบัติงาน					
8	งานยกอุปกรณ์โดยปั้นจั่น	มีการจัดทำแผนการยก (Lifting Plan) ก่อนการยกทุกครั้ง ล้อมพื้นที่และติดป้ายเตือนอันตรายในพื้นที่ในงานยกหรือเคลื่อนย้ายสิ่งของ ช่วงกลางคืนต้องจัดให้มีแสงสว่างอย่างเพียงพอในพื้นที่ปฏิบัติงานทุกจุด					
9	งานประกอบเครื่องจักร/อุปกรณ์	ทำการตัดกระแสไฟ (Line Break Procedure) เรียบร้อย แขวนป้ายและล็อกกุญแจในจุดที่มีการตัดกระแสไฟ (LO/TO) จุดแขวนรอกโซ่ สามารถรับน้ำหนักของอุปกรณ์ได้อย่างปลอดภัย					
10	งานเชื่อมไฟฟ้า, แก๊ส, อาร์กออน	มีการตรวจวัดสารไวไฟก่อนเริ่มงาน และขณะปฏิบัติงานทุก 2 ชม. ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง (ตรวจสอบโดยรอบ 3 เมตร) มีการสื่อสารกันให้ปลอดภัยและ Hot work class 1 ในพื้นที่ปฏิบัติงาน					
11	งานติดตั้ง-รื้อถอนนั่งร้าน	มีการล้อมพื้นที่ป้องกันอันตรายขณะทำการติดตั้ง-รื้อถอนนั่งร้าน มีการป้องกันการตกของอุปกรณ์ประกอบนั่งร้าน การส่ง, รับอุปกรณ์นั่งร้านขณะทำการติดตั้งหรือรื้อถอน ไม่อยู่ในระดับได้แนวเดียวกัน					
12	งานไฟฟ้า	ทำการตัดกระแสไฟฟ้าขณะทำงาน แขวนป้ายและล็อกกุญแจในจุดที่มีการตัดกระแสไฟ (LO/TO)					
13	งาน water jet	ติดตั้งสายส่งแรงดัน และทำการติดตั้ง Safety sling ทุกจุดที่มีจุดต่อสายแรงดัน ปิดกั้นพื้นที่และติดป้ายเตือนและบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน Water jet (ถ้ามี) ผู้ปฏิบัติงานฉีดน้ำหัว Water jet และผู้ควบคุม Foot valve เป็นคนเดียวกัน					

หมายเหตุ ☒ ปอดคีย์/จัดทำตามข้อกำหนด ☒ ไม่ปอดคีย์/ไม่มีการจัดทำตามข้อกำหนด



# SAFETY TALK RECORD



Name : ศ.ศิริณี Location : 19.200  
Descriptions of Job : ทดสอบ/ทดสอบ Micro Pile Date : 30/09/65  
Safety talk Topics :  
1. ทดสอบ 4 จุด ตรวจสอบความปลอดภัยของพื้นที่ปฏิบัติงาน  
2. ผู้ปฏิบัติงาน 1 คน / ประเมินจุดเสี่ยง / จัดทำ/ใช้มาตรการ/การลด การควบคุม  
3. ผู้ควบคุมพื้นที่ทำงาน/ 1 คน / ผู้ควบคุม / ผู้ควบคุม  
4. จัดทำแผนการ / จัดทำแผน / จัดทำ 5 คน / ผู้ควบคุม/ผู้ควบคุม  
Check Applicable Pre-Job Safety Items :  
☐ Permits obtained and reviewed ☐ Lockout procedure reviewed ☐ PPE use and care  
☐ Proper tools & equipment ☐ Fall protection reviewed ☐ Extreme weather conditions  
☐ Housekeeping ☐ Barriers & signage in place ☐ Job procedure discussed  
☐ Repetitive motion concerns ☐ Awkward position identified ☐ Job rotation planned  
Summary of Safety Concerns

En



## SAFETY TALK RECORD



Name : สุพิณภักดิ์ / ประมวล Location : บ.ท+1400/18200  
 Descriptions of Job : กวดัด / 1400 / 18200 Date : 30/9/65

## Safety talk Topics :

1.

2.

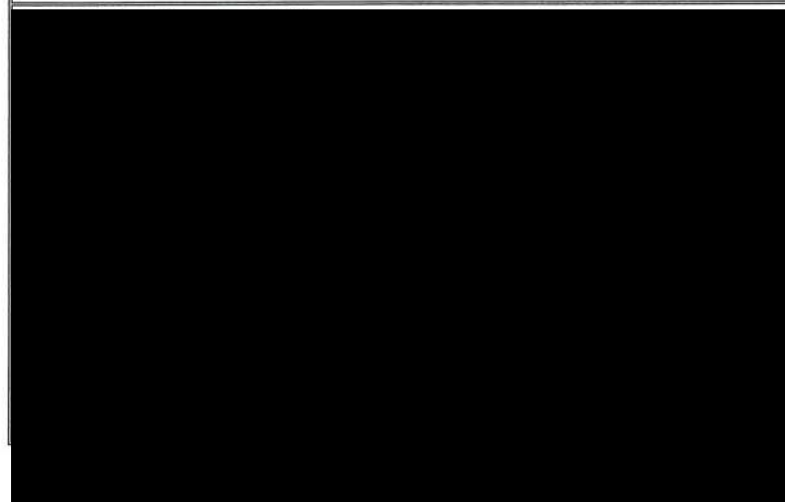
3.

4.

## Check Applicable Pre-Job Safety Items :

- ☐ Permits obtained and reviewed ☐ Lockout procedure reviewed ☐ PPE use and care  
☐ Proper tools & equipment ☐ Fall protection reviewed ☐ Extreme weather conditions  
☐ Housekeeping ☐ Barriers & signage in place ☐ Job procedure discussed  
☐ Repetitive motion concerns ☐ Awkward position identified ☐ Job rotation planned

## Summary of Safety Concerns



แบบฟอร์มตรวจสอบความปลอดภัยประจำวัน(สำหรับคู่ธุรกิจ) SE-CM-F-0088-001

บริษัท : Pacoวันที่ : 30/9/65Plant / Project : OSBLลักษณะงาน : งานติดตั้ง / 1400 / 18200 หมายเลข Work permit : ๔๒๖๒-๒๒/ไฟร์แมน : สุพิณภักดิ์เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย : สุพิณภักดิ์จำนวนพนักงานที่ทำงาน : 42 คน

อันตรายที่อาจได้รับ		ชั่วโมงการทำงาน (ชม.)					
<input checked="" type="checkbox"/> บาดเจ็บ/เสียชีวิต	เวลา 08.00 - 17.00 น. 17.00 น.- รวม	จำนวนคน 42	ชั่วโมงการทำงาน 336	หมายเหตุ 1. Safety จัดทำรายงาน คณะชุด(ดูตามแบบที่แนบ) 2. ส่งรายงานที่ SAFETY REPCO			
<input checked="" type="checkbox"/> ไฟไหม้							
<input checked="" type="checkbox"/> ทรัพย์สินเสียหาย							
<input checked="" type="checkbox"/> สารเคมี/ก๊าซ หกั่วไหล							
<input checked="" type="checkbox"/> บัญชีสิ่งแวดล้อม							
No.	ประเภทงาน	หัวข้อตรวจสอบ/ปฏิบัติงาน	การติดตามข้อกำหนด REPCO SAFETY STANDARDS				
			08:00-10:00	10:00-12:00	13:00-15:00	15:00-17:00	18:00-20:00
1	พื้นที่ปฏิบัติงาน	บริเวณทางเดินเข้า-ออก ปลอดภัย ไม่มีสิ่งกีดขวางบนพื้นระดับ, เดินบนพื้นที่ทำงานปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	อุปกรณ์ PPE	อุปกรณ์ PPE ได้ตามมาตรฐานและไม่ชำรุด พนักงานทุกคนสวมใส่หมวกนิรภัยพร้อมสายรัดคาง, รองเท้านิรภัยหัวเหล็ก, แว่นตานิรภัย พนักงานทุกคนสวมใส่ถุงมือป้องกันอันตรายตามลักษณะงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	อุปกรณ์, เครื่องมือ	ผ่านการตรวจสอบสภาพและไม่ชำรุด พนักงานใช้งาน ได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	การ BY PASS	ไม่มีการแก้ไข/ดัดแปลงข้ามระบบ safety ของเครื่องจักร	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	งานบนที่สูง	พื้นที่ทำงานมีการป้องกันการตก เครื่องมือและอุปกรณ์มีการป้องกันตกขณะทำงาน พนักงานสวมใส่ Safety Harness และคล้องเกี่ยวล็อกป้องกันขณะทำงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6	งานอันตราย	มีการติดแถบขบ/ใส่ Blind โดยผู้ควบคุมเครื่องจักร(Operator) มีการระบอบอากาศและมีการป้องกันอันตรายสารเคมีจากภายนอกเข้าสู่ตัวอากาศ ทำการตรวจสอบปริมาณอากาศ, สารเคมี	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7	งาน ดัด, เชียร์ (โดยใช้หินเชียร์)	ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง (ตรวจสอบโดยรอบ 3 เมตร) มีการตรวจสอบสายไวไฟก่อนเริ่มงาน และขณะปฏิบัติงานทุก 2 ชม. มีการล้อมรั้วกัน ไฟป้องกันสะเก็ดไฟและติดธง Hot work class 1 ในพื้นที่ปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8	งานยกอุปกรณ์โดยปั้นจั่น	มีการจัดทำแผนการยก (Lifting Plan) ก่อนการยกทุกครั้ง ล้อมพื้นที่และติดป้ายเตือนอันตรายในพื้นที่ในงานยกหรือเคลื่อนย้ายสิ่งของ ช่วงกลางคืนต้องจัดให้มีแสงสว่างอย่างเพียงพอในพื้นที่ปฏิบัติงานทุกจุด	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9	งานประกอบเครื่องจักร/อุปกรณ์	ทำการติดแถบระบบ (Line Break Procedure) ไว้เรียบร้อย แขวนป้ายและล็อกกุญแจในจุดที่มีการตัดกระแสไฟฟ้า (LO/TO) จุดแขวนรอกโซ่ สามารถรับน้ำหนักของอุปกรณ์ได้อย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10	งานเชื่อมไฟฟ้า, แก๊ส, อาร์กออน	มีการตรวจสอบสายไวไฟก่อนเริ่มงาน และขณะปฏิบัติงานทุก 2 ชม. ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง (ตรวจสอบโดยรอบ 3 เมตร) มีการล้อมรั้วกัน ไฟป้องกันสะเก็ดไฟและติดธง Hot work class 1 ในพื้นที่ปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11	งานติดตั้ง-รื้อถอนนั่งร้าน	มีการล้อมพื้นที่ป้องกันอันตรายขณะทำการติดตั้ง-รื้อถอนนั่งร้าน มีการป้องกันการตกของอุปกรณ์ประกอบนั่งร้าน การส่ง-รับอุปกรณ์นั่งร้านขณะทำการติดตั้งหรือรื้อถอน ไม่อยู่ในระดับได้แนวเดียวกัน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
12	งานไฟฟ้า	ทำการตัดกระแสไฟฟ้าขณะทำงาน แขวนป้ายและล็อกกุญแจในจุดที่มีการตัดกระแสไฟฟ้า (LO/TO)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
13	งาน water jet	ติดตั้งสายส่งแรงดัน และทำการการติดตั้ง Safety sling ทุกจุดที่มีจุดต่อสายแรงดัน ปิดกั้นพื้นที่และติดป้ายเตือนและบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน Water jet (ดำไลโซนิค) ผู้ปฏิบัติงานฉีดน้ำที่หัว Water jet และผู้ควบคุม Foot valve เป็นคนเดียวกัน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

หมายเหตุ

☒ ปลอดภัย/จัดทำตามข้อกำหนด☒ ไม่ปลอดภัย/ไม่มีการจัดทำตามข้อกำหนด





## SAFETY TALK RECORD



Name : ด.อ.อ. อดิศักดิ์ Location : 17800 / 17900 / 1600

Descriptions of Job : ขุดเจาะ/ตอกเสาเข็ม Micro Pile Date : 11/10/65

Safety talk Topics :

1. ตรวจสอบอุปกรณ์การทำงาน/ตอกเสาเข็ม/ขุดเจาะ/ตอกเสาเข็ม/ขุดเจาะ/ตอกเสาเข็ม
2. ตรวจสอบ Permit ใบขึ้นทำงาน Work Permit อย่างถูกต้องก่อนเริ่มงาน
3. ตรวจสอบอุปกรณ์ PPE อย่างถูกต้อง/ตอกเสาเข็ม/ขุดเจาะ/ตอกเสาเข็ม
4. ตรวจสอบสภาพ 5 ส. สภาพแวดล้อม/ตอกเสาเข็ม/ขุดเจาะ/ตอกเสาเข็ม

Check Applicable Pre-Job Safety Items :

<input checked="" type="checkbox"/> Permits obtained and reviewed	<input type="checkbox"/> Lockout procedure reviewed	<input checked="" type="checkbox"/> PPE use and care
<input checked="" type="checkbox"/> Proper tools & equipment	<input type="checkbox"/> Fall protection reviewed	<input type="checkbox"/> Extreme weather conditions
<input checked="" type="checkbox"/> Housekeeping	<input type="checkbox"/> Barriers & signage in place	<input type="checkbox"/> Job procedure discussed
<input type="checkbox"/> Repetitive motion concerns	<input type="checkbox"/> Awkward position identified	<input type="checkbox"/> Job rotation planned

Summary of Safety Concerns

แบบฟอร์มตรวจสอบความปลอดภัยประจำวัน(สำหรับผู้ธุรกิจ) SE-CM-F-0088-001

บริษัท : PACO วันที่ : 11/10/65

Plant / Project : 09B2 ลักษณะงาน : ขุดเจาะ/ตอกเสาเข็ม Micro Pile หมายเลข Work permit : S2MT2-22/6496

ไฟร์แมน : นายเจต นพกุล เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย : ด.อ.อ. อดิศักดิ์ จำนวนพนักงานที่ทำงาน : 32 คน

อันตรายที่อาจได้รับ	ชั่วโมงการทำงาน (ชม.)			หมายเหตุ
	เวลา	จำนวนคน	ชั่วโมงการทำงาน	
<input checked="" type="checkbox"/> บาดเจ็บเฉียบพลัน	08.00 - 17.00 น.	32	296	1. Safety จัดทำรายงาน คณะกรรมการ แยกพื้นที่ 2. ตั้งรายงานที่ SAFETY REPCO
<input checked="" type="checkbox"/> ไฟฟ้า	17.00 น.-	-	-	
<input checked="" type="checkbox"/> ทรัพย์สินสูญหาย	รวม		256	

No.	ประเภทงาน	หัวข้อตรวจสอบ/ปฏิบัติงาน	การปฏิบัติตามข้อกำหนด REPCO SAFETY STANDARDS.				
			08:00-10:00	10:00-12:00	13:00-15:00	15:00-17:00	18:00-20:00
1	พื้นที่ปฏิบัติงาน	บริเวณทางเดินเข้า-ออก ปลอดภัย ไม่มีสิ่งกีดขวาง, เดินระมัดระวัง	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2	อุปกรณ์ PPE	อุปกรณ์ PPE ได้ตามมาตรฐานและไม่ชำรุด พนักงานทุกคนสวมใส่หมวกนิรภัยพร้อมสายรัดคาง, รองเท้านิรภัยหัวเหล็ก, แวนตาไมรภัย พนักงานทุกคนสวมใส่ถุงมือป้องกันอันตรายตามลักษณะงาน	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3	อุปกรณ์เครื่องมือ	ผ่านการตรวจสอบสภาพและไม่ชำรุด พนักงานใช้งานได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
4	การ BY PASS	ไม่มีการแก้ไข/ตัดแปลงเข้าระบบ safety ของเครื่องจักร	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
5	งานบนที่สูง	พื้นที่ทำงานมีการป้องกันการตก เครื่องมือและอุปกรณ์มีการป้องกันตกขณะทำงาน พนักงานสวมใส่ Safety Harness และคล้องเกี่ยวสิ่งยึดป้องกันขณะทำงาน	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
6	งานอันตราย	มีการตัดแยกระบบ/ใส่ Blind โดยผู้ควบคุมเครื่องจักร (Operator) มีการระบายนอกและมีการป้องกันอันตรายจากสารเคมีจากภายนอกเข้าสู่อันตราย ทำการตรวจวัดปริมาณอากาศ, สารเคมี	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
7	งาน ตัด, เชียร์ (โดย ใช้หินเชียร์)	ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง (ตรวจสอบโดยรอบ 3 เมตร) มีการตรวจสอบสายไฟก่อนเริ่มงาน และขณะปฏิบัติงานทุก 2 ชม. มีการล้อมรั้วกันไฟป้องกันสะเก็ดไฟและดีดตรง Hot work class 1 ในพื้นที่ปฏิบัติงาน	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
8	งานยกอุปกรณ์โดย ปั้นจั่น	มีการจัดทำแผนการยก (Lifting Plan) ก่อนการยกทุกครั้ง ล้อมพื้นที่และติดป้ายเตือนอันตรายในพื้นที่ในงานยกหรือเคลื่อนย้ายสิ่งของ ช่วงกลางคืนต้องจัดให้มีแสงสว่างเพียงพอในพื้นที่ปฏิบัติงานทุกจุด	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
9	งานประกอบ เครื่องจักร/อุปกรณ์	ทำการตัดกระแส (Line Break Procedure) เรียบร้อย แขวนป้ายและล็อกกุญแจในจุดที่มีการตัดกระแสไฟฟ้า (LO/TO) จุดแขวนล็อกโซ่ สามารถรับน้ำหนักของอุปกรณ์ได้อย่างปลอดภัย	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
10	งานเชื่อมไฟฟ้า , แก๊ส, อาร์กออน	มีการตรวจสอบสายไฟก่อนเริ่มงาน และขณะปฏิบัติงานทุก 2 ชม. ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง (ตรวจสอบโดยรอบ 3 เมตร) มีการล้อมรั้วกันไฟป้องกันสะเก็ดไฟและดีดตรง Hot work class 1 ในพื้นที่ปฏิบัติงาน	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
11	งานติดตั้ง-รื้อถอน นั่งร้าน	มีการล้อมพื้นที่ป้องกันอันตรายขณะทำการติดตั้ง-รื้อถอนนั่งร้าน มีการป้องกันการตกของอุปกรณ์ประกอบนั่งร้าน การส่ง, รับอุปกรณ์นั่งร้าน จะทำการติดป้ายหรือสัญญาณ ไม่อยู่ในระดับใต้แนวเดียวกัน	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
12	งานไฟฟ้า	ทำการตัดกระแสไฟฟ้าขณะทำงาน แขวนป้ายและล็อกกุญแจในจุดที่มีการตัดกระแสไฟฟ้า (LO/TO)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
13	งาน water jet	ติดตั้งสายส่งแรงดัน และทำการติดตั้ง Safety sling ทุกจุดที่มีจุดต่อสายแรงดัน ปิดกั้นพื้นที่และติดป้ายเตือนและบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน Water jet (ห้ามชน) ผู้ปฏิบัติงานฉีดน้ำที่หัว Water jet และผู้ควบคุม Foot valve เป็นคนเดียวกัน	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

หมายเหตุ ☒ ปลอดภัย/จัดทำตามข้อกำหนด ☒ ไม่ปลอดภัย/ไม่มีการจัดทำตามข้อกำหนด





Descriptions of Job: installing / monitoring micro pile Date: 12/10/65

Safety talk Topics :

1. ศึกษารูปแบบของงานที่มอบหมาย / ศึกษาประวัติความเป็นมาของงานที่ได้รับมอบหมาย
2. ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับ PPE ของสถานศึกษาที่ได้รับมอบหมาย
3. จัดกลุ่มนักเรียน 4 กลุ่ม แบ่งหน้าที่รับผิดชอบภารกิจ จำนวน 5 วิชา แบ่งกลุ่มผู้รับผิดชอบงานที่ได้รับมอบหมาย Class 1
4. 5 วิชา / หน้าที่ ศึกษาแบบจำลองชีวิตวิถีใหม่เพื่อเรียนรู้แบบผสมผสาน

Check Applicable Pre-Job Safety Items :

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Permits obtained and reviewed       | <input type="checkbox"/> Lockout procedure reviewed  | <input checked="" type="checkbox"/> PPE use and care |
| <input checked="" type="checkbox"/> Proper tools & equipment | <input type="checkbox"/> Fall protection reviewed    | <input type="checkbox"/> Extreme weather conditions  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Housekeeping             | <input type="checkbox"/> Barriers & signage in place | <input type="checkbox"/> Job procedure discussed     |
| <input type="checkbox"/> Repetitive motion concerns          | <input type="checkbox"/> Awkward position identified | <input type="checkbox"/> Job rotation planned        |

### Summary of Safety Concerns

**F**

REPCO      แบบฟอร์มตรวจสอบความปลอดภัยประจำวัน (สำหรับผู้ธุรกิจ)      SE-CM-F-0088-001  
บริษัท :      Paco      วันที่ :      19/10/65

Plant / Project : OSBL ลักษณะงาน : งานเจาะ/ติดตั้ง MICRO pile หมายเลข Work permit : SMT2-22/6536  
 วิศวกร Micro pile OSBL เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย สุริยา (จกมอ) จำนวนพนักงานที่ทำงาน 10 คน

อัตราเวลาที่ขอได้รับ		ชั่วโมงการทำงาน (ช.ม.)		
<input checked="" type="checkbox"/>	บาดเจ็บสาหัสชีวิต	เวลา	จำนวนคน	ชั่วโมงการทำงาน
<input checked="" type="checkbox"/>	ฟรีไหม	08.00 - 17.00 น.	10	80
<input checked="" type="checkbox"/>	ทรัพย์สินเสียหาย	17.00 น.- 19.00	6	12
<input checked="" type="checkbox"/>	สาวกมีกำลัง ทหารทั่วโลก			92
<input checked="" type="checkbox"/>	ปัญหาสิ่งแวดล้อม	รวม		

No.	ประเภทงาน	หัวข้อตรวจสอบ/ปฏิบัติงาน	การจัดทำตามข้อกำหนด REPCO SAFETY STANDARDS.				
			08:00-10:00	10:00-12:00	13:00-15:00	15:00-17:00	18:00-20:00
1	พื้นที่ปฏิบัติงาน	บริเวณทางเดินเข้า-ออก ปอดคีย์ ไม่มีสิ่งกีดขวาง,เดินสะดวก,เดินชนพื้นที่ทำงานปอดคีย์					
2	อุปกรณ์ PPE	อุปกรณ์ PPE ได้ตามมาตรฐานและไม่ชำรุด พนักงานทุกคนสวมใส่หมวกนิรภัยพร้อมสายรัดคาง,รองเท้านิรภัยหัวเหล็ก,แว่นตาป้องกัน พนักงานทุกคนสวมใส่ถุงมือป้องกันอันตรายตามลักษณะงาน					
3	อุปกรณ์,เครื่องมือ	ผ่านการตรวจสอบสภาพและไม่ชำรุด พนักงานใช้งานได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย					
4	การ BY PASS	ไม่มีการแก้ไข/ดัดแปลงข้ามระบบ safety ของเครื่องจักร					
5	งานบนที่สูง	พื้นที่ทำงานมีการป้องกันการตก เครื่องมือและอุปกรณ์มีการป้องกันตกขณะทำงาน พนักงานสวมใส่ Safety Harness และค้ำยันเกี่ยวล็อกป้องกันขณะทำงาน	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
6	งานอับอากาศ	มีการตัดแยกระบบได้ Blind โดยผู้ควบคุมเครื่องจักร(Operator) มีการระบายอากาศและมีการป้องกันอันตรายจากมีอากาศภายในอับเข้าสู่ผู้ทำงาน ทำการตรวจวัดปริมาณอากาศ,สารเคมี	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
7	งาน ตัด, เชียร์(โดยใช้หินเชียร์)	ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง(ตรวจสอบโดยรอบ 3 เมตร) มีการตรวจวัดสารไวไฟก่อนเริ่มงาน และขณะปฏิบัติงานทุก 2 ชม. มีการล้อมรั้วกันไฟป้องกันสะเก็ดไฟและติดธง Hot work class 1ในพื้นที่ปฏิบัติงาน					
8	งานยกอุปกรณ์โดยปั้นจั่น	มีการจัดทำแผนการยก (Lifting Plan) ก่อนการยกทุกครั้ง ล้อมพื้นที่และติดป้ายเตือนอันตรายในพื้นที่งานยกหรือเคลื่อนย้ายสิ่งของ ช่วงกลางคืนต้องจัดให้มีแสงสว่างอย่างเพียงพอในพื้นที่ปฏิบัติงานทุกจุด					
9	งานประกอบเครื่องจักร/อุปกรณ์	ทำการตัดแยกระบบ (Line Break Procedure) เรียบร้อย แขวนป้ายและติดอุปกรณ์ในจุดที่มีการตัดกระแสไฟฟ้า(LOTO) จุดแขวนออกใช้ สามารถรับน้ำหนักของอุปกรณ์ ได้อย่างปลอดภัย					
10	งานเชื่อมไฟฟ้า, แก๊ส, อีอาร์กอน	มีการตรวจวัดสารไวไฟก่อนเริ่มงาน และขณะปฏิบัติงานทุก 2 ชม. ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง(ตรวจสอบโดยรอบ 3 เมตร) มีการล้อมรั้วกันไฟป้องกันสะเก็ดไฟและติดธง Hot work class 1 ในพื้นที่ปฏิบัติงาน					
11	งานติดตั้ง-รื้อถอนนั่งร้าน	มีการล้อมพื้นที่ป้องกันอันตรายขณะทำการติดตั้ง-รื้อถอนนั่งร้าน มีการป้องกันการตกของอุปกรณ์ประกอบนั่งร้าน การส่ง,รับอุปกรณ์นั่งร้านขณะทำการติดตั้งหรือรื้อถอน ไม่อยู่ในระดับใต้แนวเดียวกัน	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
12	งานไฟฟ้า	ทำการตัดกระแสไฟฟ้าขณะทำงาน แขวนป้ายและติดอุปกรณ์ในจุดที่มีการตัดกระแสไฟฟ้า(LOTO) ติดคั่นสายส่งแรงดัน และทำการการติดคั่น Safety sling ทุกจุดที่มีจุดต่อสายแรงดัน	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
13	งาน water jet	ปิดคั่นพื้นที่และติดป้ายเตือนและบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน Water jet (ห้ามนัด) ผู้ปฏิบัติงานฉีดน้ำที่หัว Water jet และผู้ควบคุม Foot valve เป็นคนเดียวกัน	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

หมายเหตุ	<input checked="" type="checkbox"/> ปลอดภัย/จัดทำตามข้อกำหนด	<input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย/ไม่มีการจัดทำตามข้อกำหนด
----------	--	--





# SAFETY TALK RECORD



Name : ประจักษ์/สุวิทย์/ดิษฐ์ Location : 1600

Descriptions of Job : งานติดตั้งและซ่อมบำรุง Date : 27/10/65

Safety talk Topics :

1. ตรวจสอบสภาพเครื่องจักรก่อนใช้งานทุกครั้ง
2. ตรวจสอบสภาพเครื่องจักรก่อนใช้งานทุกครั้ง
3. ต้อง Work Permit ก่อนปฏิบัติงาน
4. ตรวจสอบ PPE ก่อนปฏิบัติงาน

Check Applicable Pre-Job Safety Items :

<input checked="" type="checkbox"/> Permits obtained and reviewed	<input type="checkbox"/> Lockout procedure reviewed	<input checked="" type="checkbox"/> PPE use and care
<input checked="" type="checkbox"/> Proper tools & equipment	<input type="checkbox"/> Fall protection reviewed	<input type="checkbox"/> Extreme weather conditions
<input checked="" type="checkbox"/> Housekeeping	<input type="checkbox"/> Barriers & signage in place	<input type="checkbox"/> Job procedure discussed
<input type="checkbox"/> Repetitive motion concerns	<input type="checkbox"/> Awkward position identified	<input type="checkbox"/> Job rotation planned

## Summary of Safety Concerns

REPCO แบบฟอร์มตรวจสอบความปลอดภัยประจำวัน (สำหรับคู่ธุรกิจ) SE-CM-F-0088-001

บริษัท : PACO วันที่ : 27/10/65

Plant / Project : OSBL ลักษณะงาน : งานติดตั้งและซ่อมบำรุง หมายเลข Work permit : SMIT-20/7252

โฟร์แมน : ประจักษ์/สุวิทย์/ดิษฐ์ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย : ประจักษ์/สุวิทย์/ดิษฐ์ จำนวนพนักงานที่ทำงาน : 22 คน

อันตรายที่อาจได้รับ		ชั่วโมงการทำงาน (ช.ม.)					หมายเหตุ
<input checked="" type="checkbox"/> บาดเจ็บ/เสียชีวิต	เวลา	จำนวนคน	ชั่วโมงการทำงาน				
<input checked="" type="checkbox"/> ไฟไหม้	08.00 - 17.00 น.	27	276				
<input checked="" type="checkbox"/> ทรัพย์สินเสียหาย	17.00 น.-	-	-				
<input checked="" type="checkbox"/> สารเคมี/ก๊าซ หนักรั่วไหล	รวม	27	276				
<input checked="" type="checkbox"/> ปัญหาสิ่งแวดล้อม						1. Safety จัดทำรายงาน คณะชุด(ดูงานแบบทันที)	
					2.ส่งรายงานที่ SAFETY REPCO		
No.	ประเภทงาน	หัวข้อตรวจสอบ/ปฏิบัติงาน	การจัดทำตามข้อกำหนด REPCO SAFETY STANDARDS.				
			08:00-10:00	10:00-12:00	13:00-15:00	15:00-17:00	18:00-20:00
1	พื้นที่ปฏิบัติงาน	บริเวณทางเดินเข้า-ออก ปกติ ไม่มีสิ่งกีดขวาง,เดินสะดวก,เดินชนพื้นที่ทำงานปกติ	/	/	/	/	/
2	อุปกรณ์ PPE	อุปกรณ์ PPE ได้ตามมาตรฐานและไม่ชำรุด พนักงานทุกคนสวมใส่หมวกนิรภัยพร้อมสายรัดคาง,รองเท้านิรภัยหุ้มกันกระแทก,แว่นกันแดด,ถุงมือป้องกันอันตรายตามลักษณะงาน พนักงานทุกคนสวมใส่ถุงมือป้องกันอันตรายตามลักษณะงาน	/	/	/	/	/
3	อุปกรณ์,เครื่องมือ	ผ่านการตรวจสอบสภาพและไม่ชำรุด พนักงานใช้งาน ได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย	/	/	/	/	/
4	การ BY PASS	ไม่มีการแก้ไข/ดัดแปลง/ข้ามระบบ safety ของเครื่องจักร	/	/	/	/	/
5	งานบนที่สูง	พื้นที่ทำงานมีการป้องกันการตก เครื่องมือและอุปกรณ์มีการป้องกันตกขณะทำงาน พนักงานสวมใส่ Safety Harness และคล้องเกี่ยวล็อกป้องกันขณะทำงาน	/	/	/	/	/
6	งานอับอากาศ	มีการติดแท่งระบบ/ใส่ Bind โดยผู้ควบคุมเครื่องจักร(Operator) มีการระบายอากาศและมีการป้องกันอันตรายจากภายนอกเข้าสู่อับอากาศ ทำการตรวจวัดปริมาณอากาศ,สารเคมี	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
7	งาน ดัด, เจียร (โดยใช้หินเจียร)	ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง(ตรวจสอบโดยรอบ 3 เมตร) มีการตรวจสอบสารไวไฟก่อนเริ่มงาน และขณะปฏิบัติงานทุก 2 ชม. มีการล้อมรั้วกันไฟป้องกันสะเก็ดไฟและประกาย Hot work class ในพื้นที่ปฏิบัติงาน	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
8	งานยกอุปกรณ์โดยบันจัน	มีการจัดทำแผนการยก (Lifting Plan) ก่อนการยกทุกครั้ง ล้อมพื้นที่และติดป้ายเตือนอันตรายในพื้นที่ในงานยกหรือเคลื่อนย้ายสิ่งของ ช่วงกลางคืนต้องจัดให้มีแสงสว่างเพียงพอในพื้นที่ปฏิบัติงานทุกจุด	/	/	/	/	/
9	งานประกอบเครื่องจักร/อุปกรณ์	ทำการติดแท่งระบบ ( Line Break Procedure) เรียบร้อย แขวนป้ายและล็อกกุญแจในจุดที่มีการตัดกระแสไฟ(LO/TO) จุดแขวนรอแก้ไข สามารถรับน้ำหนักของอุปกรณ์ได้อย่างปลอดภัย	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
10	งานเชื่อมไฟฟ้า,แก๊ส,อาร์กออน	มีการตรวจสอบสารไวไฟก่อนเริ่มงาน และขณะปฏิบัติงานทุก 2 ชม. ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง(ตรวจสอบโดยรอบ 3 เมตร) มีการล้อมรั้วกันไฟป้องกันสะเก็ดไฟและประกาย Hot work class ในพื้นที่ปฏิบัติงาน	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
11	งานติดตั้ง-รื้อถอนนั่งร้าน	มีการล้อมพื้นที่ป้องกันอันตรายขณะทำการติดตั้ง-รื้อถอนนั่งร้าน มีการป้องกันการตกของอุปกรณ์ประกอบนั่งร้าน การส่ง,รับอุปกรณ์นั่งร้านขณะทำการติดตั้งหรือรื้อถอน ไม่อยู่ในระดับได้แนวเดียวกัน	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
12	งานไฟฟ้า	ทำการติดกระแสไฟฟ้าขณะทำงาน แขวนป้ายและล็อกกุญแจในจุดที่มีการตัดกระแสไฟ(LO/TO)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
13	งาน water jet	ติดตั้งสายส่งแรงดัน และทำการการติดตั้ง Safety sling ทุกจุดที่มีจุดต่อสายแรงดัน ปิดกั้นพื้นที่และติดป้ายเตือนและบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน Water jet (ถ้ามีชนิด) ผู้ปฏิบัติงานฉีดน้ำที่หัว Water jet และผู้ควบคุม Foot valve เป็นคนเดียวกัน	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

หมายเหตุ ☒ ปกติ/ปฏิบัติตามข้อกำหนด ☒ ไม่ปกติ/ไม่มีการจัดทำตามข้อกำหนด



## SAFETY TALK RECORD



Name : น.ส. ศุภิณี สันตสุข Location : New Waste House

Descriptions of Job : งานปฎิบัติ Date : 5/11/19

Safety talk Topics :

1. ทบทวน Work Permit ของงาน JSA อธิบายขั้นตอนความปลอดภัยของงานปฎิบัติงาน
2. ทบทวน PPE ของงานปฎิบัติ
3. ท.อ. ส. ปรึกษาผู้บังคับบัญชา ความปลอดภัยในการทำงาน
- 4.

Check Applicable Pre-Job Safety Items :

<input checked="" type="checkbox"/> Permits obtained and reviewed	<input type="checkbox"/> Lockout procedure reviewed	<input checked="" type="checkbox"/> PPE use and care
<input type="checkbox"/> Proper tools & equipment	<input type="checkbox"/> Fall protection reviewed	<input type="checkbox"/> Extreme weather conditions
<input checked="" type="checkbox"/> Housekeeping	<input type="checkbox"/> Barriers & signage in place	<input type="checkbox"/> Job procedure discussed
<input type="checkbox"/> Repetitive motion concerns	<input type="checkbox"/> Awkward position identified	<input type="checkbox"/> Job rotation planned

Summary of Safety Concerns



แบบฟอร์มตรวจสอบความปลอดภัยประจำวัน(สำหรับผู้ปฏิบัติงาน) SE-CM-F-0088-001

บริษัท : ม.บ.ร.วันที่ : 5/11/19Plant / Project : NGLP# 2 ลักษณะงาน : งานปฎิบัติหมายเลข Work permit : 0504ชื่อผู้ปฏิบัติงาน : ศุภิณีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย : ศุภิณีจำนวนพนักงานที่ทำงาน : 9 คน

No.	ประเภทงาน	หัวข้อตรวจสอบ/ปฏิบัติงาน	การปฏิบัติตามข้อกำหนด REPCO SAFETY STANDARDS.				
			08:00-10:00	10:00-12:00	13:00-15:00	15:00-17:00	18:00-20:00
1	พื้นที่ปฏิบัติงาน	บริเวณทำงานต้องสะอาด ปลอดภัย ไม่มีส่วนที่ขวางกั้นการเดิน	/	/	/	/	/
2	อุปกรณ์ PPE	อุปกรณ์ PPE ได้ตามมาตรฐานและใช้ถูกต้อง พนักงานทุกคนสวมใส่นกข้อมือหรือสายรัดความปลอดภัยที่รัดแน่นรัดกุมตลอดเวลา พนักงานทุกคนสวมใส่นกข้อมือหรือสายรัดความปลอดภัยตลอดเวลา	/	/	/	/	/
3	อุปกรณ์เครื่องมือ	พนักงานตรวจสอบสภาพเครื่องมือก่อนใช้งาน พนักงานใช้เครื่องมืออย่างถูกต้องและปลอดภัย	/	/	/	/	/
4	การ BY PASS	ไม่มีการแก้ไขหรือเปลี่ยนระบบความปลอดภัยของเครื่องจักร	/	/	N/A	/	/
5	งานบนที่สูง	พนักงานต้องปฏิบัติตามขั้นตอนการปฏิบัติงานบนที่สูง พนักงานสวมใส่นกข้อมือหรือสายรัดความปลอดภัยตลอดเวลา	/	/	/	/	/
6	งานเดินรถ	มีการตรวจสอบและมีการป้องกันการชนกันของรถ มีการตรวจสอบและมีการป้องกันการชนกันของรถ	/	/	N/A	/	/
7	งาน คัด, เติมน้ำมัน ใช้เครื่องมือ	ตรวจสอบและมีการป้องกันการชนกันของรถ มีการตรวจสอบและมีการป้องกันการชนกันของรถ	/	/	N/A	/	/
8	งานยกอุปกรณ์ ขึ้นขึ้น	มีการจัดตั้งแผนการยก (Lifting Plan) ก่อนการยกทุกครั้ง มีการตรวจสอบและมีการป้องกันการชนกันของรถ	/	/	N/A	/	/
9	งานประกอบ เครื่องจักร/อุปกรณ์	มีการตรวจสอบและมีการป้องกันการชนกันของรถ มีการตรวจสอบและมีการป้องกันการชนกันของรถ	/	/	N/A	/	/
10	งานเชื่อมไฟฟ้า บัดกรี	มีการตรวจสอบและมีการป้องกันการชนกันของรถ มีการตรวจสอบและมีการป้องกันการชนกันของรถ	/	/	N/A	/	/
11	งานติดตั้ง-ถอดถอน น้ำมัน	มีการตรวจสอบและมีการป้องกันการชนกันของรถ มีการตรวจสอบและมีการป้องกันการชนกันของรถ	/	/	N/A	/	/
12	งานไฟฟ้า	มีการตรวจสอบและมีการป้องกันการชนกันของรถ มีการตรวจสอบและมีการป้องกันการชนกันของรถ	/	/	N/A	/	/
13	งาน water jet	มีการตรวจสอบและมีการป้องกันการชนกันของรถ มีการตรวจสอบและมีการป้องกันการชนกันของรถ	/	/	N/A	/	/

หมายเหตุ ☒ ปลอดภัย/ปฏิบัติตามข้อกำหนด ☒ ไม่ปลอดภัย/ไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด





## SAFETY TALK RECORD



Name : สุวิทย์ สดายุวัฒน์ Location : New Waste House

Descriptions of Job : ทาสี/สีผนังปูนทาสี/สีผนังปูน Date : 3/4/68

Safety talk Topics :

1. ทาสี Work Permit วัสดุของ JSA อันตรายจากสารเคมีของงานในห้มนปูน
2. ทาสี PPE กันฝน
3. ทาสี 5S บริเวณ คัดล้างงาน สดางานภายในไซต์งาน
- 4.

Check Applicable Pre-Job Safety Items :

<input checked="" type="checkbox"/> Permits obtained and reviewed	<input type="checkbox"/> Lockout procedure reviewed	<input checked="" type="checkbox"/> PPE use and care
<input type="checkbox"/> Proper tools & equipment	<input type="checkbox"/> Fall protection reviewed	<input type="checkbox"/> Extreme weather conditions
<input checked="" type="checkbox"/> Housekeeping	<input type="checkbox"/> Barriers & signage in place	<input type="checkbox"/> Job procedure discussed
<input type="checkbox"/> Repetitive motion concerns	<input type="checkbox"/> Awkward position identified	<input type="checkbox"/> Job rotation planned

Summary of Safety Concerns



แบบฟอร์มตรวจสอบความปลอดภัยประจำวัน(สำหรับผู้ตรวจ) SE-CM-F-0088-001

บริษัท : บริษัท วันที่ : 3/4/68

Plant / Project : NP2 ลักษณะงาน : ทาสี/สีผนังปูนทาสี/สีผนังปูน หมายเลข Work permit : 0446

โฟร์แมน : สุวิทย์ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย : สุวิทย์ จำนวนพนักงานที่ทำงาน : 4 คน

ลำดับรายการที่ได้รับ	ชั่วโมงการทำงาน (ชม.)				หมายเหตุ
	เวลา	จำนวนคน	ชั่วโมงการทำงาน	หมายเหตุ	
<input checked="" type="checkbox"/> ขณะปฏิบัติงาน	08.00-12.00 น. 03.00-14.00	4	4		1. Safety จัดส่งหมาย ขณะปฏิบัติงาน
<input type="checkbox"/> 1. ทาสี	17.00-18.00 น. 18.00-19.00	4	4		2. จัดส่งหมายที่ SAFETY REPCO
<input checked="" type="checkbox"/> ทาสีผนังปูนทาสี	รวม	4	4		

No.	ประเภทงาน	หัวข้อตรวจสอบ/ปฏิบัติงาน	การจัดทำตามข้อกำหนด REPCO SAFETY STANDARDS				
			08:00-10:00	10:00-12:00	13:00-15:00	15:00-17:00	18:00-20:00
1	พื้นที่ปฏิบัติงาน	บริเวณทาสีผนังปูนทาสี ปลอดภัย ไม่มีสิ่งกีดขวาง, เดินสะดวก, เดินชน	/	/	/	/	/
2	อุปกรณ์ PPE	อุปกรณ์ PPE ได้ตามมาตรฐานและ ไม่ชำรุด	/	/	/	/	/
3	อุปกรณ์เครื่องมือ	ก่อนการใช้งานตรวจสอบและ ไม่ชำรุด	/	/	/	/	/
4	การ BY PASS	ไม่มีการใช้ขั้วต่อแปลงเข้าระบบ safety ของเครื่องจักร	/	/	/	/	/
5	งานบนที่สูง	พื้นที่ทำงานมีการป้องกันการตก	/	/	/	/	/
6	งานอันตราย	มีการติดป้ายเตือนและมีการป้องกันอันตรายจากสารเคมี	/	/	/	/	/
7	งาน คัด, เติมน้ำ	มีการตรวจสอบระดับน้ำในถัง และมีการตรวจสอบระดับน้ำในถัง	/	/	/	/	/
8	งานยกอุปกรณ์	มีการตรวจสอบระดับน้ำในถัง และมีการตรวจสอบระดับน้ำในถัง	/	/	/	/	/
9	งานประตอม	มีการตรวจสอบระดับน้ำในถัง และมีการตรวจสอบระดับน้ำในถัง	/	/	/	/	/
10	งานเชื่อมไฟฟ้า	มีการตรวจสอบระดับน้ำในถัง และมีการตรวจสอบระดับน้ำในถัง	/	/	/	/	/
11	งานติดตั้งท่อ	มีการตรวจสอบระดับน้ำในถัง และมีการตรวจสอบระดับน้ำในถัง	/	/	/	/	/
12	งานไฟฟ้า	มีการตรวจสอบระดับน้ำในถัง และมีการตรวจสอบระดับน้ำในถัง	/	/	/	/	/
13	TH water jet	มีการตรวจสอบระดับน้ำในถัง และมีการตรวจสอบระดับน้ำในถัง	/	/	/	/	/

หมายเหตุ ☒ ปลอดภัย/จัดทำตามข้อกำหนด ☒ ไม่ปลอดภัย/ไม่มีการจัดทำตามข้อกำหนด



Name: <u>สมชาย ใจดี</u>	Location: <u>1100</u>	
Descriptions of Job: <u>พนักงานทำความสะอาด / พนักงานขับรถ</u>		Date: <u>10/11/65</u>
Safety talk Topics:		
1. <u>การทำความสะอาดพื้นที่ทำงานให้สะอาดและปลอดภัย</u> 2. <u>การขับรถอย่างปลอดภัยและปฏิบัติตามกฎจราจร</u> 3. <u>การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย (PPE) ที่เหมาะสม</u> 4. <u>การแจ้งเหตุฉุกเฉินและขอความช่วยเหลือ</u>		
Check Applicable Pre-Job Safety Items:		
<input checked="" type="checkbox"/> Permits obtained and reviewed <input checked="" type="checkbox"/> Proper tools & equipment <input checked="" type="checkbox"/> Housekeeping <input type="checkbox"/> Repetitive motion concerns	<input type="checkbox"/> Lockout procedure reviewed <input type="checkbox"/> Fall protection reviewed <input type="checkbox"/> Barriers & signage in place <input type="checkbox"/> Awkward position identified	<input checked="" type="checkbox"/> PPE use and care <input type="checkbox"/> Extreme weather conditions <input type="checkbox"/> Job procedure discussed <input type="checkbox"/> Job rotation planned

### Summary of Safety Concerns

### SAFETY TALK RECORD



Name : Symonia Location : 1600

Descriptions of Job : mining / maintenance / maintenance Date : 10 Nov 65

Safety talk Topics :

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Check Applicable Pre-Job Safety Items :

<input checked="" type="checkbox"/> Permits obtained and reviewed	<input type="checkbox"/> Lockout procedure reviewed	<input checked="" type="checkbox"/> PPE use and care
<input checked="" type="checkbox"/> Proper tools & equipment	<input type="checkbox"/> Fall protection reviewed	<input type="checkbox"/> Extreme weather conditions
<input checked="" type="checkbox"/> Housekeeping	<input type="checkbox"/> Barriers & signage in place	<input type="checkbox"/> Job procedure discussed
<input type="checkbox"/> Repetitive motion concerns	<input type="checkbox"/> Awkward position identified	<input type="checkbox"/> Job rotation planned

### Summary of Safety Concerns





วันที่: 10 พ.ค 65

Plant / Project : PPUR 2 ลักษณะงาน : ติดตั้ง/ซ่อมแซม/Reshape หมายเหตุ Work permit : SM/2-22 6429  
 ฟอร์ม SM/2 / งานติดตั้ง/ซ่อมแซม จำนวนที่ความปลอดภัย พร้อมด้วย จำนวนพนักงานที่ทำงาน 38 คน 0726

โทรศัพท์ 09-00000000 / ชื่อเล่น / นามสกุล สมชาย ใจดี จำนวนพนักงานที่ทำงาน 38 คน 0726

อันตรายที่อาจได้รับ		ชั่วโมงการทำงาน (ช.ม.)		
<input checked="" type="checkbox"/>	บาดเจ็บ/เสียชีวิต	เวลา	จำนวนคน	ชั่วโมงการทำงาน
<input checked="" type="checkbox"/>	ไฟไหม้	08.00 - 17.00 น.	38	304
<input checked="" type="checkbox"/>	ทรัพย์สินเสียหาย	17.00 น. - 19.16	8	16
<input checked="" type="checkbox"/>	ตามกม.ก๊าซ หกรั่วไหล			
<input checked="" type="checkbox"/>	ปัญหาสิ่งแวดล้อม	รวม	38	320

No.	ประเภทงาน	หัวข้อตรวจสอบ/ปฏิบัติงาน	การจัดทำตามข้อกำหนด REPCO SAFETY STANDARDS.					
			08:00-10:00	10:00-12:00	13:00-15:00	15:00-17:00	18:00-20:00	
1	พื้นที่ปฏิบัติงาน	บริเวณทางเดินเข้า-ออก ปอดคย ไม่มีสิ่งกีดขวาง,เดินสะดวก พื้นที่ทำงานปลอดภัย	/	/	/	/	/	
2	อุปกรณ์ PPE	อุปกรณ์ PPE ได้ตามมาตรฐานและไม่ชำรุด พนักงานทุกคนสวมใส่หมวกนิรภัยหรือสวมสายรัดคาง,รองเท้านิรภัยหัวเหล็ก,แว่นตานิรภัย พนักงานทุกคนสวมใส่ถุงมือป้องกันอันตรายตามลักษณะงาน	/	/	/	/	/	
	อุปกรณ์,เครื่องมือ	ผ่านการตรวจสอบสภาพและไม่ชำรุด พนักงานใช้งาน ได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย	/	/	/	/	/	
4	การ BY PASS	ไม่มีการแก้ไข/ตัดแปลง/ข้ามระบบ safety ของเครื่องจักร	/	/	/	/	/	
5	งานบันทึกสูง	พื้นที่ทำงานมีการป้องกันการตก เครื่องมือและอุปกรณ์มีการป้องกันตกขณะทำงาน พนักงานสวมใส่ Safety Harness และคล้องเกี่ยวล๊อคป้องกันขณะทำงาน	/	/	/	/	/	
6	งานอับอากาศ	มีการติดเบรคแบบ/ใส่ Blind โดยผู้ควบคุมเครื่องจักร(Operator) มีการระบยาอวกาศและมีการป้องกันอันตรายตามคู่มือจากภายนอกเข้าสู่ที่อับอากาศ ทำการตรวจวัดปริมาณอากาศ,สารเคมี	NA	NA	NA	NA	NA	
7	งาน คัด, เจียร(โดย ใช้หินเจียร)	ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง(ตรวจสอบโดยรอบ 3 เมตร) มีการตรวจวัดสาร ไวไฟก่อนเริ่มงาน และขณะปฏิบัติงานโดยรอบ 2 ซม. มีการสวมหน้ากากไฟป้องกันสะเก็ดไฟและติดธง Hot work class 1 ในพื้นที่ปฏิบัติงาน	NA	NA	NA	NA	NA	
8	งานยกอุปกรณ์โดย บันได	มีการจัดทำแผนการยก (Lifting Plan) ก่อนการยกทุกครั้ง เลื่อนพื้นที่และติดป้ายเตือนอันตรายในพื้นที่ในงานยกหรือเคลื่อนย้ายสิ่งของ ช่วงกลางคืนต้องจัดให้มีแสงสว่างเพียงพอในพื้นที่ปฏิบัติงานทุกครั้ง	/	/	/	/	/	
9	งานประกอบ เครื่องจักร/อุปกรณ์	ทำการติดเบรคแบบ (Line Break Procedure)เรียบร้อยแล้ว แขวนป้ายและล๊อคกุญแจในจุดที่มีการตัดกระแสไฟ(LOTO) อุดเขมวเรือกโจ สามารถรับน้ำหนักของอุปกรณ์ ได้อย่างปลอดภัย	/	/	/	/	/	
10	งานเชื่อมไฟฟ้า ,แก๊ส,อาร์กออน	มีการตรวจวัดสาร ไวไฟก่อนเริ่มงาน และขณะปฏิบัติงานโดยรอบ 2 ซม. ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง(ตรวจสอบโดยรอบ 3 เมตร) มีการสวมหน้ากากไฟป้องกันสะเก็ดไฟและติดธง Hot work class 1 ในพื้นที่ปฏิบัติงาน	NA	NA	NA	NA	NA	
11	งานติดตั้ง-รื้อถอน นั่งร้าน	มีการสวมพื้นที่ป้องกันอันตรายขณะทำการติดตั้ง-รื้อถอนนั่งร้าน มีการป้องกันการตกของอุปกรณ์ประกอบนั่งร้าน การส่ง,รับอุปกรณ์นั่งร้านขณะทำการติดตั้งหรือรื้อถอน ไม่อยู่ในระดับใต้แนวเดียวกัน	NA	NA	NA	NA	NA	
12	งานไฟฟ้า	ทำการตัดกระแสไฟให้ขะทำงาน แขวนป้ายและล๊อคกุญแจในจุดที่มีการตัดกระแสไฟ(LOTO)	NA	NA	NA	NA	NA	
13	งาน water jet	ติดตั้งสายถ่วงเดิน และทำการการติดตั้ง Safety sling ทุกจุดที่มีจุดตกสายแรงดัน ปิดกั้นพื้นที่และติดป้ายเตือนและบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน Water jet (ห้าโซน) ผู้ปฏิบัติงานฉีดน้ำที่หัว Water jet และผู้ควบคุม Foot valve เป็นคนเดียวกัน	NA	NA	NA	NA	NA	

หมายเหตุ ☒ ปกติ/ปฏิบัติตามข้อกำหนด ☐ ไม่ปกติ/ไม่มีการจัดทำตามข้อกำหนด



Name : นิพนธ์ Location : 17600 / 18200

Descriptions of Job : מנהל מחלקת חשבונאות / מנהל מחלקת חשבונאות / מנהל מחלקת חשבונאות Date : 27-12-65

Safety talk Topics :

- [illegible]

**Check Applicable Pre-Job Safety Items :**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Permits obtained and reviewed | <input type="checkbox"/> Lockout procedure reviewed  | <input type="checkbox"/> PPE use and care           |
| <input type="checkbox"/> Proper tools & equipment                 | <input type="checkbox"/> Fall protection reviewed    | <input type="checkbox"/> Extreme weather conditions |
| <input checked="" type="checkbox"/> Housekeeping                  | <input type="checkbox"/> Barriers & signage in place | <input type="checkbox"/> Job procedure discussed    |
| <input type="checkbox"/> Repetitive motion concerns               | <input type="checkbox"/> Awkward position identified | <input type="checkbox"/> Job rotation planned       |

### Summary of Safety Concerns

[illegible][illegible][illegible]

© 2006 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 260: 101–108

\_\_\_\_\_

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

[illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

\_\_\_\_\_

1. *Journal of the American Medical Association*, 2000; 283: 2686-2692.

[illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

[illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

\_\_\_\_\_

---



REPCO  
 บริษัท : PACC วันที่ : 21-12-65  
 Plant / Project : OSBL ลักษณะงาน : การสำรวจ/ตรวจสอบ/ซ่อมบำรุง หมายเลข Work permit : 5270-22 / 2555  
 ฟอร์ม : กศอจก / ใช้พื้นที่ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย : สุทธิภักดิ์ / สรเมศวร จำนวนพนักงานที่ทำงาน 24 คน

อันตรายที่อาจได้รับ		ชั่วโมงการทำงาน (ชม.น.)			
<input checked="" type="checkbox"/> บาดเจ็บเฉียบพลัน	เวลา 08.00 - 17.00 น. 17.00 น.- รวม	จำนวนคน 24	ชั่วโมงการทำงาน 192	หมายเหตุ 1. Safety จัดทำรายงาน การระบุ (ระบุงาน) (แยกพื้นที่) 2. ส่วนงานที่ SAFETY REPCO	
<input checked="" type="checkbox"/> ไฟฟ้า					
<input checked="" type="checkbox"/> ทรัพย์สินเสียหาย					
<input checked="" type="checkbox"/> สารเคมี ก๊าซ ควัน ไอน้ำ					
<input checked="" type="checkbox"/> ปัญหาสิ่งแวดล้อม					

No.	ประเภทงาน	หัวข้อตรวจสอบ/ปฏิบัติงาน	การจัดทำตามข้อกำหนด REPCO SAFETY STANDARDS.					
			08:00-10:00	10:00-12:00	13:00-15:00	15:00-17:00	18:00-20:00	
1	พื้นที่ปฏิบัติงาน	บริเวณทางเดินเข้า-ออก ปกติ ไม่มีสิ่งกีดขวาง, เดินสะดวก, เดินชนพื้นที่ทำงานปกติ	/	/	/	/	/	
2	อุปกรณ์ PPE	อุปกรณ์ PPE ได้ตามมาตรฐานและไม่ชำรุด พนักงานทุกคนสวมใส่หมวกนิรภัยพร้อมสายรัดคาง, รองเท้าบูตกันหกลื่น, แว่นกันแดด พนักงานทุกคนสวมใส่ถุงมือป้องกันอันตรายตามลักษณะงาน	/	/	/	/	/	
3	อุปกรณ์เครื่องมือ	ผ่านการตรวจสอบสภาพและไม่ชำรุด พนักงานใช้งานได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย	/	/	/	/	/	
4	การ BY PASS	ไม่มีการแก้ไข/ดัดแปลง/ข้ามระบบ safety ของเครื่องจักร	/	/	/	/	/	
5	งานบนที่สูง	พื้นที่ทำงานมีการป้องกันการตก เครื่องมือและอุปกรณ์มีการป้องกันตกขณะทำงาน พนักงานสวมใส่ Safety Harness และคล้องเกี่ยวป้องกันขณะทำงาน	/	/	/	/	/	
6	งานอับอากาศ	มีการติดเชือกระบบ/ได้ Bind โดยผู้ควบคุมเครื่องจักร (Operator) มีการระบายอากาศและมีการป้องกันอันตรายสารเคมีจากภายนอกเข้าสู่พื้นที่อับอากาศ ทำการตรวจวัดปริมาณอากาศ, สารเคมี	NA	NA	NA	NA	NA	
7	งาน ดัด, เชียร์ (โดยใช้หินเชียร์)	ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง (ตรวจสอบโดยรอบ 3 เมตร) มีการตรวจวัดสารไวไฟก่อนเริ่มงาน และขณะปฏิบัติงานทุก 2 ชม. มีการล้อมกั้นไฟป้องกันสะเก็ดไฟและดีด Hot work class 1 ในพื้นที่ปฏิบัติงาน	NA	NA	NA	NA	NA	
8	งานยกอุปกรณ์โดยปั้นจั่น	มีการจัดทำแผนการยก (Lifting Plan) ก่อนการยกทุกครั้ง ล้อมพื้นที่และติดป้ายเตือนอันตรายในพื้นที่ในงานยกหรือเคลื่อนย้ายสิ่งของ ช่วงกลางคืนต้องจัดให้มีแสงสว่างเพียงพอในพื้นที่ปฏิบัติงานทุกจุด	/	/	/	/	/	
9	งานประกอบเครื่องจักร/อุปกรณ์	ทำการติดเบรกระบบ (Line Break Procedure) เรียบร้อย แขวนป้ายและล็อกกุญแจในจุดที่มีการตัดกระแสไฟฟ้า (LO/TO) จุดแขวนรอกโซ่ สามารถรับน้ำหนักของอุปกรณ์ได้อย่างปลอดภัย	/	/	/	/	/	
10	งานเชื่อมไฟฟ้า, แก๊ส, อาร์กอน	มีการตรวจวัดสารไวไฟก่อนเริ่มงาน และขณะปฏิบัติงานทุก 2 ชม. ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง (ตรวจสอบโดยรอบ 3 เมตร) มีการล้อมกั้นไฟป้องกันสะเก็ดไฟและดีด Hot work class 1 ในพื้นที่ปฏิบัติงาน	NA	NA	NA	NA	NA	
11	งานติดตั้ง-รื้อถอนนั่งร้าน	มีการล้อมพื้นที่ป้องกันอันตรายขณะทำการติดตั้ง-รื้อถอนนั่งร้าน มีการป้องกันการตกของอุปกรณ์ประกอบนั่งร้าน การส่ง, รับวัสดุบนนั่งร้านขณะทำการติดตั้งหรือรื้อถอน ไม่อยู่ในระดับใต้แนวตอม่อ	NA	NA	NA	NA	NA	
12	งานไฟฟ้า	ทำการตัดกระแสไฟฟ้าขณะทำงาน แขวนป้ายและล็อกกุญแจในจุดที่มีการตัดกระแสไฟฟ้า (LO/TO)	NA	NA	NA	NA	NA	
13	งาน water jet	ติดตั้งสายส่งแรงดัน และทำการการติดตั้ง Safety sling ทุกจุดที่มีจุดต่อสายแรงดัน ปิดกั้นพื้นที่และติดป้ายเตือนและบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน Water jet (ห้ามชน) ผู้ปฏิบัติงานนิรภัยที่หัว Water jet และผู้ควบคุม Foot valve เป็นคนเดียวกัน	NA	NA	NA	NA	NA	

หมายเหตุ ☒ ปกติ/จัดทำตามข้อกำหนด ☒ ไม่ปกติ/ไม่มีการจัดทำตามข้อกำหนด

SAFETY TALK RECORD

Name : สุทธิภักดิ์ / สรเมศวร Location : 17600 / 18200

Descriptions of Job : Perthore / ยกท่อเหล็ก Date : 13 / 12 / 65

Safety talk Topics :

1. แจ้งทีม (ช่าง) สก 1000 ฟุต ผู้ควบคุมตรวจสอบ/ดูแลบริเวณความปลอดภัย
2. ก่อหลุมรับน้ำ / รับพื้นที่ ใน บริเวณ / แผน ใน บริเวณ / ไฟฟ้า 1000 / 1000
3. ผู้ยึด 1M : วัด มีแรงรอกก่อนล๊อค ล๊อค ท่อเหล็ก เริ่มนำท่อน้ำ ล๊อค ท่อเหล็ก
4. รับ 1000 ฟุต / ผู้ควบคุมในทีม Perthore จัดงาน / ผู้รับ 1000 ฟุต / ผู้ควบคุม

Check Applicable Pre-Job Safety Items :

<input type="checkbox"/> Permits obtained and reviewed	<input type="checkbox"/> Lockout procedure reviewed	<input type="checkbox"/> PPE use and care
<input checked="" type="checkbox"/> Proper tools & equipment	<input type="checkbox"/> Fall protection reviewed	<input type="checkbox"/> Extreme weather conditions
<input checked="" type="checkbox"/> Housekeeping	<input type="checkbox"/> Barriers & signage in place	<input type="checkbox"/> Job procedure discussed
<input type="checkbox"/> Repetitive motion concerns	<input type="checkbox"/> Awkward position identified	<input type="checkbox"/> Job rotation planned

Summary of Safety Concerns



REPCO  
 บริษัท: PACO วันที่: 13/12/65  
 Plant / Project : OSBL ลักษณะงาน: Perfore นำร่อง / ปริมาณ / สภาพแวดล้อม Work permit : 3275-22 / 6257  
 ฟอร์ม: 3275-22 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย: ชัยพร ทัก / 15.มว.0 จำนวนพนักงานที่ทำงาน 20 คน

อันตรายที่อาจได้รับ		ชั่วโมงการทำงาน (ชม.)			
		เวลา	จำนวนคน	ชั่วโมงการทำงาน	หมายเหตุ
<input checked="" type="checkbox"/> บาดเจ็บเฉียบพลัน		08.00 - 17.00 น.	20	160	1. Safety จัดทำรายงาน การระบุอันตราย
<input checked="" type="checkbox"/> ไฟไหม้		17.00 น. - ...			2. (ยกเว้น)
<input checked="" type="checkbox"/> ทรัพย์สินเสียหาย					
<input checked="" type="checkbox"/> ความเสียหาย หักรั่วไหล			20	160	2. สิ่งงานงานที่ SAFETY REPCO
<input checked="" type="checkbox"/> ปัญหาสิ่งแวดล้อม					

No.	ประเภทงาน	รายละเอียดงาน	การปฏิบัติตามข้อกำหนด REPCO SAFETY STANDARDS	08:00-10:00	10:00-12:00	13:00-15:00	15:00-17:00	18:00-20:00
1	พื้นที่ปฏิบัติงาน	บริเวณทางเดินเข้า-ออกปลอดภัย ไม่มีสิ่งกีดขวางเดินสะดวก		/	/	/	/	/
2	อุปกรณ์ PPE	อุปกรณ์ PPE ได้ตามมาตรฐานและใช้ถูกต้อง		/	/	/	/	/
3	อุปกรณ์เครื่องมือ	พนักงานทุกคนสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล		/	/	/	/	/
4	การ BY PASS	ไม่มีการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงระบบ safety ของเครื่องจักร		/	/	/	/	/
5	งานบนที่สูง	มีการตรวจสภาพและใช้บันได		/	/	/	/	/
6	งานอับอากาศ	มีการตรวจสภาพและมีการป้องกันอันตรายจากของตกหล่น		/	/	/	/	/
7	งาน ดัด, เจียร, โดย	ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง (ตรวจสอบโดยรอบ 3 เมตร)		/	/	/	/	/
8	งานยกอุปกรณ์โดย	มีการจัดท่าแผนการยก (Lifting Plan) ก่อนการยกทุกครั้ง		/	/	/	/	/
9	งานประกอบ	การตัดและเชื่อมระบบ (Line Break Procedure) ระเบียบ		/	/	/	/	/
10	งานเชื่อมไฟฟ้า	ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง (ตรวจสอบโดยรอบ 3 เมตร)		/	/	/	/	/
11	งานติดตั้ง-รื้อถอน	มีการติดตั้งและรื้อถอนอย่างถูกต้อง		/	/	/	/	/
12	งานไฟฟ้า	การติดตั้งและเชื่อมระบบ (Line Break Procedure) ระเบียบ		/	/	/	/	/
13	งาน water jet	ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง (ตรวจสอบโดยรอบ 3 เมตร)		/	/	/	/	/

หมายเหตุ ☒ ปลอดภัย/จัดทำตามข้อกำหนด ☒ ไม่ปลอดภัย/ไม่มีการจัดทำตามข้อกำหนด



# SAFETY TALK RECORD



Name : ชัยพร ทัก Location : 18200  
 Descriptions of Job : Perfore นำร่อง / 3275-22 Date : 6/12/65  
 Safety talk Topics :  
 1. พนักงาน Perfore ตรวจสอบ ความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงาน  
 2. พนักงานทุกคนสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล  
 3. พนักงานทุกคนต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดความปลอดภัย  
 4. จัดทำแผนการยก + มีคนคุมหน้างานยก  
 Check Applicable Pre-Job Safety Items :  
☒ Permits obtained and reviewed ☐ Lockout procedure reviewed ☐ PPE use and care  
☐ Proper tools & equipment ☐ Fall protection reviewed ☐ Extreme weather conditions  
☒ Housekeeping ☐ Barriers & signage in place ☐ Job procedure discussed  
☐ Repetitive motion concerns ☐ Awkward position identified ☐ Job rotation planned  
 Summary of Safety Concerns  
 En

Plant / Project :

ไฟร์แมน

อันตรายที่อาจได้รับ	ชั่วโมงการทำงาน (ชม.)	จำนวนคน	ชั่วโมงการทำงาน	หมายเหตุ
<input checked="" type="checkbox"/> บาดเจ็บเฉียบพลัน	เวลา			1. Safety จัดทำรายงาน ตามชุด (อุปกรณ์)
<input type="checkbox"/> ไฟไหม้	08.00 - 17.00 น.	14	112	แยกพื้นที่
<input checked="" type="checkbox"/> ทรัพย์สินเสียหาย	17.00 น. -			2. ส่งรายงานที่ SAFETY REPCO
<input checked="" type="checkbox"/> สารเคมีก๊าซ หกรั่วไหล	รวม	14	112	
<input checked="" type="checkbox"/> ปัญหาสิ่งแวดล้อม				

No.	ประเภทงาน	หัวข้อตรวจสอบ/ปฏิบัติงาน	การจัดทำตามข้อกำหนด REPCO SAFETY STANDARDS.				
			08:00-10:00	10:00-12:00	13:00-15:00	15:00-17:00	18:00-20:00
1	พื้นที่ปฏิบัติงาน	บริเวณทางเดินเข้า-ออก ปกติ ไม่มีสิ่งกีดขวาง, เดินสะดวก, เดินชนพื้นที่ทำงานปกติ	/	/	/	/	/
2	อุปกรณ์ PPE	อุปกรณ์ PPE ได้ตามมาตรฐานและไม่ชำรุด พนักงานทุกคนสวมใส่หมวกนิรภัยพร้อมสายรัดคาง, รองเท้าบูทกันหกล้ม, แว่นตา, ถุงมือ พนักงานทุกคนสวมใส่ถุงมือป้องกันอันตรายตามลักษณะงาน	/	/	/	/	/
3	อุปกรณ์เครื่องมือ	ผ่านการตรวจสอบสภาพและไม่ชำรุด พนักงานใช้งานได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย	/	/	/	/	/
4	การ BY PASS	ไม่มีการแก้ไข/ตัดแปลงเข้าระบบ safety ของเครื่องจักร	/	/	/	/	/
5	งานบนที่สูง	พื้นที่ทำงานมีการป้องกันการตก เครื่องมือและอุปกรณ์มีการป้องกันการตกขณะทำงาน พนักงานสวมใส่ Safety Harness และคล้องเกี่ยวสิ่งยึดป้องกันขณะทำงาน	/	/	/	/	/
6	งานอับอากาศ	มีการติดเบรกระบบได้ Blind โดยผู้ควบคุมเครื่องจักร (Operator) มีการระบายอากาศและมีการป้องกันอันตรายสารเคมีจากภายนอกเข้าสู่ที่อับอากาศ ทำการตรวจวัดปริมาณอากาศ, สารเคมี	NA	NA	NA	NA	NA
7	งาน คัด, เชียร์ (โดยใช้หินเชียร์)	ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง (ตรวจสอบ โดยรอบ 3 เมตร) มีการตรวจวัดสารไวไฟก่อนเริ่มงาน และขณะปฏิบัติงานทุก 2 ชม. มีการล้อมรั้วกันไฟป้องกันสะเก็ดไฟและดีดตรง Hot work class 1 ในพื้นที่ปฏิบัติงาน	NA	NA	NA	NA	NA
8	งานยกอุปกรณ์โดยปั้นจั่น	มีการจัดทำแผนการยก (Lifting Plan) ก่อนการยกทุกครั้ง ล้อมพื้นที่และติดป้ายเตือนอันตรายในพื้นที่ในอากาศหรือเคลื่อนย้ายสิ่งของ ช่วงกลางคืนต้องจัดให้มีแสงสว่างอย่างเพียงพอในพื้นที่ปฏิบัติงานทุกจุด	/	/	/	/	/
9	งานประกอบเครื่องจักร/อุปกรณ์	ทำการติดเบรกระบบ (Line Break Procedure) เรียบร้อย แขวนป้ายและล็อกกุญแจในจุดที่มีการตัดกระแสไฟฟ้า (LO/TO) จุดแขวนล็อกใช้ สามารถรับน้ำหนักของอุปกรณ์ได้อย่างปลอดภัย	/	/	/	/	/
10	งานเชื่อมไฟฟ้า, แก๊ส, อาร์กออน	มีการตรวจวัดสารไวไฟก่อนเริ่มงาน และขณะปฏิบัติงานทุก 2 ชม. ตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่ใกล้เคียง (ตรวจสอบ โดยรอบ 3 เมตร) มีการล้อมรั้วกันไฟป้องกันสะเก็ดไฟและดีดตรง Hot work class 1 ในพื้นที่ปฏิบัติงาน	NA	NA	NA	NA	NA
11	งานติดตั้ง-รื้อถอนนั่งร้าน	มีการล้อมพื้นที่ป้องกันอันตรายขณะทำการติดตั้ง-รื้อถอนนั่งร้าน มีการป้องกันการตกของอุปกรณ์ประกอบนั่งร้าน การตั้ง, รั้วอุปกรณ์นั่งร้านขณะทำการติดตั้งหรือรื้อถอน ไม่อยู่ในระดับได้แนวเดียวกัน	NA	NA	NA	NA	NA
12	งานไฟฟ้า	ทำการตัดกระแสไฟฟ้าขณะทำงาน แขวนป้ายและล็อกกุญแจในจุดที่มีการตัดกระแสไฟฟ้า (LO/TO)	NA	NA	NA	NA	NA
13	งาน water jet	ติดตั้งสายตั้งแรงดัน และทำการการติดตั้ง Safety sling ทุกจุดที่มีจุดต่อสายแรงดัน ปิดกั้นพื้นที่และติดป้ายเตือนและบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน Water jet (ห้าโซน) ผู้ปฏิบัติงานฉีดน้ำที่หัว Water jet และผู้ควบคุม Foot valve เป็นคนเดียวกัน	NA	NA	NA	NA	NA

หมายเหตุ ☒ ปลอดภัย/จัดทำตามข้อกำหนด ☒ ไม่ปลอดภัย/ไม่มีการจัดทำตามข้อกำหนด



เอกสารที่ 32

เอกสารการตรวจสอบสุขภาพคนงานก่อนเริ่มเข้าทำงาน

บริษัท กรุงเทพ ซินดิคัส จำกัด  
บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด  
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 31/4/65 Work Permit No. ☐ งานที่อัมพาต ☒ งานบนที่สูง  
ชื่อบริษัท RRL สถานที่เข้าทำงาน NBL P.2 Area 18200  
รายละเอียดงาน งานซ่อมบำรุงระบบไฟฟ้า  
วันที่เข้าทำงาน 31/4/65 เวลา น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff)  
จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด คน โดยมีรายชื่อดังนี้:

ลำดับ	ชื่อ	ตำแหน่ง
1		
2		
3		
4		
5		

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

1. ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
2. อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, PR) = 50 - 100 ครั้ง/นาที กรณีต่ำกว่า 50 ครั้ง/นาที ให้เดินแล้วตรวจซ้ำ, กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/นาที ให้นั่งพักแล้วตรวจซ้ำ
3. อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, RR) = 12-20 ครั้ง/นาที
4. อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T)  $\leq 37.8^{\circ}\text{C}$
5. สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตราย ตามดุลยพินิจของแพทย์พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1กะทำงาน โดยจัดทำเป็น 2 ฉบับ ฉบับหนึ่งแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) อีกฉบับหนึ่งเก็บที่ห้องพยาบาล อย่างน้อย 90 วัน

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(r.2)\_Eff.01-03-22\_1Y\_ID-0284/22

บริษัท กรุงเทพ ซินดิคัส จำกัด  
บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด  
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 29.9.65 Work Permit No. ☐ งานที่อัมพาต ☒ งานบนที่สูง  
ชื่อบริษัท PACC สถานที่เข้าทำงาน  
รายละเอียดงาน งานซ่อมบำรุงระบบไฟฟ้า  
วันที่เข้าทำงาน 29.9.65 เวลา น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff)  
จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด คน โดยมีรายชื่อดังนี้:

ลำดับ	ชื่อ	ตำแหน่ง
1		
2		
3		
4		
5		

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

1. ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
2. อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, PR) = 50 - 100 ครั้ง/นาที กรณีต่ำกว่า 50 ครั้ง/นาที ให้เดินแล้วตรวจซ้ำ, กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/นาที ให้นั่งพักแล้วตรวจซ้ำ
3. อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, RR) = 12-20 ครั้ง/นาที
4. อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T)  $\leq 37.8^{\circ}\text{C}$
5. สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตราย ตามดุลยพินิจของแพทย์พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1กะทำงาน โดยจัดทำเป็น 2 ฉบับ ฉบับหนึ่งแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) อีกฉบับหนึ่งเก็บที่ห้องพยาบาล อย่างน้อย 90 วัน

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(r.2)\_Eff.01-03-22\_1Y\_ID-0284/22

S-PSM-CO-F0917(re.2)\_Eff.01-03-22\_1Y\_ID-0284/22



บริษัท กรุงเทพ ชินอิติกส์ จำกัด  
บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด  
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 29/9/15 Work Permit No. ☐ งานที่อันตราย ☐ งานบนที่สูง  
ชื่อบริษัท PSA สถานที่เข้าทำงาน NBL  
รายละเอียดงาน ควบคุม Room Lift  
วันที่เข้าทำงาน 29/9/15 เวลา 08.00 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff)  
จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด คน โดยมีรายชื่อดังนี้:

ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล

(ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ อื่น ๆ ที่อันตราย)

รหัสนี้	ระบุรายละเอียด	ลงนาม รับทราบผล ตรวจ โดยผู้ เข้าทำงาน
BP 120/78 P 77 R 20 T 36.0	ดี	ค.ช.ย.
BP 116/75 P 78 R 20 T 36.1	ดี	ค.ช.ย.
BP 119/77 P 78 R 20 T 36.0	ดี	ค.ช.ย.
BP 120/80 P 81 R 20 T 36.0	ดี	ค.ช.ย.
BP 116/77 P 75 R 20 T 36.1	ดี	ค.ช.ย.
BP 119/75 P 77 R 20 T 36.0	ดี	ค.ช.ย.

ไม่มีอันตรายอันใดต่อคน ทุกลมหายใจ  
No Harm to Anyone Anytime

ลงชื่อผู้ตรวจ

วันที่

เวลา

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

- ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
- อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, P) = 50 - 100 ครั้ง/นาที กรณีต่ำกว่า 50 ครั้ง/นาที ให้สังเกตอาการหัวใจ, กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/นาที ให้สังเกตอาการหัวใจ
- อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, R) = 12-20 ครั้ง/นาที
- อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T)  $\leq 37.8^{\circ}\text{C}$
- สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตราย ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1 กระทำงาน โดยจัดทำเป็น 2 ฉบับ ฉบับหนึ่งแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) อีกฉบับหนึ่งส่งโรงพยาบาล อย่างน้อย 90 วัน

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(re.2)\_E01-01-03-22\_1Y\_ID-0284/22

บริษัท กรุงเทพ ชินอิติกส์ จำกัด  
บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด  
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 29/9/15 Work Permit No. 9586/9585 ☐ งานที่อันตราย ☐ งานบนที่สูง  
ชื่อบริษัท TTCC / APM สถานที่เข้าทำงาน APRA 500/550/100/209 / TRUCK LOAD / PR#1  
รายละเอียดงาน งานติดตั้งงาน MODIFY, ปล่อยงาน  
วันที่เข้าทำงาน 29/9/15 เวลา 8.00 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) เอกชนในท  
จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 488 คน โดยมีรายชื่อดังนี้:

ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล

(ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ อื่น ๆ ที่อันตราย)

รหัสนี้	ระบุรายละเอียด	ลงนาม รับทราบผล ตรวจ โดยผู้ เข้าทำงาน
125/74 72 36.2	ดี	ค.ช.ย.
125/74 75 36.4	ดี	ค.ช.ย.
127/71 72 36.4	ดี	ค.ช.ย.
124/75 74 36.1	ดี	ค.ช.ย.
120/74 75 36.4	ดี	ค.ช.ย.
121/70 74 36.2	ดี	ค.ช.ย.
123/77 73 36.2	ดี	ค.ช.ย.
126/73 74 36.3	ดี	ค.ช.ย.

ไม่มีอันตรายอันใดต่อคน ทุกลมหายใจ  
No Harm to Anyone Anytime

ลงชื่อผู้ตรวจ

วันที่

เวลา

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

- ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
- อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, P) = 50 - 100 ครั้ง/นาที กรณีต่ำกว่า 50 ครั้ง/นาที ให้สังเกตอาการหัวใจ, กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/นาที ให้สังเกตอาการหัวใจ
- อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, R) = 12-20 ครั้ง/นาที
- อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T)  $\leq 37.8^{\circ}\text{C}$
- สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตราย ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1 กระทำงาน โดยจัดทำเป็น 2 ฉบับ ฉบับหนึ่งแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) อีกฉบับหนึ่งส่งโรงพยาบาล อย่างน้อย 90 วัน

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(re.2)\_E01-01-03-22\_1Y\_ID-0284/22

วันที่เขียน 29/9/65 Work Permit No. \_\_\_\_\_ ☐ งานที่อื่นอากาศ ☒ รวมบนที่สูง

ชื่อบริษัท TTCL/MS สถานที่เข้าทำงาน \_\_\_\_\_

รายละเอียดงาน นักวิจัย

วันที่เข้าทำงาน 29/9/65 เวลา 06.00 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) ดร.อภิรักษ์ โกษะภาทิ

จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 48 คน คน โดยมีรายชื่อดังนี้:

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความถี่เห็นของแพทย์/พยาบาล (ไม่เชิงโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรืออื่น ๆ ที่สังเกตพบ)	หมายเหตุ	วันที่พบแพทย์ ตรวจโดย เจ้าหน้าที่งาน
		ระบุรายละเอียด		
		1/50 40 20 36.1	12/5	
		11/115 50 20 36.2	12/11/15	
		120/115 75 20 36.3	12/11/15	
		110/115 60 20 36.4	11/12/15	
		110/115 75 20 36.1	12/12/15	
		100/115 80 20 36.2	12/12/15	
		100/115 70 20 36.3	12/12/15	
		110/115 60 20 36.1	12/12/15	
		115/115 65 20 36.1	12/12/15	
		120/115 75 20 36.2	12/12/15	
		110/115 80 20 36.4	12/12/15	
		115/115 65 20 36.1	12/12/15	
		120/115 50 20 36.2	12/12/15	

**ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกเวลา**  
**No Harm to Anyone Anytime**

๓๗ สารทิพย์ กุศลกิจ แพทย์/พยาบาล  
พยาบาลวิชาชีพ

วันที่

1207 6.45 18.

1. ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ระดับหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 80 mmHg

2. อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, P) = 60 - 100 ครั้ง/นาที กรณีเด็กต่ำกว่า 50 ครั้ง/นาที ให้สังเกตอาการหัวใจ, กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/นาที ให้สังเกตอาการหัวใจวาย

3. อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, R) = 12-20 ครั้ง/นาที

4. อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T)  $\leq 37.8^{\circ}\text{C}$

5. ความดันออสโมติก ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับความดันออสโมติก หรือ โรคไต, ผู้ป่วยเป็นโรคเบาหวาน สามารถเป็นปัจจัยของแพทย์พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1 คนทำงาน โดยจัดค่าเป็น 2 คน ฉบับจริงแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) ที่นำขออนุญาตที่ห้องพยาบาล ย่างน้อย 90 วัน

S-PSM-CO-F0917(re.2) Eff.01-03-22 1Y ID-0284/22

วันที่เขียน 29/9/65 Work Permit No. \_\_\_\_\_ ☐ งานที่อื่นอากาศ ☐ งานบนที่สูง

ชื่อบริษัท TTCLINTS สถานที่เข้าทำงาน \_\_\_\_\_

รายละเอียดงาน ติดตั้งแอร์

วันที่เข้าทำงาน 29/9/65 เวลา 08.30 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) อดิศักดิ์ เทพพวงวัน

จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 14 คน โดยมีรายชื่อดังนี้:

[illegible]

**ไม่ให้น้ำหนักกับทุกคน ทุกเวลา**  
**No Hugs to Anyone Anytime**

นายแพทย์/พยาบาล

วันที่

รวม 245

1. ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะพักไว้เป็นค่า = 90 - 140 mmHg และค่าเฉลี่ย = 80 - 90 mmHg
2. อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, R) = 60 - 100 ครั้ง/นาที กรณีที่ต่ำกว่า 60 ครั้ง/นาที ให้ใช้เส้นค่ามาตรฐานค่า , กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/นาที ให้ใช้หาค่ามาตรฐานค่า
3. อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, R) = 12-20 ครั้ง/นาที
4. อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T)  $\leq 37.5^{\circ}\text{C}$
5. ความผิดปกติ ไม่เป็นโรคประจำตัวหรือมีโรคประจำตัวเรื้อรัง หรือใช้ยาเป็นประจำ หรือมีอาการผิดปกติใดๆ

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1 คนทำงาน โดยจัดทำเป็น 2 ตอน **ฉบับจริง**แนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) ด้วยการจัดเก็บที่ห้องพยาบาล อย่างน้อย 80 วัน

S-PSM-CO-F0917(re.2) Eff.01-03-22 1Y ID-0284/22



บริษัท กรุงเทพ อินดิคัส จำกัด  
บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด  
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 29/9/65 Work Permit No. ☐ งานที่อื่นอากาศ ☒ งานบนที่สูง  
ชื่อบริษัท TTEC IMTS สถานที่เข้าทำงาน  
รายละเอียดงาน วิศวกรโรงงาน  
วันที่เข้าทำงาน 29/9/65 เวลา น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) 109 อภิชาติ ทนทวีศักดิ์  
จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 415 คน โดยมีรายชื่อดังนี้:

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล (ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรืออื่น ๆ ที่อันตราย)				ลงนาม รับทราบผล ตรวจ โดยผู้ เข้าทำงาน
		ปกติ	ผิดปกติ	ระบุรายละเอียด		
				120/80	70 20 36.1	ไม่พบ
				110/95	80 20 36.2	ไม่พบ
				120/90	75 20 36.3	ไม่พบ
				110/95	85 20 36.1	ไม่พบ
				120/90	70 20 36.2	ไม่พบ
				110/95	80 20 36.3	ไม่พบ
				120/70	75 20 36.1	ไม่พบ
				120/80	80 20 36.2	ไม่พบ
				120/75	75 20 36.3	ไม่พบ
				110/95	90 20 36.1	ไม่พบ
				120/90	80 20 36.2	ไม่พบ
				120/95	75 20 36.2	ไม่พบ
				120/80	65 20 36.3	ไม่พบ
				110/95	80 20 36.3	ไม่พบ
				120/95	80 20 36.2	ไม่พบ

ไม่มีใบตรวจ/ใบแพทย์ ใบแพทย์ ลงชื่อผู้ตรวจ แพทย์/พยาบาล  
วันที่ 29/9/65 เวลา 8.45 น.

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

- ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
- อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, E) = 60 - 100 ครั้ง/นาที กรณีที่ต่ำกว่า 60 ครั้ง/นาที ให้สังเกตอาการอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตราย ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล
- อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, R) = 12-20 ครั้ง/นาที
- อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T)  $\leq 37.8^{\circ}\text{C}$
- สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรืออื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตราย ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1 คนทำงาน โดยครั้งเป็น 2 คน แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 2 คน แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 2 คน

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(re.2)\_E11.01-03-22\_1Y\_ID-0284/22

บริษัท กรุงเทพ อินดิคัส จำกัด  
บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด  
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 29/9/65 Work Permit No. ☐ งานที่อื่นอากาศ ☒ งานบนที่สูง  
ชื่อบริษัท TTEC IMTS สถานที่เข้าทำงาน  
รายละเอียดงาน วิศวกรโรงงาน  
วันที่เข้าทำงาน 29/9/65 เวลา 08.00 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) 109 อภิชาติ ทนทวีศักดิ์  
จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 415 คน โดยมีรายชื่อดังนี้:

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความผิดปกติของแพทย์/พยาบาล (ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรืออื่น ๆ ที่อันตราย)			ลงนาม รับทราบผล ตรวจ โดยผู้ เข้าทำงาน
		ปกติ	ผิดปกติ	ระบุรายละเอียด	
				120/75 70 20 36.1 ไม่พบ	
				120/80 80 20 36.2 ผิดปกติ	
				110/75 75 20 36.3 ผิดปกติ	
				120/70 65 20 36.1 ไม่พบ	
				120/75 70 20 36.2 สวมหน้ากาก	
				120/90 65 20 36.3 ผิดปกติ	
				110/75 70 20 36.1 ไม่พบ	
				120/90 80 20 36.2 ผิดปกติ	
				110/75 70 20 36.3 ไม่พบ	
				120/90 75 20 36.4 สวมหน้ากาก	
				120/90 85 20 36.1 ไม่พบ	
				110/90 90 20 36.1 ผิดปกติ	
				120/75 75 20 36.2 ผิดปกติ	
				125/75 70 20 36.2 ผิดปกติ	
				125/75 75 20 36.2 ผิด	

ไม่มีใบตรวจ/ใบแพทย์ ใบแพทย์ ลงชื่อผู้ตรวจ แพทย์/พยาบาล  
วันที่ 29/9/65 เวลา 8.45 น.

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

- ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
- อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, E) = 60 - 100 ครั้ง/นาที กรณีที่ต่ำกว่า 60 ครั้ง/นาที ให้สังเกตอาการอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตราย ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล
- อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, R) = 12-20 ครั้ง/นาที
- อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T)  $\leq 37.8^{\circ}\text{C}$
- สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรืออื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตราย ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1 คนทำงาน โดยครั้งเป็น 2 คน แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 2 คน แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 2 คน

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(re.2)\_E11.01-03-22\_1Y\_ID-0284/22



บริษัท กรุงเทพ ซินดิคัต จำกัด  
บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด  
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 29/9/65 Work Permit No. ☐ งานที่อันตราย ☒ งานบนที่สูง  
ชื่อบริษัท TTEL/MTS สถานที่เข้าทำงาน  
รายละเอียดงาน ก่อสร้างบ้าน  
วันที่เข้าทำงาน 29/9/65 เวลา 08.00 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) นาย อรรถ ทรัพย์อิน  
จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 14 คน โดยมีรายชื่อดังนี้:

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล (ไม่ใช่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ ปั้น ๆ (อื่นตามฯ))				ลงนาม รับทราบผล ตรวจ โดยผู้ เข้าทำงาน		
		ปกติ	ผิดปกติ	ระบุรายละเอียด				
				125/75	80	20	36.1	ปกติ
				120/80	70	20	36.2	ปกติ
				110/75	75	20	36.2	ปกติ
				115/80	65	20	36.3	ปกติ
				110/75	70	20	36.1	ปกติ
				120/75	80	20	36.2	ปกติ
				110/80	75	20	36.3	ปกติ
				120/80	80	20	36.1	ปกติ
				110/70	75	20	36.2	ปกติ
				120/75	65	20	36.3	ปกติ
				101/80	70	20	36.3	ปกติ
				120/75	80	20	36.1	ปกติ
				101/75	75	20	36.2	ปกติ
				125/75	65	20	36.1	ปกติ
				125/75	75	20	36.1	ปกติ

ไม่มีใบตรวจสุขภาพคน ทุพพลภาพ  
หรือ ใบตรวจสุขภาพคน ทุพพลภาพ

ลงชื่อผู้ตรวจ

DN

แพทย์พยาบาล

วันที่

29/9/65

เวลา

8.15 น.

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

- ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
- อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, PR) = 60 - 100 ครั้ง/นาที กรณีที่ต่ำกว่า 60 ครั้ง/นาที ให้แจ้งแพทย์ตรวจซ้ำ, กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/นาที ให้แจ้งแพทย์ตรวจซ้ำ
- อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, RR) = 12-20 ครั้ง/นาที
- อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T)  $\leq 37.8^{\circ}\text{C}$
- สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ ไตอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตราย ตามจุดที่ถึงของแพทย์พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ภายใน 12 ชม. หรือ 1 คนทำงาน โดยตรวจเป็น 2 คน โดยมีผู้ควบคุมงานในขณะตรวจ (Work Permit) ผู้ควบคุมงานต้องอยู่ตลอดเวลา อย่างน้อย 80 วัน

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(ร.2)\_EM.01-03-22\_1Y\_ID-0284/22

บริษัท กรุงเทพ ซินดิคัต จำกัด  
บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด  
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 29/9/65 Work Permit No. ☐ งานที่อันตราย ☒ งานบนที่สูง  
ชื่อบริษัท TTEL/MTS สถานที่เข้าทำงาน  
รายละเอียดงาน ก่อสร้างบ้าน  
วันที่เข้าทำงาน 29/9/65 เวลา 08.00 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) นาย อรรถ ทรัพย์อิน  
จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 14 คน โดยมีรายชื่อดังนี้:

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล					ลงนาม รับทราบผล ตรวจ โดยผู้ เข้าทำงาน	
		(ไม่ป้อนโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรืออื่น ๆ ที่ชัดเจนเลย)						
		ปกติ	ผิดปกติ	ระบุรายละเอียด				
				120/75	75	20	36.1	ปกติ
				110/80	40	20	36.2	ปกติ
				120/75	80	20	36.3	ปกติ
				120/75	75	20	36.3	ปกติ
				110/80	70	20	36.2	ปกติ
				120/75	65	20	36.1	ปกติ
				110/75	60	20	36.2	ปกติ
				120/80	70	20	36.1	ปกติ
				110/75	75	20	36.2	ปกติ
				115/80	80	20	36.3	ปกติ
				120/75	65	20	36.4	ปกติ
				125/80	70	20	36.1	ปกติ
				110/75	75	20	36.2	ปกติ
				120/75	80	20	36.3	ปกติ
				120/80	80	20	36.4	ปกติ

ไม่มีใบตรวจสุขภาพคน ทุพพลภาพ  
หรือ ใบตรวจสุขภาพคน ทุพพลภาพ

ลงชื่อผู้ตรวจ

DN

แพทย์พยาบาล

วันที่

29/9/65

เวลา

8.15 น.

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

- ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
- อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, PR) = 60 - 100 ครั้ง/นาที กรณีที่ต่ำกว่า 60 ครั้ง/นาที ให้แจ้งแพทย์ตรวจซ้ำ, กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/นาที ให้แจ้งแพทย์ตรวจซ้ำ
- อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, RR) = 12-20 ครั้ง/นาที
- อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T)  $\leq 37.8^{\circ}\text{C}$
- สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ ไตอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตราย ตามจุดที่ถึงของแพทย์พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ภายใน 12 ชม. หรือ 1 คนทำงาน โดยตรวจเป็น 2 คน โดยมีผู้ควบคุมงานในขณะตรวจ (Work Permit) ผู้ควบคุมงานต้องอยู่ตลอดเวลา อย่างน้อย 80 วัน

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(ร.2)\_EM.01-03-22\_1Y\_ID-0284/22



บริษัท กรุงเทพ ซินดิคัล จำกัด  
บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด

แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 12-10-65 Work Permit No. ☐ งานที่อันตราย ☒ งานหนักสูง  
ชื่อบริษัท PACO สถานที่เข้าทำงาน NBL 1600  
รายละเอียดงาน หัวหน้าหอกลดแรง  
วันที่เข้าทำงาน 12-10-65 เวลา 08.00 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) วีระชัย  
จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 4 คน โดยมีรายชื่อดังนี้:

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล (ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ อื่น ๆ ที่อันตราย)	ลงนาม รับทราบผล ตรวจ โดยผู้ เข้าทำงาน
		ระบวรายละเอียด	
		T 36.0 C, BP 120/80, P 89/m R 18/m	
		85.8 125/80 80 17	อภิลักษณ์
		36.2 135/89 87 18	ณวัฒน์
		36.0 136/90 88 18	วีระชัย



ลงชื่อผู้ตรวจ

นางกัญญารัตน์ รัตนพงศ์ แพทย์/พยาบาล

(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

วันที่

12 10 65

เวลา

8.05 น.

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

- ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
- อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, P) = 50 - 100 ครั้ง/นาที กรณีที่ต่ำกว่า 50 ครั้ง/นาที ให้เดินแล้วตรวจซ้ำ, กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/นาที ให้นั่งพักแล้วตรวจซ้ำ
- อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, R) = 12-20 ครั้ง/นาที
- อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T)  $\leq 37.8^{\circ}\text{C}$
- สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตราย ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1กะทำงาน โดยจัดทำเป็น 2 ฉบับ ฉบับจริงแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) ส่วนอีกฉบับเก็บที่โรงพยาบาล อย่างน้อย 90 วัน

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(re.2)\_Eff.01-03-22\_1Y\_ID-0284/22

บริษัท กรุงเทพ ซินดิคัล จำกัด  
บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด  
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 12/10/65 Work Permit No. ☐ งานที่อันตราย ☐ งานหนักสูง  
ชื่อบริษัท TTCL สถานที่เข้าทำงาน NBL  
รายละเอียดงาน 31 ม. 4 ลม กทม.  
วันที่เข้าทำงาน 12/10/65 เวลา 08.00 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff)  
จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 11 คน โดยมีรายชื่อดังนี้:

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล (ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ อื่น ๆ ที่อันตราย)	ลงนาม รับทราบผล ตรวจ โดยผู้ เข้าทำงาน
		ระบวรายละเอียด	
		BP 115/74 P 75 R 20 T 36.0	อภิลักษณ์
		BP 114/82 P 80 R 20 T 36.0	ณวัฒน์
		BP 110/82 P 78 R 20 T 36.0	วีระชัย
		BP 121/91 P 76 R 20 T 36.1	อภิลักษณ์
		BP 112/76 P 75 R 20 T 36.1	ณวัฒน์
		BP 117/79 P 72 R 20 T 36.1	วีระชัย
		BP 120/76 P 82 R 20 T 36.0	อภิลักษณ์
		BP 115/80 P 76 R 20 T 36.0	ณวัฒน์
		BP 120/75 P 75 R 20 T 30.1	อภิลักษณ์
		BP 117/77 P 75 R 20 T 30.1	ณวัฒน์
		BP 121/80 P 76 R 20 T 36.0	วีระชัย



ลงชื่อผู้ตรวจ

นางกัญญารัตน์ รัตนพงศ์ แพทย์/พยาบาล

(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

วันที่

12 10 65

เวลา

08.12 น.

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

- ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
- อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, P) = 50 - 100 ครั้ง/นาที กรณีที่ต่ำกว่า 50 ครั้ง/นาที ให้เดินแล้วตรวจซ้ำ, กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/นาที ให้นั่งพักแล้วตรวจซ้ำ
- อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, R) = 12-20 ครั้ง/นาที
- อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T)  $\leq 37.8^{\circ}\text{C}$
- สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตราย ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1กะทำงาน โดยจัดทำเป็น 2 ฉบับ ฉบับจริงแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) ส่วนอีกฉบับเก็บที่โรงพยาบาล อย่างน้อย 90 วัน

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(re.2)\_Eff.01-03-22\_1Y\_ID-0284/22



บริษัท กรุงเทพ ชินอิติกส์ จำกัด  
บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด  
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 7/11/65 Work Permit No. ☐ งานที่อันตราย ☒ งานบนที่สูง  
ชื่อบริษัท Sulzer สถานที่เข้าทำงาน Temporary office  
รายละเอียดงาน วิศวกรฝ่ายการผลิต Hiob  
วันที่เข้าทำงาน 7/11/65 เวลา 13:20 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) K. เมธี  
จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 4 คน โดยมีรายชื่อดังนี้:

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล (ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ อื่น ๆ ที่อันตราย)		ลงนาม รับทราบผล ตรวจ โดยผู้ เข้าทำงาน
		ปกติ	ผิดปกติ	
		ระบุรายละเอียด		
		BP=104/50 mmHg, P=62 bpm, R=18 breaths/min, T=36.5°C		OK
		BP=124/82 mmHg, P=94 bpm, R=16 breaths/min, T=36.5°C		OK
		BP=126/72 mmHg, P=62 bpm, R=16 breaths/min, T=36.5°C		OK
		BP=140/90 mmHg, P=76 bpm, R=16 breaths/min, T=36.5°C		OK

ไม่มีอันตรายจากสุขภาพ หมายความว่า  
No Harm To Anyone Anytime  
ลงชื่อผู้ตรวจ แพทย์/พยาบาล  
ชื่อนี้ แก้วประติบ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
วันที่ 7/11/65  
เวลา 13:32 น.

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

- ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
- อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, P) = 50 - 100 ครั้ง/นาที กรณีต่ำกว่า 50 ครั้ง/นาที ให้แจ้งแล้วตรวจซ้ำ, กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/นาที ให้พักรักษาแล้วตรวจซ้ำ
- อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, R) = 12-20 ครั้ง/นาที
- อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T)  $\leq 37.8^{\circ}\text{C}$
- สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตราย ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1กะทำงาน โดยจัดทำเป็น 2 ฉบับ ฉบับจริงแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) ส่วนฉบับเก็บที่ห้องพยาบาล อย่างน้อย 90 วัน

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(re.2)\_E#01-03-22\_1Y\_ID-0284/22

บริษัท กรุงเทพ ชินอิติกส์ จำกัด  
บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด  
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 7-11-65 Work Permit No. ☒ งานที่อันตราย ☒ งานบนที่สูง  
ชื่อบริษัท TSC/ทศกช สถานที่เข้าทำงาน UT Substation  
รายละเอียดงาน วิศวกรฝ่าย  
วันที่เข้าทำงาน 7-11-65 เวลา 13:10 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) ศักดิ์เกียรติ ภิรมย์  
จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 2 คน โดยมีรายชื่อดังนี้:

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล (ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ อื่น ๆ ที่อันตราย)		ลงนาม รับทราบผล ตรวจ โดยผู้ เข้าทำงาน
		ปกติ	ผิดปกติ	
		ระบุรายละเอียด		
		BP=120/80, P=88, R=18, T=36.3		OK
		BP=118/81, P=80, R=18, T=36.4		OK
		BP=114/79, P=86, R=18, T=36.5		OK
		BP=110/73, P=70, R=18, T=36.1		OK
		BP=103/60, P=78, R=18, T=36.5		OK
		BP=120/74, P=87, R=18, T=36.1		OK
		BP=121/80, P=80, R=18, T=36.3		OK
		BP=110/79, P=81, R=18, T=36.1		OK
		BP=121/83, P=85, R=19, T=36.3		OK
		BP=115/80, P=79, R=18, T=36.0		OK
		BP=122/81, P=77, R=18, T=36.2		OK

ไม่มีอันตรายจากสุขภาพ หมายความว่า  
No Harm To Anyone Anytime  
ลงชื่อผู้ตรวจ แพทย์/พยาบาล  
ชื่อนี้ แก้วประติบ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
วันที่ 7/11/65  
เวลา 13:14 น.

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

- ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
- อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, P) = 50 - 100 ครั้ง/นาที กรณีต่ำกว่า 50 ครั้ง/นาที ให้แจ้งแล้วตรวจซ้ำ, กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/นาที ให้พักรักษาแล้วตรวจซ้ำ
- อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, R) = 12-20 ครั้ง/นาที
- อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T)  $\leq 37.8^{\circ}\text{C}$
- สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตราย ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1กะทำงาน โดยจัดทำเป็น 2 ฉบับ ฉบับจริงแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) ส่วนฉบับเก็บที่ห้องพยาบาล อย่างน้อย 90 วัน

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(re.2)\_E#01-03-22\_1Y\_ID-0284/22

บริษัท กรุงเทพ ชินอิติกส์ จำกัด  
บริษัท มีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด  
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน ๙-11-๖๕ Work Permit No. ☒งานที่อันตราย ☐งานบนที่สูง  
ชื่อบริษัท TACL / CMC สถานะที่เข้าทำงาน 1,300  
รายละเอียดงาน วิศวกร / วิศวกร  
วันที่เข้าทำงาน ๙-11-๖๕ เวลา 10.00 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) กะเอียดศรี  
จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 4 คน โดยมีรายชื่อดังนี้:

ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล		ลงนาม
(ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ อื่น ๆ ที่อันตราย)		รับทราบผล
ระบุรายละเอียด		ตรวจ โดยผู้
		เข้าทำงาน
BP: 105/41 P: 88 R: 18 T: 36.4	ก. 18	ก. 18
BP: 106/17 P: 87 R: 18 T: 36.4	ก. 18	ก. 18
BP: 137/82 P: 83 R: 19 T: 36.4	ก. 18	ก. 18
BP: 97/67 P: 80 R: 18 T: 36.4	ก. 18	ก. 18

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกระดับ  
No Harm to Anyone Anytime

ลงชื่อผู้ตรวจ

แพทย์/พยาบาล

วันที่

เวลา

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

1. ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
2. อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, P) = 50 - 100 ครั้ง/นาที กรณีที่ต่ำกว่า 50 ครั้ง/นาที ให้แจ้งแพทย์ล่วงหน้า
3. อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, R) = 12-20 ครั้ง/นาที
4. อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T)  $\leq 37.8^{\circ}\text{C}$
5. สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตราย ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1กะทำงาน โดยจัดทำเป็น 2 ฉบับ ฉบับจริงแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) ส่วนแนบเก็บที่ห้องพยาบาล อย่างน้อย 90 วัน

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(re.2)\_Efl.01-03-22\_1Y\_ID-0284/22

บริษัท กรุงเทพ ชินอิติกส์ จำกัด  
บริษัท มีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด  
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน ๙/11/๖๕ Work Permit No. ☐งานที่อันตราย ☒งานบนที่สูง  
ชื่อบริษัท TACL / CMC สถานะที่เข้าทำงาน 17400, New Waste House  
รายละเอียดงาน วิศวกร / วิศวกร  
วันที่เข้าทำงาน ๙/11/๖๕ เวลา 9.46 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) กะเอียดศรี  
จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 1 คน โดยมีรายชื่อดังนี้:

ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล		ลงนาม
(ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ อื่น ๆ ที่อันตราย)		รับทราบผล
ระบุรายละเอียด		ตรวจ โดยผู้
		เข้าทำงาน
BP: 105/41 P: 88 R: 18 T: 36.4	ก. 18	ก. 18

ไม่มีอันตรายกับทุกคน ทุกระดับ  
No Harm to Anyone Anytime

ลงชื่อผู้ตรวจ

แพทย์/พยาบาล

วันที่

เวลา

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

1. ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
2. อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, P) = 50 - 100 ครั้ง/นาที กรณีที่ต่ำกว่า 50 ครั้ง/นาที ให้แจ้งแพทย์ล่วงหน้า
3. อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, R) = 12-20 ครั้ง/นาที
4. อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T)  $\leq 37.8^{\circ}\text{C}$
5. สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตราย ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1กะทำงาน โดยจัดทำเป็น 2 ฉบับ ฉบับจริงแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) ส่วนแนบเก็บที่ห้องพยาบาล อย่างน้อย 90 วัน

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(re.2)\_Efl.01-03-22\_1Y\_ID-0284/22



บริษัท กรุงเทพ อินดิคส์ จำกัด  
บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด  
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 7/11/65 Work Permit No. 0588 ☐ งานที่อันตราย ☒ งานบนที่สูง  
ชื่อบริษัท TPL สถานที่เข้าทำงาน 19900  
รายละเอียดงาน วิศวกร  
วันที่เข้าทำงาน 7/11/65 เวลา 08.00 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) วิศวกร  
จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 14 คน โดยมีรายชื่อดังนี้:

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล (ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ อื่น ๆ ที่อันตราย)				ลงนาม รับทราบผล ตรวจ โดยผู้ เข้าทำงาน
		ปกติ	ผิดปกติ	หมายเหตุ	คำแนะนำ	
		ระบวาระเยียด				
		BP 120/85	P 80	R 18	I 36.1	ปกติ
		BP 131/75	P 81	R 16	I 36.0	ปกติ
		BP 105/71	P 75	R 16	T 36.0	ปกติ
		BP 120/85	P 81	R 18	T 36.2	ปกติ
		BP 131/77	P 85	R 16	T 36.0	ปกติ
		BP 125/75	P 80	R 16	T 36.2	ปกติ
		BP 105/85	P 75	R 16	T 36.0	ปกติ
		BP 132/85	P 77	R 18	T 36.1	ปกติ
		BP 180/11	P 80	R 16	T 36.1	ปกติ
		BP 135/75	P 78	R 18	T 36.0	ปกติ
		BP 121/74	P 75	R 18	T 36.3	ปกติ
		BP 132/75	P 80	R 16	T 36.1	ปกติ
		BP 121/74	P 80	R 16	T 36.0	ปกติ
	BP	P.	R	T	ปกติ	
	BP 120/85	P 85	R 18	T 36.1	ปกติ	

แบบฟอร์มนี้จัดทำขึ้นโดย บริษัท กรุงเทพ อินดิคส์ จำกัด  
และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

1. ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
2. อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, PR) = 50 - 100 ครั้ง/นาที กรณีที่ต่ำกว่า 50 ครั้ง/นาที ให้สังเกตอาการหัวใจ, กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/นาที ให้สังเกตอาการหัวใจ
3. อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, RR) = 12-20 ครั้ง/นาที
4. อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T)  $\leq 37.8^{\circ}\text{C}$
5. สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตราย ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ภายใน 12 ชม. หรือ 1 ครั้ง/วัน โดยผู้ตรวจฯ 2 คน และผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) 1 คน ลงนามในใบตรวจฯ ภายใน 12 ชม. หลังจากตรวจฯ

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(r.2)\_E01-03-22\_1Y\_ID-0284/22

บริษัท กรุงเทพ อินดิคส์ จำกัด  
บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด  
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 7-11-65 Work Permit No. ☐ งานที่อันตราย ☒ งานบนที่สูง  
ชื่อบริษัท MTS สถานที่เข้าทำงาน NBL  
รายละเอียดงาน วิศวกร  
วันที่เข้าทำงาน 7-11-65 เวลา 14.00 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) วิศวกร  
จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 10 คน โดยมีรายชื่อดังนี้:

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความผิดปกติของแพทย์/พยาบาล (ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ อื่น ๆ ที่อันตราย)					ลงนาม รับทราบผล ตรวจ โดยผู้ เข้าทำงาน
		ระบวาระเยียด					
		112/80	P 80	T 36.5		ปกติ	
		115/70	P 70	T 36.4		ปกติ	
		116/80	P 75	T 36.4		ปกติ	
		112/75	P 70	T 36.5		ปกติ	
		116/75	P 70	T 36.4		ปกติ	
		115/80	P 75	T 36.5		ปกติ	
		112/75	P 70	T 36.4		ปกติ	
		115/75	P 75	T 36.5		ปกติ	
		120/80	P 70	T 36.4		ปกติ	
		110/75	P 80	T 36.4		ปกติ	

แบบฟอร์มนี้จัดทำขึ้นโดย บริษัท กรุงเทพ อินดิคส์ จำกัด  
และ บริษัท บีเอสที อิลาสโตเมอร์ส จำกัด

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

1. ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
2. อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, PR) = 50 - 100 ครั้ง/นาที กรณีที่ต่ำกว่า 50 ครั้ง/นาที ให้สังเกตอาการหัวใจ, กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/นาที ให้สังเกตอาการหัวใจ
3. อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, RR) = 12-20 ครั้ง/นาที
4. อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T)  $\leq 37.8^{\circ}\text{C}$
5. สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตราย ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ภายใน 12 ชม. หรือ 1 ครั้ง/วัน โดยผู้ตรวจฯ 2 คน และผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) 1 คน ลงนามในใบตรวจฯ ภายใน 12 ชม. หลังจากตรวจฯ

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(r.2)\_E01-03-22\_1Y\_ID-0284/22



บริษัท กรุงเทพ ชินวิดิคส์ จำกัด  
บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด

แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 01-12-65 Work Permit No. ☐ งานที่อื่นอากาศ ☒ งานบนที่สูง  
ชื่อบริษัท PACO สถานที่เข้าทำงาน NBL 17600  
รายละเอียดงาน กำแพงกระจกใต้อาคาร  
วันที่เข้าทำงาน 01-12-65 เวลา น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) จักรพันธ์  
จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 4 คน โดยมีรายชื่อดังนี้:

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล (ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ อื่น ๆ ที่อันตราย)		ลงนาม รับทราบผล ตรวจ โดยผู้ เข้าทำงาน
		ปกติ	ผิดปกติ	
		ระบุรายละเอียด		
		P 88 /m, R 18 /m, 36.0 C	36.4 C	จักรพันธ์
		85 18 36.0 C	36.4 C	จักรพันธ์
		88 18 36.4 C	36.4 C	จักรพันธ์



ลงชื่อผู้ตรวจ แพทย์/พยาบาล  
วันที่ 1 / 12 / 65  
เวลา 08.35 น.

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

- ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
- อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, P) = 60 - 100 ครั้ง/นาที กรณีที่ต่ำกว่า 50 ครั้ง/นาที ให้เดินแล้วตรวจซ้ำ , กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/นาที ให้นั่งพักแล้วตรวจซ้ำ
- อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, R) = 12-20 ครั้ง/นาที
- อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T)  $\leq 37.8^{\circ}\text{C}$
- สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตราย ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1กะทำงาน โดยจัดทำเป็น 2 ฉบับ ฉบับหนึ่งจะแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) ส่วนหนึ่งจะเก็บที่โรงพยาบาล ฉบับละ 90 วัน

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(re.2)\_Eff.01-03-22\_1Y\_ID-0284/22

บริษัท กรุงเทพ ชินวิดิคส์ จำกัด  
บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด  
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 1-12-65 Work Permit No. S2-CCR-22/ ☐ งานที่อื่นอากาศ ☒ งานบนที่สูง  
ชื่อบริษัท INE สถานที่เข้าทำงาน NEW CCR  
รายละเอียดงาน ทาสี , ปูกระเบื้อง , ฉาบปูน  
วันที่เข้าทำงาน 1-12-65 เวลา 08:00 น. น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) ปิณฑิต / ชัยวัฒน์  
จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด คน โดยมีรายชื่อดังนี้:

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล (ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ อื่นๆ ที่อันตราย)				ลงนาม รับทราบผล ตรวจ โดยผู้ เข้าทำงาน		
		ปกติ	ผิดปกติ	ระบุรายละเอียด				
				BP= 125/78	P= 80	R= 18	T= 36.0	สันติชัย
				BP= 120/91	P= 85	R= 16	T= 36.0	จักรพันธ์
				BP= 130/79	P= 82	R= 20	T= 36.1	ชัยวัฒน์
				BP= -	P=	R=	T=	
				BP= -	P=	R=	T=	
				BP= 121/75	P= 79	R= 18	T= 36.0	วรรณวิ
				BP= 123/92	P= 90	R= 20	T= 36.1	ปิณฑิต
				BP= 135/99	P= 99	R= 19	T= 36.0	จักรพันธ์
				BP= 118/79	P= 81	R= 19	T= 36.0	ปิณฑิต
				BP= 132/97	P= 97	R= 20	T= 36.0	สันติชัย
				BP= 127/79	P= 79	R= 16	T= 36.0	จักรพันธ์



ลงชื่อผู้ตรวจ แพทย์/พยาบาล  
วันที่ 1 / 12 / 65  
เวลา 07.45 น.

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

- ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
- อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, P) = 60 - 100 ครั้ง/นาที กรณีที่ต่ำกว่า 50 ครั้ง/นาที ให้เดินแล้วตรวจซ้ำ , กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/นาที ให้นั่งพักแล้วตรวจซ้ำ
- อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, R) = 12-20 ครั้ง/นาที
- อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T)  $\leq 37.8^{\circ}\text{C}$
- สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตราย ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1กะทำงาน โดยจัดทำเป็น 2 ฉบับ ฉบับหนึ่งจะแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) ส่วนหนึ่งจะเก็บที่โรงพยาบาล ฉบับละ 90 วัน

S-PSM-CO-F0917 (re.2)\_Eff.01-03-22\_1Y\_ID-0284/22

บริษัท กรุงเทพ ชินธิดิกส์ จำกัด  
บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด  
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 1-12-65 Work Permit No. S2-CCR-22/ ☐ งานที่อันตราย ☒ งานบนที่สูง  
ชื่อบริษัท INE สถานที่เข้าทำงาน NEW CCR  
รายละเอียดงาน ทาสี, ปูกระเบื้อง, ฉาบปูน  
วันที่เข้าทำงาน 1-12-65 เวลา 08:00 น. น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) พณิทัต/ชีวราช  
จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด \_\_\_\_\_ คน โดยมีรายชื่อดังนี้:

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล (ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ อื่นๆ ที่อันตราย)				ลงนาม รับทราบผล ตรวจ โดยผู้ เข้าทำงาน
		ปกติ	ผิดปกติ	ระบุรายละเอียด		
				84	P= 80 R= 18 T= 36.1	ชีวราช
				85	P= 82 R= 16 T= 36.0	อ.พณิทัต
				81	P= 82 R= 18 T= 36.0	เกรียงไกร
					P= R= T=	
				82	P= 89 R= 20 T= 36.1	ป.อ. ช. ก.
				78	P= 86 R= 16 T= 36.2	
				73	P= 73 R= 18 T= 36.0	อ.วิศ
				79	P= 81 R= 20 T= 36.0	อ.อ.พณิ
				85	P= 79 R= 16 T= 36.0	กมลวิ
				84	P= R= T=	



ลงชื่อผู้ตรวจ พณิทัต แพทย์/พยาบาล

วันที่ 1, 12, 65  
เวลา 07.43 น.

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

- ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
- อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, P) = 50 - 100 ครั้ง/นาที กรณีที่ต่ำกว่า 50 ครั้ง/นาที ให้เดินแล้วตรวจซ้ำ, กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/นาที ให้นั่งพักแล้วตรวจซ้ำ
- อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, R) = 12-20 ครั้ง/นาที
- อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T)  $\leq 37.8^{\circ}\text{C}$
- สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตราย ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1กะทำงาน โดยจัดทำเป็น 2 ฉบับ ฉบับจริงแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) ส่วนอีกฉบับเก็บที่ห้องพยาบาล อย่างน้อย 90 วัน

S-PSM-CO-F0917 (re.2)\_Eff.01-03-22\_1Y\_ID-0284/22

บริษัท กรุงเทพ ชินธิดิกส์ จำกัด  
บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด  
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 1/12/65 Work Permit No. \_\_\_\_\_ ☐ งานที่อันตราย ☒ งานบนที่สูง  
ชื่อบริษัท TTC สถานที่เข้าทำงาน Area  
รายละเอียดงาน ตัดเส้นสีผิว ทาสี  
วันที่เข้าทำงาน 1/12/65 เวลา 08:00 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) อ.อ.พณิ  
จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด \_\_\_\_\_ คน โดยมีรายชื่อดังนี้:

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล (ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ อื่น ๆ ที่อันตราย)				ลงนาม รับทราบผล ตรวจ โดยผู้ เข้าทำงาน
					ระบุรายละเอียด	
		80	P=80	R=18	T=36.1	อ.อ.พณิ
		81	P=81	R=18	T=36.1	อ.อ.พณิ
		81	P=80	R=18	T=36.1	อ.อ.พณิ
		29	P=80	R=18	T=36.0	อ.อ.พณิ
		80	P=80	R=18	T=36.0	อ.อ.พณิ
		81	P=81	R=18	T=36.0	อ.อ.พณิ
		80	P=80	R=18	T=36.1	อ.อ.พณิ
		80	P=80	R=18	T=36.1	อ.อ.พณิ
		81	P=80	R=18	T=36.0	อ.อ.พณิ



ลงชื่อผู้ตรวจ พณิทัต แพทย์/พยาบาล

วันที่ 1, 12, 65  
เวลา 07.43 น.

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ คือ

- ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ขณะหัวใจบีบตัว = 90 - 140 mmHg และคลายตัว = 60 - 90 mmHg
- อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, P) = 50 - 100 ครั้ง/นาที กรณีที่ต่ำกว่า 50 ครั้ง/นาที ให้เดินแล้วตรวจซ้ำ, กรณีสูงกว่า 100 ครั้ง/นาที ให้นั่งพักแล้วตรวจซ้ำ
- อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, R) = 12-20 ครั้ง/นาที
- อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T)  $\leq 37.8^{\circ}\text{C}$
- สภาพร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตราย ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1กะทำงาน โดยจัดทำเป็น 2 ฉบับ ฉบับจริงแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) ส่วนอีกฉบับเก็บที่ห้องพยาบาล อย่างน้อย 90 วัน

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(re.2)\_Eff.01-03-22\_1Y\_ID-0284/22









For Internal Use Only - เอกสารเผยแพร่ภายในสำหรับพนักงาน

# COVID-19 News :

## ตรวจสอบพื้นที่เสี่ยง



ข้อมูล ณ วันที่ 3 มีนาคม 2565 เวลา 17:40 น.

พนักงาน ครอบครัว หรือผู้สัมผัสใกล้ชิดของพนักงาน มีประวัติการเดินทางไปยังสถานที่  
ในวันและช่วงเวลาดังกล่าว ให้เฝ้าระวังตัวเอง 10 วัน หากมีอาการเข้าข่ายติดเชื้อโควิด ให้พบ  
แพทย์ทันที และรายงานต่อผู้บังคับบัญชาทราบ

จังหวัด	อำเภอ/เขต	วันที่	เวลา	สถานที่
ไม่มีพื้นที่เสี่ยงพิเศษ				

::: ไม่ประมาณ การ์ดไม่ตก สวมหน้ากาก รักษาสุขอนามัย Check-in Check-out ไทยชนะ :::

อ้างอิงข้อมูล

- ประกาศจากศูนย์ข้อมูล COVID-19 และสำนักงานสาธารณสุขในแต่ละจังหวัด
- ประกาศร้านค้า เจ้าของกิจการ อย่างเป็นทางการ

### สำหรับผู้รับเหมา/ผู้มาติดต่อ

ขอความร่วมมือในการตรวจสอบพื้นที่เสี่ยงเพื่อยืนยันประวัติการเดินทางของท่าน

- ไม่มีการเดินทางไปสถานที่และช่วงเวลาเดียวกับผู้ติดเชื้อโควิด-19
- คนที่อาศัยอยู่กับท่านหรือผู้ใกล้ชิด ไม่ได้เดินทางไปสถานที่และช่วงเวลาเดียวกับผู้ติดเชื้อ  
โควิด-19 ตาม Timeline ข้างต้น

☒ ไม่มีประวัติความเสี่ยง ☐ มีประวัติความเสี่ยง

ลงนาม [Signature] ผู้รับเหมา/ผู้มาติดต่อ

( [Signature] )

วันที่ 1 / 9 / 65

### สำหรับหัวหน้างานของผู้รับเหมา/ผู้มาติดต่อ

- ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและยืนยันว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริง

ลงนาม [Signature] หัวหน้างาน

( [Signature] )

วันที่ 1 / 09 / 65

รายงานตรวจสุขภาพ

เลขประจำตัว (C.N) : 15C22-016593

Order No. :

วันที่ตรวจ (Test Date) : 20 สิงหาคม 2565

ชื่อ :

รหัสพนักงาน :

เพศ (Sex) :

อายุ (Age) :

บริษัท ระยะเวลาตรวจและข้อมูล บจก. (ตรวจก่อนเข้างาน)

ฝ่าย : แผนก : ตำแหน่ง :

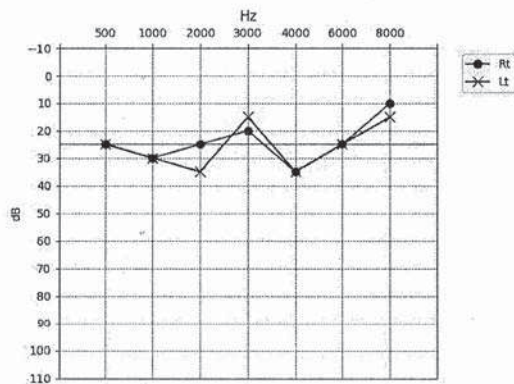
ที่อยู่ (Address) :

การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination)	ผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Vision Test)
ส่วนสูง (Height (cms)) : 172	การตรวจวัดการมองเห็น หรือสายตา (Visual Acuity) ตาขวา : 20/20 ตาซ้าย : 20/20 ขณะไม่ใส่แว่นหรือคอนแทกเลนส์ สายตาปกติ ตามองสี : ปกติ
น้ำหนัก (Weight (kgs)) : 86.3	
BMI : 29.17	
ส่วนระดับ 1 (น้ำหนักมาตรฐานควรอยู่ระหว่าง 54.73 กก. และ 68.04 กก.) แนะนำควบคุมอาหาร และออกกำลังกายสม่ำเสมอ	
เส้นรอบเอว (cms) : 99	
เส้นรอบอกมากกว่าเกณฑ์ปกติ มีภาวะเสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือด และไขมันในเลือดสูง	
ความดันโลหิต (Blood Pressure(mm. Hg)) : 124/64	
ความดันโลหิตปกติ	
ชีพจร (Pulse rate(bpm)) : 71	
ชีพจรปกติ	
การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination) อยู่ในเกณฑ์ปกติ	ผลการตรวจสมรรถภาพการทำงานปอด งดตรวจทดสอบสมรรถภาพปอด เนื่องจากภาวะแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 (COVID-19)



ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (ตรวจก่อนเข้างาน)

Date	หูขวา							หูซ้าย						
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
20 ส.ค. 2565	25	30	25	20	35	25	10	25	30	35	15	35	25	15
	AVG-OSHA							AVG-OSHA						
	26							28						



ผลการตรวจหูขวา	ผลการตรวจหูซ้าย
การได้ยินแสดงที่ความถี่ 1000Hz, 4000Hz	การได้ยินลดลงที่ความถี่ 1000Hz, 2000Hz, 4000Hz

หมายเหตุ

คำแนะนำผลตรวจการได้ยิน (Audiogram Suggestion)

ควรหลีกเลี่ยงเสียงดัง สวมอุปกรณ์ป้องกันการได้ยินทุกครั้งที่มีสัมผัสเสียงดัง และเมื่อจะฟังควรฟังตามการได้ยินที่ตนเองได้ยิน



รายการที่ตรวจ	ค่าปกติ	วันที่ตรวจ	วันที่ตรวจ	รายการที่ตรวจ	ค่าปกติ	วันที่ตรวจ	วันที่ตรวจ
ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete Blood Count)				ผลการตรวจปัสสาวะสมบูรณ์ (Urine Examination)			
Hb	13.0-18.0 g/dL			Color	Yellow or Pale Yellow		Yellow
Hct	40.0-54.0 %			Appearance	Clear, Slightly Turbid		Clear
RBC Count	4.50-5.90 *10 <sup>12</sup> /mm <sup>3</sup>			Sp Gr.	1.003-1.030		1.005
RDW	9.0-15.0 %			pH	4.5-8.0		5.5
RBC Morph.	Normal/Abnormal			WBC	0 - 5 cells/HPF		0-1 cells/HPF
MCV	85.0-100.0 fL			RBC	0 - 5 cells/HPF		0-1 cells/HPF
MCH	26.0-34.9 pg			Erythrocytes	Negative		Negative
MCHC	31.0-37.0 g/dL			Glucose	Negative		Negative
PLT Count	150-450 *10 <sup>9</sup> /mm <sup>3</sup>			Protein	Negative, Trace		Negative
MPV	6.0-12.0 fL			Ketone	Negative		Negative
Rh Group				Bilirubin	Negative		Negative
ABO Group				Squ. Epi.	0 - 5 cells/HPF		0-1 cells/HPF
ความเข้มข้นของเม็ดเลือดขาว ไม่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด พบเม็ดเลือดขาวปกติ ปริมาณเม็ดเลือดขาวปกติ				ผลการตรวจปัสสาวะสมบูรณ์ (Urine Examination) พบเม็ดเลือดขาวปกติ ปริมาณเม็ดเลือดขาวปกติ			
ผลการตรวจจำนวนและชนิดของเม็ดเลือดขาว (WBC count and Differentiation)				ผลการตรวจปัสสาวะสมบูรณ์ (Urine Examination) พบเม็ดเลือดขาวปกติ ปริมาณเม็ดเลือดขาวปกติ			
WBC	4.00-10.00 *1000/mm <sup>3</sup>			WBC	4.00-10.00 *1000/mm <sup>3</sup>		
WBC	4000-10000 /mm <sup>3</sup>			Neutrophil	40.0-75.0 %		
Neutrophil	40.0-75.0 %			Neutrophils	2000-7500 /mm <sup>3</sup>		
Neutrophils	2000-7500 /mm <sup>3</sup>			Lymphocyte	12.0-44.0 %		
Lymphocyte	12.0-44.0 %			Lymphocytes	1500-4000 /mm <sup>3</sup>		
Lymphocytes	1500-4000 /mm <sup>3</sup>			Eosinophil	0.0-5.5 %		
Eosinophil	0.0-5.5 %			Eosinophils	40-700 /mm <sup>3</sup>		
Eosinophils	40-700 /mm <sup>3</sup>			Monocyte	0.0-11.2 %		
Monocyte	0.0-11.2 %			Monocytes	200-1000 /mm <sup>3</sup>		
Monocytes	200-1000 /mm <sup>3</sup>			Basophil	0.0-2.5 %		
Basophil	0.0-2.5 %			Basophils	0-200 /mm <sup>3</sup>		
Basophils	0-200 /mm <sup>3</sup>			Blast	0%		
Blast	0%			Blast Num	0		
Blast Num	0			จำนวนเม็ดเลือดขาวอยู่ในเกณฑ์ปกติ จำนวนเม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล (Eosinophil) อยู่ในเกณฑ์ปกติ			
ผลการตรวจการทำงานของไต (Renal Function Test)				ผลการตรวจการทำงานของไต (Renal Function Test)			
eGFR for Thai				eGFR for Thai			
BUN	8.9-20.8 mg/dL			BUN	8.9-20.8 mg/dL		
Creatinine	0.73-1.18 mg/dL			Creatinine	0.73-1.18 mg/dL		
Creatinine	0.73-1.18 mg/dL			ผลการตรวจการทำงานของไต (Renal Function Test) พบการทำงานของไตปกติ			
ผลการตรวจระดับกรดยูริก (Uric acid) / ระดับน้ำตาล (Fasting Blood Sugar)				ผลการตรวจระดับกรดยูริก (Uric acid) / ระดับน้ำตาล (Fasting Blood Sugar)			
VDRL (RPR) Result	Nonreactive			VDRL (RPR) Result	Nonreactive		
Uric Acid	3.5-7.2 mg/dL			Uric Acid	3.5-7.2 mg/dL		
FBS	70-99 mg/dL			FBS	70-99 mg/dL		
FBS	70-99 mg/dL			ระดับน้ำตาลในเลือดปกติ การตรวจระดับกรดยูริกปกติ แนะนำการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด 2 ครั้งต่อปี			
ผลการตรวจการทำงานของตับ (Liver function test)				ผลการตรวจการทำงานของตับ (Liver function test)			
SGPT	0-45 U/L			SGPT	0-45 U/L		
SGOT	5-34 U/L			SGOT	5-34 U/L		
T. Bilirubin	0.20-1.20 mg/dL			T. Bilirubin	0.20-1.20 mg/dL		
D. Bilirubin	0.00-0.50 mg/dL			D. Bilirubin	0.00-0.50 mg/dL		
D. Bilirubin	0.00-0.50 mg/dL			ผลการตรวจการทำงานของตับ (Liver function test) พบการทำงานของตับปกติ			
ผลการตรวจสารเสพติด (Addictive Substance)				ผลการตรวจสารเสพติด (Addictive Substance)			
Morphine/Heroin	Negative			Morphine/Heroin	Negative		
Amphetamine	Negative			Amphetamine	Negative		
Amphetamine	Negative			ไม่พบสารเสพติดในปัสสาวะ ไม่พบสารเสพติด (Morphine, Heroin, Opiate) ในปัสสาวะ			



รายละเอียดผลการตรวจเอ็กซเรย์ปอด และทรวงอก (Chest X-Ray)
<p>Chest (P-A, upright):</p> <p>No lung infiltration. Normal heart size and lung vasculature. Normal mediastinum, hila and thoracic cage. Normal looking both costophrenic sulci.</p> <p>IMP: No active chest disease.</p> <p>ผลการเอ็กซเรย์ทรวงอกอยู่ในเกณฑ์ปกติ</p>
รายละเอียดผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)
<p>Sinus bradycardia ST elev, probable normal early repol pattern OTHERWISE NORMAL ECG ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจอยู่ในเกณฑ์ปกติ</p>

รายละเอียดผลอัลตราซาวด์เต้านม (Mammogram and Ultrasound Breast)	สรุปผลการตรวจ (Conclusion)
	<p>- อ้วน ระดับ 1 (น้ำหนักมาตรฐานระหว่าง 54.73 กก. และ 68.04 กก.) แนะนำควบคุมอาหารและออกกำลังกายสม่ำเสมอ</p> <p>- ไทรอยด์ HDL (ไทรอยด์ฮอร์โมน) อยู่ในเกณฑ์ค่า ควรออกกำลังกายเพื่อเพิ่มปริมาณ HDL สำหรับปกป้องหัวใจ</p> <p>- ไทรอยด์ฮอร์โมนในเลือดสูงเกินไป แนะนำควบคุมอาหารไขมันอิ่มตัว, ของหวาน, ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ติดตามตรวจซ้ำในอีก 3 เดือน</p> <p>- ก้อนเนื้อในเต้านมผิดปกติ แนะนำควบคุมอาหารกลุ่มเนื้อสัตว์, เครื่องในสัตว์, การดื่มแอลกอฮอล์และติดตามตรวจเลือดซ้ำ ในอีก 2 เดือน ถ้าระดับยังสูงผิดปกติ ควรปรึกษาแพทย์</p> <p>- ขู่วา : การได้ยินลดลงที่ความถี่ 1000Hz, 2000Hz, 4000Hz</p> <p>- ขู่วา : การได้ยินลดลงที่ความถี่ 1000Hz, 2000Hz, 4000Hz</p> <p>ควรหลีกเลี่ยงเสียงดัง สวมอุปกรณ์ป้องกันการได้ยินทุกครั้งที่มีเสียงดัง และเข้ารับการตรวจติดตามการได้ยินต่อเนื่องทุกปี</p>
<p><b>BANGKOK HOSPITAL RAYONG</b></p> <p>สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคในการทำงาน</p> <p>ลายเซ็นแพทย์ : [Signature]</p> <p>นายแพทย์อภิสิทธิ์ นาวาประดิษฐ์ ร. 23098 แพทย์เวชศาสตร์</p>	



ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

ตรวจที่ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง

ออกให้เมื่อ วันที่ 20 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565 รับรองให้ถึง วันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

นพ.อภิวัฒน์ นาวาประสิทธิ์

Apisit Nawapradit, M.D.

จ.ระยอง

ข้าพเจ้า นพ./พญ. [Redacted] ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 23098

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว [Redacted]

เมื่อวันที่ (วัน/เดือน/ปี) [Redacted] มีรายละเอียด ดังนี้

น้ำหนักตัว 86.3 กก. ความสูง 172 ซม. ดัชนีมวลกาย 29.17 กก/ม

ความดันโลหิต 124/64 มม.ปรอท ชีพจร 71 ครั้ง/นาที ☒ สม่ำเสมอ ☐ ไม่สม่ำเสมอ

สภาพร่างกายทั่วไปจากการตรวจร่างกายภายนอก อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

(ระบุ)

ประวัติการรับประทานยา ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุชื่อยาที่รับประทาน)

ประวัติการสูบบุหรี่ในปัจจุบัน ☐ ไม่สูบ ☒ สูบ (ระบุจำนวนที่สูบ) 2-3 มวน/วัน

ผลการตรวจพิเศษ

- ภาพรังสีทรวงอก ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- สมรรถภาพปอด ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) 96 Covid-19
- คลื่นไฟฟ้าหัวใจ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- สมรรถภาพการมองเห็นระยะไกล ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- สมรรถภาพการได้ยินเสียงพูด ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- 

แพทย์ได้ทำการตรวจประเมินสุขภาพ โรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ โรคหัวใจ หรือโรคอื่น ซึ่งแพทย์เห็นว่าการเข้าไปในที่อับอากาศ

อาจเป็นอันตรายต่อบุคคลดังกล่าว ตามกฎกระทรวง ก หนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดา เนินการด้านความปลอดภัย

อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการท างานเกี่ยวกับที่อับอากาศ 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

[Signature]

ข้อควรระวัง งานในที่อับอากาศจัดเป็นงานที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพและความปลอดภัยของร่างกาย ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. 2541  
ไม่มีผลการทำงานในกรณีฉุกเฉิน 7 ชั่วโมง และเมื่อรวมเวลาที่สิ้นสุดแล้วกลับทำงานต่อในอีก 42 ชั่วโมงงานในที่อับอากาศเป็นงานที่มีความเสี่ยงต่ออันตรายจากก๊าซพิษหรือสารเคมี  
ตามมาตรฐานความปลอดภัยขององค์กรที่ปฏิบัติงาน

\*\* 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



ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

ส่วนที่ 1 ของผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

เลขที่บัตรประชาชนบัตรข้าราชการ/หนังสือเดินทาง

ข้อมูลสุขภาพ: กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ด้วยความซื่อสัตย์

- ท่านเคยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดหรือหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
- ท่านเคยเป็นโรคเส้นเลือดในหัวใจตีบหรือหัวใจล้มเหลวหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
- ท่านเคยเป็นโรคหัวใจโตหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
- ท่านเคยเป็นโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
- ท่านเคยเป็นโรคหัวใจชนิดอื่นๆ หรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
- ท่านเคยเป็นโรคหอบหืดหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
- ท่านเคยเป็นโรคหลอดลมอุดกั้นเรื้อรังหรือโรคถุงลมโป่งพองหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
- ท่านเคยเป็นโรคปอดอักเสบเรื้อรังหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
- ท่านเคยเป็นโรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรังหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
- ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือกล้ามเนื้อหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
- ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดสมองหรือหัวใจขาดเลือดหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
- ท่านเคยเป็นโรคระบบประสาทส่วนปลายหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
- ท่านเคยเป็นโรคปวดข้อหรือข้ออักเสบเรื้อรังหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
- ท่านเคยเป็นโรคหรือมีความผิดปกติของกระดูกและข้อหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
- ท่านเคยเป็นโรคผิวหนังหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
- ท่านเคยเป็นโรคติดเชื้อ เช่น โรคซิฟิลิส โรคเอดส์ หรือ HIV ☒ ไม่เคย ☐ เคย
- ท่านเคยเป็นโรคเบาหวานหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
- ท่านเคยเป็นโรคหรือมีอาการของโรคไตหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
- ท่านเคยเป็นโรคไตเสื่อมหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
- เฉพาะคนทำงานเหมือง - ขณะนี้ท่านตั้งครรภ์หรือไม่ ☒ ไม่ตั้งครรภ์ ☐ เคย
- เฉพาะคนทำงานเหมือง - ประจำเดือนครั้งสุดท้ายของท่านคือเมื่อใด ☒ ไม่เคย ☐ เคย
- ท่านเคยมีการเจ็บป่วยเป็นโรคอื่นๆ หรือมีประวัติทางการแพทย์ที่สำคัญอื่นหรือไม่ (ถ้ามีโปรดบอกว่า "เคย" กรุณาระบุรายละเอียด) ☒ ไม่เคย ☐ เคย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลสุขภาพของ ข้าพเจ้าแก่นายจ้าง  
เพื่อประโยชน์ด้านความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศของข้าพเจ้า

ลงชื่อ

[Redacted Signature]

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

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....  
สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....  
หมายเลขบัตรประชาชน.....  
๑.โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....  
๒.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....  
๓.เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....  
๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ.....

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้) วันที่ 20 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์ นพ.ฉัตรชัย นวประสิทธิ์  
Apisit Nawapradit, M.D.  
ร.๒3098  
ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....  
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....  
แล้วเมื่อวันที่ 20 เดือน 08 พ.ศ. ๒๕๖๕ มีรายละเอียดดังนี้  
น้ำหนักตัว 86.3 กก. ความสูง 172 เซนติเมตร ความดันโลหิต 124/64 มม.ปรอท ชีพจร 71 ครั้ง/นาที  
สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติงานที่ได้รับอนุญาตให้ทำ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิตหรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดเชื้อในโลหิต และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรังและไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๒) วัณโรคในระยะอันตราย
- (๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๔) .....

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์.....

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้รับทะเบียนกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด  
(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๒๖๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑  
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ได้รับตรวจร่างกาย

นพ.ฉัตรชัย นวประสิทธิ์  
Apisit Nawapradit, M.D.  
ร.๒3098

Scanned By



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

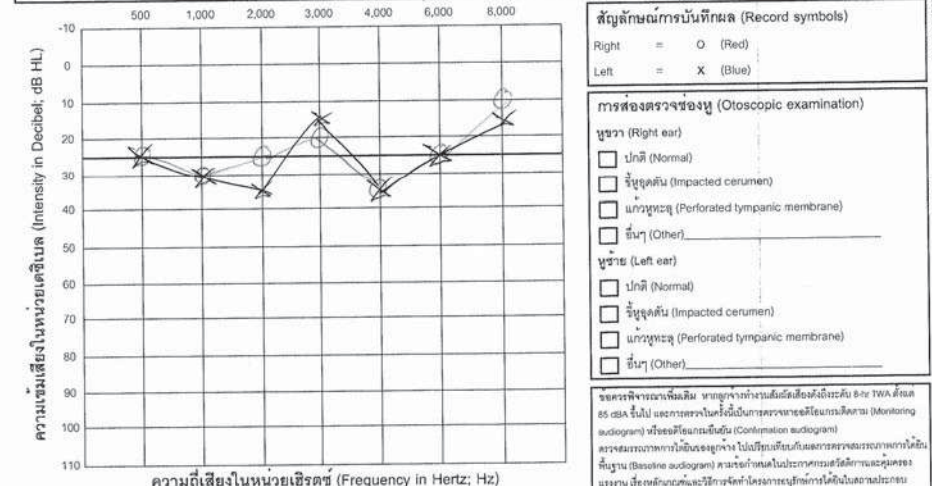
Remark : Please mark "NA" under the item that is not applicable.

Dangerous abbreviations: 1)U2IU 3) Q.D. 4)Q.U.D. 5)MS 6)MS94 7)MgSO4 8)Nerve write "O" after decimal

Name: ..... Room: .....  
Date of Birth: ..... Age: ..... Gender: .....  
HN: 15-21-006913 EN / AN: C15-22-072954  
Visit Date: 20/08/2022 OPD / Ward: .....  
Physician: .....  
Allergies (แพ้ยา): .....

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในทางอาชีวอนามัย  
(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

ชนิดของการตรวจ (Type of examination) <input checked="" type="checkbox"/> ออดิโอแกรมพื้นฐาน (Baseline audiogram) <input type="checkbox"/> ออดิโอแกรมติดตาม (Monitoring audiogram) <input type="checkbox"/> ออดิโอแกรมอื่นๆ (Other).....	ประวัติเกี่ยวกับการได้ยิน (History of hearing) สัมผัสเสียงดังภายใน 12 ชั่วโมงที่ผ่านมา (Exposure to loud noise within the past 12 hours?) <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี (No) <input type="checkbox"/> มี (Yes) ขณะนี้มีการได้ยินในหู (Currently have tinnitus?) <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี (No) <input type="checkbox"/> มี (Yes) ขณะนี้มีอาการเป็นหวัด คัดจมูก ขู้น้ำในหู (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)  
☐ ไขมันอุดตัน (Impacted cerumen)  
☐ แก้วหูทะลุ (Perforated tympanic membrane)  
☐ อื่นๆ (Other).....  
หูซ้าย (Left ear)  
☐ ปกติ (Normal)  
☐ ไขมันอุดตัน (Impacted cerumen)  
☐ แก้วหูทะลุ (Perforated tympanic membrane)  
☐ อื่นๆ (Other).....

ขอตรวจพิจารณาเพิ่มเติม หากพบการทำงานผิดปกติของหูระดับ ๒๕ dB HL ขึ้นไป และการตรวจในครั้งต่อไปการตรวจหาข้อผิดปกติ (Monitoring audiogram) หรือการตรวจติดตาม (Confirmation audiogram)  
การตรวจสมรรถภาพการได้ยินของหูข้าง ไม่พบการผิดปกติจากการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน  
หูขวา (Right ear audiogram) ความถี่ที่ตรวจพบค่าผิดปกติและผิดปกติของ  
หูซ้าย (Left ear audiogram) ความถี่ที่ตรวจพบค่าผิดปกติและผิดปกติของ  
หมายเหตุ: เมื่อใช้แบบฟอร์มนี้จะต้องใช้การตรวจการได้ยินในสถานประกอบการ  
ปี พ.ศ. ๒๕๖๑

ผลการตรวจ (Result) หูขวา (Right ear) <input type="checkbox"/> การได้ยินปกติ (Normal) <input checked="" type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> การได้ยินปกติ (Normal) <input checked="" type="checkbox"/> 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 สวมอุปกรณ์ป้องกันการได้ยินทุกครั้งที่มีเสียงดัง และเข้ารับการตรวจติดตามการได้ยินอย่างต่อเนื่องทุกปี  
(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 recommendation).....  
ผู้ตรวจ (Technician)..... แพทย์ผู้แปลผล (Physician).....

**BANGKOK HOSPITAL**  
RAYONG  
นพ.ฉัตรชัย นวประสิทธิ์  
Apisit Nawapradit, M.D.  
ร.๒3098



Name: [REDACTED] Room: [REDACTED]  
Date of Birth: [REDACTED] Age: [REDACTED] Gender: [REDACTED]  
HN: 15-21-006913 EN / AN: C15-22-072954  
Visit Date: 20/08/2022 OPD / Ward: [REDACTED]  
Physician: [REDACTED]  
Allergies (แพ้ยา): [REDACTED]

แบบบันทึกผลการตรวจตาบอดสีในงานอาชีพอนามัย

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

วันที่ตรวจ (Date of examination) 20/08/2022

บริษัท (Company) [REDACTED]

\*\*\* ทำการตรวจด้วย ISHIAHARA Color Test ชุด 38 แผ่นตรวจ (Examination with ISHIAHARA Color Test, 38 Plates Edition) \*\*\*

เกณฑ์การแปลผล (1) ทำการตรวจและแปลผลการตรวจจากแผ่นตรวจหมายเลข 1-21 หากผู้รับการตรวจอ่านค่าได้ถูกต้องตั้งแต่ 17 แผ่นตรวจขึ้นไป = ปกติ, อ่านค่าได้ถูกต้อง 14-16 แผ่นตรวจ = แปลผลได้นิดหน่อย ควรทำการตรวจซ้ำ โดยถือการอ่านค่าที่ตรงกับแผ่นตัวอย่างมากที่สุด หรือทำการตรวจซ้ำอีกครั้งด้วย Anomaloscope, อ่านค่าได้ถูกต้องตั้งแต่ 13 แผ่นตรวจ = ตาบอดสี (2) การแปลผลว่าเป็นภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว หรือภาวะตาบอดสีชนิดทุกสี ให้พิจารณาจากค่าที่อ่านแผ่นทดสอบแต่ละแผ่นได้ (3) แผ่นตรวจหมายเลข 22-25 ใช้แยกระหว่างตาบอดสีชนิดที่มีภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว ว่าชนิดชนิดใดคือ Protan หรือ Deutan (4) แผ่นตรวจหมายเลข 26-38 ตรวจโดยการลากเส้น ให้เฉพาะในกรณีที่ผู้รับการตรวจไม่รู้สึกตัวหรือมีอาการ

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 ไม่สามารถอ่านค่าแผ่นที่แสดงออกจากรูปเขียวอ่อนได้ (Red-green color blindness)  
☐ มีภาวะตาบอดสีชนิดทุกสี ไม่สามารถอ่านค่าแผ่นที่แสดงออกจากรูปเขียวอ่อนได้ (Total color blindness)

คำแนะนำ (Recommendation)

- ☐ ควรจัดให้ทำงานที่ไม่ต้องใช้ความสามารถในการจำแนกสี (Should provide jobs that does not require color discrimination ability)  
ผู้ตรวจ (Technician) [REDACTED] แพทย์ผู้แปลผล (Physician) [REDACTED]

20-Aug-2022 8:51:42 AM

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

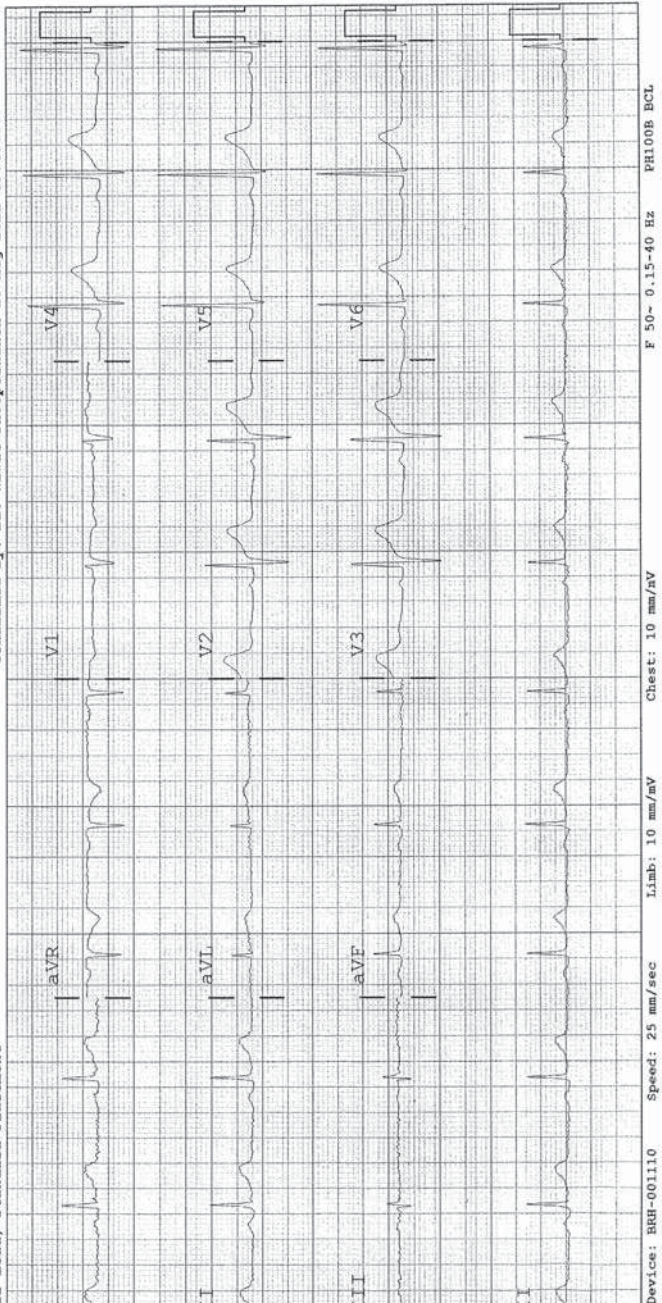
HR 59 Sinus bradycardia  
PR 191 ST elev, probable normal early repol pattern  
QRSD 84  
QT 414  
QTc: 411

-- AXIS --  
P 43  
QRS 32  
T 26

Order #: 41522216126  
Enc ID: C15-22-072954

Requested By: \*\*\*Check up/พนักงาน Check Up\*\*\*  
Confirmed by: Dr. Wiwat Phoornanek 20-Aug-2022 09:48:30

12 Lead; Standard Placement



Device: RH-00110 Speed: 25 mm/sec Limb: 10 mm/mV Chest: 10 mm/mV F 50- 0.15-40 Hz PH100B BCL



แบบแจ้งผลการตรวจจากห้องทดลองปฏิบัติการ

วันที่ 20 สิงหาคม 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล กรุงเทพ ราชอง

จาก คุณวิพุธพันธ์ วิเชียรอร

บริษัทฯ ขอส่ง นายกิตติโชติ ภิรมย์สมบัติ โทร 089 - 6728910 เพื่อรับการตรวจสุขภาพจากห้องปฏิบัติการของท่าน

โปรดออกใบแจ้งหนี้ในนาม

บริษัท ราชองวิศวกรรมและซ่อมบำรุง จำกัด

ที่อยู่ เลขที่ 271 ถ.สุขุมวิท ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150

กรุณาส่ง CD X-RAY มาพร้อมกับผลตรวจร่างกาย และใบแจ้งหนี้มายัง

กรุณาส่งถึง คุณเปรมณิษฐ์ วาปีสิทธิพันธ์ หน่วยงานการบุคคล HR REPCO จำกัด (อาคาร Admin RIL ชั้น 2)  
เลขที่ 88 ถนนทางหลวงระยอง สาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมือง จังหวัดระยอง รหัสไปรษณีย์ 21150

กรุณาส่งอีเมลล์มาที่ : คุณจิราพร โยริบุตร เจ้าหน้าที่การบุคคล (jirapony@scg.com)  
และผู้เกี่ยวข้องที่เมลล์ (nissaratw@scg.com) , (pa...)  
เนื่องด้วยสถานการณ์โควิด 19 ลักษณะการทาง

ข้าพเจ้า [REDACTED] สมัคใจตรวจสุขภาพตามรายการที่บริษัทกำหนดไว้และยินยอมให้บริษัท  
รับทราบผลการตรวจดังกล่าว

ลงชื่อ [Signature]  
ผู้รับการตรวจสุขภาพ

ชื่อ [REDACTED]

CHEST X-RAY [Signature]

BLOOD

BLOOD GROUP [Signature]

RH [Signature]

HB [Signature] GM%

HCT [Signature]

WBC COUNT [Signature]

DIFFERENTIAL WBC

PMN [Signature] %

BAND [Signature] %

LYMPH [Signature] %

ATYP LYMPH [Signature] %

EOS [Signature] %

BASO [Signature] %

MONO [Signature] %

PROMYELO [Signature] %

METAMYELO [Signature] %

MYELO [Signature] %

BLAST [Signature] %

PLATELET [Signature]

SEROLOGY

VDRL [Signature]

ANTI HIV [Signature]

HBS AG [Signature]

ANTI HBS [Signature]

MORPHINE [Signature]

METHAMPHETAMINE TEST [Signature]

URINE

GROSS PICTURE

COLOR [Signature]

APPEARANCE [Signature]

SP.GR [Signature]

REACTION [Signature]

SUGAR [Signature]

ALBUMIN [Signature]

BILE [Signature]

KETONE [Signature]

OCCULT BLOOD [Signature]

MICROSCOPIC PICTURE (CENTRIFUGE)

RBC [Signature] /HPF

WBC [Signature] /HPF

EPITHELIUM [Signature] /HPF

CAST [Signature]

CRYSTAL [Signature]

BACTERIA [Signature]

OTHERS [Signature]

ชื่อ

## BLOOD CHEMISTRY

DETERMINATION	FOUND	NORMAL VALUE
BLOOD SUGAR	16	< 110 MG %
BUN	11	< 20 MG %
CREATININE	0.10	< 2 MG %
CHOLESTEROL	180	< 250 MG %
- HDL-C	31	M > 40, F > 50
- LDL-C	119	< 130
- Triglyceride	157	< 150
SGOT	17	< 40 IU
SGPT	20	< 40 IU
BILIRUBIN 1'	0.38	< 0.5 MG %
30'	1.20	< 1.5 MG %
URIC ACID	4.2	< 8 MG %

COLOR BLINDNESS

PULMONARY FUNCTION TEST

AUDIOGRAM

รายการที่ตรวจเพิ่มเป็นพิเศษ เฉพาะรายการที่ทำเครื่องหมาย ในช่อง ( ) เท่านั้น

☐ นรีรักษ์ ระยองวิศกรรมและซ่อมบำรุง จำกัด (ปฏิบัติงานที่Site#3)

( ) Toluene ตรวจหาปริมาณ Hippuric acid ในปัสสาวะ

( ) Benzene ตรวจหาปริมาณ t,t - muconic acid ในปัสสาวะ

☒ นรีรักษ์ ระยองวิศกรรมและซ่อมบำรุง จำกัด (ปฏิบัติงานที่Site#7 MOC)☒ Toluene ตรวจหาปริมาณ Hippuric acid ในปัสสาวะ☒ Benzene ตรวจหาปริมาณ t,t - muconic acid ในปัสสาวะ☒ Xylene ตรวจหาปริมาณ Methylhippuric acid ในปัสสาวะ☒ Styrene ตรวจหาปริมาณ Mandelic Acid ในปัสสาวะ☐ นรีรักษ์ ระยองวิศกรรมและซ่อมบำรุง จำกัด (ปฏิบัติงานที่MTT)

( ) Toluene ตรวจหาปริมาณ Hippuric acid ในปัสสาวะ

( ) Benzene ตรวจหาปริมาณ t,t - muconic acid ในปัสสาวะ

( ) Xylene ตรวจหาปริมาณ Methylhippuric acid ในปัสสาวะ

☐ นรีรักษ์ ระยองวิศกรรมและซ่อมบำรุง จำกัด (ปฏิบัติงานที่TPE, Poly1 และ Poly2)

( ) Hexane ตรวจหาปริมาณ 2,5 Hexanedione ในปัสสาวะ

( ) Toluene ตรวจหาปริมาณ Hippuric acid ในปัสสาวะ

( ) Benzene ตรวจหาปริมาณ t,t - muconic acid ในปัสสาวะ

( ) Acetone ในปัสสาวะ

ชื่อ

☐ นรีรักษ์ ระยองวิศกรรมและซ่อมบำรุง จำกัด (ปฏิบัติงานที่Site#)

( ) Toluene ตรวจหาปริมาณ Hippuric acid ในปัสสาวะ

( ) Benzene ตรวจหาปริมาณ t,t - muconic acid ในปัสสาวะ

( ) Xylene ตรวจหาปริมาณ Methylhippuric acid ในปัสสาวะ

( ) Styrene ตรวจหาปริมาณ Mandelic Acid ในปัสสาวะ

( ) Hexane ตรวจหาปริมาณ 2,5 Hexanedione ในปัสสาวะ

( ) Acetone ในปัสสาวะ

☒ อื่น ๆ

( ) ตรวจสารคลื่นหัวใจไฟฟ้า (EKG)

☒ ขอใบรับรองแพทย์อื่นจากศ.☒ ตรวจรายการเพิ่มเติม 5 โรค รายการดังนี้

(1) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(2) โรคเรื้อรังในระยะอันตราย

(3) โรคเรื้อรังในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(4) อาการทางระบบทางเดินหายใจ เช่น ไข้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ แน่นหน้าอก

(5) ไม่เป็นโรคหอบหืด, ไม่เป็นโรคเบาหวาน, ไม่เป็นลมชัก

ความเห็นของแพทย์ประจำโรงพยาบาล/ห้องปฏิบัติการ

BP 124/64 TORR

PULSE 71 ครั้ง/นาที

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ผลการตรวจร่างกาย

HR-F-0006 3/08/53 (Update 1 February 2019)

สุขภาพอนามัย

09:11 88%

เงินสมทบผู้ประกันตน



เลือกปี 2565

รวมเงินสมทบผู้ประกันตน  
฿ 2,400.00

ข้อมูล ณ วันที่ 31/08/2565  
ข้อมูลเงินสมทบอาจล่าช้าไม่เป็นปัจจุบัน เนื่องจากอยู่ระหว่างการบันทึก

งวดเงิน	วันที่ชำระเงิน	จำนวนเงินสมทบ	อัตราเงินสมทบ
1	04/02/2565	750	5.0%
2	04/03/2565	750	5.0%
3	11/04/2565	750	5.0%
7	10/08/2565	150	1.0%
รวม		2,400	

ประวัติการรับวัคซีน



Covid-19 Vaccine

ชื่อวัคซีน : CoronaVac

บริษัทผู้ผลิต : Sinovac Life Sciences

เข็มที่ : 1

วันที่ได้รับ : 06 กันยายน 2564

Lot No. : L202107055

Serial No. : 81901420082284711412

โรงพยาบาล : โรงพยาบาลบ้านจาง





ประวัติการรับวัคซีน



### Covid-19 Vaccine

ชื่อวัคซีน : AstraZeneca

บริษัทผู้ผลิต : AstraZeneca

เข็มที่ : 2

วันที่ได้รับ : 05 ตุลาคม 2564

Lot No. : D017A

Serial No. : 10828300964141

โรงพยาบาล : โรงพยาบาลบ้านด่าง



ประวัติการรับวัคซีน



### Covid-19 Vaccine

ชื่อวัคซีน : Comirnaty

บริษัทผู้ผลิต : Pfizer, BioNTech

เข็มที่ : 3

วันที่ได้รับ : 01 สิงหาคม 2565

Lot No. : FP1983

Serial No. : 106641836210575

โรงพยาบาล : โรงพยาบาลพระปกเกล้า

ที่ ตร ๐๐๑๗.(รย)๙๗ / ๓๐/๙๗



สถานีตำรวจภูธรห้วยโป่ง  
อำเภอเมือง จังหวัดระยอง  
๒๑๑๕๐

๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๕

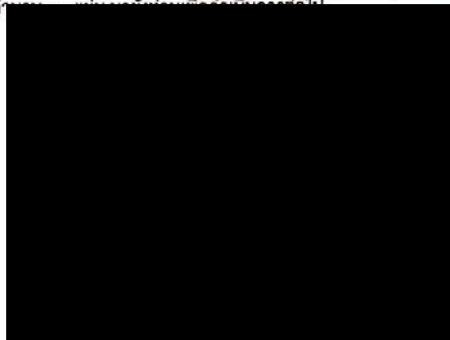
เรื่อง แจ้งผลการตรวจสอบประวัติ

เรียน ผู้จัดการ บริษัท โปรเทค เอ้าท์ซอร์ซิง จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือแจ้งผลการตรวจสอบข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล จำนวน ๑ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง ให้สถานีตำรวจภูธรห้วยโป่ง ตรวจสอบประวัติบุคคล ของ  
บริษัท โปรเทค เอ้าท์ซอร์ซิง จำกัด เพื่อนำผลการตรวจสอบประวัติไปประกอบการพิจารณาเข้าทำงาน ความ  
ละเอียดแจ้งแล้วนั้น

สถานีตำรวจภูธรห้วยโป่ง ได้ดำเนินการตามหนังสือดังกล่าวแล้ว และได้แนบผลการตรวจสอบ  
ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล จำนวน ๑ แผ่น ส่งมาด้วย



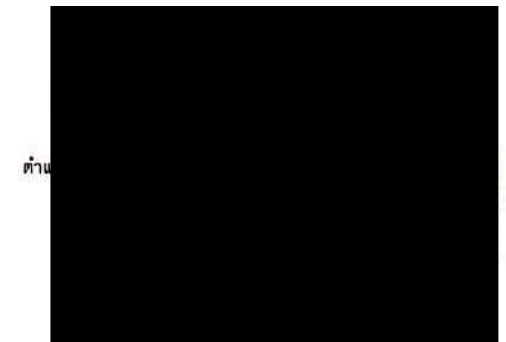
งานสอบสวน

โทร. ๐ - ๓๔๖๔- ๓๑๐๐

- ลับ -

รายชื่อบุคคลตรวจประวัติอาชญากร จำนวน ๕ คน ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ผลการดำเนินการ	หมายเหตุ
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			



[illegible]

## สำเนาบัตรประชาชน



- ลป -

รายชื่อบุคคลตรวจประวัติอาชญากร จำนวน ๑๘ คน ดังนี้



ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ผลการดำเนินการ	หมายเหตุ

11/25/22, 11:15 AM

eServices



ยินดีต้อนรับเข้าสู่ระบบ

## หน้าจอตรวจสอบสิทธิ

### ตรวจสอบสิทธิ

เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อ

นามสกุล

### รายละเอียด

#### ข้อมูลสิทธิ

จังหวัดที่สำนักงานประกันสังคมรับผิดชอบ :

รหัสบัตรประกันสุขภาพ :

สิทธิประกันสุขภาพทั้งหมดของท่าน :

สิทธิที่เข้ารับบริการ :

สิทธิประกันสังคม/สิทธิสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น

วันที่เริ่มใช้สิทธิ :

วันที่หมดสิทธิย่อย :

สถานพยาบาลที่เข้ารับการรักษาเบื้องต้น :

สถานพยาบาลที่รับการส่งต่อ :

จำนวนครั้งการเปลี่ยนแปลงหน่วยบริการประจำ (4 ครั้ง/ปีงบประมาณ) :

ระบบ eServices เวอร์ชัน 1.2.3 วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2565 เวลา 16.04 น.



ใบรับรองแพทย์

คลินิกแพทยอนุสรณ์-แพทย์ปัญญาฤทธิ์  
205/83 ม.8 ถ.ทุ่งสุขลา ต.ทุ่งสุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี  
Tel.038199242 ใบอนุญาตที่ 20102001161

HN : 61022283  
VN : 6137457

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....  
สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

- โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
- อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
- เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
- โรคเรื้อรัง \* ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
- ประวัติอื่นที่สำคัญ ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

\* ในกรณีมีโรคเรื้อรัง ให้แนบประวัติการรักษาจากแพทย์ผู้รักษาว່าน่าปลอดจากอาการขึ้นมากว่า ๑ ปี เพื่ออนุญาตให้ขับเรือได้

ลงชื่อ..... วันที่ 16 พฤศจิกายน พ.ศ.2565

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....คลินิกแพทยอนุสรณ์-แพทย์ปัญญาฤทธิ์..... วันที่ 16 พฤศจิกายน พ.ศ.2565

- (1) ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....นายแพทย์อนุสรณ์ อรรถศรีวิธร.....  
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 2. 40453 สถานพยาบาลชื่อ.....คลินิกแพทยอนุสรณ์-แพทย์ปัญญาฤทธิ์.....  
ที่อยู่ 205/83 ม.8 ถ.ทุ่งสุขลา ต.ทุ่งสุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่ 16 พฤศจิกายน พ.ศ.2565 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 67.2 กก. ความสูง 168 เซนติเมตร ความดันโลหิต 108/71 มม.ปรอท ชีพจร 69 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดไม่โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- วัณโรคในระยะอันตราย
- โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- อื่นๆ (ถ้ามี).....

- (2) สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ตรวจร่างกายไม่พบโรคดังกล่าวข้างต้น ตรวจปัสสาวะไม่พบการเสกติดแอมเฟตามีน ไม่มีภาวะตาบอดสี

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม  
(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ได้รับตรวจร่างกาย  
(3) คำรับรองนี้เป็นกรณการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น และใบรับรองแพทย์นี้ ให้สำหรับใบอนุญาตขับเรือและปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ประจำรถแบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 2/2564 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2564

บริษัท กรุงเทพ ชินวิดิคส์ จำกัด

บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด

แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 31/4/65 Work Permit No. .... ☐ งานที่อื่นอากาศ ☒ งานบนที่สูง  
ชื่อบริษัท RRL สถานประกอบการ NBL P.2 Area 18200  
รายละเอียดงาน วางแผนประกอบชิ้นส่วนโตะ/ตู้คอมพิวเตอร์  
วันที่เข้าทำงาน 31/4/65 เวลา ..... น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff) .....  
จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด ..... คน โดยมีรายชื่อดังนี้:

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล		ลงนาม รับทราบผล ตรวจ โดยผู้ เข้าทำงาน
		ปกติ	ผิดปกติ	
1		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ไม่มีอันตรายกับสุขภาพ สุขภาพดี  
No Harm To Anyone Anytime

ลงชื่อผู้.....

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ

- ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP) ข
- อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, PR) ข
- อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, RR) ข
- อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, T) ข
- สภาพร่างกายปกติ ไม่พบโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ที่อาจเป็นอันตรายฯ ตามดุลยพินิจของแพทย์/พยาบาล

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1 กระเช้างาน โดยจัดทำเป็น 2 ฉบับ ฉบับจริงแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) ส่วนฉบับเก็บที่ห้องพยาบาล อย่างน้อย 30 วัน

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(e.2)\_ER.01-03-22\_1Y\_ID-0284/22



บริษัท กรุงเทพ ชินดิคส์ จำกัด  
บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด  
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสอบสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 29-9-65 Work Permit No. N01 P2 ☐ งานที่อับอากาศ ☒ งานบนที่สูง  
ชื่อบริษัท บริษัท กรุงเทพ ชินดิคส์ จำกัด สถานที่เข้าทำงาน  
รายละเอียดงาน งานซ่อมบำรุงเครื่องจักร PD  
วันที่เข้าทำงาน เวลา น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff)  
จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 5 คน โดยมีรายชื่อดังนี้ :

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล (ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรืออื่น ๆ ที่อันตราย)			ลงนาม รับทราบผล ตรวจ โดยผู้ เข้าทำงาน
		ปกติ	ผิดปกติ	ระบุรายละเอียด	
1		✓			
2		✓			
3		✓			
4		✓			
5		✓			
6		✓			
7		✓			
8		✓			
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

ใบนี้ใช้เฉพาะกับหน่วยงาน หน่วยงาน  
No Name/No สัญญา/สัญญา

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ

1. ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP)
2. อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, PR)
3. อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, RR)
4. อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, BT)
5. สภาวะร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรืออื่น ๆ ที่อันตราย

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1 กะทำงาน โดยจัดทำเป็น 2 ฉบับ ฉบับหนึ่งแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) ส่วนอีกฉบับเก็บที่โรงพยาบาล อย่างน้อย 30 วัน

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(๓.2)\_Eff.01-03-22\_1Y\_ID-0284/22

บริษัท กรุงเทพ ชินดิคส์ จำกัด  
บริษัท บีเอสที อีลาสโตเมอร์ส จำกัด  
แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสอบสุขภาพ (Health Checkup)

วันที่เขียน 30-9-65 Work Permit No. ☐ งานที่อับอากาศ ☒ งานบนที่สูง  
ชื่อบริษัท บริษัท กรุงเทพ ชินดิคส์ จำกัด สถานที่เข้าทำงาน  
รายละเอียดงาน งานซ่อมบำรุงเครื่องจักร PD  
วันที่เข้าทำงาน 30-9-65 เวลา 9.00 น. ผู้ควบคุมงาน (BST/E Staff)  
จำนวนผู้เข้าทำงานทั้งหมด 5 คน โดยมีรายชื่อดังนี้ :

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความคิดเห็นของแพทย์/พยาบาล (ไม่เป็นโรคทางเดินหายใจ, หัวใจ หรืออื่น ๆ ที่อันตราย)			ลงนาม รับทราบผล ตรวจ โดยผู้ เข้าทำงาน
		ปกติ	ผิดปกติ	ระบุรายละเอียด	
1		✓			
2		✓			
3		✓			
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

ใบนี้ใช้เฉพาะกับหน่วยงาน หน่วยงาน  
No Name/No สัญญา/สัญญา

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ใน

1. ความดันโลหิต (Blood Pressure, BP)
2. อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse Rate, PR)
3. อัตราการหายใจ (Respiratory Rate, RR)
4. อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature, BT)
5. สภาวะร่างกายปกติ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ, หัวใจ หรืออื่น ๆ ที่อันตราย

แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1 กะทำงาน โดยจัดทำเป็น 2 ฉบับ ฉบับหนึ่งแนบกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) ส่วนอีกฉบับเก็บที่โรงพยาบาล อย่างน้อย 30 วัน

Internal Use

S-PSM-CO-F0917(๓.2)\_Eff.01-03-22\_1Y\_ID-0284/22

แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

[illegible]

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์ป

- แบบตรวจฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1 กระเช้ารถ โดยอัตโนมัติ 2 คน ฉบับเรียนฉบับกับใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) จำนวนฉบับที่ส่งมอบมา อย่างน้อย ๑๐

S.PSM-CO-F0917(re.2)\_Eff.01-03-22\_1Y\_ID-0284/22

แบบฟอร์มบันทึกผลตรวจสุขภาพ (Health Checkup)

[illegible]

หมายเหตุ : โดยผลตรวจฯ ที่อยู่ในเกณฑ์

- แบบตารางฯ นี้ใช้ได้ไม่เกิน 12 ชม. หรือ 1 ครั้งต่อวัน

S-PSM-CO-F0917(re.2)\_Eff.01-03-22\_1Y\_ID-0284/22