



## เอกสารแนบ 4

รายงานผลการจัดการกองทุนสำหรับโครงการเหมืองแร่

สาขา/สาขา Office	0017 สาขาปทุมธานี โทร. 0-3828-2301	
ชื่อบัญชี Name of Account	บจก. โรงโม่หิน ทวีทรัพย์อินทร์ มหานคร (กองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่)	
บัญชีเลขที่ Account No	017-1-76332-0	



ผู้รับมอบอำนาจ

001 บัญชีออมทรัพย์ มีสงวน

เลขที่ใบฝาก  
Serial No.

0035405394

วันที่ Date	รายการ Transaction	ถอน Withdrawal	ฝาก Deposit	คงเหลือ Balance	หมายเลขรายการ Teller D.
01/08/22	IN	*****500,000.00	*****500,000.00	9922W0700	5
18/11/22	TH	*****259,030.00	*****240,970.00	ZFVUA0017	2
					3
					4
					5
					6
					7
					8
					9
					10

สำนักงาน  
Office

001 [REDACTED]  
โทร. 0-3828-2301



ชื่อบัญชี  
Name of Account

บจก. [REDACTED]  
(กองกษาปณ์ โรงกษาปณ์)

บัญชีเลขที่  
Account No.

017-1-76333-8



001 บัญชีออมทรัพย์ มีส่วน

ผู้รับมอบอำนาจ

สมุดคู่ฝากเลขที่  
Serial No.

0035405395

วันที่ Date	รายการ Transaction	ถอน Withdrawal	ฝาก Deposit	คงเหลือ Balance	หมายเลขผู้ให้บริการ Teller ID
01/08/22	IN	*****200,000.00	*****200,000.00	9989W07001	
18/11/22	TW	*****28,920.00	*****171,080.00	0006000172	
11/11/22	TW	*****2,000.00	*****169,080.00	0003A	3
					4
					5
					6
					7
					8
					9
					10

บจก. โรงโม่หิน ทวีทรัพย์อนันต์ มหานคร  
(กองทุนเพื่อสิ่งแวดล้อม)



วันที่/DATE 1 1 1 1 2 5 6 5  
D D M M Y Y Y Y

ชำระแล้ว  
ชำระ

จ่าย  
Pay  
บาท  
Baht

เงินสด

สี่หมื่นแปดพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน

หรือผู้ถือ  
Or Bearer

฿ 48,890.00



ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)  
สาขาชลบุรี  
170 ถนนวิจิตรปราการ ชลบุรี  
A 53199061

*Ami Piyod. วชิรา*

Check Digit

หมายเลข Chq. No.

สาขาเลขที่ Branch No.

บัญชีเลขที่ Account No.

สำหรับธนาคาร For Bank

๖ ๒ ๘ ๙ ๕ ๓ ๑ ๙ ๐ ๖ ๒ ๙ ๐ ๒ ๕ ๐ ๐ ๐ ๐ ๑ ๗ ๐ ๑ ๗ ๐ ๐ ๔ ๒ ๒ ๗ ๑

บจก. โรงโม่หิน ทวีทรัพย์อนันต์ มหานคร  
(กองทุนเพื่อสิ่งแวดล้อม)



วันที่/DATE 1 5 1 2 2 5 6 5  
D D M M Y Y Y Y

จ่าย  
Pay  
บาท  
Baht

เงินสด

สี่หมื่นเก้าพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน

หรือผู้ถือ  
Or Bearer

฿ 49,950.00



ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)  
สาขาชลบุรี  
170 ถนนวิจิตรปราการ ชลบุรี  
A 53199062

*Ami Piyod. วชิรา*

Check Digit

หมายเลข Chq. No.

สาขาเลขที่ Branch No.

บัญชีเลขที่ Account No.

สำหรับธนาคาร For Bank

๖ ๐๐ ๙ ๕ ๓ ๑ ๙ ๐ ๖ ๒ ๙ ๐ ๒ ๕ ๐ ๐ ๐ ๐ ๑ ๗ ๐ ๑ ๗ ๐ ๐ ๔ ๒ ๒ ๗ ๑



ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 11 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

**บัตรประจำตัวประชาชน**

ได้รับเงินจาก บริษัท โรงโม่หินทวีทรัพย์อนันต์ มหานคร จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0205540001832

ที่อยู่ 433/1 หมู่ที่ 2 ตำบลหนองไผ่แก้ว อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี

เป็นการชำระค่า

ลำดับที่	รายการ	จำนวน / ตัน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	ค่าระบบน้ำประปาหมู่บ้านหินดาด			149,000.00
รวมเป็นเงิน				149,000.00

เป็นจำนวนเงิน

หนึ่งแสนสี่หมื่นเก้าพันบาทถ้วน

ได้รับเงินเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับเงิน ( ตัวบวจริง )

บริษัท โรงไม้หินทวิทรัพย์อนันต์ มหานคร จำกัด

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 11 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นายอัครวัฒน์ ทองแถม

บัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ 45 หมู่ที่ 2 ตำบลหนองไผ่แก้ว อำเภอบ้านโป่ง จังหวัดชลบุรี

ได้รับเงินจาก บริษัท โรงไม้หินทวิทรัพย์อนันต์ มหานคร จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0205540001832

ที่อยู่ 433/1 หมู่ที่ 2 ตำบลหนองไผ่แก้ว อำเภอบ้านโป่ง จังหวัดชลบุรี

เป็นการชำระค่า

ลำดับที่	รายการ	จำนวน / ต้น	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	ค่าโครงการรักษาและปลูกป่าเพิ่มในชุมชนบ้านหินดาด			30,000.00
รวมเป็นเงิน				30,000.00

เป็นจำนวนเงิน

สามหมื่นบาทถ้วน

ได้รับเงินเรียบร้อยแล้ว



บริษัท โรงไม้หินทิวทรัพย์อนันต์ มหานคร จำกัด

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 11 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า

บัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่

45 หมู่ที่ 2 ตำบลหนองไผ่แก้ว อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี

ได้รับเงินจาก บริษัท โรงไม้หินทิวทรัพย์อนันต์ มหานคร จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0205540001832

ที่อยู่

433/1 หมู่ที่ 2 ตำบลหนองไผ่แก้ว อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี

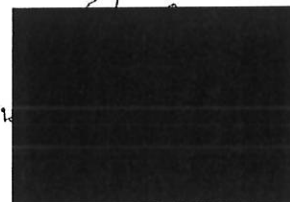
เป็นการชำระค่า

ลำดับที่	รายการ	จำนวน / ต้น	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	ค่าโครงการแผ้วถางและปลูกต้นข้างป่า			50,000.00
รวมเป็นเงิน				50,000.00

เป็นจำนวนเงิน

ห้าหมื่นบาทถ้วน

ได้รับเงินเรียบร้อยแล้ว



โทร. 081-9444171

สำนักงานกำนัน ต.หนองไผ่แก้ว

ม.3 (บ้านป่ายุบ)

วันจันทร์.....ที่.....21..... เดือนพฤศจิกายน.....2565

เรื่อง ขอบขอบคุณสำหรับความอนุเคราะห์และการสนับสนุนงานประเพณีวิ่งควายประจำปี 2565

เรียน บริษัท โรงโมหินทวีทรัพย์อันต์มหานคร จำกัด.....

ตามที่ บริษัท โรงโมหินทวีทรัพย์อันต์มหานคร จำกัด ได้ให้การอนุเคราะห์และการสนับสนุนในครั้งนี้ ได้มอบเงินสนับสนุน จำนวน 10,000 บาท (.....หนึ่งหมื่นบาทถ้วน.....) เพื่อใช้ในการดำเนินกิจกรรมที่จัดขึ้น ซึ่งถือว่าเป็นวัฒนธรรมประเพณีที่สืบทอดกันมานานแล้วนั้น ณ ตลาดป่ายุบนอก หมู่ที่ 3 ตำบลหนองไผ่แก้ว อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี ทั้งนี้ทางคณะกรรมการจัดงานครั้งนี้

จึงใคร่ขอขอบคุณเป็นอย่างยิ่ง พร้อมทั้งได้รับการอนุเคราะห์และสนับสนุนเป็นอย่างดี และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านในโอกาสต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

ปร

โทร. 081-9444171

(10,000)

ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๕ ต.หนองไผ่แก้ว

อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี ๒๐๒๒๐

๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอรับการสนับสนุน

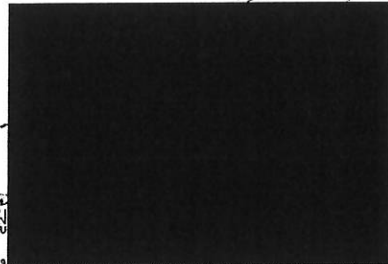
เรียน ผู้จัดการบริษัทโรงโม่หินทวีทรัพย์อนันต์ มหานคร จำกัด

ด้วยคณะกรรมการหมู่บ้านหนองไผ่แก้ว ได้กำหนดจัดงานประเพณีวิ่งควาย ประจำปี ๒๕๖๕ ในวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ ทางคณะกรรมการ ได้กำหนดให้มีกิจกรรมภายในงาน อาทิ การประกวดควาย ตกแต่ง (สวยงาม, ตลก, ขบขัน) การประกวดพืชผลทางการเกษตร การละเล่นพื้นเมือง ภาพยนตร์ ฟุตบอล เพื่อให้ประชาชนทั้งในและนอกสถานที่ มีส่วนร่วม เกิดความสามัคคี และสืบสานประเพณีประจำจังหวัดชลบุรี ให้คงอยู่ต่อไป

ทางคณะกรรมการจัดงานจึงใคร่ขอความอนุเคราะห์มายังท่าน เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ เป็นเงินสนับสนุนในการจัดงานครั้งนี้ จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท เพื่อเป็นกำลังใจให้กับผู้เข้าร่วมประกวดและการแข่งขันประเภทต่างๆ ในงานประเพณีวิ่งควายประจำปี ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ



ประธานคณะกรรมการจัดงานประเพณีวิ่งควายตำบลหนองไผ่แก้ว

สำนักงานผู้ใหญ่บ้าน

โทร ๐๙๐-๑๑๕๕๕๕๕

อบต.อ้อ โทร ๐๘๙-๘๓๘๕๒๗๕

ผช.สายพิณ โทร ๐๘๒-๐๐๘๓๗๗๑

ผช.พิง โทร ๐๘๙-๔๐๘๔๐๙๐

ผช.มิตร โทร ๐๘๐-๕๗๒๕๕๘๒

(10,000)

ที่ พิเศษ/๒๕๖๕

ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๑  
ตำบลหนองไผ่แก้ว อำเภอบ้านบึง  
จังหวัดชลบุรี

๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์

เรียน บริษัท โรงโมหินทวีทรัพย์อนันต์ มหานคร จำกัด

ด้วยชุมชนบ้านหนองปรือ หมู่ ๑ ตำบลหนองไผ่แก้ว ได้จัดงานประเพณีวิ่งควายขึ้นเป็นประจำทุกปี ซึ่งถือได้ว่าเป็นวัฒนธรรมประเพณีในท้องถิ่นที่สืบทอดกันมาเป็นเวลานาน และเป็นประเพณีที่ชาวจังหวัดชลบุรีมีความภูมิใจเป็นอย่างยิ่ง ในปีนี้ได้กำหนดตรงกับวันเสาร์ที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ โดยในวันดังกล่าวได้จัดให้มีกิจกรรมเกี่ยวกับควาย การแข่งขันเกมส์ และการแสดงบนเวที รวมทั้งการละเล่นอื่นๆ ของเยาวชนและประชาชนที่มาในงาน ในการนี้จะต้องจัดหารางวัลสำหรับผู้เข้าแข่งขัน และผู้เข้าร่วมกิจกรรมอื่นๆ ซึ่งทางชุมชนได้เห็นว่า ท่านมีนโยบายในการที่จะสนับสนุนส่งเสริมกิจกรรมประเพณีของชุมชน และช่วยเหลือสังคมด้วยดีมาตลอด ชุมชนจึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านให้การสนับสนุนเงินรางวัลในงานประเพณีวิ่งควายตามแต่ท่านเห็นสมควร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้การสนับสนุนดังกล่าว และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย และขออวยพรให้ท่านจงประสบความสำเร็จก้าวหน้าด้วยประการทั้งปวง

ขอแสดงความนับถือ

ผู้

ส.อ.อ.อ.

งานประชาสัมพันธ์

สำนักงานผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๑

โทร. ๐๙๔-๔๔๗๘๘๘๓

บจก. โรงโม่หิน ทวีกริพย์อนันต์ มหานคร  
(กองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่)



วันที่/DATE 1 1 1 1 2 5 6 5  
D D M M Y Y Y Y

ชำระด้วยเช็ค

จ่าย Pay เงินสด

บาท Baht สองแสนห้าหมื่นเก้าพันบาทถ้วน

หรือผู้ถือ  
Or Bearer

฿ 259,000.00



A member of CIMB Group  
Global Financial Group

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)  
สาขาชลบุรี  
170 ถนนวิโรฒปราการ ชลบุรี  
A 53199041

Check Digit

หมายเลข Chq. No.

สาขาเลขที่ Branch No.

บัญชีเลขที่ Account No.

สำหรับธนาคาร For Bank

๙56 ๙53199041๙025๙๐๐17๙ 0170042263๙





(๒)  
๗๗



## ใบรับเงินบริจาค

ระบบบริจาคอิเล็กทรอนิกส์ (e-Donation) กรมสรรพากร

เลขที่ 0994000919506-2565-A00000067

ผู้บริจาค

บริษัท โรงโม่หิน กว๊านพะยูนยนต์ เมาะนกร จำกัด

เลขประจำตัวประชาชน / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 2055 40001 83 2

หน่วยรับบริจาค

โรงพยาบาลเกาะจันทร์

ตำบล/แขวง เกาะจันทร์ อำเภอ/เขต เกาะจันทร์ จังหวัด ชลบุรี

เลขประจำตัวหน่วยรับบริจาค 0 9940 00919 50 6

วันที่บริจาค

25 กุมภาพันธ์ 2565

จำนวนเงินบริจาค

5,000.00 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

DN: 162ebed4

ผู้มีอำนาจลงนาม

25 กุมภาพันธ์ 2565 14:56:04

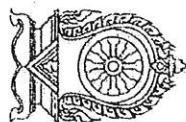
นาย ปิยะวิทย์ วัฒนากิน

วันเดือนปี ที่ขอพิมพ์

หมายเหตุ: 1. ข้อมูลบริจาคของทางแอปพลิเคชัน (e-Donation) สามารถตรวจสอบได้กับเว็บไซต์กรมสรรพากร (www.rfd.go.th)

2. กรมสรรพากรเป็นเพียงผู้ให้บริการระบบบริจาคอิเล็กทรอนิกส์ (e-Donation) กรณีที่ทางผู้บริจาคมีข้อสงสัยหรือข้อผิดพลาดเกี่ยวกับการบริจาคของทางกรมสรรพากรได้แก่หน่วยรับบริจาคที่ทางกรมสรรพากร





## กระทรวงศึกษาธิการ

ประกาศเกียรติคุณบัตรฉบับนี้ให้เพื่อแสดงว่า  
บริษัท โรงโม่หินทวีทรัพย์อเนกประสงค์ จำกัด

ได้บริจาค

เงินสนับสนุนการศึกษา จำนวนเงิน ๕,๐๐๐ บาท (สามพันห้าพันบาทถ้วน)

ให้เป็นสมบัติของ ----- โรงเรียนวัดเขาไผ่ (เขี้ยววิทยาคูณ) ----- และได้รับใบเสร็จเรียบร้อยแล้ว

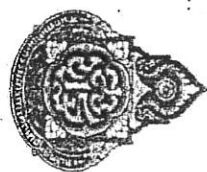
จึงขอมอบประกาศเกียรติคุณบัตรฉบับนี้ให้เป็นสำคัญ

ขอแสดงความดีใจและขอบคุณ

ให้ไว้ ณ วันที่ ๓๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

นางสาวสมหญิง ใจเย็น

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดเขาไผ่ (เขี้ยววิทยาคูณ)



# โรงเรียนบ้านป่าแดง (ไชยอุปถัมภ์)

ประกาศเกียรติคุณฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

บริษัท โรงโม่หินทวีทรัพย์อ่อนน้อมถนอมนคร จำกัด

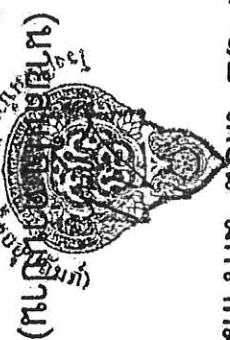
ได้บริจาค

ทุนการศึกษาเพื่อจัดกิจกรรมวันเด็กแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)

จึงขอมอบประกาศเกียรติคุณฉบับนี้ไว้เป็นสำคัญ

ขอให้ความสุขสวัสดิ์ เจริญเพอญ

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕



ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านป่าแดง (ไชยอุปถัมภ์)

 <h2 style="text-align: center;">อนุโมทนาบัตร</h2>		เลขที่ ๕
ขออนุโมทนา แต่ <b>บริษัท ไรโนไมน์ จำกัด</b> บริษัททำเหมืองแร่ทองคำที่จังหวัดภูเก็ต		
ตำบล <u>บางนา</u> อำเภอ <u>บางนา</u> จังหวัด <u>ภูเก็ต</u> เป็นจำนวนเงิน <u>๑๐๐๐๐</u> บาท	สังกัด (หรือชื่อหน่วยงาน) <u>บริษัท ไรโนไมน์ จำกัด</u> ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัยและบุญกุศลที่บำเพ็ญมา จงบันดาลให้ท่านเจริญด้วย อายุ วรรณะ สุขะ พละ ปฏิภาณ ธนสารสมบัติ และประสบผลสำเร็จในกิจการทุกประการ เทอญ	
วันที่ <u>๒๕</u> เดือน <u>๕</u> ปี <u>๒๕๖๕</u> พระ <u>...</u>		





ที่ ขบ ๐๔๑๘/๑ ๕๒๗

ที่ว่าการอำเภอบ้านบึง  
ถนนเจดีย์อำนาจ ขบ ๒๐๑๗๐

๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ร่วมบริจาคเงินเพื่อสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมของเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี  
เรียน ผู้จัดการบริษัท โรงโมหิน ทวีทรัพย์อนันต์ จำกัด

ตามที่จังหวัดชลบุรี ได้กำหนดจัด “งานนมัสการพระพุทธสิหิงค์ และงานสงกรานต์จังหวัดชลบุรี” ขึ้นประจำปี ณ บริเวณสนามเอนกประสงค์ หน้าศาลากลางจังหวัดชลบุรี ซึ่งในงานมีการออกร้านมัจฉากาชาด เพื่อจัดหารายได้ในการสนับสนุนกิจกรรมการกุศลของเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อจัดหารายได้ ไปทำนุบำรุงและสร้างสิ่งสาธารณประโยชน์ รวมถึงการช่วยเหลือสังคม และการให้การสงเคราะห์ผู้ยากไร้ และขาดแคลน ในโอกาสต่างๆ

อำเภอบ้านบึงพิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินกิจกรรมต่างๆ ของเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี ดังกล่าวข้างต้น สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอความอนุเคราะห์จากท่าน ร่วมบริจาคเงินหรือสิ่งของมูลค่า ไม่น้อยกว่า ๑๐๐,๐๐๐ บาท เพื่อสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมของเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี โดยรวบรวมส่งมอบเงินต่อนายอำเภอบ้านบึง ณ ที่ว่าการอำเภอบ้านบึง ภายในวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ การบริจาคเงิน สามารถนำไปเสริมรับเงินมาหักลดหย่อนภาษีประจำปีได้

อำเภอบ้านบึง หวังเป็นอย่างยิ่งว่าท่านจะให้การสนับสนุนด้วยดีเช่นเคยและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(นาย

๑๓๑๖๖ ก็นส  
100000 น  
๖๖ 15/3/65  
๑๓๑๖๖

ที่ทำการปกครองอำเภอ  
กลุ่มงานบริหารงานปกครอง  
งานปกครอง  
โทร.๐-๓๘๔๔-๖๑๐๙





ธนาคารกสิกรไทย  
KASIKORNBANK  
0459-สาขาหนองปรือ 291 หมู่ 2 ถ.บ้านบึง-แกลง ต.หนองไผ่แก้ว อ.บ้านบึง จ.ชลบุรี

วันที่ 日期 Date

1 5 0 3 2 5 6 5  
วัน Date เดือน Month ปี Year

จ่าย 付给 Pay

เงินสด

หรือผู้ถือ  
或来人 or bearer

บาท 泰铢 Baht

หนึ่งแสนบาทถ้วน

฿ 100,000.00

บอก. โรงไม้หิน ทวีทรัพย์อนันต์มหานคร

CHQ. 40732103

เงินตรา 支票号码 Cheque No.

หมายเลขประจำสาขา 分行代码 Branch No.

เลขบัญชี 帐户号码 Account No.

สำหรับเจ้าหน้าที่ 银行专用 For Official Only

⑈49 ⑈40732103⑈004⑈0459⑈ 4591000883⑈



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองไผ่แก้ว  
ให้รู้เพื่อแสดงว่า

โรงไม่หินทวิทรัพย์สินณ์มทานคร จำกัต

ได้รวมบริจาคเงินสมทบเพื่อพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขและให้บริการแก่ผู้ป่วยพร้อมบุคคลทั่วไป  
เพื่อให้เป็นสถานบริการน่าอยู่ทำงานและเป็นสาธารณประโยชน์  
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองไผ่แก้ว เป็นจำนวนเงิน  
๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ขออำนาจพรให้ท่านประทับแต่ความสุข ความเจริญ ปราศจากสิ่งใด  
ขอให้สัมฤทธิ์ผล ทุกประการ

ให้รู้ ณ วันที่ ๑๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายจิรวุฒน์ มีสุข)



ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองไผ่แก้ว

ที่ ศธ ๐๔๐๓๔.๓๕/๑๕๔



โรงเรียนบ้านหนองปรือ

๘๕๖ หมู่ ๑ ตำบลหนองไผ่แก้ว

อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี ๒๐๒๒๐

๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอบคุณ

เรียน ผู้จัดการบริษัทโรงไม้หินทวีทรัพย์อนันต์ มหานคร จำกัด

ตามที่ บริษัทโรงไม้หินทวีทรัพย์อนันต์ มหานคร จำกัด ได้มอบเงินบริจาค จำนวน ๑๖,๐๐๐.๐๐ บาท ( หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน) ซื้อเครื่องคอมพิวเตอร์ จำนวน ๑ เครื่อง ให้กับโรงเรียนเพื่อใช้ในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนให้นักเรียนใช้ค้นคว้าหาความรู้ และพัฒนาการศึกษาของโรงเรียน

บัดนี้ โรงเรียนบ้านหนองปรือ ได้รับเงินจำนวนดังกล่าวและจัดซื้อเครื่องคอมพิวเตอร์เรียบร้อยแล้ว จึงขอขอบคุณในความอนุเคราะห์ของท่านเป็นอย่างยิ่ง และหวังว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านอีกในโอกาสต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

โรงเรียนบ้านหนองปรือ		วันที่ 10/11/2565	
เลขที่ ๖		เลขที่ ๖	
ใบเสร็จรับเงิน			
OFFICIAL RECEIPT			
นามลูกค้า		วันที่ 10/11/2565	
ชื่อลูกค้า		วันที่ 10/11/2565	
เลขประจำตัวประชาชน		เลขประจำตัวประชาชน	
จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
QUANTITY	DESCRIPTION	UNIT PRICE	AMOUNT
数量	貨名	単位価格	金額
1	Adar ๐๐๑๖๖	1	16,000
		S	
รวมเงิน		TOTAL	
BAHT		16,000 -	

ขอแสดงความนับถือ

(นางส

นาย

บ.เงิน 收 人 1/11/2565

<input checked="" type="checkbox"/> เงินสด	<input type="checkbox"/> เช็คเลขที่
CASH	CHEQUE NO.
ธนาคาร	
สาขา	

เอกสารแนบ 5

ใบอนุญาตมีวัตถุประสงค์และยุทธภัณฑ์



แบบ ป. ๕

## ใบอนุญาต

ให้ ทำ ประกอบ ซ่อมแซม เปลี่ยนลักษณะ  
หรือ จำหน่าย อารูปรน หรือเครื่องกระสุนปืนสำหรับครก  
ให้ ทำ ขอ มี ให้ ส่ง นำเข้า ต้า  
หรือจำหน่ายด้วยประการใด ๆ ซึ่งวัตถุระเบิด  
ให้ ทำ ส่ง นำเข้า หรือค้าส่งดอกไม้เพลิง  
ให้ ส่ง นำเข้าหรือค้า ส่ง ส่ง เทียมอารูปรน



ใบอนุญาตที่	A/2566
สถานที่ออกใบอนุญาต	นิคมอุตสาหกรรม
วัน เดือน ปี ออก	31 พฤษภาคม 2566
จังหวัด วัน เดือน ปี ที่สนอายุ กอนบ้านบึง	30 พฤษภาคม 2567
ขอ อายุ ผู้รับใบอนุญาต	นายสมศักดิ์ จันทวงค์กุล นายอำเภอบ้านบึง
เชื้อชาติ สัญชาติ	ไทย - ไทย
ภูมิลำเนา บ้านเลขที่ หมู่ที่	A33/1 แล่ง 2 ต.กม.ล.อ. ๒๖๕๖๐
ตำบล อำเภอ จังหวัด	กม.ล.อ. ๒๖๕๖๐ อ.เมืองชลบุรี
สถานที่ทำการตั้งอยู่ที่บ้านเลขที่	A33/1 แล่ง 2 ต.กม.ล.อ. ๒๖๕๖๐
หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด	กม.ล.อ. ๒๖๕๖๐ อ.เมืองชลบุรี
ค่าธรรมเนียม	๑๐๐๐๐๐๐๐ -



## วิธีการออกใบอนุญาต

๑. ข้อความข้างบนรายการใดที่ไม่อนุญาตให้ขั้ตฆ่าออก คงไว้แต่รายการที่อนุญาต
๒. ช่อง วัน เดือน ปี ที่สนอายุ ให้ลงตามที่กำหนดไว้ตามกฎหมายหรือคำเตือน  
หลังใบอนุญาตข้อ ๑

## คำเตือน

๑. ใบอนุญาตนี้มีอายุใช้ได้ ๑ ปี นับแต่วันออก เว้นแต่กรณีทอออกให้เพื่อทำ  
ดินบนมกวันสำหรับใช้เอง มีอายุตลอดเวลาที่ผู้นับใบอนุญาตใหม่และใช้  
อาวุธบนนั้นอยู่
๒. ใบอนุญาตนี้ใช้ได้เฉพาะตัวผู้รับอนุญาต
๓. ใบอนุญาตนี้ใช้ได้แต่เฉพาะสำหรับกิจการทออนุญาตประเภทเดียว และให้ทำการ  
ได้เฉพาะภายในสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น
๔. ผู้รับใบอนุญาตทำการค้า หรือทำอาวุธบน เครื่องกระสุนบน วัตถุระเบิด จะขาย  
อาวุธบน เครื่องกระสุนบน วัตถุระเบิด ให้ได้แต่ผู้ที่ได้นำใบอนุญาตให้ขอ  
หรือมาแสดงเท่านั้น
๕. ผู้รับใบอนุญาต ทำการประกอบ ซ่อมแซม เปลี่ยนลักษณะอาวุธบน จะรับ  
ทำการประกอบ ซ่อมแซม เปลี่ยนลักษณะได้แต่เฉพาะอาวุธบนที่มีใบอนุญาต  
และมีเครื่องหมายตรงกับใบอนุญาตเท่านั้น
๖. ผู้รับใบอนุญาตจะต้องจัดสถานที่เก็บรักษา วัตถุที่รับอนุญาตนั้น ให้เป็นที่  
ปลอดภัยตามที่นายทะเบียนท้องที่จะกำหนดให้
๗. ผู้รับใบอนุญาตจะต้องทำการค้าหรือจำหน่ายได้แต่ภายในเวลา ๐๖.๐๐ น. ถึง  
เวลา ๑๘.๐๐ น. เท่านั้น

- ใบอนุญาตฉบับนี้ออกตามหนังสือ จังหวัดชลบุรี ที่ ขบ ๐๐๑๘/๑๓๘๒๘ ลงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖  
อนุญาตให้ซื้อ มี ใช้ และขนย้ายวัตถุระเบิดตามชนิดและจำนวน ดังนี้

ชนิดวัตถุระเบิด	ยอดคงเหลือใบอนุญาตเดิม	ยอดวัตถุระเบิดที่ได้รับ อนุญาตใหม่รวมที่เหลือด้วย	ยอดที่จะต้องจัดซื้อตาม ใบอนุญาตใหม่
- ดินระเบิด ชนิด อีมีลชั่น (ขนาด ๓๕ X ๒๖๐ มม.)	๓,๑๔๐ นัด	๑๙,๘๐๐ นัด	๑๖,๖๖๐ นัด
- แก๊ปไฟฟ้า	๑,๗๘๖ ดอก	๑๑,๑๐๐ ดอก	๙,๓๑๔ ดอก

- ANFO ให้ มี ใช้ และผลิต จำนวน ๑๑๖,๐๓๒ กิโลกรัม



(นายสมศักดิ์ จาหวงศ์กุล)  
นายทะเบียนท้องที่อำเภอบ้านบึง



หนังสืออนุญาตให้ย้ายวัดละเบิด

เลขที่ ๑๙๐ /๒๕๖๖

กระทรวงมหาดไทย

วันที่ ๒๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ด้วยบริษัท โรงไม้หิน ทวีทรัพย์อนันต์ มหานคร จำกัด โดยนายวัชร สีสลาขจรจิต นายรัตน์ ประเสริฐวิทย์ และนายสมฤกษ์ ประเสริฐวิทย์ มีความจำเป็นต้องย้ายวัดละเบิดที่ได้รับอนุญาตให้ซื้อ มี และใช้ เพื่อใช้ในการกิจการระเบิดหินทำเหมืองบนบก ชนิดแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินแกรนิตเพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง โดยวิธีเหมืองเปิด ณ ตำบลหนองไผ่แก้ว อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี ตามประทานบัตรที่ ๓๓๒๐๕/๑๖๔๖๐ นับแต่วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ตามชนิดและจำนวน ดังนี้

- ดินระเบิด (ชนิดอิมัลชัน) ขนาด ๓๕ X ๒๖๐ มิลลิเมตร ๑๙,๘๐๐/นัด  
(หนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยนัด)
- แก๊บน้ำ ๑๑,๑๐๐/ดอก  
(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยดอก)

โดยอนุมัติของเจ้าพนักงาน ซึ่งรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยแต่งตั้งตามมาตรา ๔๓ แห่งพระราชบัญญัติอาวุธปืน เครื่องกระสุนปืน วัตถุระเบิด ดอกไม้เพลิง และสิ่งเทียมอาวุธปืน พ.ศ. ๒๔๙๐ และประกาศกระทรวงมหาดไทย ลงวันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๔๘ ปลัดกระทรวงมหาดไทยออกหนังสืออนุญาตฉบับนี้ ให้บริษัท โรงไม้หิน ทวีทรัพย์อนันต์ มหานคร จำกัด โดยนายวัชร สีสลาขจรจิต นายรัตน์ ประเสริฐวิทย์ และนายสมฤกษ์ ประเสริฐวิทย์ ย้ายวัดละเบิดจากสถานที่เก็บวัดละเบิดของผู้ประกอบการ ซึ่งได้รับอนุญาต ให้ค้าวัดละเบิดที่จังหวัดสระบุรี ไปยังสถานที่เก็บวัดละเบิดตั้งอยู่ ณ ตำบลหนองไผ่แก้ว อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี ตามชนิดและจำนวนที่ได้รับอนุญาตให้ซื้อ มี และใช้วัดละเบิดดังกล่าว

ทั้งนี้ ให้ผู้ได้รับอนุญาตปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้หลังหนังสืออนุญาตโดยเคร่งครัด

ลงชื่อ

(นายพรพจน์ เพ็ญพาส)

ผู้อนุญาต

รองปลัดกระทรวงมหาดไทย รักษาการแทน  
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

## เงื่อนไขการอนุญาตให้ย้ายวัดสระเบ็ด

ข้อ ๑ หนังสืออนุญาตนี้มีอายุใช้ได้หนึ่งปีนับแต่วันที่ได้รับใบอนุญาตจากนายทะเบียนท้องที่ ให้ชื่อ มี ใช้ หรือสั่ง นำเข้าหรือจำหน่ายด้วยประการใดๆ ซึ่งวัดสระเบ็ด แล้วแต่กรณี

ข้อ ๒ หนังสืออนุญาตนี้ใช้ได้เฉพาะตัวผู้รับอนุญาตและให้ทำการย้ายวัดสระเบ็ดได้เฉพาะภายในบริเวณเขตท้องที่ซึ่งระบุไว้เท่านั้น

ข้อ ๓ ห้ามมิให้ย้ายวัดสระเบ็ดก่อนที่นายทะเบียนท้องที่หรือผู้ได้รับมอบหมายจะได้ตรวจนับถูกต้องแล้ว

ข้อ ๔ หีบห่อที่บรรจุและยานพาหนะที่ใช้ในการขนย้ายวัดสระเบ็ด ต้องมีความมั่นคง แข็งแรง ปลอดภัย และห้ามมิให้ขนย้ายดินระเบ็ดและแกลบในยานพาหนะเดียวกัน

ข้อ ๕ ผู้รับอนุญาตจะต้องวางมาตรการป้องกันเกี่ยวกับการย้ายวัดสระเบ็ดจากสถานที่ต้นทางถึงปลายทางให้ปลอดภัย มิให้เกิดการสูญหาย หากมีการสูญหายเกิดขึ้น จะพิจารณาไปในทางไม่อนุญาตอีกต่อไป เว้นแต่เป็นเหตุสุดวิสัย โดยให้มียานพาหนะควบคุมขบวนลำเลียงเพิ่มเติมนอกเหนือจากยานพาหนะที่บรรทุกวัดสระเบ็ด และให้มีผู้ควบคุมขบวนลำเลียงอย่างน้อย ๑ คน

ข้อ ๖ เมื่อยานพาหนะที่ขนย้ายวัดสระเบ็ดไปถึงสถานที่ปลายทาง ให้ผู้รับอนุญาตรายงานให้นายทะเบียนท้องที่ทราบเพื่อทำการตรวจนับจำนวนวัดสระเบ็ดภายในยี่สิบสี่ชั่วโมง และห้ามมิให้นำวัดสระเบ็ดดังกล่าวไปเก็บหรือใช้จนกว่านายทะเบียนท้องที่หรือผู้ได้รับมอบหมายนั้นจะได้ตรวจนับจำนวนถูกต้องแล้ว

ข้อ ๗ ผู้รับอนุญาตหรือเจ้าของยานพาหนะที่ใช้ในการขนย้ายวัดสระเบ็ด ต้องจัดให้มีประกันความเสียหายซึ่งคุ้มครองถึงบุคคลที่สามด้วย

ข้อ ๘ ยานพาหนะที่ใช้ในการขนย้ายวัดสระเบ็ดต้องจดทะเบียนเป็นรถบรรทุกวัสดุอันตรายตามกฎหมายว่าด้วยการขนส่งทางบก และห้ามมิให้ใช้รถพ่วงโดยเด็ดขาด

ข้อ ๙ เส้นทางและเวลาทำการขนย้ายวัดสระเบ็ด ให้หลีกเลี่ยงการใช้เส้นทางที่เป็นย่านชุมชน และในเวลาทำการจราจรคับคั่ง



**เอกสารแนบ 6**  
**แบบรายงานการตรวจสอบสุขภาพ**

# ผลตรวจสุขภาพ ประจำปี 2565

บริษัท โรงโม่หินทวีทรัพย์อันต์มหานคร จำกัด  
วันที่ 30 กันยายน 2565



กลุ่มงานอาชีพเวชกรรมโรงพยาบาลชลบุรี

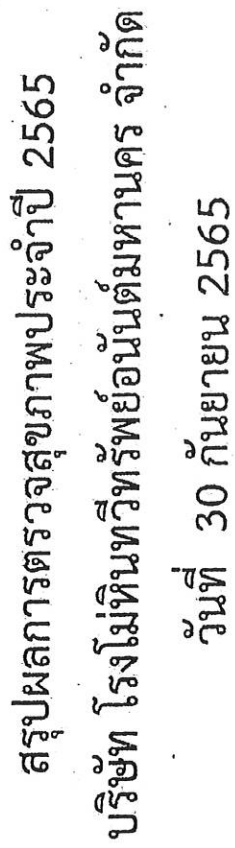


038-931588,931626



บริการแพทย์ออนไลน์





โรงพยาบาลชลบุรี  
Chonburi Hospital

รายการตรวจ	ผลการตรวจ			หมายเหตุ
	ปกติ	ผิดปกติ	รวม	
1. ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์				
- ดัชนีมวลกาย	11	22	33	
- ความดันโลหิต	17	16	33	
- ผลตรวจร่างกาย	ปกติ	มีโรคประจำตัวหรือมีอาการผิดปกติ	33	
2. เอกซเรย์ปอด	22	11	33	
3. ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	4	29	33	
4. ตรวจเลือดทางเคมีคลินิก	11	22	33	
5. ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน	1	32	33	
	3	30	33	

สรุปผลเอชเรย์โปรด จำแนกตามระดับความรุนแรง

0/0	0/1	1/0	1/1	1/2	2/1	2/2
4	18	10	-	1	-	-
ผลเอกซเรย์ปอดอยู่ในเกณฑ์ปกติ ผลเอกซเรย์เข้าได้กับโรคปอดฝุ่นหิน						

ผลตรวจร่างกายและเอกซเรย์ทรวงอก  
บริษัท โรงโม่หินทวีทรัพย์นันทมนตรี จำกัด

วันที่ 30/9/2565

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	น้ำหนัก	ส่วนสูง	ค่าดัชนี	มวลกาย	ค่าความดันโลหิต	ผลตรวจร่างกาย	ผลเอกซเรย์
							ค่าความดันโลหิต		
๑๗๓		48	59	155	24.6*	น้ำหนักเกิน	167/78*	สูงปานกลาง	พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (0/1pp) ควรเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำกากบดปิดปากและจมูกที่มีคุณภาพทุกครั้งในการทำงานสัมผัสฝุ่นหิน
๑๗๔		49	81.4	155	33.9*	อ้วนระดับ 2	131/80	ปกติ	พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (0/1pp) ควรเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำกากบดปิดปากและจมูกที่มีคุณภาพทุกครั้งในการทำงานสัมผัสฝุ่นหิน
๑๗๕		42	65	162	24.8*	น้ำหนักเกิน	118/69	ปกติ	พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (0/1pp) ควรเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำกากบดปิดปากและจมูกที่มีคุณภาพทุกครั้งในการทำงานสัมผัสฝุ่นหิน
๑๗๖		38	53	160	20.7	สมส่วน	133/85	ปกติ	พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (0/1pp) ควรเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำกากบดปิดปากและจมูกที่มีคุณภาพทุกครั้งในการทำงานสัมผัสฝุ่นหิน
๑๗๗		36	78	155	32.5*	อ้วนระดับ 2	139/98*	สูงเล็กน้อย	พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (0/1pp) ควรเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำกากบดปิดปากและจมูกที่มีคุณภาพทุกครั้งในการทำงานสัมผัสฝุ่นหิน

**ผลตรวจร่างกายและเอกซเรย์ทรวงอก**  
**บริษัท โรจโมहनวิทย์รพณ์นันทน์ จำกัด**

วันที่ 30/9/2565

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	น้ำหนัก	ส่วนสูง	ค่าดัชนีมวลกาย	ค่าความดันโลหิต	ผลตรวจร่างกาย	ผลเอกซเรย์
		กิโลกรัม	เซนติเมตร	เซนติเมตร	กิโลกรัม/เมตร <sup>2</sup>	มิลลิเมตร/มิลลิเมตร		
นาง	[REDACTED]	30	42	148	19.2	138/87	ปกติ	พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (0/1pp) ควรเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำกาบปิดปากและจมูกที่มีคุณภาพทุกครั้งทำงานสวมหน้ากาก
		22	55	159	21.8	114/82	ปกติ	ผลเอกซเรย์ปอดปกติ (0/0) ควรเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำกาบปิดปากและจมูกที่มีคุณภาพทุกครั้งทำงานสวมหน้ากาก
นาย	[REDACTED]	51	61	150	27.1*	159/107*	สูงปานกลาง	ผลเอกซเรย์ปอดพบโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) (1/2pp) ควรพบแพทย์เพื่อรับคำแนะนำ ควรเอกซเรย์ปอดครั้งทุก 6 เดือน เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำกาบปิดปากและจมูกที่มีคุณภาพทุกครั้งทำงานสวมหน้ากาก
		51	74	171	25.3*	135/98*	สูงเล็กน้อย	พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (0/1pp) ควรเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำกาบปิดปากและจมูกที่มีคุณภาพทุกครั้งทำงานสวมหน้ากาก
นาง	[REDACTED]	55	55	165	20.2	159/101*	สูงปานกลาง	พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (1/0pp) ควรเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำกาบปิดปากและจมูกที่มีคุณภาพทุกครั้งทำงานสวมหน้ากาก
							ปกติ / เฝ้าระวังเรื่องความดันโลหิตสูง	

ผลตรวจร่างกายและเอกซเรย์ทรวงอก  
บริษัท โรงโม่หินทวีทรัพย์ยอนันต์มหานคร จำกัด

วันที่ 30/9/2565

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	น้ำหนัก	ส่วนสูง	ค่าดัชนีมวลกาย	ค่าความดันโลหิต	ผลตรวจร่างกาย	ผลเอกซเรย์
		มวลกาย		ส่วนสูง	ค่าดัชนีมวลกาย	ค่าความดันโลหิต		
50		70	165	25.7*	อ้วนระดับ 1	124/83	ปกติ	พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (1/0pp) ควรเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำหนักปกปิดปากและจมูกที่มีคุณภาพทุกครั้งในการทำงานสัมผัสฝุ่นหิน
43		57	162	21.7	สมส่วน	134/84	ปกติ	พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (0/1pp) ควรเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำหนักปกปิดปากและจมูกที่มีคุณภาพทุกครั้งในการทำงานสัมผัสฝุ่นหิน
48		65	161	25.1*	อ้วนระดับ 1	134/85	ปกติ	พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (1/0pp) ควรเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำหนักปกปิดปากและจมูกที่มีคุณภาพทุกครั้งในการทำงานสัมผัสฝุ่นหิน
67		49.1	160	19.2	สมส่วน	118/80	ปกติ	พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (0/1pp) ควรเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำหนักปกปิดปากและจมูกที่มีคุณภาพทุกครั้งในการทำงานสัมผัสฝุ่นหิน
42		82	173	27.4*	อ้วนระดับ 1	121/87	ปกติ	พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (1/0ps) ควรเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำหนักปกปิดปากและจมูกที่มีคุณภาพทุกครั้งในการทำงานสัมผัสฝุ่นหิน

# ผลตรวจร่างกายและเอกซเรย์ทรวงอก

บริษัท โรงไม้หินทวีทรัพย์อนันต์มหานคร จำกัด

วันที่ 30/9/2565

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	น้ำหนัก	ส่วนสูง	ค่าดัชนี มวลกาย	ค่าความ ดันโลหิต	ผลตรวจร่างกาย	ผลเอกซเรย์
52		68	175	22.2	สมส่วน	139/97*	สูงเล็กน้อย	โรคประจำตัวหัวใจ / เส้นหัวใจ เรื่องความดันโลหิตสูง
								พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (1/0pp) ควร เอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจาก ฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำยากดปอดปากและจมูก ที่มีคุณภาพทุกครั้งทำงานสวมใส่หน้ากาก
25		83	169	29.1*	อ้วนระดับ 1	144/89*	สูงเล็กน้อย	ปอด / เส้นหัวใจเรื่องความดัน โลหิตสูง
								พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (0/1pp) ควร เอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจาก ฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำยากดปอดปากและจมูก ที่มีคุณภาพทุกครั้งทำงานสวมใส่หน้ากาก
54		49	158	19.6	สมส่วน	149/82*	สูงเล็กน้อย	โรคประจำตัวความดันโลหิตสูง
								พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (1/0pp) ควร เอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจาก ฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำยากดปอดปากและจมูก ที่มีคุณภาพทุกครั้งทำงานสวมใส่หน้ากาก
44		64	162	24.4*	น้ำหนักเกิน	134/75	ปกติ	ปกติ
								พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (0/1pp) ควร เอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจาก ฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำยากดปอดปากและจมูก ที่มีคุณภาพทุกครั้งทำงานสวมใส่หน้ากาก
58		65	165	23.9*	น้ำหนักเกิน	187/112*	สูงมาก	โรคประจำตัวความดันโลหิตสูง
								พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (1/0sp) ควร เอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจาก ฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำยากดปอดปากและจมูก ที่มีคุณภาพทุกครั้งทำงานสวมใส่หน้ากาก

**ผลตรวจร่างกายและเอกซเรย์ทรวงอก**  
**บริษัท โรงโม่หินทวีทรัพย์อันต์มทานกร จำกัด**

วันที่ 30/9/2565

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	น้ำหนัก	ส่วนสูง	ค่าดัชนีมวลกาย	ค่าความดันโลหิต	ผลตรวจร่างกาย	ผลเอกซเรย์
			มวลกาย	ค่าดัชนีมวลกาย	ดัชนิลอิต			
55		46	161	17.7*	162/91*	สูงปานกลาง	ปกติ / เส้นรังสีเงางามคั่นโลหิตสูง	พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (1/0pp) ควรเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำหนักปกติปากและจมูกที่มีคุณภาพทุกครั้งในการทำงานสัมผัสฝุ่นหิน
41		65	165	23.9*	น้ำหนักเกิน	ปกติ	ปกติ	พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (0/1pp) ควรเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำหนักปกติปากและจมูกที่มีคุณภาพทุกครั้งในการทำงานสัมผัสฝุ่นหิน
49		63.3	170	21.9	สมส่วน	สูงปานกลาง	ปกติ / เส้นรังสีเงางามคั่นโลหิตสูง	พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (0/1pp) ควรเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำหนักปกติปากและจมูกที่มีคุณภาพทุกครั้งในการทำงานสัมผัสฝุ่นหิน
49		65	173	21.7	สมส่วน	สูงเล็กน้อย	ปกติ / เส้นรังสีเงางามคั่นโลหิตสูง	ผลเอกซเรย์ปอดปกติ (0/0) ควรเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำหนักปกติปากและจมูกที่มีคุณภาพทุกครั้งในการทำงานสัมผัสฝุ่นหิน
53		119	170	41.2*	อ้วนระดับ 2	สูงเล็กน้อย	โรคประจำตัวความดันโลหิตสูง	ผลเอกซเรย์ปอดปกติ (0/0) ควรเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำหนักปกติปากและจมูกที่มีคุณภาพทุกครั้งในการทำงานสัมผัสฝุ่นหิน



**ผลตรวจร่างกายและเอกซเรย์ทรวงอก**  
**บริษัท โรงโม่หินทวีทรัพย์อินันต์มหานคร จำกัด**

วันที่ 30/9/2565

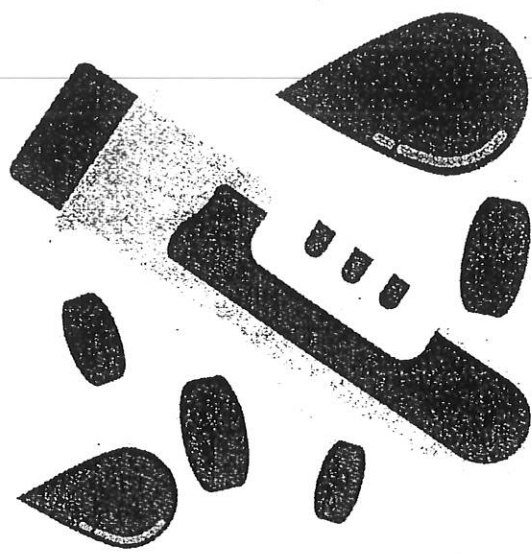
ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	น้ำหนัก	ส่วนสูง	ค่าดัชนี	มวลกาย	ค่าความดันโลหิต	ผลตรวจร่างกาย	ผลเอกซเรย์
						มวลกาย	ค่าความดันโลหิต		
		47	90	170	31.1*	อ้วนระดับ 2	149/100*	สูงปานกลาง	พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (0/1pp) ควรเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำกากปิดปากและจมูกที่มีคุณภาพทุกครั้งในการทำงานสัมผัสฝุ่นหิน
		36	65	189	18.2*	ผอม	120/81	ปกติ	พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (0/1pp) ควรเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำกากปิดปากและจมูกที่มีคุณภาพทุกครั้งในการทำงานสัมผัสฝุ่นหิน
		63	49	167	17.6*	ผอม	129/78	ปกติ	พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (1/0ps) ควรเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำกากปิดปากและจมูกที่มีคุณภาพทุกครั้งในการทำงานสัมผัสฝุ่นหิน
ดิษฐ์		42	88	175	28.7*	อ้วนระดับ 1	120/76	ปกติ	พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (0/1ps) ควรเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำกากปิดปากและจมูกที่มีคุณภาพทุกครั้งในการทำงานสัมผัสฝุ่นหิน
าด		39	73	175	23.8*	น้ำหนักเกิน	128/85	ปกติ	พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (0/1pp) ควรเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำกากปิดปากและจมูกที่มีคุณภาพทุกครั้งในการทำงานสัมผัสฝุ่นหิน

ผลตรวจร่างกายและเอกซเรย์ทรวงอก  
บริษัท โร่งโมहनวิทย์พญันต์มหานคร จำกัด

วันที่ 30/9/2565

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	น้ำหนัก	ส่วนสูง	ค่าดัชนีมวลกาย	ค่าความดันโลหิต	ผลตรวจร่างกาย	ผลเอกซเรย์
47		82	172	27.7*	จำนวนระดับ 1	157/104*	ปกติ/เส้นรังสีเงาความดันโลหิตสูง	พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (0/1pp) ควรเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำกากบดปอกและจุ่มกที่มีคุณภาพทุกครั้งในการทำงานสัมผัสฝุ่นหิน
21		82	168	29.1*	จำนวนระดับ 1	119/76	ปกติ	ผลเอกซเรย์ปอดปกติ (0/0) ควรเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำกากบดปอกและจุ่มกที่มีคุณภาพทุกครั้งในการทำงานสัมผัสฝุ่นหิน
59		57	165	20.9	ส่วน	149/82*	สูงเล็กน้อย	พบฝุ่นหินในปอดระดับเล็กน้อย (1/10pp) ควรเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง เพื่อเฝ้าระวังโรคปอดจากฝุ่นหิน (ซิลิโคสิส) ควรใช้น้ำกากบดปอกและจุ่มกที่มีคุณภาพทุกครั้งในการทำงานสัมผัสฝุ่นหิน

# ผลตรวจความสมบูรณ์ ของเม็ดเลือด



ผลตรวจนับเมล็ดเลือดแบบสมบูรณ์ (CBC)  
 บริษัท โรงพยาบาลวิชัยยอนันต์มหานคร จำกัด

วันที่ 30/9/2565

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	เม็ดเลือดแดง	ความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง	เกล็ดเลือด	เม็ดเลือดขาว	นิวโทรฟิล	ฮีโมโกลิน	ฮีโมโกลิน	โมโนไซต์	อื่นๆ	สรุปผลการตรวจ
		เม็ดเลือดแดง	อัตราส่วน								
5.30		13.8	42.4	307000	9070	57.6	1.5	36.4	0.6	3.9	ปกติ
4.25		12.6	38.8	303000	8190	71.0	5.4	18.1	0.7	4.8	ปกติ
4.91		12.7	39.3	400000	6020	53.8	1.0	38.9	0.3	6.0	ปกติ
4.38		12.2	39.0	296000	6400	55.0	3.6	36.3	0.3	4.8	ปกติ
5.46		13.1	42.4	377000	8310	57.4	1.1	36.3	1.0	4.2	ปกติ
5.79		11.0*	33.7*	278000	7260	61.5	3.4	25.5	0.1	9.5	ผิดปกติ
5.47		13.4	42.4	302000	7080	38.5	6.2*	50.0	0.8	4.5	ผิดปกติ
5.26		12.8	40.1	471000*	8320	60.3	1.3	32.7	0.4	5.3	ผิดปกติ
6.63*		15.2	50.5	271000	8430	63.7	3.3	27.2	0.7	5.1	ผิดปกติ
3.74*		12.6	37.6*	210000	4590	44.7	1.7	45.5	1.3*	6.8	ผิดปกติ
7.44*		13.8	43.1	349000	7520	46.4	6.1*	42.4	0.7	4.4	ผิดปกติ
4.92		14.8	44.9	297000	4830	48.5	5.4	39.1	1.2*	5.8	ผิดปกติ
3.97*		9.5*	27.2*	120000*	10220	64.4	1.7	24.1	0.4	9.4	ผิดปกติ
4.01		11.8*	36.0*	321000	8710	50.0	17.3*	26.4	0.8	5.5	ผิดปกติ
5.22		15.4	47.4	218000	7210	49.2	3.5	39.8	0.7	6.8	ปกติ
5.12		15.0	47.2	379000	7190	49.3	3.3	39.9	1.1*	6.4	ผิดปกติ

ผลตรวจนับเมล็ดเลือดแบบสมบูรณ์ (CBC)  
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี

วันที่ 30/9/2565

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	เม็ดเลือดแดง	ความเข้มข้นของ เม็ดเลือดแดง	เกล็ดเลือด	เม็ดเลือดขาว	นิวโตรฟิล	ลิมโฟไซต์	โมโนไซต์	อื่นๆ	สรุปผลการตรวจ	
		เม็ดเลือดแดง	อัตราส่วน								
6.45*		14.0	47.0	282000	9790	66.2	2.3	24.0	0.3	7.2	ผิดปกติ
5.36		12.3	40.4	323000	6970	60.9	3.2	31.4	0.3	4.2	ปกติ
6.30*		13.0	39.0	384000	7290	50.1	1.1	42.2	0.8	5.8	ผิดปกติ
5.92		16.1	49.8	318000	12960*	51.9	3.9	37.5	1.3*	5.4	ผิดปกติ
5.79		17.6	55.2*	257000	5930	57.7	4.9	27.7	0.8	8.9	ผิดปกติ
5.03		14.3	44.1	266000	8040	54.5	10.0*	27.6	1.2*	6.7	ผิดปกติ
6.37*		17.0	55.0*	291000	7060	63.9	0.8*	29.7	0.6	5.0	ผิดปกติ
6.56*		18.8*	58.4*	241000	5910	64.9	3.6	25.9	0.5	5.1	ผิดปกติ
5.33		14.4	43.8	219000	5740	38.6	5.2	49.8	0.3	6.1	ปกติ
5.00		12.5	39.7	108000*	8620	44.3	18.4*	31.4	0.8	5.1	ผิดปกติ
5.03		14.9	45.1	250000	5970	52.7	5.0	34.8	0.8	6.7	ปกติ
4.03		13.0	40.9	260000	10240	52.8	5.4	37.0	0.7	4.1	ปกติ
7.44*		15.3	46.3	266000	7680	45.8	1.3	46.2	1.0	5.7	ผิดปกติ
4.88		14.9	45.3	348000	9670	51.7	3.4	38.3	0.7	5.9	ปกติ
6.92*		14.2	46.0	289000	9470	53.4	2.0	38.1	0.5	6.0	ผิดปกติ
6.33*		15.3	50.0	391000	7430	52.9	1.6	38.5	0.5	6.5	ผิดปกติ

ผลตรวจนับเมล็ดเลือดแบบสมบูรณ์ (CBC)  
 บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี รพ.วิภาวดี

วันที่ 30/9/2565

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	เม็ดเลือดแดง	ความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง	เกล็ดเลือด	เม็ดเลือดขาว	นิวโทรฟิล	อีโอซิโนฟิล	ลิมโฟไซต์	เบโซฟิล	โมโนไซต์	อื่นๆ	สรุปผลการตรวจ
		เม็ดเลือดแดง	อัตราส่วน									

3.70\*

9.8\*

30.0\*

354000

11510\*

55.4

2.3

36.5

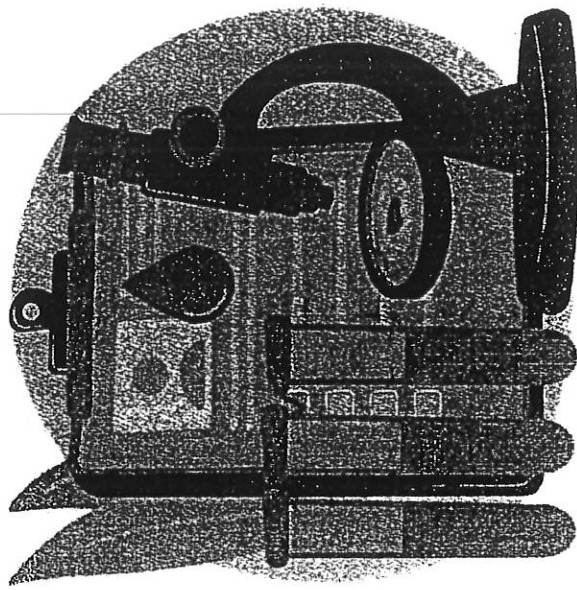
0.6

5.2

ผิดปกติ

14

# ผลตรวจเลือดทาง เคมีคลินิก



ผลตรวจเลือดทางเคมีคลินิก  
บริษัท โรยเม็ทวิทย์พออนันต์มหานคร จำกัด

วันที่ 30/9/2565

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	น้ำตาล	กรดยูริก	BUN	ครีเอตินิน	eGFR	โคเลสเตอรอล	ไตรกลีเซอไรด์	HDL	LDL	ALT	SGOT	SGPT	สรุปผลการตรวจ
85		5.0		9	0.50	115 seg.1	165	162*	55*	78	63	25	31	ผิดปกติ
89		7.2*		16	1.42*	43 seg.3B*	186	155*	69	86	84	17	11	ผิดปกติ
82		5.0		15	0.58	114 seg.1	243*	107	84	138*	53	15	13	ผิดปกติ
83		4.5		6	0.67	112 seg.1	219*	161*	37*	150*	52	14	14	ผิดปกติ
96		5.4		12	0.77	100 seg.1	204*	168*	50*	120*	65	34	18	ผิดปกติ
85		5.6		11	0.76	105 seg.1	199	70	63	122*	55	18	10	ผิดปกติ
90		3.1		8	0.80	105 seg.1	213*	98	80	113*	84	22	13	ผิดปกติ
94		5.8		15	0.73	96 seg.1	223*	128	53*	144*	95	21	23	ผิดปกติ
98		7.3*		12	0.97	90 seg.1	269*	162*	62	175*	94	32	40	ผิดปกติ
91		4.5		14	0.90	96 seg.1	159	48	78	71	53	29	16	ปกติ
86		6.0		12	1.02	85 seg.2	256*	114	42*	191*	91	37	48	ผิดปกติ
92		7.0		12	0.96	97 seg.1	211*	127	78	108*	55	37	31	ผิดปกติ
119*		4.3		3	0.49	129 seg.1	128	130	26*	76	178*	95*	28	ผิดปกติ
92		7.9*		29*	2.01*	33 seg.3B*	188	90	59	111*	62	27	14	ผิดปกติ
84		7.1*		13	1.02	90 seg.1	180	174*	45*	100*	85	41	65*	ผิดปกติ
95		6.6		8	0.93	94 seg.1	131	120	36*	71	83	28	14	ผิดปกติ



ผลตรวจเลือดทางเคมีคลินิก  
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี

วันที่ 30/9/2565

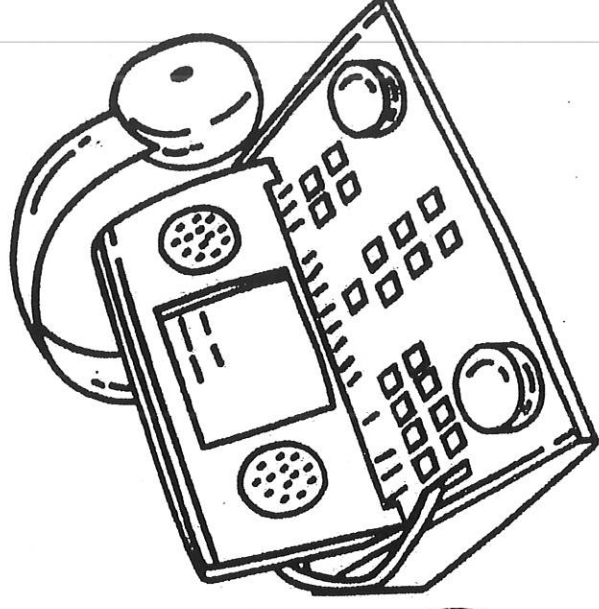
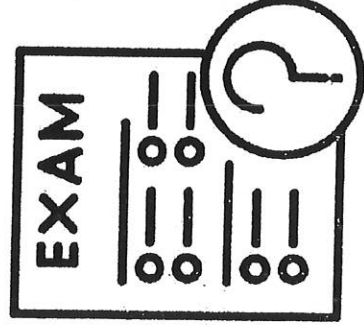
ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	น้ำหนัก	กรดยูริก	BUN	ครีเอตินิน	eGFR	โคเลสเตอรอล	ไตรกลีเซอไรด์	HDL	LDL	Aik	SGOT	SGPT	สรุปผลการตรวจ
91		9.1*	13	0.89	119	sg.1	233*	240*	45*	140*	101	35	64*	ผิดปกติ
80		10.3*	41*	2.05*	27	sg.4*	225*	89	66	141*	170*	29	19	ผิดปกติ
90		5.8	12	0.92	76	sg.2	183	108	56	105*	58	25	18	ผิดปกติ
110*		6.3	12	1.03	80	sg.2	245*	170*	59	152*	109	30	44	ผิดปกติ
93		7.6*	9	0.95	89	sg.2	205*	103	83	101*	88	76*	54*	ผิดปกติ
107*		5.3	8	0.87	107	sg.1	192	150	101	61	80	138*	47	ผิดปกติ
216*		4.8	13	0.78	106	sg.1	265*	282*	52*	157*	72	14	10	ผิดปกติ
90		6.1	13	0.81	105	sg.1	174	97	52*	103*	80	30	18	ผิดปกติ
96		9.5*	15	1.08	78	sg.2	244*	142	47*	169*	86	30	38	ผิดปกติ
92		5.9	10	0.91	100	sg.1	180	183*	71	72	84	115*	42	ผิดปกติ
84		4.8	13	0.90	109	sg.1	240*	103	62	157*	72	35	36	ผิดปกติ
100*		6.4	21*	1.23*	62	sg.2	225*	152*	76	119*	47	40	28	ผิดปกติ
93		8.3*	11	1.16	77	sg.2	200	152*	45*	125*	88	47	71*	ผิดปกติ
100*		5.8	13	1.09	85	sg.2	217*	124	56	136*	73	21	<5	ผิดปกติ
93		7.0	14	1.13	77	sg.2	195	136	57	111*	85	27	35	ผิดปกติ
92		6.4	12	1.08	98	sg.1	183	157*	68	84	75	87*	190*	ผิดปกติ

ผลตรวจเลือดทางเคมีคลินิก  
 บริษัท โรงโม่หินทวีทรัพย์อู่ปูนตมทานคร จำกัด  
 วันที่ 30/9/2565

วันที่ 30/9/2565														
ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	น้ำตาล	กรดยูริก	BUN	ครีอะตินีน	eGFR	โคเลสเตอรอล	ไตรกลีเซอไรด์	HDL	LDL	Alk	SGOT	SGPT	สรุปผลการตรวจ
142*		10.9*	11	0.97	85 stg.2	271*	345*	70	132*	67	49	27	ผิดปกติ	

ห

# ผลตรวจสมรรถภาพ การได้ยิน



**ผลตรวจสมรรถภาพการเดิน**  
**บริษัท โรงโม่หินทวีทรัพย์อันต์มหานคร จำกัด**

วันที่ 30/9/2565

ลำดับที่      ชื่อ - นามสกุล

		ตรวจการเดิน							
		ความถี่	ความถี่	ความถี่	ความถี่	ความถี่	ความถี่	ความถี่	ความถี่
		500	1,000	2,000	3,000	4,000	6,000	8,000	
ผู้ชาย	ขวา	35	25	20	25	20	25	20	5
	ซ้าย	25	25	10	15	15	15	15	15
สมรรถภาพการเดินผิดปกติ ไม่เข้าภาวะหูดเสื่อมจากเสียงดัง แนะนำพบแพทย์ กอ จมูก									
ผู้ชาย	ขวา	40	35	20	10	10	15	15	15
	ซ้าย	25	20	20	10	35	25	25	25
สมรรถภาพการเดินผิดปกติ เข้าได้กับภาวะหูดเสื่อมจากเสียงดัง แนะนำให้หลีกเลี่ยงการสัมผัสเสียงดังทั้งในและนอกงาน ควรใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียงดัง									
ผู้ชาย	ขวา	25	25	25	25	20	25	20	25
	ซ้าย	25	25	15	15	15	20	20	25
สมรรถภาพการเดินผิดปกติ									
ผู้ชาย	ขวา	30	25	20	15	15	5	5	5
	ซ้าย	40	25	20	15	20	15	15	25
สมรรถภาพการเดินผิดปกติ ไม่เข้าภาวะหูดเสื่อมจากเสียงดัง แนะนำพบแพทย์ กอ จมูก									
ผู้ชาย	ขวา	35	25	20	15	15	20	10	20
	ซ้าย	25	25	20	20	20	10	15	15
สมรรถภาพการเดินผิดปกติ ไม่เข้าภาวะหูดเสื่อมจากเสียงดัง แนะนำพบแพทย์ กอ จมูก									
ผู้ชาย	ขวา	40	25	15	20	15	5	10	10
	ซ้าย	30	30	10	25	25	25	15	15
สมรรถภาพการเดินผิดปกติ ไม่เข้าภาวะหูดเสื่อมจากเสียงดัง แนะนำพบแพทย์ กอ จมูก									
ผู้ชาย	ขวา	30	30	15	20	10	10	5	5
	ซ้าย	30	30	15	10	5	15	10	10
สมรรถภาพการเดินผิดปกติ ไม่เข้าภาวะหูดเสื่อมจากเสียงดัง แนะนำพบแพทย์ กอ จมูก									
ผู้ชาย	ขวา	35	30	30	25	20	20	20	20
	ซ้าย	60	65	65	70	75	75	75	75
สมรรถภาพการเดินผิดปกติ ไม่เข้าภาวะหูดเสื่อมจากเสียงดัง แนะนำพบแพทย์ กอ จมูก									
ผู้ชาย	ขวา	20	20	30	25	20	20	30	30
	ซ้าย	20	25	20	25	25	30	45	45
สมรรถภาพการเดินผิดปกติ ไม่เข้าภาวะหูดเสื่อมจากเสียงดัง แนะนำพบแพทย์ กอ จมูก									
ผู้ชาย	ขวา	45	40	25	35	50	40	40	40
	ซ้าย	55	45	35	35	45	35	30	30

หลีกเลี่ยงการสัมผัสเสียงดังทั้งในและนอกงาน ควรใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียงดัง

**ผลตรวจสมรรถภาพการได้ยิน**  
**บริษัท โรงพยาบาลวิทยุอันดามัน จำกัด**

วันที่ 30/9/2565

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตรวจการได้ยิน									
		ความถี่ 500	ความถี่ 1,000	ความถี่ 2,000	ความถี่ 3,000	ความถี่ 4,000	ความถี่ 500	ความถี่ 1,000	ความถี่ 2,000	ความถี่ 3,000	ความถี่ 4,000
บุขวา บุซ้าย		30	25	35	45	50	50	50	50	25	25
		25	25	35	45	35	35	35	35	55	20
บุขวา บุซ้าย		25	20	20	45	50	20	50	20	30	30
		30	25	15	40	40	40	40	40	35	35
บุขวา บุซ้าย		65	60	50	60	60	60	60	60	60	60
		75	60	55	60	55	55	55	65	65	60
บุขวา บุซ้าย		45	35	50	80	90	60	90	60	60	60
		50	40	35	70	75	60	75	60	60	60
บุขวา บุซ้าย		20	15	15	15	25	25	25	20	20	20
		10	15	15	10	20	20	20	15	15	20
บุขวา บุซ้าย		35	30	25	35	50	40	50	40	25	25
		25	20	15	60	45	50	45	50	45	45
บุขวา บุซ้าย		30	25	15	20	20	20	20	20	15	15
		30	30	20	20	25	25	25	25	30	30
บุขวา บุซ้าย		45	30	25	35	30	30	30	30	40	40
		30	35	25	30	25	25	25	25	20	20
บุขวา บุซ้าย		30	30	35	25	25	20	25	20	30	30
		30	25	25	25	30	25	30	25	25	25
บุขวา บุซ้าย		50	45	45	50	60	80	60	80	80	80
		30	30	30	20	25	35	25	35	50	50

สมรรถภาพการได้ยินผิดปกติ เข้าใจกับภาวะหูเสื่อมจากเสียงดัง แนะนำให้  
 หลีกเลี่ยงการสัมผัสเสียงดังทั้งในและนอกงาน สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียงดัง

สมรรถภาพการได้ยินผิดปกติ เข้าใจกับภาวะหูเสื่อมจากเสียงดัง แนะนำให้  
 หลีกเลี่ยงการสัมผัสเสียงดังทั้งในและนอกงาน สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียงดัง

สมรรถภาพการได้ยินผิดปกติ ไม่เข้าใจกับภาวะหูเสื่อมจากเสียงดัง แนะนำให้  
 แพทย์หู คอ จมูก

สมรรถภาพการได้ยินผิดปกติ เข้าใจกับภาวะหูเสื่อมจากเสียงดัง แนะนำให้  
 หลีกเลี่ยงการสัมผัสเสียงดังทั้งในและนอกงาน สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียงดัง

สมรรถภาพการได้ยินปกติ

สมรรถภาพการได้ยินผิดปกติ เข้าใจกับภาวะหูเสื่อมจากเสียงดัง แนะนำให้  
 หลีกเลี่ยงการสัมผัสเสียงดังทั้งในและนอกงาน สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียงดัง

สมรรถภาพการได้ยินผิดปกติ ไม่เข้าใจกับภาวะหูเสื่อมจากเสียงดัง แนะนำให้  
 แพทย์หู คอ จมูก

สมรรถภาพการได้ยินผิดปกติ ไม่เข้าใจกับภาวะหูเสื่อมจากเสียงดัง แนะนำให้  
 แพทย์หู คอ จมูก

สมรรถภาพการได้ยินผิดปกติ ไม่เข้าใจกับภาวะหูเสื่อมจากเสียงดัง แนะนำให้  
 แพทย์หู คอ จมูก

สมรรถภาพการได้ยินผิดปกติ ไม่เข้าใจกับภาวะหูเสื่อมจากเสียงดัง แนะนำให้  
 แพทย์หู คอ จมูก

แพทย์

บริษัท ไรท์เทคโนโลยี จำกัด

คำศัพท์

ชื่อ - นามสกุล

ความดี	ความดี	ความดี	ความดี	ความดี	ความดี
--------	--------	--------	--------	--------	--------

นายสุวิทย์

บุษบา	30	25	50	60	75	75	80
บุษบา	30	25	35	55	55	65	55
บุษบา	25	25	15	15	25	20	20
บุษบา	25	15	15	25	20	20	15
บุษบา	15	30	20	30	20	25	20
บุษบา	30	25	10	20	30	20	5
บุษบา	35	30	30	35	25	50	45
บุษบา	30	25	25	30	30	20	50
บุษบา	25	25	25	30	35	15	15
บุษบา	25	25	25	40	35	30	45
บุษบา	35	40	25	25	30	45	65
บุษบา	40	35	30	30	45	50	45
บุษบา	25	25	20	20	30	50	25
บุษบา	35	30	25	25	25	20	25
บุษบา	35	30	40	50	65	60	90
บุษบา	35	30	45	55	60	75	75
บุษบา	40	35	50	60	65	70	70
บุษบา	35	30	40	55	55	60	55
บุษบา	20	20	0	10	25	30	5
บุษบา	25	25	10	15	20	10	20

**ผลตรวจสมรรถภาพการได้ยิน**  
**บริษัท ไร่ใหม่ทวีทรัพย์ยนต์มหานคร จำกัด**

วันที่ 30/9/2565

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตรวจการได้ยิน									
		ความถี่ 500	ความถี่ 1,000	ความถี่ 2,000	ความถี่ 3,000	ความถี่ 4,000	ความถี่ 5,000	ความถี่ 6,000	ความถี่ 8,000		
	บุบวา	25	15	20	5	15	20	15	20		
	บุชัย	35	25	25	25	30	20	20	20	สมรรถภาพการได้ยินผิดปกติ ไม่เข้าเกณฑ์ภาวะหูเสื่อมจากเสียงดัง แนะนำพบแพทย์หู คอ จมูก	
	บุบวา	35	25	25	20	15	15	15	20		
	บุชัย	30	20	20	15	25	20	20	20	สมรรถภาพการได้ยินผิดปกติ ไม่เข้าเกณฑ์ภาวะหูเสื่อมจากเสียงดัง แนะนำพบแพทย์หู คอ จมูก	
	บุบวา	30	30	25	20	25	25	35	35		
	บุชัย	40	30	20	35	35	35	45	35	สมรรถภาพการได้ยินผิดปกติ เข้าได้กับภาวะหูเสื่อมจากเสียงดัง แนะนำให้หลีกเลี่ยงการสัมผัสเสียงดังทั้งในและนอกงาน สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียงดัง	

## เอกสารแนบ 7

แบบรายงานแผนและผลการดำเนินงานด้าน  
การฟื้นฟูพื้นที่ที่ทำเหมือง



แบบรายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ที่ทำเหมือง  
กำลังเลือกหาพันธุ์ไม้ ในการฟื้นฟูพื้นที่ที่ทำเหมือง

