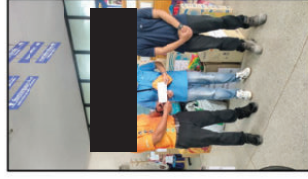
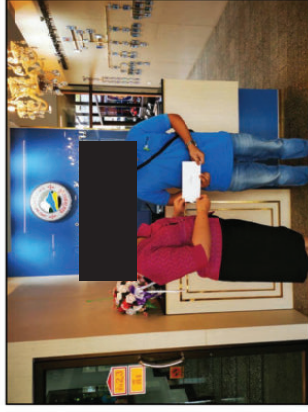


ภาคผนวก ช

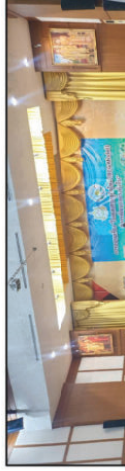
เอกสารการมีส่วนร่วมกับชุมชน

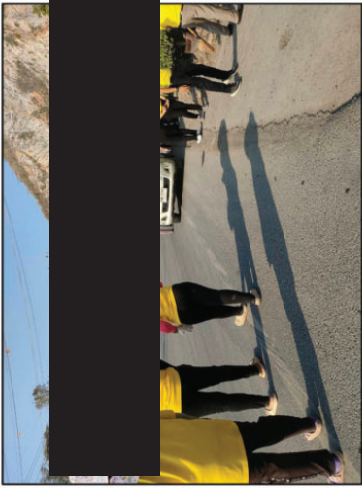
สนับสนุนงบประมาณ งานวันเด็กแห่งชาติประจำปี 2566



- 1.โรงเรียนคู้งเจาเขียว 2.โรงเรียนหน้าพระลาน 3.โรงเรียนนคมสงเคราะห์2 4.โรงเรียนบ้านหนองจาน 5.โรงเรียนชัยชะอม 6.โรงเรียนธารทองแดง
- 7.เทศบาลหน้าพระลาน 8.อบต.หน้าพระลาน

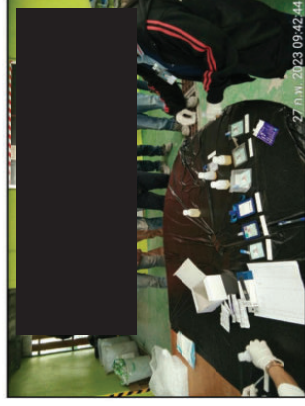
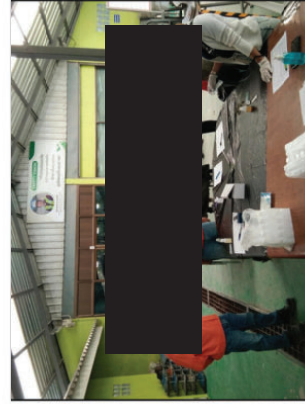
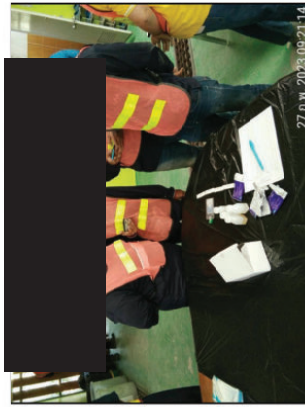
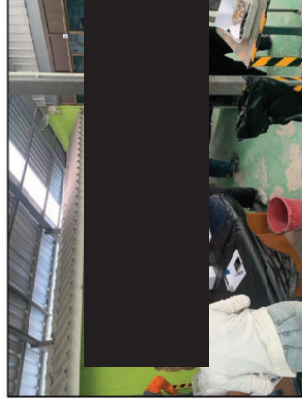
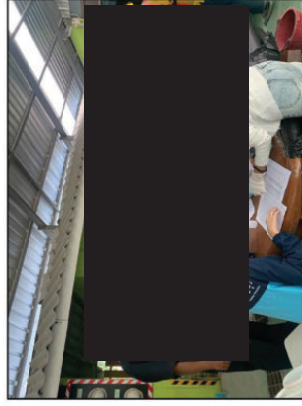
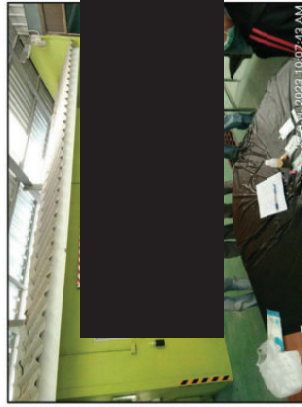
ร่วมอบรม “โมเดลเศรษฐกิจใหม่ (BCG Model) สู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน” โดยสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม จ.สระบุรีและ  
อุตสาหกรรมจังหวัดสระบุรี



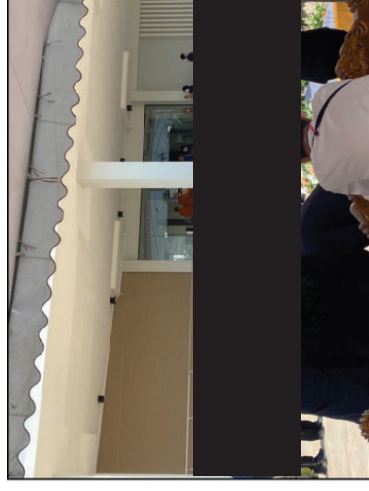
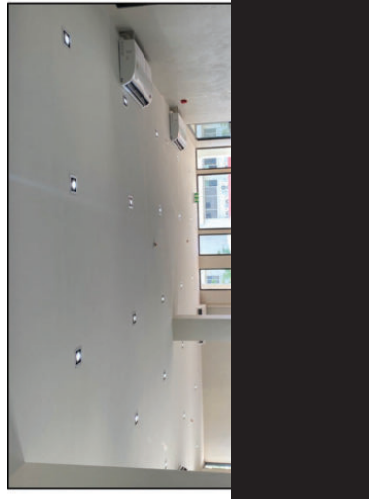
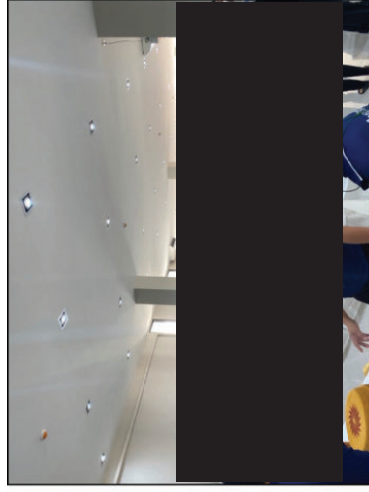
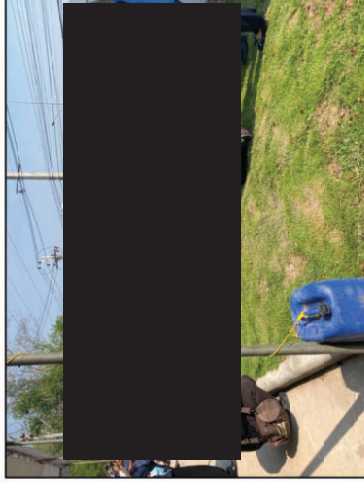
[illegible]



### ผู้มตรวจสารเสพติดพันักงานและผู้ธุรกิจ



ร่วมเปิดสำนักงานอุตสาหกรรมและการเหมืองแร่ เขต2 อุดรธานี







ทำความสะอาดและพรมน้ำลดฝุ่นละอองตามเส้นทางขนส่ง





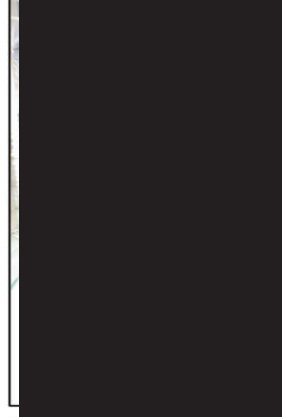
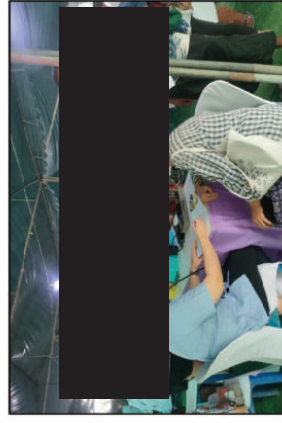
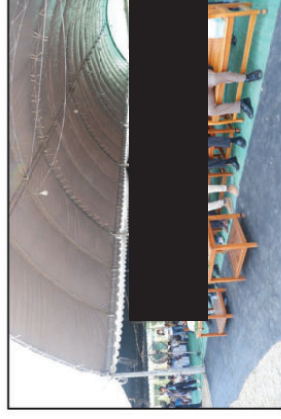
กิจกรรมทำความสะดวกภายในสถานประกอบการ(ทีมทำความสะดวก)



ประชุมหารือแนวทางแก้ไขปัญหาคู่ไม่ละอองฟุ้งกระจาย ( อบต.หน้าพระลาน ) นายอำเภอเฉลิมพระเกียรติเป็นประธาน

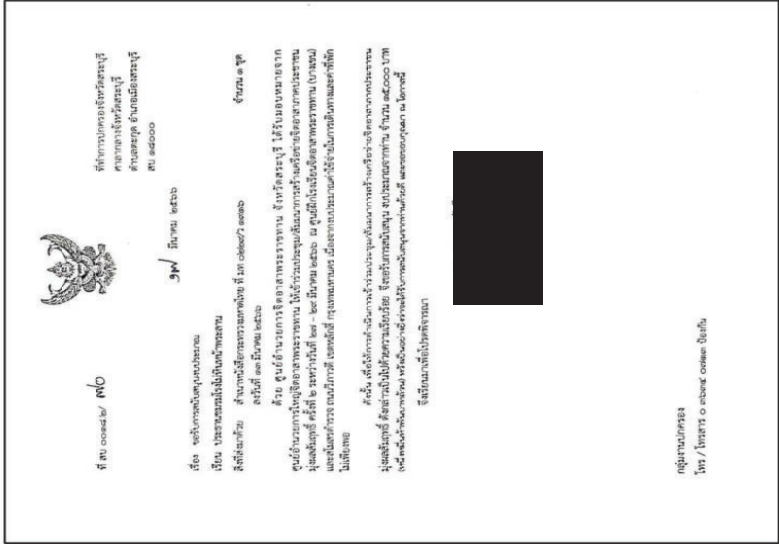


กิจกรรมเหมืองแร่ปลอดภัยห่วงใยประชาชนปี 6 (ตรวจสุขภาพประชาชนและจับรางวัลผู้ร่วมงาน)



กลุ่มเหมืองหินจำนวน 12 ราย

ชมรมโรงโม่สนับสนุนงบประมาณ 15,000 บาท ให้กับ “ศูนย์อำนวยความสะดวกอาสาพระราชทาน จังหวัดสระบุรี”



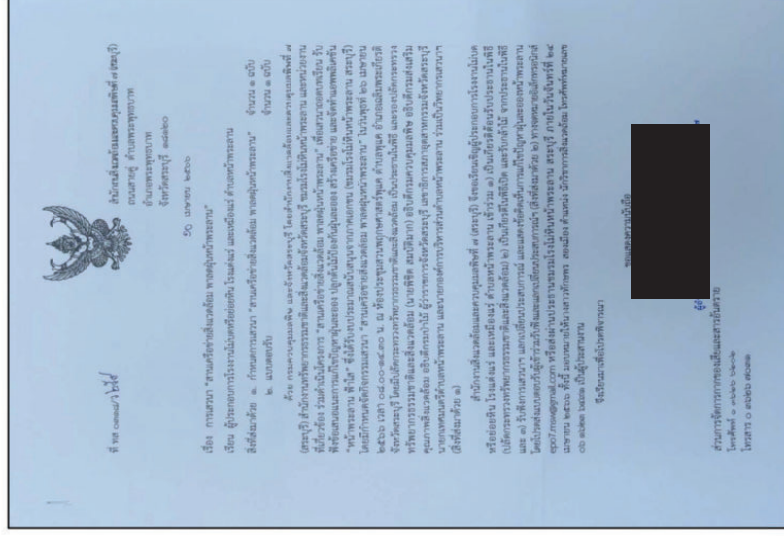


กิจกรรมการดูแลสุขภาพของพนักงาน(กลุ่มพนักงานที่ค่า BMI ตั้งแต่ 25 ขึ้นไป) โดยเจ้าหน้าที่ ร.พ.พระพุทธรบาท



\*\*\*ให้ดูเลื่่องรับประทานอาหาร และ การออกกำลังกาย

ชมรมโรงโม่หินพระลานสนับสนุนงบประมาณ 184,000 บาท โครงการ “สารเครือข่ายสิ่งแวดล้อม พาสถักหน้าพระลาน”



พื้นที่ก่อสร้าง โรงโม่ติลาสาหนท์ ปี:2566

ร่วมกิจกรรม เสวนา “สารเครือข่ายสิ่งแวดล้อม พาลดฝุ่นหน้าพระลาน”

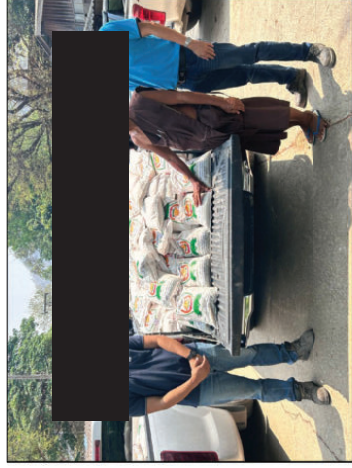


Actual QC OEE SHE

[illegible]



บริจาคข้าวสารให้กบฏัดการะบอกจำนวน 220 ถุง (ข้าวสารในงานตรวจสุขภาพกองทุนเฟื้อรางวัลสุขภาพ)



ภาคผนวก ซ

รายงานการประชุมมวลชนสัมพันธ์

รายงานการประชุมคณะกรรมการมวชนสัมพันธ์ครั้งที่ 1/2566 บริษัท ศิลาสานนท์ จำกัด

วันที่ 1 มีนาคม 2566 เวลา 14.00 - 16.00น.

ณ ห้องประชุมสภานนท์ 2 อาคารพงษ์เทวินทร์ ชั้น 1 บริษัท สานนท์ จำกัด

ผู้เข้าร่วมประชุม

1		นายก อบต.หน้าพระลาน	ที่ปรึกษาโครงการ
2		หจก.โชคชัยศิลา	ประธาน
3		ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ 3 คุ่งเขาเขียว	กรรมการ
4		ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ 1 บ้านเขาขาว	กรรมการ
5		ผู้ใหญ่บ้านสะพานขาวหมู่ที่ 7	กรรมการ (ตัวแทนเข้าร่วม)
6		ผู้อาวุโสชุมชนหมู่ที่ 7	กรรมการ
7		รพสต. พุคัจจานหมู่ที่ 7	กรรมการ (ตัวแทนเข้าร่วม)
8		รพสต.ตำบลหน้าพระลาน	กรรมการ
9		ผู้อำนวยการโรงเรียนนิคมสงเคราะห์ 2	กรรมการ (ตัวแทนเข้าร่วม)
10		ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านคุ่งเขาเขียว	กรรมการ
11		เจ้าอาวาสวัดถ้ำศรีวิไล	กรรมการ
12		เจ้าอาวาสวัดพุทไธสน์	กรรมการ
13		สมาชิก อบต.หน้าพระลาน	กรรมการ
14		ผู้อาวุโสชุมชนบ้านคุ่งเขาเขียว หมู่ที่ 3	กรรมการ
15		พัฒนาการอำเภอเฉลิมพระเกียรติ	กรรมการ (ตัวแทนเข้าร่วม)
16		หจก.โชคชัยศิลา	กรรมการ
17		บจก.สานนท์	กรรมการและบัญชี
18		บจก.สานนท์	กรรมการและเลขานุการ

เริ่มประชุมเวลา 14:00 น.

กล่าวเปิดประชุม

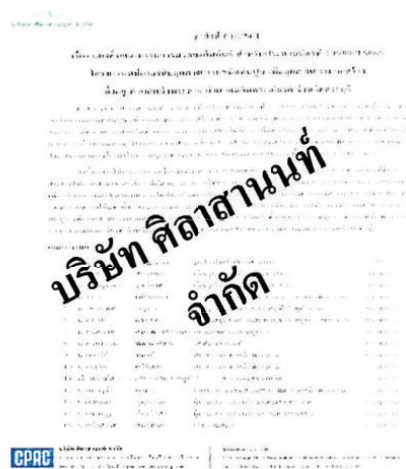
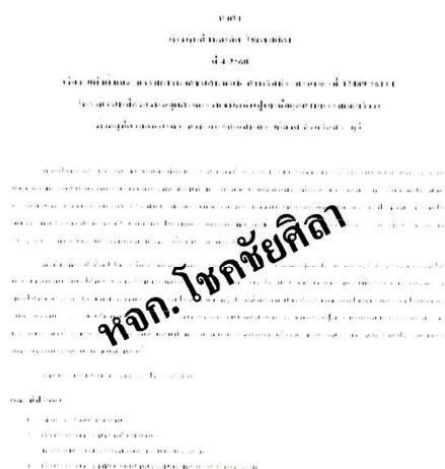
คุณธนพัฒน์ ที่ปรึกษาโครงการ กล่าวเปิดประชุม

สำหรับการประชุมมวชนสัมพันธ์ ของทางห้างหุ้นส่วนจำกัด โชคชัยศิลา และ บริษัท ศิลาสานนท์ จำกัด

ทุกปีที่เราจะมีการประชุมร่วมกันของทั้ง 2 บริษัท ซึ่งเราจะมีการใช้เงินกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพและเงินกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เมืองแร้อย่างต่อเนื่อง ซึ่งจะเป็นการใช้เงินเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนของชุมชน และดูแลรับผิดชอบชุมชนที่มีความเดือดร้อนและผลกระทบกับกิจกรรมการทำเหมืองแร่มากที่สุด

## ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ทางหุ้นส่วนจำกัดโชคชัยศิลา ผู้ถือประทานบัตรที่ 32489/16114 และ บริษัท ศิลาสานนท์จำกัด ผู้ถือประทานบัตรที่ 19989/15865 โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน (เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง) ตั้งอยู่ที่ตำบลหน้าพระลาน อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสระบุรี ดำเนินการจัดตั้ง "คณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์" เพื่อดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ตามเงื่อนไขมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมของกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่



โดยมีการเปลี่ยนแปลงรายชื่อให้เป็นปัจจุบัน ดังนี้





### คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ดังนี้

1. พิจารณาให้ความเห็นชอบแผนงานและงบประมาณที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมโครงการเฝ้าระวังสุขภาพและโครงการพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่ตำบลหน้าพระลาน และพื้นที่ใกล้เคียงที่คาดว่าจะมีผลกระทบ
2. ตรวจสอบผลการดำเนินงานของ "กองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ" และ "กองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมือง" พร้อมให้ข้อคิดเห็นก่อนนำเสนอผลการดำเนินงานให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ
3. ตรวจสอบและพิจารณาแก้ไขกรณีหากมีปัญหที่ประชาชนร้องเรียน ว่าได้รับผลกระทบจากการประกอบกิจการ
4. พิจารณาให้ความเห็นชอบระเบียบคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ เพื่อเป็นกรอบการดำเนินการของคณะกรรมการรวมทั้งตั้งผู้มีอำนาจลงนามเบิกจ่ายงบประมาณกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพและกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่
5. ดำเนินการอื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย

### ระเบียบวาระที่ 2 ระเบียบว่าด้วยกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ

ดำเนินการเปิดบัญชีเงินฝาก ชื่อบัญชี "กองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ" และนำเงินเข้าบัญชีทุกปีสำหรับการจัดระเบียบเงินกองทุนโดยการเบิกจ่ายเงินกองทุนแต่ละครั้งผู้ที่สามารถอนุมัติได้คือ 2 ใน 3 ของ กรรมการ โดยมีผู้แทนด้านสาธารณสุขเป็นผู้ร่วมลงชื่อกับกรรมการอื่น

### การใช้เงินกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ

หัวข้อ	กิจกรรม	สัดส่วน	ปีละจำนวน	สัดส่วน	ร้อยละปีละ
ตรวจสอบสุขภาพประชาชนโดยรอบพื้นที่ เหมืองแร่	กิจกรรมตรวจสอบสุขภาพรอบเหมืองแร่(29:03:66)	75%	150,000	30%	150,000
สนับสนุนอุปกรณ์ส่งเสริมสุขภาพตามความเหมาะสม	รพสต.หน้าพระลาน รพสต.พุดจาน	25%	25,000 25,000	20%	50,000 50,000
สนับสนุนกิจกรรม CSR ด้านสุขภาพของบริษัทฯ	กิจกรรมนอกเหนือจากการประชุม ณ สถานการณ์ปัจจุบัน		ตามที่ตกลง	30%	150,000
สำหรับบริหารจัดการของบริษัท	การจัดประชุม คำนึงทางเบี่ยงประชุม ค่าดำเนินงาน		ตามที่ตกลง	20%	100,000

### เรื่องที่ต้องพิจารณาในการขอสนับสนุนเงินกองทุน

#### โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหน้าพระลาน

- โครงการขยายห้องนิรยาและห้องทำแผลต่อเติมพื้นที่ด้านข้าง กำลังดำเนินการเขียนแบบและเสนอราคา

ได้รับงบประมาณจาก หจก.โชคชัยศิลา เป็นจำนวนเงินประมาณ 50,000 บาท

ได้รับงบประมาณจาก บริษัท ศิลาสนันท์ จำกัด เป็นจำนวนเงินประมาณ 25,000 บาท

#### โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพุดจานตำบลพุดจาน

- โครงการเทคอนกรีตด้านข้างเพิ่มเติม

ได้รับงบประมาณจาก หจก.โชคชัยศิลา เป็นจำนวนเงินประมาณ 70,000 บาท

ได้รับงบประมาณจาก บริษัท ศิลาสนันท์ จำกัด เป็นจำนวนเงินประมาณ 45,000 บาท

**หมายเหตุ :** การจัดสรรเงินกองทุนตามกิจกรรมหรือโครงการที่เสนอตามสัดส่วนที่กำหนด หรือ สามารถนำเงิน

ส่วนของกิจกรรมอื่นไปใช้ได้ตามที่ตกลงกันทุกฝ่าย

### **ระเบียบวาระที่ 3 ระเบียบว่าด้วยกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่**

ดำเนินการเปิดบัญชีเงินฝาก ชื่อบัญชี "กองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบพื้นที่เหมืองแร่" และนำเงินเข้าบัญชีทุกปีสำหรับการจัดระเบียบเงินกองทุนโดยการเบิกจ่ายเงินกองทุนแต่ละครั้งผู้ที่สามารถอนุมัติได้คือ 2 ใน 3 ของกรรมการ โดยมีผู้แทนภาคประชาชนเป็นผู้ร่วมลงชื่อกับกรรมการอื่น

#### การใช้กองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบเหมือง

หัวข้อ	กิจกรรม	สัดส่วน	ศิลาสนันท์	สัดส่วน	โชคชัยศิลา
สนับสนุนงานราชการ	ร.ร. นิคมสงเคราะห์ 2	20%	30,000	20%	60,000
	ร.ร.คิ่งเขาเขียว		30,000		60,000
สถานศึกษา	ร.ร.หน้าพระลาน		30,000		60,000
สนับสนุนวัด	หมู่ 1	20%	20,000	20%	40,000
หมู่บ้าน ชุมชน	หมู่ 3		20,000		40,000
ประชาชน	หมู่ 7		20,000		40,000
	วัดอัสสิริวิไล		20,000		40,000
	วัดพุดคำบรรพต		20,000		40,000
สนับสนุนกิจกรรม CSR ของบริษัทฯ	กิจกรรมนอกเหนือจาก การประชุม ณ สถานการณ์ปัจจุบัน	40%	200,000	40%	400,000
สำหรับบริหารจัดการ	การจัดประชุม ค่าดำเนินงานในการพัฒนา รอบเหมืองแร่	20%	100,000	20%	200,000

## เรื่องที่ต้องพิจารณาในการขอสนับสนุนเงินกองทุน

### **โรงเรียนนิคมสงเคราะห์ 2**

- ขอสนับสนุนผ้าบังแดด จำนวน 4 ช่อ ช่อละประมาณ 6,000 บาท เป็นเงิน 24,000 บาท

ได้รับงบประมาณจาก หจก.โชคชัยศิลา เป็นจำนวนเงินประมาณ 12,000 บาท

ได้รับงบประมาณจาก บริษัท ศิลาสานนท์ จำกัด เป็นจำนวนเงินประมาณ 12,000 บาท

- โครงการสร้างหลังคาคลุมลานอเนกประสงค์

ได้รับงบประมาณจาก หจก.โชคชัยศิลา เป็นจำนวนเงินประมาณ 48,000 บาท

ได้รับงบประมาณจาก บริษัท ศิลาสานนท์ จำกัด เป็นจำนวนเงินประมาณ 18,000 บาท

- ชุดกีฬาและชุดนักเรียนอนุบาล

ได้รับงบประมาณจาก บริษัท ศิลาสานนท์ จำกัด เป็นจำนวนเงินประมาณ 35,000 บาท

### **โรงเรียนคู้เขาเขียว**

- โครงการปรับปรุงระบบไฟฟ้าโรงเรียน

- โครงการปรับปรุงรางระบายน้ำตั้งแต่หน้าชั้นอนุบาลมาจนถึงหลังโรงอาหาร

ได้รับงบประมาณจาก หจก.โชคชัยศิลา เป็นจำนวนเงินประมาณ 60,000 บาท

ได้รับงบประมาณจาก บริษัท ศิลาสานนท์ จำกัด เป็นจำนวนเงินประมาณ 30,000 บาท

ทาง ส.ศิลาทอง จะร่วมสมทบทุนเรื่องของโครงการนี้ด้วย

### **ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 1 บ้านเขาขาว**

- ขอสนับสนุนถุงยังชีพจำนวน 120 ชุด

ได้รับงบประมาณจาก หจก.โชคชัยศิลา เป็นจำนวนเงินประมาณ 40,000 บาท

ได้รับงบประมาณจาก บริษัท ศิลาสานนท์ จำกัด เป็นจำนวนเงินประมาณ 20,000 บาท

### **ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 3**

- ขอสนับสนุนกล้องวงจรปิด จำนวน 10 ตัว ติดตั้งภายในหมู่ 3

ได้รับงบประมาณจาก หจก.โชคชัยศิลา เป็นจำนวนเงินประมาณ 40,000 บาท

ได้รับงบประมาณจาก บริษัท ศิลาสานนท์ จำกัด เป็นจำนวนเงินประมาณ 20,000 บาท

### **ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 7 บ้านสะพานขาว**

- ขอสนับสนุนงบประมาณจัดหาเครื่องปั่น จำนวน 1 เครื่อง พร้อมหมักปั่น ไว้ใช้ในชุมชน

- โต๊ะสแตนเลสจำนวน 10 ตัว

ได้รับงบประมาณจาก หจก.โชคชัยศิลา เป็นจำนวนเงินประมาณ 40,000 บาท

ได้รับงบประมาณจาก บริษัท ศิลาสานนท์ จำกัด เป็นจำนวนเงินประมาณ 20,000 บาท

โดยเงินที่เหลือจากงบประมาณขอสมทบให้กับโรงเรียนนิคมสงเคราะห์ 2

### **วัดถ้ำศรีวิไล**

- ขอสนับสนุนห้องน้ำวัด

ได้รับงบประมาณจาก หจก.โชคชัยศิลา เป็นจำนวนเงินประมาณ 40,000 บาท

ได้รับงบประมาณจาก บริษัท ศิลาสนันท์ จำกัด เป็นจำนวนเงินประมาณ 20,000 บาท

**วัตถุประสงค์บรรพต**

- ยังไม่มีกิจกรรมที่จะดำเนินการ

**พัฒนาการอำเภอเฉลิมพระเกียรติ**

- ขอสนับสนุนงบประมาณจัดทำกล้องถ่ายรูป จำนวน 1 ตัว ใช้ในงานราชการ

โดยเขียนโครงการรวมกันทั้ง 2 บริษัท

- ศิลาสนันท์ แจ้งขอสนับสนุนงบเพิ่มเติม จากหน่วยงานที่ขอสนับสนุน จำนวน 2 ราย

1.วัดพุทธนิมิต 2.ชุมชนกอบโชค(ข้างโรงโม่) งบประมาณรอการสำรวจพื้นที่ก่อสร้าง

**หมายเหตุ :** การจัดสรรเงินกองทุนตามกิจกรรมหรือโครงการที่เสนอตามสัดส่วนที่กำหนด หรือ สามารถนำเงิน

ส่วนของกิจกรรมอื่นไปใช้ได้ตามที่ตกลงกันทุกฝ่าย

**ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องอื่นๆ และข้อเสนอแนะ**

ทางบริษัท ฯ ขอให้ทางผู้นำชุมชน ผู้แทนส่วนราชการ ผู้แทนวัด และผู้แทนโรงเรียน เขียนโครงการแจ้งมาภายใน วันที่ 15 มีนาคม 2566 โดยเขียนโครงการแยกบริษัท ตามสัดส่วนเงินที่สนับสนุน

**มติที่ประชุมเห็นชอบโครงการที่เสนอทั้งหมดสำหรับงบประมาณโครงการและการดำเนินการ  
จะแจ้งให้ทราบในการประชุมครั้งต่อไป**



เลขานุการคณะกรรมการ

วันที่ 1 มีนาคม 2566

ประธานมวชนสัมพันธ์

วันที่ 1 มีนาคม 2566



**รายละเอียดค่าใช้จ่ายกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ  
ครั้งที่ 1 ประจำปี 2566**

ลำดับ	ผู้ขอ	รายละเอียดการปรับปรุง	จำนวน	ราคา	พอก.โรคชรา	บอ. คือสถาน	รวม
1	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหน้าพระลาน	โครงการขยายห้องฉุกเฉินและห้องทำคลอดเดิม พื้นที่ด้านข้าง	1		50,000	25,000	75,000
2	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพพุดจาน	โครงการเพทคอนกรีตพื้นที่ด้านข้าง	2	125000(ขอเงินกองทุน หมู่บ้าน หมู่ 7 พุดจาน จำนวน 10,000 บาท)	70,000	45,000	115,000
สรุปยอดรวมทั้งหมด					120,000	70,000	190,000



**รายละเอียดค่าใช้จ่ายกองทุนพัฒนาหมู่บ้านรอบเมืองแร่  
ครั้งที่ 1 ประจำปี 2566**

ลำดับ	ผู้ขอ	รายละเอียดการปรับปรุง	จำนวน	ราคา	หอจ.โคราชศิลา	ศิลาสนามท์	รวม
1	ผู้อำนวยการโรงเรียนนิคมสงเคราะห์ 2	ขอสนับสนุนช่างแดง	6	24,000.00	12,000	12,000	24,000
		โครงการสร้างหลังคาคลุมลานอเนกประสงค์ที่น้ำ อาคาร โรงเรียน			48,000	18,000	66,000
		ชุดกีฬาและชุดนักกรีฑาอนุบาล		35,000.00	-	35,000	35,000
2	ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งเขาเขียว	โครงการปรับปรุงระบบไฟฟ้าโรงเรียน	1				
		โครงการปรับปรุงระบบน้ำตั้งแต่หน้าชั้น อนุบาลมาจนถึงหลังโรงอาหาร	1		60,000	30,000	90,000
ลำดับ	ผู้ขอ	รายละเอียดการปรับปรุง	จำนวน	ราคา	หอจ.โคราชศิลา	ศิลาสนามท์	รวม
3	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ 1 บ้านเขาขาว	ลุงชิงพจำนวน 120 ชุด	1	เดิมจำนวน	40,000	20,000	60,000
4	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ 3 ห้วยเขาเขียว	ติดกล้องวงจรปิดบริเวณหมู่บ้าน	10 ตัว		40,000	20,000	60,000
5	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 7 บ้านสะพานขาว	ขอสนับสนุนงบประมาณจัดหาเครื่องปั่นพร้อม หมักปรีน	1 เครื่อง		40,000	20,000	60,000
		โต๊ะเสตนเลส	10 ตัว				
6	วัดศรีวิไล	ห้องน้ำวัด	1		40,000	20,000	60,000
7	ที่ว่าการอำเภอเฉลิมพระเกียรติ	กล้องถ่ายรูป ใช้งานราชการ	1	29,820	14,910	14,910	29,820
8	วัดพุทธนิมิต	ก่อสร้างจุฬารัตน	1		-	20,000	20,000
9	ชุมชนกอบไร่	ซ่อมกำแพง	1	80,250	-	80,250	80,250
10	คณะกรรมการกองทุน	เบี้ยประชุม	14		7,000	7,000	14,000
สรุปยอดรวมทั้งหมด					301,910	297,160	599,070

ภาคผนวก ณ

การจัดตั้งกองทุน

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)  
Siam Commercial Bank PCL,  
9 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กทม. 10900  
9 Ratchadapisek Rd., Jatujak, Jatujak, Bangkok 10900

บริการเรียกดูข้อมูลบัญชี และรายงานต่างๆ / Information Reporting  
บริการ / Product Name : SCB Business Net

ประเภทของรายการ : บริการรายการเดินบัญชีย้อนหลัง  
Report Type : Historical Statement

หมายเลขบัญชี / Account No.				4680628468		ชื่อบัญชี / Account Name		SILASANON	
ข้อมูลระหว่างวันที่ / Date				01/01/2023 ถึง		31/01/2023		สกุลเงิน / Currency. THB	
รายการเดินบัญชีย้อนหลัง / Historical statement Transactions									
Date Time				Tr Code Channel Cheque No		Debit		ยอดคงเหลือยกมา / Balance Forward	
								1,272,520.00	
						Credit		Balance	
								Description	
30/01/2023 02:03				XD BCMS N/A		510,000.00		1,782,520.00 DCP 4680687268 THE SIAM CEMENT PCL.	
Total Debits						0.00			
Total Credits						510,000.00			

เอกสารนี้ไม่จำเป็นต้องมีลายเซ็นผู้มีอำนาจของธนาคารถ้าจัดพิมพ์ผ่านระบบคอมพิวเตอร์ สำหรับรายละเอียดเพิ่มเติมกรุณาติดต่อที่ 0-2777-7777  
This is a computer generated and requires no signature. For more information please contact at 0-2777-7777

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)  
Siam Commercial Bank PCL,  
9 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กทม. 10900  
9 Ratchadapisek Rd., Jatujak, Jatujak, Bangkok 10900

บริการเรียกดูข้อมูลบัญชี และรายงานต่างๆ / Information Reporting  
บริการ / Product Name : SCB Business Net

ประเภทของรายการ : บริการรายการเดินบัญชีย้อนหลัง  
Report Type : Historical Statement

หมายเลขบัญชี / Account No.				4680628442		ชื่อบัญชี / Account Name		SILASANON	
ข้อมูลระหว่างวันที่ / Date				01/01/2023 ถึง		31/01/2023		สกุลเงิน / Currency. THB	
รายการเดินบัญชีย้อนหลัง / Historical statement Transactions									
				ยอดคงเหลือยกมา / Balance Forward				673,090.62	
Date Time		Tr Code	Channel	Cheque No	Debit	Credit	Balance	Description	
30/01/2023 02:03		XD	BCMS	N/A		210,000.00	883,090.62	DCP 4680687268 THE SIAM CEMENT PCL.	
Total Debits					0.00				
Total Credits						210,000.00			

เอกสารนี้ไม่จำเป็นต้องมีลายเซ็นผู้มีอำนาจของธนาคารถ้าจัดพิมพ์ผ่านระบบคอมพิวเตอร์ สำหรับรายละเอียดเพิ่มเติมกรุณาติดต่อที่ 0-2777-7777  
This is a computer generated and requires no signature. For more information please contact at 0-2777-7777



ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)  
Siam Commercial Bank PCL,  
9 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กทม. 10900  
9 Ratchadapisek Rd., Jatujak, Jatujak, Bangkok 10900

บริการเรียกดูข้อมูลบัญชี และรายงานต่างๆ / Information Reporting  
บริการ / Product Name : SCB Business Net

ประเภทของรายการ : บริการรายการเดินบัญชีย้อนหลัง  
Report Type : Historical Statement

หมายเลขบัญชี / Account No.				4680628434		ชื่อบัญชี / Account Name		SILASANON	
ข้อมูลระหว่างวันที่ / Date				01/01/2023 ถึง		31/01/2023		สกุลเงิน / Currency. THB	
รายการเดินบัญชีย้อนหลัง / Historical statement Transactions									
				ยอดคงเหลือยกมา / Balance Forward				754,615.16	
Date Time		Tr Code	Channel	Cheque No	Debit	Credit	Balance	Description	
30/01/2023 02:03		XD	BCMS	N/A		260,000.00	1,014,615.16	DCP 4680687268 THE SIAM CEMENT PCL.	
Total Debits					0.00				
Total Credits						260,000.00			

เอกสารนี้ไม่จำเป็นต้องมีลายเซ็นผู้มีอำนาจของธนาคารถ้าจัดพิมพ์ผ่านระบบคอมพิวเตอร์ สำหรับรายละเอียดเพิ่มเติมกรุณาติดต่อที่ 0-2777-7777  
This is a computer generated and requires no signature. For more information please contact at 0-2777-7777

ภาคผนวก ญ

---

ผลการตรวจสอบภาพพนักงาน

ประจำปี 2565

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนาธิเบศร์

สรุปผลการตรวจปัจจัยเสี่ยงประจำปี 2565

บริษัท ศิลาสถานท์ จำกัด

วันที่ทำการตรวจ 22 สิงหาคม 2565



รายงานผลการตรวจสุขภาพ  
MEDICAL CHECK-UP REPORT



โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนาธิเบศร์  
80 หมู่ 6 ต.ดลิ่งชัน-สุพรรณบุรี ต.เสาธงหิน อ.บางใหญ่ จ.นนทบุรี 11140  
☎ 1218 หรือ 2 หรือ 02 594 0020-65 ต่อ 1938 (แผนกการตลาดนอก)  
E-Mail : Kasemrad\_mk@yahoo.com





รายการตรวจปัจจัยเสี่ยง							
บริษัท ที่สาขานนท์ จำกัด							
โปรแกรมการตรวจ							
รายการตรวจ	ผลปกติ (คน)	ผลผิดปกติ (คน)	% ผลปกติ	% ผลผิดปกติ	ไม่เข้ารับการตรวจ (คน)	เข้ารับการตรวจ (คน)	พนักงานทั้งหมด (คน)
ตรวจสมรรถภาพปอด (PFT)	91	11	89.2	10.8	11	102	113
ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (Audio)	87	15	85.3	14.7	11	102	113
ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	46	15	75.4	24.6	5	61	66





โรงพยาบาลเคเอ็มราชมรินทร์ อินเตอร์เนชั่นแนล  
KASEMRAD INTERNATIONAL HOSPITAL  
• รัชดาภิเษก/ราชเทวี •

รายชื่อพนักงานที่เข้ารับการตรวจสมรรถภาพปอด (PFT)											
ลำดับ	รหัส	ชื่อ - นามสกุล		ผลการตรวจสมรรถภาพปอด / ค่าการตรวจวัด							
		Msec. (L)	Predict (L)	FVC%	FEV1%	FEV1/FVC%	FEF25-75%	สรุปผล	การประเมินสมรรถภาพ / หมายเหตุ		
1		3.53	2.85	76	81	103	88	ดีปกติ	แบบจำกัดการขยายตัวเล็กน้อย ตรวจออกกำลังกายสม่ำเสมอ		
2		4.16	3.27	94	120	122	162	ปกติ			
3		3.67	3.06	105	110	101	92	ปกติ			
4		4.38	3.63	108	103	91	64	ปกติ			
5		3.97	3.31	109	123	108	127	ปกติ			
6		4.45	3.73	82	86	100	86	ปกติ			
7		3.80	3.18	86	82	82	56	ปกติ			
8		4.10	3.43	95	89	89	57	ปกติ			
9		4.00	3.35	113	129	110	128	ปกติ			
10		4.24	3.55	96	107	107	136	ปกติ			
11		4.33	3.65	89	102	114	111	ปกติ			
12		4.45	3.73	92	100	103	98	ปกติ			
13		3.42	2.76	89	100	107	107	ปกติ			
14		3.78	3.01	93	103	105	86	ปกติ			
15		3.84	3.11	119	144	116	171	ปกติ			
16		3.82	3.07	93	111	114	126	ปกติ			
17		3.60	2.91	89	99	109	104	ปกติ			
18		4.36	3.65	101	110	104	114	ปกติ			
19		3.35	2.68	55	56	96	38	ผิดปกติ	ผิดปกติ แบบจำกัดการขยายตัวปานกลาง ตรวจออกกำลังกายสม่ำเสมอ		
20		3.13	2.57	106	114	102	126	ปกติ			
21		4.45	3.67	93	96	99	85	ปกติ			
22		3.79	3.06	136	158	112	178	ปกติ			
23		3.78	3.01	86	106	117	155	ปกติ			
24		4.02	3.23	121	123	97	102	ปกติ			



รายชื่อพนักงานที่เข้ารับการตรวจสมรรถภาพปอด (PFT) บริษัท ศิลปสาสน์ จำกัด											
ลำดับ	รหัส	ชื่อ - นามสกุล	ผลการตรวจสมรรถภาพปอด / ค่าการตรวจวัด						การอ่านผลความผิดปกติ / คำนวณค่า		
			Max. (L)	Predict (L)	FVC%	FEV1%	FEV1/FVC%	FEF25-75%			
25			3.96	3.19	93	113	116	142	ปกติ		
26			3.57	2.86	151	165	104	135	ปกติ		
27			5.13	4.20	100	111	106	114	ปกติ		
28			3.60	2.91	103	114	106	126	ปกติ		
29			4.73	3.83	117	117	95	96	ปกติ		
30			3.75	3.13	95	100	101	82	ปกติ		
31			3.94	3.27	103	108	100	98	ปกติ		
32			4.14	3.30	85	102	115	157	ปกติ		
33			3.52	2.94	91	104	109	136	ปกติ		
34			4.28	3.40	107	126	112	194	ปกติ		
35			3.85	3.04	90	100	107	108	ปกติ		
36			3.58	2.90	82	92	108	141	ปกติ		
37			3.55	2.89	113	117	99	97	ปกติ		
38			3.76	3.01	95	96	96	75	ปกติ		
39			4.59	3.72	93	113	115	124	ปกติ		
40			4.13	3.30	81	91	107	81	ปกติ		
41			4.19	3.52	121	130	103	111	ปกติ		
42			3.78	3.20	88	104	113	133	ปกติ		
43			4.37	3.66	81	95	113	106	ปกติ		
44			4.95	4.08	81	95	112	117	ปกติ		
45			3.84	3.25	83	87	101	101	ปกติ		
46			3.31	2.62	106	119	107	111	ปกติ		
47			4.67	3.88	76	84	105	111	ผิดปกติ		
48			4.42	3.69	82	95	110	109	ปกติ		
แบบจำกัดการขยายตัวเล็กน้อย ตรวจออกกำลังกายต่ำเสมอ											



รายชื่อพนักงานที่เข้ารับการตรวจสมรรถภาพปอด (PFT) บริษัท ดีเอสเอนท์ จำกัด											
ลำดับ	รหัส	ชื่อ - นามสกุล	ผลการตรวจสมรรถภาพปอด / ค่าการตรวจวัด						การประเมินความผิดปกติ / จำนวนค่า		
			Mess. (L)	Predict (L)	FVC%	FEV1%	FEV1/FVC%	FEF2575%	สรุปผล		
49			4.41	3.53	95	98	98	78	ปกติ		
50			2.98	2.61	94	97	104	97	ปกติ		
51			3.44	2.77	109	128	112	146	ปกติ		
52			4.53	3.68	102	112	104	135	ปกติ		
53			4.66	3.64	92	102	106	96	ปกติ		
54			4.49	3.62	78	86	105	87	ผิดปกติ	แบบจำกัดการขยายตัวเล็กน้อย ตรวจออกกำลังกายสม่ำเสมอ	
55			4.35	3.59	115	124	103	127	ปกติ		
56			4.44	3.71	86	98	108	131	ปกติ		
57			5.17	4.25	68	72	101	83	ผิดปกติ	ผิดปกติ แบบจำกัดการขยายตัวปานกลาง ตรวจออกกำลังกายสม่ำเสมอ	
58			3.84	3.27	101	122	106	111	ปกติ		
59			3.47	2.77	181	177	93	134	ปกติ		
60			3.53	2.83	82	93	109	119	ปกติ		
61			3.81	3.04	90	96	103	81	ปกติ		
62			3.21	2.57	97	120	119	155	ปกติ		
63			3.71	2.91	103	109	101	104	ปกติ		
64			3.60	2.91	92	104	108	119	ปกติ		
65			4.52	3.79	90	92	97	72	ปกติ		
66			3.62	2.86	84	94	106	90	ปกติ		
67			3.60	2.91	109	116	102	92	ปกติ		
68			4.72	3.96	95	102	103	98	ปกติ		
69			3.85	3.22	74	85	109	90	ผิดปกติ	แบบจำกัดการขยายตัวเล็กน้อย ตรวจออกกำลังกายสม่ำเสมอ	
70			4.71	3.84	95	98	98	82	ปกติ		
71			4.15	3.42	102	119	112	130	ปกติ		
72			3.41	2.71	97	112	111	108	ปกติ		



รายชื่อพนักงานที่เข้ารับการตรวจสมรรถภาพปอด (PFT)											
ลำดับ	รหัส	ชื่อ - นามสกุล	ผลการตรวจสมรรถภาพปอด / ค่าการตรวจวัด						การจำแนกความผิดปกติ / ลักษณะค่า		
			Msec.(L)	Predict(L)	FVC%	FEV1%	FEV1/FVC%	FEF25-75%	สรุปผล		
73			4.04	3.31	22	21	95	12	ผิดปกติ	แบบจำกัดการขยายตัวรุนแรง ควรพบแพทย์เพื่อเช็กลungaphopod	
74			3.95	3.25	101	115	109	125	ปกติ		
75			4.45	3.67	82	89	104	105	ปกติ		
76			3.92	3.06	108	136	120	172	ปกติ		
77			3.41	2.74	79	94	113	111	ผิดปกติ	แบบจำกัดการขยายตัวเล็กน้อย ควรออกกำลังกายสม่ำเสมอ	
78			4.28	3.56	105	107	97	89	ปกติ		
79			4.38	3.44	101	113	107	118	ปกติ		
80			3.63	2.93	102	112	105	116	ปกติ		
81			4.11	3.34	87	94	104	117	ปกติ		
82			3.05	2.44	92	101	105	79	ปกติ		
83			2.69	2.18	124	136	103	116	ปกติ		
84			3.36	2.72	71	87	118	128	ผิดปกติ	แบบจำกัดการขยายตัวเล็กน้อย ควรออกกำลังกายสม่ำเสมอ	
85			2.77	2.40	115	125	108	112	ปกติ		
86			2.87	2.53	99	105	106	122	ปกติ		
87			3.32	2.66	97	119	117	144	ปกติ		
88			4.52	3.79	82	98	114	149	ปกติ		
89			3.84	3.20	85	92	103	100	ปกติ		
90			3.98	3.24	87	99	110	120	ปกติ		
91			3.93	3.20	88	96	104	99	ปกติ		
92			3.63	2.93	119	131	105	117	ปกติ		
93			4.71	3.84	84	101	115	122	ปกติ		
94			4.24	3.44	115	110	91	84	ปกติ		
95			4.19	3.52	90	98	105	107	ปกติ		
96			3.86	3.10	96	111	111	102	ปกติ		





รายชื่อพนักงานที่เข้าการตรวจสมรรถภาพปอด (PFT)									
บริษัท สีสาสนนท์ จำกัด									
ลำดับ	รหัส	ชื่อ - นามสกุล	ผลการตรวจสมรรถภาพปอด / ค่าการตรวจวัด						
			Meas. (L)	Predict (L)	FVC%	FEV1%	FEV1/FVC%	FEF2575%	สรุปผล
97			3.19	2.84	98	102	103	100	ปกติ
98			4.50	3.76	79	93	112	109	ผิดปกติ
99			4.61	3.89	70	82	113	131	ผิดปกติ
100			3.38	2.75	85	95	106	119	ปกติ
101			4.19	3.52	116	109	90	73	ปกติ
102			3.41	2.74	92	107	110	101	ปกติ
จำนวน 102 คน									

ความคิดเห็นของบรรดาสมรรถภาพปอดแบ่งเป็น

- 1. Restrictive หรือความผิดปกติแบบจำกัดการขยายตัว หมายถึงว่า เป่าได้ความจุปอด (FVC) น้อยกว่า 80% ของค่าความจุปอดที่คาดว่าจะเป่าได้ สาเหตุอาจเกิดจากเนื้องอกมีการระบอบอากาศไม่ได้พอ เกิดพังผืดหรือความผิดปกติที่เนื้อปอด โรคกล้ามเนื้ออ่อนแรงชนิด หรือจากการเป่าไม่ถูกวิธี เช่นหายใจไม่เต็มที่แล้วก่อนเป่า หรือเจ็บแล้วรื้อออกด้านข้างของแกนเป่า
- 2. Obstructive ความผิดปกติแบบหลอดลมอุดกั้น พบในพวกหอบหืด หลอดลมอักเสบเรื้อรัง ถุงลมโป่งพอง สาเหตุอาจเกิดจากการสูบบุหรี่ หรือจากการที่มีวิธีการเป่าที่ไม่ถูกต้อง เช่นเป่าออกไม่เร็วและไม่แรงพอ
- 3. Mixed ก็คือความผิดปกติทั้งสองข้างพบในผู้ป่วยที่มีความผิดปกติแบบการอุดกั้นของหลอดลมมาก

คำแนะนำในการปฏิบัติตน

จากการตรวจร่างกายของพนักงานที่พบความผิดปกติของสมรรถภาพปอดร่วมกับพบความผิดปกติของการเอกซเรย์ปอด และการรักษาประวัติพนักงานมีโรคประจำตัวควรมีการพบแพทย์เพื่อรักษาอย่างต่อเนื่อง งดสูบบุหรี่ ใส่เครื่องป้องกันฝุ่นขณะทำงาน



รายชื่อพนักงานที่เข้ารับการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน

บริษัท คีลาซานท์ จำกัด

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ - นามสกุล	ค่าเฉลี่ยการได้ยินที่ 500 - 3000 Hz												ค่าเฉลี่ยการได้ยินที่ 500 - 3000 Hz												สรุปผลการตรวจ									
			หูขวา (R.Ear)						หูซ้าย (L.Ear)						หูขวา (R.Ear)						หูซ้าย (L.Ear)															
			500		1k		2k		3k		RT PTA		500		1k		2k		3k		RT PTA		500		1k			2k		3k		RT PTA				
			dB	HL	dB	HL	dB	HL	dB	HL	dB	HL	dB	HL	dB	HL	dB	HL	dB	HL	dB	HL	dB	HL	dB	HL		dB	HL	dB	HL	dB	HL			
1			20	10	20	15	16.25	25	10	18	15	10	25	10	15	10	25	10	15	20	10	15	20	10	15	20	10	15	20	10	15	ปกติ				
2			15	25	20	10	17.5	15	25	17	25	10	15	25	17	25	10	15	20	17.5	10	15	20	17.5	10	15	20	17.5	10	15	20	17.5	ปกติ			
3			15	25	10	20	17.5	15	10	15	25	15	20	17.5	10	15	25	15	20	17.5	10	15	25	15	20	17.5	10	15	25	15	20	17.5	ปกติ			
4			25	15	20	10	17.5	15	20	15	15	25	10	15	20	15	25	10	15	20	17.5	10	15	25	10	15	20	17.5	10	15	25	10	15	ปกติ		
5			15	25	20	10	17.5	15	25	17	25	10	15	25	17	25	10	15	20	17.5	10	15	25	10	15	20	17.5	10	15	25	10	15	20	17.5	ปกติ	
6			20	15	10	15	15	25	10	20	10	25	10	20	10	25	10	20	16.25	15	10	17	20	15	10	25	10	15	20	16.25	15	10	17	20	15	ปกติ
7			20	10	15	25	17.5	10	15	17	10	15	20	10	15	20	10	13.75	25	10	17	20	15	25	10	15	20	13.75	25	10	15	20	15	20	17	ปกติ
8			10	15	25	10	15	20	15	18	20	10	15	25	17.5	10	15	25	17.5	10	15	15	25	10	15	25	17.5	10	15	25	10	15	25	17.5	ปกติ	
9			10	15	25	10	15	20	15	20	20	10	15	25	17.5	10	15	25	17.5	10	15	15	25	10	15	25	17.5	10	15	25	10	15	25	17.5	ปกติ	
10			25	10	20	15	17.5	20	10	15	20	15	25	10	15	20	15	25	10	17.5	15	20	15	25	10	15	25	17.5	15	20	15	25	17.5	ปกติ		
11			20	15	10	15	15	25	10	17	10	25	10	15	20	10	25	10	16.25	15	20	15	25	10	15	25	10	15	25	16.25	15	20	15	25	16.25	ปกติ
12			15	25	20	10	17.5	15	25	17	20	10	15	25	17.5	10	15	25	17.5	10	15	15	25	10	15	25	17.5	10	15	25	17.5	10	15	25	17.5	ปกติ
13			20	10	15	25	17.5	15	10	17	10	15	25	15	16.25	10	15	25	16.25	10	15	15	25	10	15	25	16.25	10	15	25	16.25	10	15	25	16.25	ปกติ
14			20	10	15	25	17.5	10	15	15	15	25	10	15	17.5	10	15	25	17.5	10	15	15	25	10	15	25	17.5	10	15	25	17.5	10	15	25	17.5	ปกติ
15			10	20	15	25	17.5	20	10	18	10	30	15	25	20	10	30	15	25	20	10	18	10	30	15	25	20	10	18	20	10	20	18	20	18	ปกติ
16			20	10	15	25	17.5	10	15	17	20	10	25	10	16.25	15	20	10	16.25	15	20	15	25	10	15	25	10	15	25	16.25	15	20	15	25	16.25	ปกติ
17			20	10	25	15	17.5	20	10	15	15	10	25	15	16.25	25	10	16.25	25	20	18	15	25	10	15	25	16.25	25	20	18	25	20	18	25	18	ปกติ
18			10	15	20	15	15	25	10	17	10	25	10	15	17.5	10	25	10	17.5	20	15	15	25	10	15	25	17.5	20	15	25	17.5	20	15	25	17.5	ปกติ
19			10	20	15	25	17.5	10	25	17	15	25	10	15	17.5	10	25	10	17.5	20	15	15	25	10	15	25	17.5	20	15	25	17.5	20	15	25	17.5	ปกติ
20			25	15	10	20	17.5	15	25	17	20	10	15	25	17.5	10	15	25	17.5	10	15	15	25	10	15	25	17.5	10	15	25	17.5	10	15	25	17.5	ปกติ
21			10	15	25	10	15	25	10	18	10	25	15	25	18.75	10	15	25	18.75	10	15	15	25	10	15	25	18.75	10	15	25	18.75	10	15	25	18.75	ปกติ
22			20	10	25	10	16.25	15	25	17	20	15	10	25	17.5	15	10	25	17.5	15	10	15	25	10	15	25	17.5	15	10	25	17.5	15	10	25	17.5	ปกติ
23			20	10	25	10	16.25	15	25	17	25	15	10	25	18.75	10	15	25	18.75	10	15	15	25	10	15	25	18.75	10	15	25	18.75	10	15	25	18.75	ปกติ



รายชื่อพนักงานที่เข้ารับการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน																					
รหัสพนักงาน		ชื่อ - นามสกุล		บริษัท สยามเนท จำกัด																สรุปผลการตรวจ	
ลำดับ	รูปถ่าย	การได้ยินที่ 500 - 3000 Hz						การได้ยินที่ 4000 - 8000 Hz						การได้ยินที่ 500 - 3000 Hz				การได้ยินที่ 4000 - 8000 Hz			
		หูขวา (R/Ear)			หูซ้าย (L/Ear)			หูขวา (R/Ear)			หูซ้าย (L/Ear)			หูขวา (R/Ear)		หูซ้าย (L/Ear)					
		500	1k	2k	3k	4k	6k	500	1k	2k	3k	4k	6k	500	1k	2k	3k	4k	6k	L.P.T.A	
24		25	10	15	20	17.5	10	25	17	15	10	25	10	15	10	25	10	15	25	10	17
25			15	10	25	10	15	25	15	20	20	10	25	15	17.5	10	15	17.5	10	15	17
26		20	10	15	25	17.5	10	15	15	15	15	25	10	15	16.25	25	10	15	25	10	17
27		10	15	25	20	17.5	25	15	17	25	10	20	10	16.25	15	20	10	16.25	15	20	20
28		20	10	15	25	17.5	10	25	18	10	15	25	10	15	25	10	15	25	10	20	20
29		25	15	10	20	17.5	15	10	15	25	10	15	25	10	15	25	10	15	25	10	20
30		25	10	15	25	18.75	10	15	17	10	25	10	25	10	25	17.5	10	15	15	15	15
31		20	10	15	20	16.25	10	15	17	10	15	20	25	17.5	10	20	15	20	15	15	15
32		20	10	15	25	17.5	10	25	17	15	10	20	25	17.5	15	10	15	10	15	15	15
33		20	10	15	25	17.5	10	20	13	25	10	25	10	17.5	25	15	10	15	15	15	15
34		25	10	15	20	17.5	10	15	17	25	10	15	25	18.75	20	10	15	20	15	15	15
35		10	15	25	10	15	20	15	15	20	15	25	10	17.5	20	15	20	15	20	15	15
36		25	10	15	20	17.5	10	25	17	20	10	25	10	16.25	25	10	17	20	15	15	15
37		15	25	10	20	17.5	10	25	18	25	10	25	10	17.5	20	10	18	20	10	18	18
38		25	10	20	15	17.5	25	10	17	20	10	25	15	17.5	10	20	15	20	15	15	15
39		20	10	15	20	16.25	10	25	15	15	25	10	25	18.75	10	20	18	20	18	18	18
40		25	15	10	25	18.75	10	15	17	10	25	10	20	16.25	15	10	17	20	17	17	17
41		10	25	15	25	18.75	10	20	18	10	25	10	25	17.5	15	25	20	20	20	20	20
42		10	15	25	15	16.25	25	10	20	10	15	25	10	15	20	15	20	15	20	20	20
43		20	10	15	25	17.5	10	15	17	10	15	25	10	15	25	15	17	25	15	17	17
44		20	10	15	10	13.75	10	25	18	25	10	15	10	15	25	10	18	25	10	18	18
45		20	10	15	25	17.5	20	10	18	10	15	20	10	13.75	15	25	17	25	15	17	17
46		20	10	25	15	17.5	10	20	15	10	20	15	25	17.5	10	25	17	25	10	17	17





รายชื่อพนักงานที่เข้าการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน

บริษัท ศิลปนาบท์ จำกัด

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ - นามสกุล	ค่าเฉลี่ยการได้ยินที่ 500 - 3000 Hz												ค่าเฉลี่ยการได้ยินที่ 4000 - 6000 Hz												สรุปผลการตรวจ
			หูขวา (R.Ear)						หูซ้าย (L.Ear)						หูขวา (R.Ear)						หูซ้าย (L.Ear)						
			500	1k	2k	3k	RT PTA	RT PTA	500	1k	2k	3k	RT PTA	RT PTA	500	1k	2k	3k	RT PTA	RT PTA							
47			10	20	15	25	17.5	15	10	17	10	20	15	25	17.5	10	15	17			ปกติ						
48			20	10	15	25	17.5	10	15	15	20	10	15	25	17.5	10	25	18			ปกติ						
49			10	25	15	25	18.75	10	15	15	25	10	15	10	15	15	25	17			ปกติ						
50			25	10	15	10	15	15	25	17	20	10	25	10	16.25	15	25	17			ปกติ						
51			10	15	25	10	15	20	15	20	60	55	65	60	60	70	65	70	✓		หูซ้ายเสื่อมการได้ยิน ๗ ความถี่ 500-8k						
52			25	10	25	15	18.75	20	10	17	10	25	15	25	18.75	10	15	17			ปกติ						
53			10	25	15	10	15	15	15	15	10	15	25	10	18.75	25	60	52	✓		หูซ้ายเสื่อมการได้ยิน ๗ ความถี่ 6k-8k						
54			20	10	15	25	17.5	10	15	15	25	10	15	25	10	15	20	20			ปกติ						
55			20	10	25	15	17.5	10	20	15	25	10	15	25	18.75	20	10	15			ปกติ						
56			20	10	25	10	16.25	15	20	17	20	10	15	25	17.5	10	15	15			ปกติ						
57			25	10	15	20	17.5	10	25	15	25	10	15	25	18.75	10	20	15			ปกติ						
58			10	20	15	25	17.5	10	15	17	10	15	25	20	17.5	10	15	17			ปกติ						
59			20	10	15	25	17.5	10	55	43	25	10	15	25	18.75	15	50	43	✓		หูขวาเสื่อมการได้ยิน ๗ ความถี่ 6k-8k หูซ้ายเสื่อมการได้ยิน ๗ ความถี่ 6k-8k						
60			25	10	15	20	17.5	15	55	43	10	20	15	25	17.5	10	55	43	✓		หูขวาเสื่อมการได้ยิน ๗ ความถี่ 6k-8k หูซ้ายเสื่อมการได้ยิน ๗ ความถี่ 6k-8k						
61			20	10	15	25	17.5	10	25	17	10	25	15	60	27.5	65	70	70	✓	✓	หูซ้ายเสื่อมการได้ยิน ๗ ความถี่ 3k-8k						
62			20	10	15	25	17.5	15	10	17	20	10	25	10	16.25	15	20	20			ปกติ						
63			20	10	15	25	17.5	10	20	15	25	10	15	25	18.75	10	20	15			ปกติ						
64			25	10	15	20	17.5	10	25	15	20	10	15	25	17.5	10	15	15			ปกติ						
65			10	15	25	10	15	20	15	20	20	10	15	25	17.5	15	10	17			ปกติ						
66			10	25	15	10	15	25	15	22	10	20	25	15	17.5	55	65	65	✓	✓	หูซ้ายเสื่อมการได้ยิน ๗ ความถี่ 4k-8k						
67			20	10	15	25	17.5	15	25	17	20	10	15	20	16.25	10	15	17			ปกติ						
68			25	10	15	20	17.5	10	15	17	10	25	15	20	17.5	10	25	17			ปกติ						
69			10	15	25	10	15	25	10	18	10	20	15	25	17.5	10	25	18			ปกติ						



รายชื่อพนักงานที่เข้ารับการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน  
บริษัท คีลาซานนท์ จำกัด

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ - นามสกุล	กำหนดการได้ยินที่ 500 - 3000 Hz										กำหนดการได้ยินที่ 3000 - 6000 Hz										กำหนดการได้ยินที่ 6000 - 8000 Hz										สรุปผลการตรวจ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
			หูขวา (Right)					หูซ้าย (Left)					หูขวา (Right)					หูซ้าย (Left)					หูขวา (Right)					หูซ้าย (Left)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
			500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k			500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k		2k		3k		4k		500		1k	





## บริษัท ดีเอสไอ จำกัด

จำนวน 102 คน

1

## คำแนะนำการปฏิบัติตน

**THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS**




รายชื่อพนักงานที่เข้ารับการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)			
บริษัท ศิลาสานนท์ จำกัด			
ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ - นามสกุล	ผลการตรวจ
1			ปกติ
2			ปกติ
3			ปกติ
4			มีการปิดกันกระแสไฟฟ้าหัวใจบางทิศทาง IRBBB และนำให้พบแพทย์เมื่อมีอาการเจ็บหน้าอก ใจสั่น หรือเหนื่อยมากขึ้น
5			หัวใจเต้นเร็วกว่าปกติ และนำให้พบแพทย์เมื่อมีอาการเจ็บหน้าอก ใจสั่น หรือเหนื่อยมากขึ้น
6			ปกติ
7			ปกติ
8			ปกติ
9			ปกติ
10			ปกติ
11			ปกติ
12			ปกติ
13			มีการปิดกันไฟฟ้าหัวใจขึ้นแรก และนำให้พบแพทย์เมื่อมีอาการเจ็บหน้าอก ใจสั่น หรือเหนื่อยมากขึ้น
14			ปกติ
15			ปกติ
16			มีการปิดกันกระแสไฟฟ้าหัวใจบางทิศทาง IRBBB , แขนหัวใจเอียงซ้าย และนำให้พบแพทย์เมื่อมีอาการเจ็บหน้าอก ใจสั่น หรือเหนื่อยมากขึ้น
17			ปกติ
18			ปกติ
19			ปกติ
20			ปกติ
21			ปกติ
22			ปกติ
23			มีการปิดกันไฟฟ้าหัวใจขึ้นแรก , หัวใจเต้นช้ากว่าปกติ และนำให้พบแพทย์เมื่อมีอาการเจ็บหน้าอก ใจสั่น หรือเหนื่อยมากขึ้น
24			ปกติ
25			ปกติ
26			หัวใจเต้นช้ากว่าปกติ เป็นภาวะผิดปกติที่พบในบุคคลทั่วไป
27			ปกติ
28			ปกติ
29			ปกติ
30			มีการปิดกันกระแสไฟฟ้าหัวใจบางทิศทาง IRBBB และนำให้พบแพทย์เมื่อมีอาการเจ็บหน้าอก ใจสั่น หรือเหนื่อยมากขึ้น
31			หัวใจเต้นช้ากว่าปกติ เป็นภาวะผิดปกติที่พบในบุคคลทั่วไป
32			ปกติ
33			ปกติ
34			ปกติ
35			ปกติ



รายชื่อพนักงานที่เข้ารับการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG )			
บริษัท ศิลาฐานนท์ จำกัด			
ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ - นามสกุล	ผลการตรวจ
36			ปกติ
37			ปกติ
38			ปกติ
39			หัวใจเส้นช้ากว่าปกติ เป็นภาวะผิดปกติที่พบในบุคคลทั่วไป
40			ปกติ
41			ปกติ
42			ปกติ
43			มีการปิดกั้นกระแสไฟฟ้าหัวใจบางทิศทาง IRBBB แนะนำให้พบแพทย์เมื่อมีอาการเจ็บหน้าอก ใจสั่น หรือเหนื่อยมากขึ้น
44			ปกติ
45			ปกติ
46			ปกติ
47			ปกติ
48			ปกติ
49			แกนหัวใจเอียงซ้าย แนะนำให้พบแพทย์เมื่อมีอาการเจ็บหน้าอก ใจสั่น หรือเหนื่อยมากขึ้น
50			หัวใจเส้นเร็วกว่าปกติ เป็นภาวะผิดปกติที่พบในบุคคลทั่วไป
51			ปกติ
52			ปกติ
53			ปกติ
54			ปกติ
55			ปกติ
56			มีการปิดกั้นไฟฟ้าหัวใจชั้นแรก แนะนำให้พบแพทย์เมื่อมีอาการเจ็บหน้าอก ใจสั่น หรือเหนื่อยมากขึ้น
57			ปกติ
58			มีการปิดกั้นไฟฟ้าหัวใจชั้นแรก แนะนำให้พบแพทย์เมื่อมีอาการเจ็บหน้าอก ใจสั่น หรือเหนื่อยมากขึ้น
59			ปกติ
60			หัวใจเส้นช้ากว่าปกติ แนะนำให้พบแพทย์เมื่อมีอาการเจ็บหน้าอก ใจสั่น หรือเหนื่อยมากขึ้น
61			ปกติ
			จำนวน 61 คน



 <b>ใบรับรองแพทย์ (Medical Certificate)</b> <b>ศูนย์ตรวจสุขภาพ โรงพยาบาลพระพุทธบาท</b>	
โรงพยาบาลพระพุทธบาท สระบุรี เลขที่ 86 หมู่ 8 ตำบลธารเกษม อำเภอพระพุทธบาท จังหวัดสระบุรี 18120 โทร. 036-268215-8 ต่อ 6031-6033	
ประเภทการตรวจสุขภาพ : <u>นางสมพรประไพ อภินันท์</u> วันที่: 5 ตุลาคม 2565	
ชื่อ-นามสกุล นาย <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 20px;"> </span> เลขที่บัตรประชาชน / เลขที่หนังสือเดินทาง <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 20px;"> </span> บริษัท / สถานที่ทำงาน <u>สิงห์หัตถ์</u> แผนก <u>                    </u> ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต โรคประจำตัว <u>HT, DM</u> ยาที่ใช้ประจำ <u>ยา HT, DM</u> ประวัติการแพ้ยา / อาหาร <u>                    </u>	อายุ 56 ปี 6 เดือน 5 วัน HN <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 20px;"> </span> อายุงาน 6 ปี ตำแหน่ง <u>โอดิน</u>
<b>ผลการตรวจร่างกาย</b>	
ส่วนสูง ....163... เซนติเมตร      น้ำหนักตัว....89....กิโลกรัม      ดัชนีมวลกาย.33.50.Kg./m <sup>2</sup> ความดันโลหิต <u>149/91</u> มม.ปรอท      ชีพจร...80.... ครั้ง/นาที      หายใจ...20.... ครั้ง/นาที	
รายการตรวจร่างกาย	<u>ปกติ</u> - - (ระบุ หากผิดปกติ)
ตา หู จมูก	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ( ) ผิดปกติ ระบุ.....
ช่องปาก คอ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ( ) ผิดปกติ ระบุ.....
ต่อมน้ำเหลือง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ( ) ผิดปกติ ระบุ.....
หัวใจ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ( ) ผิดปกติ ระบุ.....
ปอด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ( ) ผิดปกติ ระบุ.....
ช่องท้อง ตับ ม้าม	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ( ) ผิดปกติ ระบุ.....
กระดูกละก้างเนื้อ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ( ) ผิดปกติ ระบุ.....
แขน ขา	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ( ) ผิดปกติ ระบุ.....
ระบบประสาท	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ( ) ผิดปกติ ระบุ.....
ผิวหนัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ( ) ผิดปกติ ระบุ.....
อื่นๆ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ( ) ผิดปกติ ระบุ.....
<b>สรุปผลการตรวจร่างกายทั่วไป</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ( ) ผิดปกติ	
รายละเอียด	แพทย์ผู้ตรวจ ลงชื่อ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 20px;"> </span> ( <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 20px;"> </span> )
รายการตรวจพิเศษ และรายการตรวจทางห้องปฏิบัติการ อยู่หน้าหลัง <span style="float: right;"><input checked="" type="checkbox"/> มีหน้าหลัง</span>	



ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ				
1	ระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
2	ระดับไขมันในเลือด (CHO TG)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ <u>รวมปกติ</u> <u>ไขมันไม่ดี</u>
3	การทำงานของตับ (AST ALT)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
4	การทำงานของไต (BUN Cr)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
5	ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด (Uric acid)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
6	ตรวจภาพถ่ายรังสีทรวงอก (CXR)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
7	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
8	สมรรถภาพการมองเห็น ระยะไกล (VA)	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input checked="" type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ <u>ตาขวา VA</u> <u>ตาซ้าย VA</u> <u>ปกติ</u>
9	ตรวจตาบอดสี (ishihara test)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ <u>การแยกสี เขียวแดง ผิดปกติ ระดับ</u> <u>สามารถมองเห็นสีที่แตกต่างชัดเจนได้ปกติ</u> <u>แนะนำให้ใช้ สัญลักษณ์ หรือรหัสอื่นหากต้องทำงานแยกสีละเอียด</u>
ผลการตรวจทางอาชีวเวชศาสตร์				
10	สมรรถภาพการได้ยิน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ <u>หูขวา ผิดปกติที่</u> <u>หูซ้าย ผิดปกติที่</u> <u>การได้ยินเสียงทั่วไปปกติ</u> <u>( ) หูขวา</u> <u>( ) หูซ้าย</u>
สุขภาพทั่วไปไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน				
ลงชื่อ _____ แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ ( ) แพทย์อาชีวเวชศาสตร์				

# ผลตรวจการได้ยิน



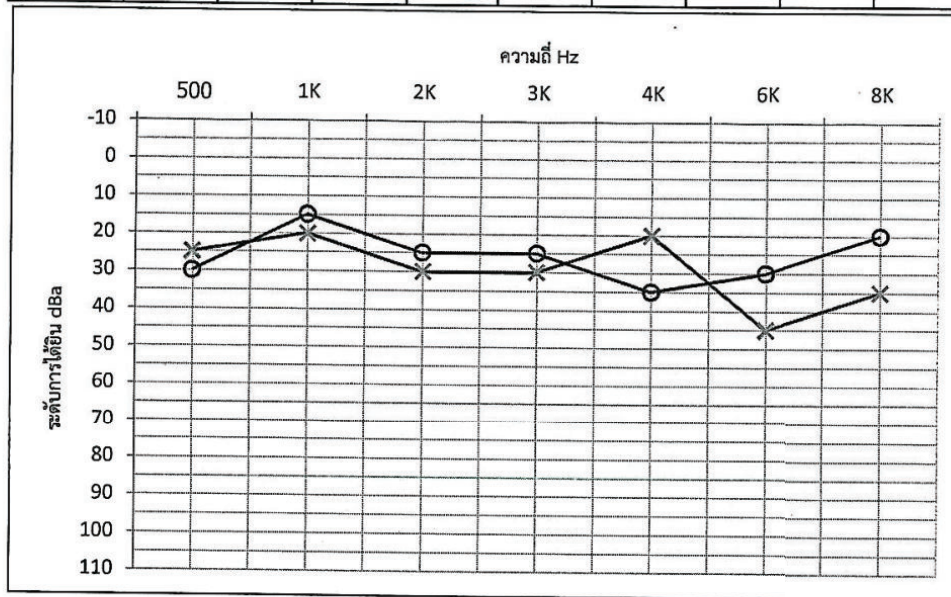
โรงพยาบาลพระพุทธบาท สระบุรี เลขที่ 86 ม. 8 ต.ธารเกษม อ.พระพุทธบาท จ.สระบุรี 18120

โทร.036- 268-215- 8 ต่อ 6031-6033

วันที่ 5 ตุลาคม 2565

ชื่อ-สกุล

	ความถี่ (Hz)							
	500	1K	2K	เฉลี่ย 500 - 2k	3K	4K	6K	8K
หูขวา (O)	30	15	25	23.33	25	35	30	20
หูซ้าย (X)	25	20	30	20.00	30	20	45	35
								เฉลี่ย 3k - 6k
								27.50
								31.67



ผลการตรวจด้วย Otoscope		
สรุปผลตรวจการได้ยิน	หูขวา	ปกติ
	หูซ้าย	ปกติ

ลงชื่อ.....



ผู้ตรวจ

ว.....

เวชศาสตร์

เลขที่ 4-03/09/2565

ใบรับรองแพทย์ (Medical Certificate)	
ศูนย์ตรวจสุขภาพ โรงพยาบาลพระพุทธบาท	
โรงพยาบาลพระพุทธบาท สระบุรี เลขที่ 86 หมู่ 8 ตำบลธารเกษม อำเภอพระพุทธบาท จังหวัดสระบุรี 18120 โทร. 036-268215-8 ต่อ 6031-6033	
ประเภทการตรวจสุขภาพ : ตรวจสุขภาพประจำปีตามนัดตั้งแต่วันที่ 7 กันยายน 2565	
ชื่อ-นามสกุล	
เลขที่บัตรประชาชน / เลขที่หนังสือเดินทาง	
บริษัท / สถานที่ทำงาน	บริษัท สยามทิพย์ จำกัด อายุงาน 6 ปี
แผนก	ตำแหน่ง นักพัฒนาสื่อ
ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต	ผ่าตัดช่องท้อง ๙ ปี ที่ รพ. ก้าวหน้านคร
โรคประจำตัว	-
ยาที่ใช้ประจำ	-
ประวัติการแพ้ยา / อาหาร	-
ผลการตรวจร่างกาย	
ส่วนสูง ....168... เซนติเมตร	น้ำหนักตัว....70....กิโลกรัม
ดัชนีมวลกาย.24.80.Kg./m <sup>2</sup>	
ความดันโลหิต .125./...79....มม.ปรอท	ชีพจร...68.... ครั้ง/นาที
หายใจ...10..... ครั้ง/นาที	
รายการตรวจร่างกาย	(ระบุ หากผิดปกติ)
ตา หู จมูก	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ( ) ผิดปกติ ระบุ.....
ช่องปาก คอ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ( ) ผิดปกติ ระบุ.....
ต่อมน้ำเหลือง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ( ) ผิดปกติ ระบุ.....
หัวใจ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ( ) ผิดปกติ ระบุ.....
ปอด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ( ) ผิดปกติ ระบุ.....
ช่องท้อง ตับ ม้าม	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ( ) ผิดปกติ ระบุ.....
กระดูกละก้างเนื้อ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ( ) ผิดปกติ ระบุ.....
แขน ขา	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ( ) ผิดปกติ ระบุ.....
ระบบประสาท	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ( ) ผิดปกติ ระบุ.....
ผิวหนัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ( ) ผิดปกติ ระบุ.....
อื่นๆ	( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ ระบุ.....
สรุปผลการตรวจร่างกายทั่วไป	
<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ ( ) ผิดปกติ	
รายละเอียด	แพทย์ผู้ตรวจ
	ลงชื่อ .....
	(.....)
รายการตรวจพิเศษ และรายการตรวจทางห้องปฏิบัติการ อยู่หน้าหลัง	



ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ					
1	ระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	(✓) ปกติ ( )	ผิดปกติ	ระบุ	
		( ) รอผล ( )	นัดรับผลวันที่		
2	ระดับไขมันในเลือด (CHO TG)	( ) ปกติ (✓) ผิดปกติ	ระบุ	TC = 439 , LDL = 135	ปกติ
		( ) รอผล ( )	นัดรับผลวันที่		
3	การทำงานของตับ (AST ,ALT)	(✓) ปกติ ( )	ผิดปกติ	ระบุ	
		( ) รอผล ( )	นัดรับผลวันที่		
4	การทำงานของไต (BUN Cr eGFR)	(✓) ปกติ ( )	ผิดปกติ	ระบุ	
		( ) รอผล ( )	นัดรับผลวันที่		
5	กรดยูริก (Uric a <sup>+</sup> )	(✓) ปกติ ( )	ผิดปกติ	ระบุ	
		( ) รอผล ( )	นัดรับผลวันที่		
6	ตรวจภาพถ่ายรังสีทรวงอก (CXR)	(✓) ปกติ ( )	ผิดปกติ	ระบุ	
		( ) รอผล ( )	นัดรับผลวันที่		
7	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	(✓) ปกติ ( )	ผิดปกติ	ระบุ	
		( ) รอผล ( )	นัดรับผลวันที่		
8	สมรรถภาพการมองเห็น ระยะไกล (VA)	(✓) ปกติ ( )	ผิดปกติ		
		( ) ตาขวา VA			
		( ) ตาซ้าย VA			
9	ตรวจตาบอดสี (ishihara test)	(✓) ปกติ ( )	ผิดปกติ		
		( ) การแยกสี เขียวแดง ผิดปกติ ระดับ			
		( ) สามารถมองเห็นสีที่แตกต่างชัดเจนได้ปกติ			
		( ) แนะนำให้ใช้ สัญลักษณ์ หรือรหัสอื่นหากต้องทำงานแยกสีละเอียด			
ผลการตรวจทางอชีวเวชศาสตร์					
10	สมรรถภาพการได้ยิน	( ) ปกติ (✓) ผิดปกติ			
		(✓) หูขวา ผิดปกติที่			
		(✓) หูซ้าย ผิดปกติที่			
		(✓) การได้ยินเสียงทั่วไปปกติ			
		( ) หูขวา			
		( ) หูซ้าย			
สุขภาพทั่วไปไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน					
ลงชื่อ..... แพทย์อชีวเวชศาสตร์					
(.....)					
ว..... แพทย์อชีวเวชศาสตร์					



# ผลตรวจการได้ยิน



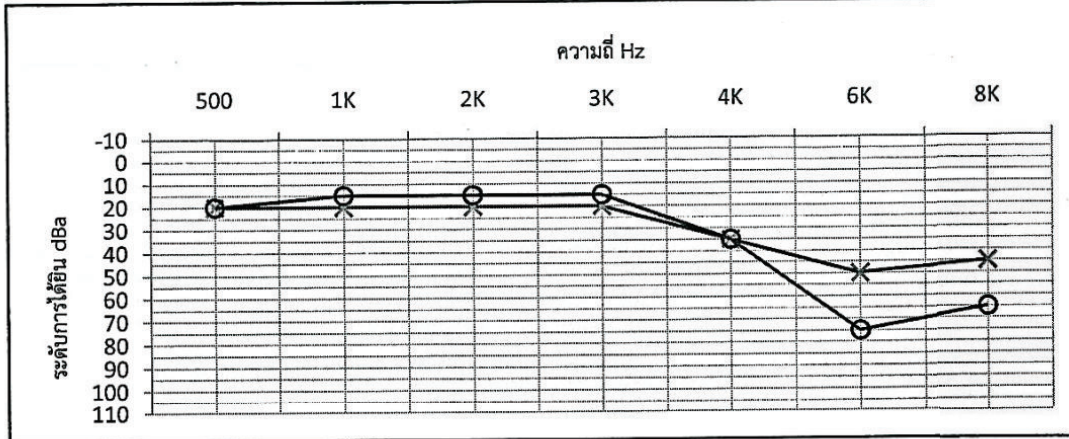
โรงพยาบาลพระพุทธบาท สระบุรี เลขที่ 86 ม. 8 ต.ธารเกษม อ.พระพุทธบาท จ.สระบุรี 18120

โทร.036- 268-215- 8 ต่อ 6031-6033

วันที่ 7 กันยายน 2565

ชื่อ-สกุล

	ความถี่ (Hz)							
	500	1K	2K	เฉลี่ย 500 - 2k	3K	4K	6K	เฉลี่ย 3k - 6k
หูขวา (O)	20	15	15	16.67	15	35	75	47.50
หูซ้าย (X)	20	20	20	20.00	20	35	50	37.50



ผลการตรวจด้วย Otoscope		
สรุปผลตรวจการได้ยิน	หูขวา หูซ้าย	ปรกติ ไม่มีพบพยาธิสภาพ (สมค)

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจ  
(.....)  
ว..... แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

ภาคผนวก ก

บันทึกปริมาณการใช้วัสดุระบุเปิด



บัญชีรายละเอียดวัดพระเปิดประจำเดือน.....มกราคม.....2566.....แบบ ป.14  
 ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....บริษัท ศิลาสานนท์ จำกัด...ใช้ที่ตำบล...หน้าพระลาน...อำเภอ...เฉลิมพระเกียรติ...จังหวัด...สระบุรี.....  
 ใบอนุญาตฉบับที่.....3/2566...ลงวันที่...6...มกราคม...พ.ศ.....2566.....เพื่อใช้ในการ.....ระบิตหิน.....

วัน/เดือน/ปี	รายการรับ				รายการจ่าย				หมายเหตุ
	วัดพระเปิด		สายขนวน	เก็บโปนเนล	วัดพระเปิด		สายขนวน	เก็บโปนเนล	
	55x350 มม.	55x400 มม.			55x350 มม.	55x400 มม.			
ยอด									
ยกมา	22,587	0	6,800	8,532					
วันที่	1	-	-	-	-	-	-	-	ป.5 4/2565
	2	-	-	-	-	-	-	-	
	3	-	-	-	-	-	-	-	
	4	-	-	-	66	-	100	44	
	5	-	-	-	-	-	-	-	
	6	-	-	-	250	-	200	164	ป.5 3/2566
	7	-	-	-	-	-	-	-	
	8	-	-	-	-	-	-	-	
	9	-	-	-	218	-	200	112	
	10	-	-	-	-	-	-	-	
	11	-	-	-	80	-	100	51	
	12	-	-	-	-	-	-	-	
	13	-	-	-	-	-	-	-	
	14	-	-	-	-	-	-	-	
	15	-	-	-	-	-	-	-	
	16	-	-	-	77	-	100	46	
	17	-	-	-	-	-	-	-	
	18	-	-	-	203	-	300	117	
	19	-	-	-	-	-	-	-	
	20	-	-	-	168	-	300	122	
	21	-	-	-	-	-	-	-	
	22	-	-	-	-	-	-	-	
	23	-	-	-	-	-	-	-	
	24	-	-	-	-	-	-	-	
	25	-	-	-	-	-	-	-	
	26	-	-	-	-	-	-	-	
	27	-	-	-	116	-	100	75	
	28	-	-	-	-	-	-	-	
	29	-	-	-	-	-	-	-	
	30	-	-	-	-	-	-	-	
	31	-	-	-	-	-	-	-	
รวมรับ	22,587	0	6800	8,532	ลงชื่อ.....ผู้รับอนุญาต				
รวมจ่าย	1,178	0	1400	731					
คงเหลือ	21,409	0	5400	7,801					

ช่องหมายเหตุ : สำหรับเมื่อรับใหม่ให้ลงว่า โดยอนุญาตฉบับที่ ลงวันที่เท่าใด ถ้าจ่ายให้ลงรายมือชื่อผู้รับไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....

ผู้รับอนุญาต



บัญชีรายละเอียดวัตถุประสงค์ประจำเดือน.....มกราคม.....2566.....แบบ ป.14

ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....บริษัท ศิลาสานนท์ จำกัด...ใช้ที่ตำบล..หน้าพระลาน...อำเภอ...เฉลิมพระเกียรติ...จังหวัด..สระบุรี.....

ใบอนุญาตฉบับที่.....3/2566...ลงวันที่...6....มกราคม.....พ.ศ.....2566.....เพื่อใช้ในการ.....ระบัติน.....

วัน/เดือน/ปี	รายการรับ	รายการจ่าย			หมายเหตุ
	ปุ๋ยแอมโมเนียมไนเตรท(กก.)	ปุ๋ยแอมโมเนียมไนเตรท(กก.)	น้ำมัน(ลิตร)	ANFO(กก.)	
ยอดยกมา	6925				
วันที่ 1	-	-	-	-	ป.ร 3/2566
2	-	-	-	-	
3	-	-	-	-	
4	-	50	4	53	ป.ร 3/2566
5	-	-	-	-	
6	-	75	6	79.5	
7	-	-	-	-	
8	-	-	-	-	
9	-	-	-	-	
10	-	-	-	-	
11	-	50	4	53	
12	-	-	-	-	
13	-	-	-	-	
14	-	-	-	-	
15	-	-	-	-	
16	-	25	2	26.5	
17	-	-	-	-	
18	-	-	-	-	
19	-	-	-	-	
20	-	50	4	53	
21	-	-	-	-	
22	-	-	-	-	
23	-	-	-	-	
24	-	-	-	-	
25	-	-	-	-	
26	-	-	-	-	
27	-	-	-	-	
28	-	-	-	-	
29	-	-	-	-	
30	-	-	-	-	
31	-	-	-	-	
รวมรับ	6,925	ลงชื่อ.....			
รวมจ่าย	250				
คงเหลือ	6,675				

ข้อหมายเหตุ : สำหรับเมื่อรับใหม่ให้ลงว่า ใดอนุญาตฉบับที่.....



**บัญชีรายละเอียดวัตถุประสงค์ระบุเปิดประจำสถานที่ทำการผู้รับใบอนุญาต**

[illegible]

ตรวจสอบการรับ-จ่าย และยอดวัตถุประสงค์งบเหลือ

แล้วถูกต้องตามความเป็นจริง

ลงชื่อ.....

(.....)

นายทะเบียนท้องถิ่นอำเภอ.....

---

บัญชีรายละเอียดวัดพระเปิดประจักษ์สถานที่ทำการผู้รับใบอนุญาต

1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 26

แล้วถูกต้องตามความเป็นจริง

(.....)

นายทะเบียนท้องที่อำเภอ.....



บัญชีรายละเอียดวัดพระเปิดประจำเดือน..... กุมภาพันธ์.....2566..... แบบ ป.14  
 ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....บริษัท ศิลาสานนท์ จำกัด...ใช้ที่ตำบล...หน้าพระลาน...อำเภอ...เฉลิมพระเกียรติ...จังหวัด...สระบุรี.....  
 ใบอนุญาตฉบับที่...3/2566...ลงวันที่...6...มกราคม...พ.ศ....2566...เพื่อใช้ในการ.....ระเบิดหิน.....

วัน/เดือน/ปี	รายการรับ				รายการจ่าย				หมายเหตุ
	วัดพระเปิด		สายขนวน	แก๊ปไนเนล	วัดพระเปิด		สายขนวน	แก๊ปไนเนล	
	55x350 มม.	55x400 มม.			55x350 มม.	55x400 มม.			
ยอด ยกมา	21,409	0	5,400	7,801					
วันที่	1	-	-	-	174	-	100	91	ป.5 3/2566
	2	-	-	-	-	-	-	-	
	3	-	-	-	112	-	100	59	
	4	-	-	-	-	-	-	-	
	5	-	-	-	-	-	-	-	
	6	-	-	-	284	-	250	165	
	7	-	-	-	-	-	-	-	
	8	-	-	-	96	-	100	50	
	9	-	-	-	-	-	-	-	
	10	-	-	-	-	-	-	-	
	11	-	-	-	-	-	-	-	
	12	-	-	-	-	-	-	-	
	13	-	-	-	266	-	300	128	
	14	-	-	-	-	-	-	-	
	15	-	-	-	-	-	-	-	
	16	-	-	-	-	-	-	-	
	17	-	-	-	166	-	100	115	
	18	-	-	-	-	-	-	-	
	19	-	-	-	-	-	-	-	
	20	-	-	-	90	-	100	46	
	21	-	-	-	-	-	-	-	
	22	-	-	-	56	-	100	39	
	23	-	-	-	60	-	100	32	
	24	-	-	-	-	-	-	-	
	25	-	-	-	127	-	100	77	
	26	-	-	-	-	-	-	-	
	27	-	-	-	-	-	-	-	
	28	-	-	-	-	-	-	-	
	29	-	-	-					
	30	-	-	-					
	31	-	-	-					
รวมรับ	21,409	0	5400	7,801					
รวมจ่าย	1,431	0	1350	802					
คงเหลือ	19,978	0	4050	6,999					

ข้อหมายเหตุ : สำหรับเมื่อรับใหม่ให้ลงว่า โดยอนุญาตฉบับที่ ลงวันที่เท่าใด



บัญชีรายละเอียดวัตถุประสงค์ระยะเปิดประจำเดือน..... กุมภาพันธ์..... 2566..... แบบ ป.14  
 ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....บริษัท ศิลาสนันท์ จำกัด...ใช้ที่ตำบล...หน้าพระลาน...อำเภอ...เฉลิมพระเกียรติ...จังหวัด...สระบุรี.....  
 ใบอนุญาตฉบับที่...3/2566...ลงวันที่...6....มกราคม.....พ.ศ.....2566.....เพื่อใช้ในการ.....ระเบิดหิน.....

วัน/เดือน/ปี	รายการรับ		รายการจ่าย		หมายเหตุ
	ปุ๋ยแอมโมเนียมไนเตรท(กก.)	ปุ๋ยแอมโมเนียมไนเตรท(กก.)	น้ำมัน(ลิตร)	ANFO(กก.)	
ยอดยกมา	6675				
วันที่ 1	-	-	-	-	ป.5 4/2565
2	-	-	-	-	
3	-	-	-	-	
4	-	-	-	-	
5	-	-	-	-	
6	-	100	8	106	ป.5 3/2566
7	-	-	-	-	
8	-	-	-	-	
9	-	-	-	-	
10	-	-	-	-	
11	-	-	-	-	
12	-	-	-	-	
13	-	50	4	53	
14	-	-	-	-	
15	-	-	-	-	
16	-	-	-	-	
17	-	100	8	106	
18	-	-	-	-	
19	-	-	-	-	
20	-	-	-	-	
21	-	-	-	-	
22	-	50	4	53	
23	-	-	-	-	
24	-	-	-	-	
25	-	75	6	79.5	
26	-	-	-	-	
27	-	-	-	-	
28	-	-	-	-	
29	-				
30	-				
31	-				
รวมรับ	6,675				
รวมจ่าย	375				
คงเหลือ	6,300				

ช่องหมายเหตุ : สำหรับเมื่อรับใหม่ให้ลงว่า ได้อนุญาต



	รายการรับ	รายการจ่าย	
--	-----------	------------	--

ตรวจสอบการรับ-จ่าย และยอดบัตรเครดิตวงเหลือ

แล้วถูกต้องตามความเป็นจริง

ลงชื่อ.....

(.....)


นายทะเบียนท้องถิ่นอำเภอ.....

แล้วถูกต้องตามความเป็นจริง

(.....)

นายทะเบียนท้องที่อำเภอ.....

บัญชีรายละเอียดวัตถุประสงค์ระบุเปิดประจำสถานที่ทำการผู้รับใบอนุญาต

วัน/เดือน/ปี	รายการรับ	รายการจ่าย			หมายเหตุ
	ปุ๋ยแอมโมเนียมไนเตรท(กก.)	ปุ๋ยแอมโมเนียมไนเตรท(กก.)	น้ำมัน(ลิตร)	ANFO(กก.)	
ยอดยกมา	6,675				
มค.66	-	250	20	265	ป.5 3/2566
กพ.66	-	375	30	397.5	
รวมรับ	6,675	ลงชื่อ..... 			
รวมจ่าย	375				
คงเหลือ	6,300				

**ตรวจสอบการรับ-จ่าย และยอดวัตถุประสงค์งบเหลือ**

แล้วถูกต้องตามความเป็นจริง

ลงชื่อ.....

(.....)

นายทะเบียนท้องที่อำเภอ.....



บริษัท ศิลาसानนท์ จำกัด  
Silasanon Co., Ltd.

บัญชีรายละเอียดวัดระเบิดประจำเดือน.....มีนาคม.....2566.....

แบบ ป.14

ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....บริษัท ศิลาसानนท์ จำกัด...ใช้ที่ตำบล...หน้าพระลาน...อำเภอ...เฉลิมพระเกียรติ...จังหวัด...สระบุรี.....

ใบอนุญาตฉบับที่...3/2566...ลงวันที่...6...มกราคม...พ.ศ...2566...เพื่อใช้ในการ...ระเบิดหิน.....

วัน/เดือน/ปี	รายการรับ		รายการจ่าย		หมายเหตุ
	ปุ๋ยแอมโมเนียมไนเตรท(กก.)	ปุ๋ยแอมโมเนียมไนเตรท(กก.)	น้ำมัน(ลิตร)	ANFO(กก.)	
ยอดยกมา	6300				
วันที่ 1	-	75	6	79.5	ป.5 4/2565
2	-	-	-	-	
3	-	-	-	-	
4	-	-	-	-	
5	-	-	-	-	
6	-	-	-	-	ป.5 3/2566
7	-	150	12	159	
8	-	-	-	-	
9	-	-	-	-	
10	-	-	-	-	
11	-	-	-	-	
12	-	-	-	-	
13	-	25	2	26.5	
14	-	-	-	-	
15	-	75	6	79.5	
16	-	-	-	-	
17	-	-	-	-	
18	-	-	-	-	
19	-	-	-	-	
20	-	50	4	53	
21	-	-	-	-	
22	-	-	-	-	
23	-	-	-	-	
24	-	100	8	106	
25	-	-	-	-	
26	-	-	-	-	
27	-	-	-	-	
28	-	-	-	-	
29	-	-	-	-	
30	-			-	
31	-			-	
รวม				503.5	
รวมรับ	6,300				
รวมจ่าย	525				
คงเหลือ	5,775				

ช่องหมายเหตุ : สำหรับเมื่อรับใหม่ให้ลงว่า โดยอนุญาตฉบับที่

ลงชื่อ.....

.....

7





นายทะเบียนท้องถิ่นอำเภอ.....

บริษัท ศิลาสานนท์ จำกัด  
Silasanon Co., Ltd.

---

  
บริษัท ศิลาสานนท์ จำกัด  
Silasanon Co., Ltd.



บัญชีรายละเอียดบัตรเครดิตประจำเดือน.....เมษายน.....2566.....

แบบ ป.14

ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....บริษัท ศิลาสานนท์ จำกัด.....ใช้ที่ตำบล.....หน้าพระลาน.....อำเภอ.....เฉลิมพระเกียรติ.....จังหวัด.....สระบุรี.....

ใบอนุญาตฉบับที่.....3/2566.....ลงวันที่.....6.....มกราคม.....พ.ศ.....2566.....เพื่อใช้ในการ.....ระเบิดหิน.....

วัน/เดือน/ปี	รายการรับ		รายการจ่าย		หมายเหตุ
	ปุ๋ยแอมโมเนียมไนเตรท(กก.)	ปุ๋ยแอมโมเนียมไนเตรท(กก.)	น้ำมัน(ลิตร)	ANFO(กก.)	
ยอดยกมา	5775				
วันที่ 1	-	-	-	-	ป.5 4/2565
2	-	-	-	-	
3	-	-	-	-	
4	-	-	-	-	
5	-	75	6	79.5	
6	-	-	-	-	ป.5 3/2566
7	-	150	12	159	
8	-	250	20	265	
9	-	-	-	-	
10	-	50	4	53	
11	-	-	-	-	
12	-	-	-	-	
13	-	0	0	0	
14	-	-	-	-	
15	-	0	0	0	
16	-	-	-	-	
17	-	125	10	132.5	
18	-	-	-	-	
19	-	1575	126	1669.5	
20	-	0	0	0	
21	-	100	8	106	
22	-	-	-	-	
23	-	-	-	-	
24	-	50	4	53	
25	-	-	-	-	
26	-	-	-	-	
27	-	-	-	-	
28	-	150	12	159	
29	-	-	-	-	
30	-	-	-	-	
31	-	-	-	0	
รวม				2676.5	
รวมรับ	5,775				
รวมจ่าย	2,525				
คงเหลือ	3,250				

ข้อหมายเหตุ : สำหรับเมื่อรับใหม่ให้ลงว่า โดยอนุญาตฉบับที่ ลงวันที่เท่าใด ถ้าจ่ายให้ลงรายมือชื่อผู้รับไว้เป็นหลักฐาน



บัญชีรายละเอียดวัดพระเปิดประจำเดือน.....เมษายน.....2566..... แบบ ป.14  
 ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....บริษัท ศิลาสานนท์ จำกัด...ใช้ที่ตำบล...หน้าพระลาน...อำเภอ...เฉลิมพระเกียรติ...จังหวัด...สระบุรี.....  
 ใบอนุญาตฉบับที่...3/2566...ลงวันที่...6...มกราคม...พ.ศ....2566...เพื่อใช้ในการ.....ระเบิดหิน.....

วัน/เดือน/ปี	รายการรับ				รายการจ่าย				หมายเหตุ
	วัดพระเปิด		สายขนวน	แท๊ปไนเนล	วัดพระเปิด		สายขนวน	แท๊ปไนเนล	
	55x350 มม.	55x400 มม.			55x350 มม.	55x400 มม.			
ยอด ยกมา	18,241	0	2,350	6,016					
วันที่ 1	-	-	-	-	102	-	100	53	ป.5 3/2566
2	-	-	-	-	-	-	-	-	
3	-	-	-	-	134	-	200	94	
4	-	-	-	-	-	-	-	-	
5	-	-	-	-	146	-	100	85	
6	-	-	-	-	-	-	-	-	
7	-	-	20000	9338	206	-	200	122	
8	-	-	-	-	10	-	100	35	
9	-	-	-	-	-	-	-	-	
10	-	-	-	-	130	-	200	111	
11	-	-	-	-	-	-	-	-	
12	-	-	-	-	-	-	-	-	
13	-	-	-	-	-	-	-	-	
14	-	-	-	-	-	-	-	-	
15	-	-	-	-	-	-	-	-	
16	-	-	-	-	-	-	-	-	
17	-	-	-	-	4	-	100	19	
18	-	-	-	-	-	-	-	-	
19	-	-	-	-	144	-	200	76	
20	-	-	-	-	-	-	-	-	
21	-	-	-	-	150	-	100	90	
22	-	-	-	-	-	-	-	-	
23	-	-	-	-	-	-	-	-	
24	-	-	-	-	60	-	100	42	
25	-	-	-	-	-	-	-	-	
26	-	-	-	-	-	-	-	-	
27	-	-	-	-	-	-	-	-	
28	-	-	-	-	269	-	300	167	
29	-	-	-	-	-	-	-	-	
30	-	-	-	-	-	-	-	-	
31	-	-	-	-	-	-	-	-	
รวมรับ	18,241	0	22350	15,354	<div>ลงชื่อ.....ผู้รับอนุญาต</div>				
รวมจ่าย	1,355	0	1700	894					
คงเหลือ	16,886	0	20650	14,460					

ของหมายเหตุ : สำหรับเมื่อรับใหม่ให้ลงว่า โดยอนุญาตฉบับที่ ลงวันที่เท่าใด ถ้าจ่ายให้ลงรายชื่อผู้รับไว้เป็นหลักฐาน



นายทะเบียนท้องที่อำเภอ.....

  
บริษัท ศิลาสานนท์ จำกัด  
Shasanon Co., Ltd.

บริษัท ศิลปสานนท์ จำกัด