ภาคผนวก ข-29

แผนและรายงานการฝึกซ้อมตามแผนปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ประจำปี 2566

2023 Emergency Drill Plan

Legend: EML1 | EML2 | Radiation | **EML2**+ Radiation

Updated on: Sunday 4 June 2023

Y2023	Shift	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	Status	Scenario/ Responsible Persons
CUP-1	A			9		~~3~~		7							EML1 : Fire Case (SM - Sakulwat S.)/ EML2 : Gas leakage, Fire and Evacuaton (SM - Sakulwat S.) + Radiation Emergency Drill
	B			10											EML1 : Chemical Leakage Case (SM - Wuttichai P.)
	C			13											EML1 : Fire Case (SM - Pornchai Y.)
	D			7											EML1 : Chemical Leakage Case (SM - Khomgrish D.)
CUP-2	A		21												EML1 : Chemical Leakage (SM.Thammanit)
	B		7						18						EML1 : Gas Leakage (SM.Panom) // Radiation Emergency Drill
	C		17	21											EML1 : Ammonia Leakage // EML2 : Ammonia Leakage (SM.Apisit)
	D		3												EML1 : Fire at 23911TR010 Effect to STG Trip (SM.Apichart)
CUP-3	A			1											EML1 : Fire at H-33712 (AB33)
	B			11	4										EML1 : NaOH Leak out at Sight Glass of NaOH tank (Condensate Plant),Fire at burner of Aux. Boiler AB31
	C			5											EML1 : 35% HCL leak out at flange T-35702 of Condensate Plant
	D		19												EML1 : Fire at H-33711 (AB32)
CUP-4	A						13			25					EML1 : Mr. Suwatchai Nikulkarn = Fuel gas preheater (41EKC20AC101) leak out // EML2 : Fire Case + Radiation Emergency Drill
	B						15								EML : Mr. Phairote Maksuk = Ammonia leak flange control valve 41QCE20AA201
	C						9								EML1 : Mr. Anuwat Sriphon = Fire at transformer 6.6/400 V. (41BFT80GT001) to WTP.
	D						19								EML1 : Mr. Adisorn Virawat = Fire at tempo Office .
GENPh.2	A			24											Level1 : TCC1 NaOH storage chemical spill (Night shift)
	B					5						17			Level1 : Radiation case (Table Top)
	B														Level1 : Block4 EDG Oil spill
	C							11							Level1:VNT#1 สายไฟฟ้า 115KV under ground โดยรถก่อสร้างถนนขุดโดนสายไฟฟ้า & fault impact customer)
	D						27								Level1 : Electrical shock during De-energize / LOTO MV/LV switch gear SPP replacement
	D						2								Level2 : Fire at main TR 41
GSPP2&3 (Coal)	B									9					EML1 : Chemical Leakage Ammonia gas leakage (SM.Chaleampon)
	D							13							EML1 : Fire at coal port (BC-2) ,Oil leaked (SM.Pongnarin)
	N/A											Week 3			EML2 : Fire and evacuation (SM.up to drill date)
GSPP2&3 (Gas)	A														SF6 leak at GIS substation (SM Sarawot)
	C														Fire at Phase 5 Performance Gas Heater (SM Komsan)
	B											Week 3			Level1 : Radiation cogen case (Table Top) (SM Somyos)
Coal Port	A							13							EML1 : Fire at coal port (BC-2) (PFSO. Patanapong ,SM. Nutsapol)
	B							13							EML1 : Oil leaked at coal port (BC-2) (PFSO. Patanapong ,SM. Nutsapol)
	C							13							EML1 :Found un-authorize persons invade coal port (PFSO. Patanapong ,SM. Nutsapol)
GHECO1	A	Week 4										Week 3			EML1 : Evacuation drill in Outage / EML2 : Fire at Diesel Oil Storge Tank and NH3 leak at NH3 storge Area + community communicate
	B				Week 3										EML1 : Fire Occur at Coal Stock yard : Smoke found from spontanous fire at coal yard VF-02
	C								Week 3						EML1 : Oil Leakage Case : Oil Day tank of Fire Pump station and overflow to surrounding.
	D						Week 3								EML1 : Electric shock and rescue + AED at TT-03 from cleaning TT-03 injuried contact power plug at 2 nd floor
SRC	A				25										EML1: Accident electrical shock at Cooling tower electrical equipment building
	B			27											EML1: NaOCl leaked at Pre-treatment
	C					16									EML1: Fire at Cooling tower
	D						19								EML2: Fire at Propane tank
GSPP11	A									5					EML1: HCl leaked at demin water treatment plant 1
	B									27					EML2: Scenario Fire at Steam turbine hall ST-3
	C									8					EML1: HCl leaked at demin water treatment plant 2
	D										17				EML2: Scenario fire inside GEG#5-6 engine house
	A						15								EML1: Krypton85 Kr-85 leaked from container at Gas turbine GT-100
GIPP	D		2												EML1 : Chemical spill_At Demin plant treatment
	A			24											EML1 : Radiation drill _At GT thermal block unit 21
	C					15									EML2 : Fire drill_ At unloading pump during unloading oil
	B						14								EML1 : Gas leakage_At gas preheater unit 11
RDF	A		21												EML1 : Chemical leakage.
	B				4										EML2 : Fire at Belt conveyer.
	C		27												EML1: Lube Oil leakage at Steam turbine.
	D	26													EML1 : Fire at RDF Storage Building.
Solar							22								EML2 : Fire drill_ At transformer

RF-2-0021-2566

บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพฝ.095 ขอรับรองว่า

บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน) ศูนย์ผลิตสาธารณูปการ 2

เลขที่ 92/9 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555
เมื่อวันที่ 21 มีนาคม พ.ศ. 2566 โดยมีพนักงานเข้ารับการฝึกอบรมทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ (ตามรายชื่อแนบท้าย)
ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 22 มีนาคม พ.ศ. 2566 ถึงวันที่ 21 มีนาคม พ.ศ. 2567

ให้ไว้ ณ วันที่ 28 มีนาคม พ.ศ. 2566

กรรมการผู้จัดการ

GLOBAL POWER SYNERGY PUBLIC COMPANY LIMITED (GPSC)
555/2 Energy Complex Building B, 5th Floor, Vibhavadi - Rangsit Road
Kwaeng Chatuchak, Khet Chatuchak, Bangkok 10900 Thailand
Tel : +66 (0) 2140 4600 Fax : +66 (0) 2140 4601
WWW.GPSCGROUP.COM

บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)
555/2 ศูนย์เอนเนอร์ยี่คอมเพล็กซ์ อาคารบี ชั้น 5
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
โทรศัพท์ : +66 (0) 2140 4600 โทรสาร : +66 (0) 2140 4601

ที่ GPSC 23300239/170/66

วันที่ 4 เมษายน 2566

เรื่อง นำส่งรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2566

บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน) ศูนย์ผลิตสาธารณูปการแห่งที่ 2

เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดระยอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2566

ตามประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง การป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบการ เพื่อความปลอดภัยในการทำงานสำหรับลูกจ้าง ข้อ 36 ได้กำหนดให้นายจ้างจัดให้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง และจัดทำรายงานการฝึกซ้อมตามแบบที่อธิบดีกำหนดยื่นต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ภายใน 30 วันหลังการฝึกซ้อมเสร็จสิ้น นั้น

ทั้งนี้ บริษัทโกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน) (บริษัทฯ) ได้จัดให้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟประจำปี 2566 ที่ศูนย์ผลิตสาธารณูปการ 2 เมื่อวันที่ 21 มีนาคม 2566 และจัดทำรายงานผลการฝึกซ้อมดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว บริษัทฯ จึงขอนำส่งรายงานผลการฝึกซ้อมฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดระยอง
ได้รับเอกสารแล้ว
(นางสาวอภิชญา ไชยนุ้ย)
นักวิชาการแรงงานปฏิบัติการ
05 เม.ย. 2566
ผู้รับ

(นางนัทชธีร์ญา บัวสรวง)
ผู้รับมอบอำนาจกระทำการแทน
บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

ส่วนความมั่นคง ปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม พื้นที่มาบตาพุด
โทรศัพท์ 081-7950188 , 038-974512
นายธนธรณ์ บ่อหลี ผู้ประสานงาน

รายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ประจำปี 2566

บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

Global Power Synergy Public Company Limited

ศูนย์ผลิตสาธารณูปการแห่งที่ 2



ดำเนินการฝึกซ้อมโดยบริษัท ระยองไฟร์ จำกัด

เลขที่ใบอนุญาต ดพฝ.095

วันที่ 21 มีนาคม 2566

แบบรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๑. ข้อมูลสถานประกอบกิจการ

๑.๑ ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน) ศูนย์ผลิตสาธารณูปการ ๒
ประเภทกิจการ โรงไฟฟ้า ผลิตไฟฟ้า ไอน้ำ และน้ำปราศจากแร่ธาตุ
ที่อยู่เลขที่ ๙๒/๙ หมู่ที่...-...ซอย...-.....ถนนทางหลวงระยอง สาย ๓๑๙๑ แขวง/ตำบล มาบตาพุด
เขต/อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง รหัสไปรษณีย์ ๒๑๑๕๐โทรศัพท์ ๐๓๘-๙๗๔๓๑๙.....

๑.๒ จำนวนลูกจ้าง/พนักงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้อง รวม.....๑๑๒.....คน

๑.๓ ลักษณะที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ
○ เป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน
ระบุชื่ออาคาร/สถานที่.....
√ **เป็นสถานประกอบกิจการเดี่ยว** (ข้ามไปตอบข้อ ๒)

๑.๔ กรณีเป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน
○ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น ทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน
○ ลูกจ้างที่ทำงาน ภายในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น ไม่ได้ทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน

๒. รายงานผลการดำเนินการ

๒.๑ วัน/เดือน/ปีที่ทำการฝึกซ้อม **๒๑ มีนาคม ๒๕๖๖**.....

๒.๒ มีการฝึกซ้อมครั้งที่ผ่านมา เมื่อ (วัน/เดือน/ปี) **๗ เมษายน ๒๕๖๕**.....

๒.๓ จำนวนผู้ที่เข้าร่วมในการฝึกซ้อม.....๖๐.....คน

๒.๔ ผลการดำเนินงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
○ ไม่ดี ○ พอใช้ ○ ดี √ ดีมาก

๓. ดำเนินการฝึกซ้อมโดย

○ ได้รับความเห็นชอบแผนและรายละเอียดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟจากอธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย ตามหนังสือ.....เลขที่.....ลงวันที่..... โดยได้แนบเอกสารให้ความเห็นชอบมาด้วยแล้ว

√ ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานดำเนินการฝึกซ้อมให้ **บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด** เลขที่ใบอนุญาต.....**ดพฝ.๐๙๕**.....โดยได้แนบสำเนาใบอนุญาตและหนังสือรับรอง แสดงการฝึกซ้อมฯ มาด้วยแล้ว

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน [illegible] จังหวัดระยอง
ได้รับแล้ว
(นางสาวอภิชญา ไชยนุ้ย)
นักวิชาการแรงงานปฏิบัติการ
๐๕ เม.ย. ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....นายจ้าง
(นางนัทชธีร์ญา บัวสรวง)
ผู้รับมอบอำนาจกระทำการแทน
วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๖

ใบรับรองการฝึกซ้อม

บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด
RAYONG FIRE Co.,Ltd.
328/52 ซอยลาดพร้าว 87 แยก 10 แขวงคลองเจ้าคุณสิงห์ เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310
โทร 02-539-8210 Fax 02-903-0080 Ext. 0462 มือถือ 08-1436-3053 , 08-7785-5777
Website : www.rayongfire.com Email : info@rayongfire.com Rayongfire
@rayongfire

ที่ RF 037/2566

28 มีนาคม 2566

เรื่อง ขอส่งหนังสือรับรองการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน ผู้จัดการ บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน) ศูนย์ผลิตสาธารณูปการ 2

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือรับรองการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามที่ท่านได้ให้บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ให้กับพนักงานของ บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน) ศูนย์ผลิตสาธารณูปการ 2 วันที่ 21 มีนาคม 2566 ที่ผ่านมา นั้น

บัดนี้ ฝ่ายฝึกอบรมของบริษัท ระยองไฟร์ จำกัด ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟเป็นที่เรียบร้อยแล้ว พนักงานที่เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ในการป้องกันอัคคีภัยและสามารถใช้อุปกรณ์ดับเพลิงที่ทางบริษัทฯ มีอยู่ได้เป็นอย่างดี โดยมีผู้เข้ารับฤการฝึกอบรมทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ซึ่งทางบริษัท ระยองไฟร์ จำกัด ได้ส่งหนังสือรับรองการฝึกอบรมมาพร้อมนี้ เพื่อได้ให้ผู้มีหน้าที่เกี่ยวข้องของท่านรายงานให้สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ไชยพิรมณ์)
กรรมการผู้จัดการ

บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด
Rayong Fire Co.,Ltd.

ฝ่ายฝึกอบรม
โทรศัพท์ 0-3868-7177 , 081-436-3053 (ประวิทย์)
โทรสาร 0-3868-7179
E-mail : pravitfiretech@gmail.com

แบบ ตพฝ. ๑

ใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ใบอนุญาตเลขที่ ตพฝ. ๐๙๕

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ถนนมิตรไมตรี ดินแดง
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

อนุญาตให้ บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ ๙๕ ซอยมิตรประชา ถนนชากกลาง-มิตรประชา ตำบลทับมา อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง เป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามกฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีวิทยากรฝึกอบดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๗ ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางโสภา เกียรตินิรชา)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

สำเนาถูกต้อง
บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด
Rayong Fire Co.,Ltd.

RF-2-0021-2566

RF

บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ตพฝ.095 ขอรับรองว่า

บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน) ศูนย์ผลิตสาธารณูปการ 2

เลขที่ 92/9 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555
เมื่อวันที่ 21 มีนาคม พ.ศ. 2566 โดยมีพนักงานเข้ารับการฝึกอบรมทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ (ตามรายชื่อแนบท้าย)
ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 22 มีนาคม พ.ศ. 2566 ถึงวันที่ 21 มีนาคม พ.ศ. 2567

ให้ไว้ ณ วันที่ 28 มีนาคม พ.ศ. 2566

กรรมการผู้จัดการ

รายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาต.เป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด
ใบอนุญาตเลขที่ ตพฝ. ๐๙๕

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.
๖.
๗.

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางโสภา เกียรติมิรชา)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

สำเนาถูกต้อง
บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด
Rayong Fire Co.,Ltd.

Rayong Fire Co.,Ltd.

รายชื่อผู้เข้าร่วมฝึกซ้อม

CUP2

แบบฟอร์มลงชื่อตรวจนับจำนวนพนักงาน

Global Power Synergy Public Company Limited

พนักงาน

วันที่ 21 มีนาคม 2566 สถานที่/หน่วยงาน GPSC CUP2

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	บริษัท	ลายเซ็นต์
1		GPSC	
2		GPSC	
3		GPSC	
4		GPSC	
5		GPSC	
6		GPSC	

บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด
Rayong Fire Co.,Ltd.

แบบฟอร์มลงชื่อตรวจนับจำนวนพนักงาน

Global Power Synergy Public Company Limited

วันที่ 21 มีนาคม 2566 สถานที่/หน่วยงาน GPSC CUP2

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	บริษัท	ลายเซ็นต์
1		BCS	
2		BCS	
3		BCS	
4		BCS	
5		ABC	
6		ABC	
7		ABC	

บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด
Rayong Fire Co.,Ltd.

GPSC
Global Power Synergy Public Company Limited

แบบฟอร์มลงชื่อตรวจนับจำนวนพนักงาน

วันที่ 21 มีนาคม 2566 สถานที่/หน่วยงาน GPSC CUP2

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	บริษัท	ลายเซ็นต์
1		GPSC	
2		GGMG	
3		GEMG	
4		GLNG	
5		KRD	

สถานการณ์สมมติ

SCENARIO

สถานการณ์สมมติการฝึกซ้อมปฏิบัติการตามแผนควบคุมภาวะฉุกเฉิน ระดับที่ 2 ประจำปี 2566

วันอังคารที่ 21 มีนาคม 2566 ศูนย์ผลิตสาธารณูปการที่ 2 บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

ลำดับ	สถานการณ์	เวลา	ขั้นตอนการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1	ASM. แจ้งว่ามี Alarm STG.Control oil pressure low และ STG.Control oil pump P-23911CR ตัวที่ Standby auto start ขึ้นมา	14.00 น.	ASM. แจ้ง SM. ว่ามี Alarm STG.Control oil pressure low	ASM., SM.	
			ASM. แจ้ง FO. เข้าตรวจสอบหน้างาน	ASM., FO.	
2	FO. เข้าตรวจสอบหน้างาน		FO. แจ้ง ASM. ว่าพบน้ำมันหยดลงมาที่พื้นจากห้อง Turbine STG.	FO., ASM.	
			FO. แจ้ง ASM. ว่าพบกลุ่มควันออกมาทางช่องลมของห้อง Turbine และได้กลิ่นไหม้	FO., ASM.	
			FO แจ้งว่า ระดับน้ำมัน Lube oil tank ต่ำผิดปกติ และตรงกับ Level ใน DCS	FO., ASM.	
			STG Emergency Trip จาก Function Control oil pressure Low	SM., ASM.	
			ASM. Stop STG.Control oil pump และ Aux. Equipment ที่เกี่ยวข้องทั้งหมด (หยุดระบบน้ำมันทั้งหมด)	ASM.	
			FO. แจ้ง ASM. เริ่มเห็นเปลวไฟออกมาจากช่องลมในห้อง Turbine	FO., ASM.	
3	ประกาศภาวะฉุกเฉินระดับ 1		SM. แจ้งสถานการณ์กับ OC2OM.เพื่อขออนุมัติประกาศภาวะฉุกเฉินระดับ 1 และให้จัดตั้ง CCR2. เป็น ECC	SM., OC2M.	
			OC2OM. ลงมาควบคุมสถานการณ์ ที่ ECC	OC2OM.	
			OC2OM. แต่งตั้ง SM. เป็น OC	OC2OM., SM	
			OC2OM. แจ้งสถานการณ์กับ Plant Manager	OC2OM., OC2M.	
			SM. แจ้งให้ ASM. ประกาศภาวะฉุกเฉินระดับ 1 และให้ CCR2 เป็น ECC	SM., ASM.	
			ประกาศภาวะฉุกเฉินระดับ 1	ASM.	"ประกาศ ประกาศ นี่คือการซ้อมแผนฉุกเฉิน ขณะนี้เกิดเหตุการณ์เพลิงไหม้บริเวณห้อง Steam Turbine ขอประกาศภาวะฉุกเฉินระดับ 1 และขอตั้ง CCR. เป็นศูนย์ ECC. ขอให้ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องตามแผนฉุกเฉินที่อยู่ในพื้นที่ควบคุม ให้หยุดปฏิบัติงานและเคลื่อนย้ายออกจากพื้นที่ และรอฟังคำสั่งต่อไป" (กดเสียงสัญญาณแจ้งเหตุก่อนและประกาศ 2 รอบ)
			EC Send SMS to GPSC Emergency Team Emergency Team "RYG C2 EML1"	EC, ASM.	
			ERT รายงานตัวต่อ ECC / EC โดยทางโทรศัพท์หรือรายงานตัวโดยตรงที่ ECC	ERT	
			MC แจ้งหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง	MC	
			EC และ OC ปรึกษาเรื่องการจัดตั้งจุด Command Post และวางแผนการเข้าระงับเหตุที่ ECC (Control room)	OC, EC	

ลำดับ	สถานการณ์	เวลา	ขั้นตอนการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
4	**เริ่มเข้าควบคุมสถานการณ์ มีคนบาดเจ็บ และการลุกไหม้รุนแรงขึ้น**		ASM. แจ้ง FO. Isolated breaker ที่จ่ายไปยังระบบแสงสว่าง และระบบ Ventilation fan (ตัดระบบไฟฟ้า)	ASM., FO.	
			OC แจ้ง FO. ใส่ชุดดับเพลิงและเตรียม SCBA. เตรียมเข้าควบคุมสถานการณ์	OC.,FO	
			OC แจ้ง Leader ขอกำลังเสริม Fire man 2 นาย รายงานตัวที่ Command post	OC, Leader	
			OC สั่ง Leader ปิดประตู เข้า- ออกโรงงาน ทุกประตู และปิดประตูน้ำออกนอกโรงงาน	OC, Leader	
			OC มาถึงหน้างาน แจ้งสถานการณ์กับ EC	OC, EC	
			OC สั่งการให้ FO. ใช้ Fix monitor ป้องกันไฟลามไป ห้องควบคุม STG	OC, FO.	Fix monitor No.11
			OC แจ้ง EC ว่าระบบ Spray water ในห้อง Turbine compartment เริ่มทำงาน	OC, EC	
			OC แจ้ง EC คาดว่าในห้องจะเต็มไปด้วยน้ำมัน นองตามพื้น และลุกไหม้ตาม Insulation	OC, EC	
			OC สั่งการให้ทีมดับเพลิง (FFT) เตรียมสายดับเพลิงใช้น้ำ 1 ทีม และสายดับเพลิงใช้โฟม 1 ทีม เพื่อเข้าระงับเหตุการณ์	OC, FFT	
			OC แจ้ง EC เริ่มเปิดน้ำเพื่อฉีดน้ำคลุมบริเวณภายนอกห้อง Tubine STG.	OC, EC	
			OC แจ้ง EC จำนวนทีมดับเพลิงมี 5 คน (FO 3 คน, รปภ 2 คน)	OC, EC	
			OC แจ้ง EC มีทีมดับเพลิง 1 นาย ได้รับบาดเจ็บ **ข้อเท้าพลิก เดินไม่ได้** ในขณะช่วยกันเข็นรถโฟม ขอทีมปฐมพยาบาล (FT) **ผู้บาดเจ็บ** ชื่อ.....สังกัด..... **อาการ**....ข้อเท้าพลิก ผิดรูป เดินไม่ได้.....	OC, EC	
			EC แจ้ง ST ให้ทีม FT เข้าช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ และให้ MC ร้องขอรถพยาบาล	EC, ST, FT, MC	
			OC แจ้ง EC ไฟลุกไหม้รุนแรง เปลวไฟ ออกทุกทิศทางของห้อง รวมถึงกลุ่มควันเต็มพื้นที่บริเวณ STG	OC, EC	
			OC แจ้ง EC มีทีมดับเพลิงอีก 1 นาย **เป็นลมหมดสติ** ร้องขอทีมปฐมพยาบาล (FT) **ผู้บาดเจ็บคนที่** 2 ชื่อ.....สังกัด...NPC-SG..... **อาการ** หอบเหนื่อยล้าจากการดับเพลิงทำให้เป็นลมหมดสติ	OC, EC	
			EC แจ้ง ST ให้ทีม FT เข้าช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ และให้ MC ร้องขอรถพยาบาล	EC, ST, FT, MC	
			OC แจ้ง EC สถานการณ์รุนแรงขึ้น ไฟไหม้ลุกลามไปยัง Lube oil tank และห้อง Control STG และทีมดับเพลิงไม่เพียงพอ ขอทีมดับเพลิงภายนอกเข้าช่วยเหลือ	OC, EC	
			OC สั่งการให้ ASM ตัดระบบไฟที่จ่ายห้อง Control STG	OC, ASM.	
			EC แจ้ง ED ว่าไม่สามารถควบคุมสถานการณ์ได้ ขออนุมัติประกาศภาวะฉุกเฉินระดับ 2	EC, ED	

ลำดับ	สถานการณ์	เวลา	ขั้นตอนการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
5	**ประกาศภาวะฉุกเฉินระดับ 2**		**ประกาศภาวะฉุกเฉินระดับ 2**	ASM./ECC	"ประกาศ ประกาศ นี่คือการซ้อมแผนฉุกเฉิน ขณะนี้ ไม่สามารถควบคุมสถานการณ์ได้ ขอประกาศภาวะฉุกเฉินระดับ 2 ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องตามแผนฉุกเฉิน ขอให้ไปรวมตัวกันที่จุดรวมพลที่ 2 หน้าอาคารอเนกประสงค์ และรอฟังคำสั่งต่อไป" (กดเสียงสัญญาณแจ้งเหตุก่อนและประกาศ 2 รอบ)
			EC ส่ง SMS Group All Emergency RYG C2 EML2	EC, ASM	ลงชื่อ EC
			CR แจ้งลูกค้า	CR	
			EC สั่งการ MC ประสานงานขอรถดับเพลิง พร้อมแจ้งเรื่องการยกระดับภาวะฉุกเฉินต่อหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง	EC, MC	
			MC แจ้งหน่วยงานราชการภายนอกตามแผน 1. ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมดับบลิวเอชเอตะวันออก (มาบตาพุด) โทร ผอ.สุพัฒน์ 081-8423832 2. ศูนย์สื่อสารนิคม RIL Tel. 038-937911 เพื่อทราบ **ภายใน 10 นาที** 3. EMCC โทร 1504, 038-683933, 081-7323485 & Fax 038-683941 **ภายใน 10 นาที** พร้อมส่ง E-mail ไปที่ : emcc.ieat@gmail.com 4. เทศบาลเมืองมาบตาพุด (ศูนย์ทรายทอง) Tel. 038-685191, 038-684385 เพื่อทราบ 5. ศูนย์สื่อสารปตท.สำนักงานใหญ่ โทร 025373111, 025373222, 025373333, 025373444, 025373555 พร้อมส่ง E-mail ไปที่ : Communication_center@pttplc.com และ emc@pttplc.com หรือ แฟกซ์ 0-2537-3497-8 หากติดต่อไม่ได้ขอให้โทรแจ้ง SSHE Duty : 089-969-6835 **ภายใน 10 นาที** 6. NPC SG ขอกำลังสนับสนุนจากส่วนกลาง 4 นาย เพื่อดูแลนักข่าวและชุมชนกรณีเกิดการรวมตัวที่หน้าโรงงาน และปิดถนนรอบโรงงาน โทรคุณไอศูรย์ 084-3629616	MC.	
			ST เข้าเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บไปยังจุดปฐมพยาบาล เพื่อรอรถพยาบาล	ST, EC	
6	**กลุ่มควันที่เกิดจากเพลิงไหม้ส่งผลกระทบกับชุมชน มีการร้องเรียนไปยัง RIL**		ED แจ้ง CCT ว่าสถานการณ์ที่เกิดขึ้นไม่สามารถควบคุมได้และกลุ่มควันดำเริ่มกระจายตัว เห็นควรจัดส่งทีม LMC ลงพื้นที่ชุมชน พร้อมจัดทีมต้อนรับชุมชน เพื่อประสานงานด้านข้อมูลตลอดเวลา	ED, CCT	
			QC ส่งตัวแทนประสานงานที่ RIL เพื่อให้ข้อมูลการระงับเหตุ กรณีเกิดการร้องเรียน	QC, RIL	
			CMC ออกแถลงการณ์ (ตามขั้นตอนประชาสัมพันธ์)	CMC	
			HT แจ้ง EC เรื่องจำนวนพนักงานและผู้รับเหมาที่จุดรวมพล	HT, EC	

ลำดับ	สถานการณ์	เวลา	ขั้นตอนการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
7	**ตรวจนับจำนวนที่จุดรวมพล**		ระหว่างทำการอพยพ SC พบผู้ต้องสงสัยบริเวณมีมรั้วกำลังโยนสิ่งของบางอย่างออกไปนอกรั้ว SC จึงแจ้งขอกำลังเสริมจาก NPCSG เพื่อตรวจสอบ ซึ่งขณะทำการตรวจสอบพื้นที่ ผู้รับเหมาไม่ยอมให้ความร่วมมือและขัดขืน จึงใช้กำลังของเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยในการควบคุมตัว	SC, รปภ กำลังเสริม	
			ผู้รับเหมาที่จุดรวมพล เดินมาแจ้ง SC ว่ามีของมีค่าในกระเป๋าหายให้ช่วยตรวจสอบ	SC	
			ขณะทำการตรวจค้นทุกคนที่จุดรวมพล ได้พบความผิดปกติของผู้รับเหมา 1 คน จึงขอตรวจค้น ผู้รับเหมาไม่ยอมให้ตรวจค้นและขัดขืน จึงใช้กำลังของเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยในการควบคุมตัว	SC, รปภ กำลังเสริม	
			SC แจ้งไปยัง EC ว่ามีเหตุการณ์ผู้รับเหมาขโมยของและขัดขืนการตรวจค้น จึงได้ควบคุมตัวไว้ทาง NPCSG ประสานงานเจ้าหน้าที่ตำรวจดำเนินการต่อไป	SC, EC	
8	**นักข่าวท้องถิ่น มาที่หน้าโรงงาน พยายามเข้ามาถ่ายรูป และสอบถามข้อมูลจากพนักงาน**		MC แจ้ง EC มีนักข่าว มาที่บริเวณหน้าโรงงาน ต้องการขอข้อมูลเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น	MC, EC	
			ED สั่งการทีม LMC ต้อนรับนักข่าว และให้ข้อมูลเบื้องต้นตามแถลงการณ์	ED, LMC	
			เชิญนักข่าวไปที่ห้องรับรอง	LMC	
9	**รถดับเพลิงจากเทศบาลเมืองมาบตาพุดมาถึง**		MC แจ้ง EC รถดับเพลิง ทต.มาบตาพุด เข้ามาถึงโรงงานแล้ว 1 คัน พนักงานดับเพลิง……..นาย ปริมาณน้ำ……..ลิตร ปริมาณโฟม……..ลิตร	MC, EC	
			MC ประสานงานกับทีมดับเพลิง ทต.มาบตาพุด ให้เข้ารับรายงานจาก OC บริเวณ Command Post (จัด TT. นำรถไปยัง Command Post)	MC, OC	
			OC ชี้แจงสถานการณ์เบื้องต้นและวางแผนการดับเพลิงร่วมกับทีมดับเพลิงของ ทต.มาบตาพุด	OC, ทต.มาบตาพุด	
			OC รายงานสถานการณ์ให้ EC ทราบเป็นระยะๆ	OC, EC	
10	**ตรวจสอบข้อมูลทางด้านวิศวกรรมของโครงสร้าง**		OC สอบถาม EC เรื่องความแข็งแรงของโครงสร้างบริเวณจุดเกิดเหตุ เพื่อจะทำการเข้าไปควบคุม บริเวณบนชั้น 2	OC, EC	
			EC สั่งการ TC ตรวจสอบข้อมูลทางด้านวิศวกรรมของบริเวณจุดเกิดเหตุ	EC, TC	
			TC แจ้ง EC ผลการตรวจข้อมูลทางด้านวิศวกรรมของจุดเกิดเหตุ สามารถเข้าพื้นที่ได้	TC, EC	
			EC แจ้ง OC สามารถขึ้นไประงับเหตุ ชั้นบนได้	EC, OC	
			OC แจ้งทีมดับเพลิง ให้ใช้ โฟม ฉีดคลุมพื้นที่ในห้อง Turbine compartment	OC, FT	
			OC แจ้ง EC ทีมดับเพลิงอ่อนล้าขอสนับสนุนเครื่องดื่ม	OC, EC	
			EC แจ้ง ED ให้แจ้ง AD (EFM) จัดหาเครื่องดื่มให้ทีมดับเพลิง	EC, ED, AD	
11	**รถพยาบาลจากโรงพยาบาลมาถึง**		รถพยาบาลมาถึงโรงงาน MC ประสานงานกับรถพยาบาล	MC	
			MC ส่งทีม TT นำรถพยาบาลคันที่ 1 เข้าไปรับผู้บาดเจ็บคนที่ 1 ส่งโรงพยาบาล	MC, TT	
			MC ส่งทีม TT นำรถพยาบาลคันที่ 2 เข้าไปรับผู้บาดเจ็บคนที่ 2 ส่งโรงพยาบาล	MC, TT	
			AD ส่งเจ้าหน้าที่ไปกับรถพยาบาลเพื่อดูแลผู้บาดเจ็บ ติดต่อญาติผู้บาดเจ็บ และเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษา	AD	

ลำดับ	สถานการณ์	เวลา	ขั้นตอนการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
12	**สามารถควบคุมสถานการณ์ได้**		OC แจ้ง EC ควบคุมสถานการณ์ได้หมดแล้ว ไม่มีไฟ และควัน	OC, EC	
			EC แจ้งทีม QC เข้าตรวจสอบผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม ได้แก่ สภาพบรรยากาศ กลิ่น น้ำที่เกิดจากการดับเพลิง	EC, QC	
			ED, EC, OC, TC, MC, QC, ST, Fire Chief ทต.มาบตาพุด ตรวจสอบพื้นที่เกิดเหตุ	ED, EC, OC, TC, MC, QC, ST	
			QC แจ้ง EC ไม่พบผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมใดๆ	QC, EC	
			EC แจ้ง ED ขอประกาศยกเลิกภาวะฉุกเฉิน	EC, ED	
			ประกาศยกเลิกภาวะฉุกเฉิน	ASM./ECC.	"ประกาศ ประกาศ ขอยกเลิกการฝึกซ้อมแผนควบคุมภาวะฉุกเฉิน ขอให้พนักงานกลับเข้าปฏิบัติงานได้ตามปกติ" (กดเสียงสัญญาณแจ้งเหตุก่อนและประกาศ 2 รอบ)
			MC แจ้งหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องยกเลิกภาวะฉุกเฉิน	MC	
			EC แจ้ง HT ยกเลิกภาวะฉุกเฉิน ขอให้พนักงานและผู้เกี่ยวข้องเข้าทำงานตามปกติได้ ยกเว้นพื้นที่เกิดเหตุ	EC, HT	
			AD รายงานผลการรักษาพยาบาลและการติดต่อญาติผู้บาดเจ็บต่อ ED	AD, ED	
			MC แจ้งหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องและ**เตรียมข้อมูลประกาศปรับระดับความมั่นคงปลอดภัยเขตพื้นที่ระยองเป็นระดับ 2 สภาวะความเสี่ยงปานกลาง** เนื่องจากเกิดเหตุการณ์ความไม่สงบในพื้นที่	MC, HEM, HES, COO	
			EC แจ้ง ECC ส่ง SMS Group All Emergency RYG C2 CLEAR	EC, ASM.	RYG C2 CLEAR to Group All Emergency

ภาพการฝึกซ้อม

❑ ภาพการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ





❑ ภาพการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉินของโรงงาน





ผู้อำนวยการควบคุมภาวะฉุกเฉิน (ED)



ผู้อำนวยการศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน (EC)



ปรึกษาด้านคุณภาพ ความมั่นคงปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (QC)



ที่ปรึกษาด้านเทคนิค (TC)



หัวหน้าหน่วยสนับสนุน (ST)

การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟประจำปี พ.ศ.2566

❑ ภาพการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ทีมดับเพลิงของโรงงาน













GPSC

❑ ภาพการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ทีมดับเพลิงจากหน่วยงานท้องถิ่น








การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟประจำปี พ.ศ.2566

❑ ภาพการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ทีมปฐมพยาบาลเบื้องต้นของโรงงาน








❑ ภาพการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ทีมพยาบาลจากโรงพยาบาลคู่สัญญา













การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟประจำปี พ.ศ.2566

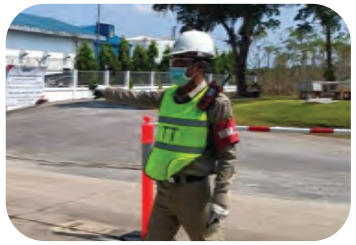
❑ ภาพการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ศูนย์ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานภายนอกในการติดต่อขอความช่วยเหลือ





ผู้ประสานงานกับผู้มาช่วยเหลือจากภายนอก (MC)





ทีมจราจรและรักษาความปลอดภัย (TT)





❑ ภาพการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

จุดรวมพลและการอพยพหนีไฟ







หัวหน้าทีมตรวจนับกำลังพล (HT)



ผู้นำทีมอพยพประจำพื้นที่ (Floor / Room Warden)





การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟประจำปี พ.ศ.2566

❑ ภาพการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

การตรวจสอบจุดเกิดเหตุก่อนประกาศยกเลิกภาวะฉุกเฉิน









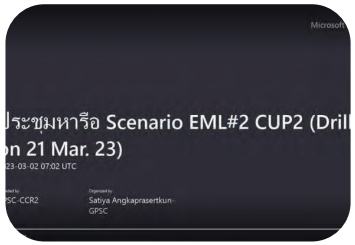




GPSC

❑ ประชุมเตรียมงาน ประชุมชี้แจง และประชุมสรุปผลการฝึกซ้อม

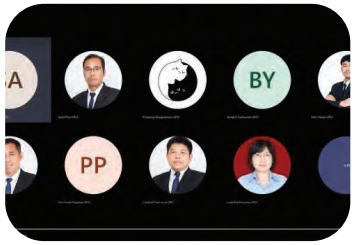
การประชุมเตรียมงานผ่านระบบออนไลน์





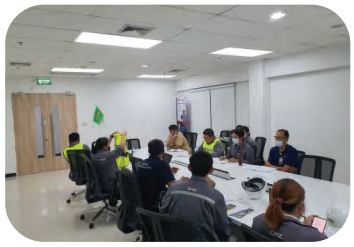
การประชุมชี้แจงผ่านระบบออนไลน์





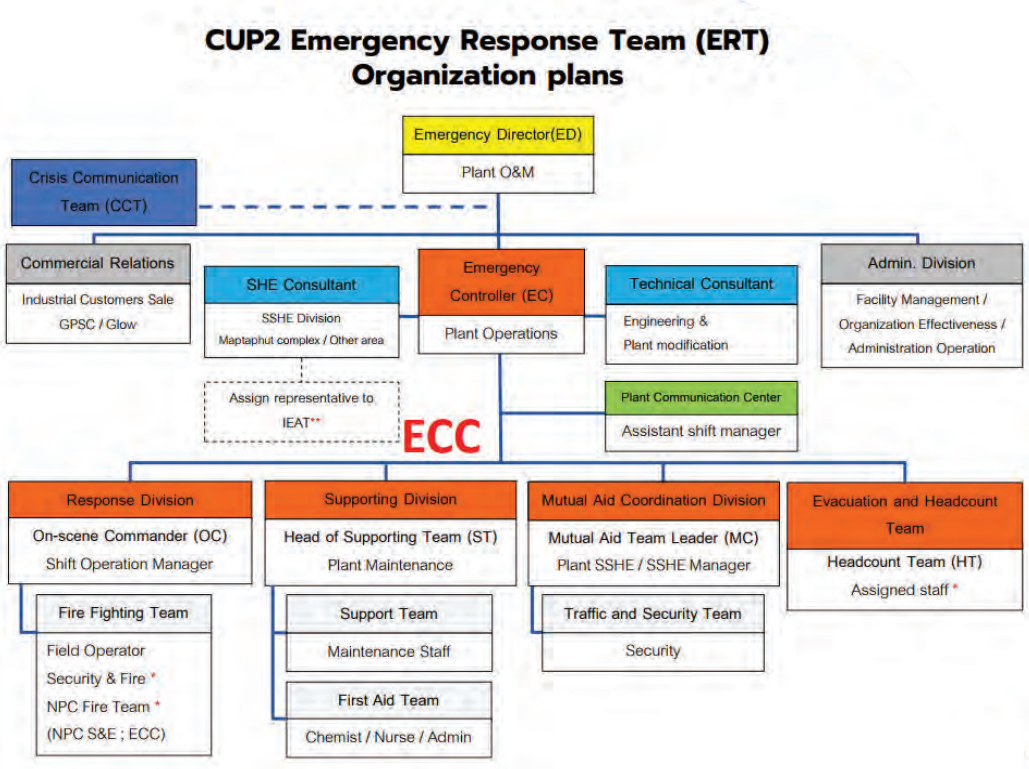
การประชุมสรุปผล





โครงสร้างทีมฉุกเฉิน

❑ โครงสร้างทีมฉุกเฉิน



เอกสารแจ้งผู้เกี่ยวข้อง

GLOBAL POWER SYNERGY PUBLIC COMPANY LIMITED (GPSC)
555/2 Energy Complex Building B, 5th Floor, Vibhavadi - Rangsit Road
Kwaeng Chatuchak, Khet Chatuchak, Bangkok 10900 Thailand
Tel : +66 (0) 2140 4600 Fax : +66 (0) 2140 4601
WWW.GPSCGROUP.COM

บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)
555/2 คุมย์เอนเนอร์ยี่คอมเพล็กซ์ อาคารบี ชั้น 5
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
โทรศัพท์ : +66 (0) 2140 4600 โทรสาร : +66 (0) 2140 4601

ที่ GPSC 23300239/115/66

วันที่ 3 มีนาคม 2566

เรื่อง ขอแจ้งดำเนินการเกี่ยวกับการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน ระดับ 2 ประจำปี 2566
ของศูนย์ผลิตสาธารณูปการแห่งที่ 2 บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

เรียน ผู้อำนวยการ สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมดับบลิวเอชเอตะวันออก (มาบตาพุด)

สำเนาเรียน ผู้จัดการ นิคมอุตสาหกรรมอาร์ไอแอล 1996
ศูนย์เฝ้าระวังและควบคุมคุณภาพสิ่งแวดล้อม (EMCC)

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายงานการแจ้งดำเนินการเกี่ยวกับการซ้อมแผนฉุกเฉินการฝึกอบรมดับเพลิง / การอพยพ / การทดสอบสัญญาณฉุกเฉิน,ไซเรน
2. แผนที่ศูนย์ผลิตสาธารณูปการแห่งที่ 2 บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

ด้วยศูนย์ผลิตสาธารณูปการแห่งที่ 2 (CUP 2) บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน) ตั้งอยู่เลขที่ 92/2 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมือง จังหวัดระยอง มีความประสงค์ที่จะทำการฝึกซ้อมแผนควบคุมภาวะฉุกเฉินระดับที่ 2 และอพยพหนีไฟ ใน**วันอังคารที่ 21 มีนาคม พ.ศ. 2566 ระหว่างเวลา 14.00 – 17.00 น.** โดยในการฝึกซ้อมครั้งนี้จะมีการใช้สัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน มีการอพยพพนักงานที่ไม่เกี่ยวข้องไปที่จุดรวมพลภายในบริษัท มีรถดับเพลิงและรถพยาบาลจากหน่วยงานภายนอกเข้าร่วมการฝึกซ้อม

บริษัทฯ จึงใคร่ขอแจ้งเพื่อทราบและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ต่อบริษัทในกลุ่มนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล ทั้งนี้เพื่อป้องกันการเข้าใจผิด อันเกิดจากการฝึกซ้อมแผนควบคุมภาวะฉุกเฉินดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางนัทชธีร์ญา บัวสรวง)
ผู้รับมอบอำนาจกระทำการแทน
บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

รับที่ 07 มี.ค. 2566

GLOBAL POWER SYNERGY PUBLIC COMPANY LIMITED (GPSC)
555/2 Energy Complex Building B, 5th Floor, Vibhavadi - Rangsit Road
Kwaeng Chatuchak, Khet Chatuchak, Bangkok 10900 Thailand
Tel : +66 (0) 2140 4600 Fax : +66 (0) 2140 4601
WWW.GPSCGROUP.COM

บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)
555/2 คุมย์เอนเนอร์ยี่คอมเพล็กซ์ อาคารบี ชั้น 5
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
โทรศัพท์ : +66 (0) 2140 4600 โทรสาร : +66 (0) 2140 4601

ที่ GPSC 23300239/115/66

วันที่ 3 มีนาคม 2566

เรื่อง ขอแจ้งดำเนินการเกี่ยวกับการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน ระดับ 2 ประจำปี 2566
ของศูนย์ผลิตสาธารณูปการแห่งที่ 2 บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

เรียน ผู้อำนวยการ สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมดับบลิวเอชเอตะวันออก (มาบตาพุด)

สำเนาเรียน ผู้จัดการ นิคมอุตสาหกรรมอาร์ไอแอล 1996
ศูนย์เฝ้าระวังและควบคุมคุณภาพสิ่งแวดล้อม (EMCC)

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายงานการแจ้งดำเนินการเกี่ยวกับการซ้อมแผนฉุกเฉินการฝึกอบรมดับเพลิง / การอพยพ / การทดสอบสัญญาณฉุกเฉิน,ไซเรน
2. แผนที่ศูนย์ผลิตสาธารณูปการแห่งที่ 2 บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

ด้วยศูนย์ผลิตสาธารณูปการแห่งที่ 2 (CUP 2) บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน) ตั้งอยู่เลขที่ 92/2 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมือง จังหวัดระยอง มีความประสงค์ที่จะทำการฝึกซ้อมแผนควบคุมภาวะฉุกเฉินระดับที่ 2 และอพยพหนีไฟ ใน**วันอังคารที่ 21 มีนาคม พ.ศ. 2566 ระหว่างเวลา 14.00 – 17.00 น.** โดยในการฝึกซ้อมครั้งนี้จะมีการใช้สัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน มีการอพยพพนักงานที่ไม่เกี่ยวข้องไปที่จุดรวมพลภายในบริษัท มีรถดับเพลิงและรถพยาบาลจากหน่วยงานภายนอกเข้าร่วมการฝึกซ้อม

บริษัทฯ จึงใคร่ขอแจ้งเพื่อทราบและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ต่อบริษัทในกลุ่มนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล ทั้งนี้เพื่อป้องกันการเข้าใจผิด อันเกิดจากการฝึกซ้อมแผนควบคุมภาวะฉุกเฉินดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางนัทชธีร์ญา บัวสรวง)
ผู้รับมอบอำนาจกระทำการแทน
บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

สำเนา
7/11/2023

ส่วนคุณภาพ ความมั่นคง ปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมพื้นที่มาบตาพุด
โทรศัพท์ 081-7950188 , 038-974512
นายชนธรณ์ บัดพลี ผู้ประสานงาน

GLOBAL POWER SYNERGY PUBLIC COMPANY LIMITED (GPSC)
555/2 Energy Complex Building B, 5th Floor, Vibhavadi - Rangsit Road
Kwaeng Chatuchak, Khet Chatuchak, Bangkok 10900 Thailand
Tel : +66 (0) 2140 4600 Fax : +66 (0) 2140 4601
WWW.GPSCGROUP.COM

บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)
555/2 ศูนย์เอนเนอร์ยี่คอมเพล็กซ์ อาคารบี ชั้น 5
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
โทรศัพท์ : +66 (0) 2140 4600 โทรสาร : +66 (0) 2140 4601

ที่ GPSC 23300239/115/66

วันที่ 3 มีนาคม 2566

เรื่อง ขอแจ้งดำเนินการเกี่ยวกับการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน ระดับ 2 ประจำปี 2566
ของศูนย์ผลิตสาธารณูปการแห่งที่ 2 บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

เรียน ผู้อำนวยการ สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมดับบลิวเอชเอตะวันออก (มาบตาพุด)

สำเนาเรียน ผู้จัดการ นิคมอุตสาหกรรมอาร์ไอแอล 1996
ศูนย์เฝ้าระวังและควบคุมคุณภาพสิ่งแวดล้อม (EMCC)

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายงานการแจ้งดำเนินการเกี่ยวกับการซ้อมแผนฉุกเฉินการฝึกอบรมดับเพลิง / การอพยพ / การทดสอบสัญญาณฉุกเฉิน,ไซเรน
2. แผนที่ศูนย์ผลิตสาธารณูปการแห่งที่ 2 บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

ด้วยศูนย์ผลิตสาธารณูปการแห่งที่ 2 (CUP 2) บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน) ตั้งอยู่เลขที่ 92/2 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมือง จังหวัดระยอง มีความประสงค์ที่จะทำการฝึกซ้อมแผนควบคุมภาวะฉุกเฉินระดับที่ 2 และอพยพหนีไฟ ใน**วันอังคารที่ 21 มีนาคม พ.ศ. 2566 ระหว่างเวลา 14.00 – 17.00 น.** โดยในการฝึกซ้อมครั้งนี้จะมีการใช้สัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน มีการอพยพพนักงานที่ไม่เกี่ยวข้องไปที่จุดรวมพลภายในบริษัท มีรถดับเพลิงและรถพยาบาลจากหน่วยงานภายนอกเข้าร่วมการฝึกซ้อม

บริษัทฯ จึงใคร่ขอแจ้งเพื่อทราบและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ต่อบริษัทในกลุ่มนิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล ทั้งนี้เพื่อป้องกันการเข้าใจผิด อันเกิดจากการฝึกซ้อมแผนควบคุมภาวะฉุกเฉินดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

รับเอกสารแล้ว เมื่อวันที่ 7 มี.ค. 66
ชื่อ พรรธ์ ผู้รับเอกสาร

(นางนัทชธีร์ญา บัวสรวง)
ผู้รับมอบอำนาจกระทำการแทน
บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

ส่วนความปลอดภัย ความมั่นคง ปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมพื้นที่มาบตาพุด
โทรศัพท์ 081-7950188 , 038-974512
นายธนธรณ์ บ่อหลี ผู้ประสานงาน

สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล
รายงานการแจ้งดำเนินการเกี่ยวกับการซ้อมแผนฉุกเฉิน
การฝึกอบรมดับเพลิง/ การอพยพ/ การทดสอบสัญญาณฉุกเฉิน,ไซเรน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมดับบลิวเอชเอตะวันออก (มาบตาพุด) วันที่ 3 มีนาคม 2566
บริษัท บมจ.โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ ศูนย์ผลิตสาธารณูปการแห่งที่ 2 หน่วยผลิต ไฟฟ้า ไอน้ำ และน้ำเพื่ออุตสาหกรรม

มีวัตถุประสงค์

☑ **ซ้อมแผนฉุกเฉิน** ☐ ระดับที่ 1 ☑ ระดับที่ 2 ☐ ระดับที่ 3 ในวันที่ 21 มี.ค.66 เวลา 14.00 น.ถึงเวลา 17.00 น.
โดยในการซ้อมครั้งนี้จะสมมุติเหตุการณ์ ดังนี้ มีเหตุไฟไหม้ที่บริเวณระบบหล่อลื่นของเครื่องกำเนิดไฟฟ้ากังหันไอน้ำ มีการใช้สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้และการประกาศอพยพพนักงานมาที่จุดรวมพล ทำให้ต้องขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก โดยมีรถดับเพลิงจากศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉินของบริษัท ระยองไฟร์ จำกัด เข้าร่วมการซ้อม 1 คัน มีการกำหนดให้มีผู้บาดเจ็บ มีรถพยาบาลจาก รพ.กรุงเทพระยอง 1 คัน รพ.มงกุฎระยอง 1 คันเข้าร่วมในการฝึกซ้อมครั้งนี้ด้วย

☐ **ดำเนินการฝึกอบรมการดับเพลิง/ การอพยพ** ในวันที่ .....เวลา ..... น. ถึงเวลา.....น.
โดยในการซ้อมครั้งนี้จะสมมุติเหตุการณ์ .....
.....
.....
.....

☐ **ดำเนินการทดสอบสัญญาณฉุกเฉิน/ ไซเรน** ในวันที่ .....เวลา ..... น.
หรือทุกวัน ..... ของทุกเดือน ช่วงเวลา .....น.

☐ **การดำเนินการอื่น ๆ (ระบุ)** .....
ในวันที่ ..... เวลา ..... น.
โดยในการซ้อมครั้งนี้จะสมมุติเหตุการณ์ .....
.....

☑ **ทั้งนี้แจ้งหน่วยงานอื่น ๆ / โรงงานข้างเคียง / ชุมชน ให้รับทราบแล้ว ได้แก่** บริษัท PTTGC#5, SCG Chemical (RIL)

ชื่อ – นามสกุล ผู้รับผิดชอบและประสานงาน นายธนธรณ์ บ่อหลี ตำแหน่ง QSSHE Officer
โทรศัพท์ 038-974512 โทรสาร -
มือถือ 081-7950188 เพจเจอร์ -

ลงชื่อ .....
(นางนัทชธีร์ญา บัวสรวง)
ตำแหน่ง ผู้รับมอบอำนาจกระทำการแทน
บมจ.โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่

สำเนาเรียนผู้จัดการ นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล 1996 จำกัด
สำเนาเรียนศูนย์เฝ้าระวังและควบคุมคุณภาพสิ่งแวดล้อม (EMCC)

☑ รายงานตามสถานการณ์

GLOBAL POWER SYNERGY PUBLIC COMPANY LIMITED (GPSC)
555/2 Energy Complex Building B, 5th Floor, Vibhavadi - Rangsit Road
Kwaeng Chatuchak, Khet Chatuchak, Bangkok 10900 Thailand
Tel : +66 (0) 2140 4600 Fax : +66 (0) 2140 4601
WWW.GPSCGROUP.COM

บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)
555/2 ศูนย์เอนเนอร์ยี่คอมเพล็กซ์ อาคารบี ชั้น 5
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
โทรศัพท์ : +66 (0) 2140 4600 โทรสาร : +66 (0) 2140 4601

ที่ 23300239/116/66

วันที่ 3 มีนาคม 2566

เรื่อง ขอแจ้งการฝึกซ้อมแผนป้องกันระงับอัคคีภัยและอพยพหนีไฟ ประจำปี 2566
ของศูนย์ผลิตสาธารณูปการ 2 บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

เรียน นายกเทศมนตรี เทศบาลเมืองมาบตาพุด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนที่ศูนย์ผลิตสาธารณูปการ 2 ของบริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

ตามกฎกระทรวง เรื่อง การกำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555 กำหนดให้สถานประกอบการดำเนินการซ้อมแผนป้องกันระงับอัคคีภัยและอพยพหนีไฟปีละ 1 ครั้ง นั้น

ด้วย บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน) ศูนย์ผลิตสาธารณูปการแห่งที่ 2 (CUP 2) ตั้งอยู่เลขที่ 92/2 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมือง จังหวัดระยอง มีความประสงค์ที่จะทำการฝึกซ้อมแผนควบคุมภาวะฉุกเฉินระดับที่ 2 และอพยพหนีไฟ ใน**วันอังคารที่ 21 มีนาคม พ.ศ. 2566 ระหว่างเวลา 14.00 – 17.00 น.** โดยในการซ้อมครั้งนี้จะมีรถดับเพลิงจากศูนย์ความปลอดภัยบริษัท ระยองไฟร์ รถพยาบาลจากโรงพยาบาลกรุงเทพระยองและโรงพยาบาลมงกุฎระยอง เข้าร่วมการฝึกซ้อมด้วย

บริษัทฯ จึงใคร่ขอแจ้งให้ทราบและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ต่อประชาชนหรือผู้เกี่ยวข้อง เพื่อป้องกันความเข้าใจผิดจากการซ้อมแผนฉุกเฉินดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางนัทชชีร์ญา บัวสรวง)

ผู้รับมอบอำนาจกระทำการแทน
บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

ส่วนคุณภาพ ความมั่นคง ปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมพื้นที่มาบตาพุด
โทรศัพท์ 081-7950188 , 038-974512
นายธนรรณ์ บ่อหลี ผู้ประสานงาน

ได้รับหนังสือฉบับนี้ไว้แล้ว
ลงชื่อ.....ผู้รับ
(.....)
วันที่.....

GLOBAL POWER SYNERGY PUBLIC COMPANY LIMITED (GPSC)
555/2 Energy Complex Building B, 5th Floor, Vibhavadi - Rangsit Road
Kwaeng Chatuchak, Khet Chatuchak, Bangkok 10900 Thailand
Tel : +66 (0) 2140 4600 Fax : +66 (0) 2140 4601
WWW.GPSCGROUP.COM

บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)
555/2 ศูนย์เอนเนอร์ยี่คอมเพล็กซ์ อาคารบี ชั้น 5
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
โทรศัพท์ : +66 (0) 2140 4600 โทรสาร : +66 (0) 2140 4601

ที่ 23300239/117/66

วันที่ 3 มีนาคม 2566

เรื่อง ขอแจ้งการฝึกซ้อมแผนป้องกันระงับอัคคีภัยและอพยพหนีไฟ ประจำปี 2566
ของศูนย์ผลิตสาธารณูปการ 2 บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

เรียน ผู้กำกับการ สถานีตำรวจภูธรมาบตาพุด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนที่ศูนย์ผลิตสาธารณูปการ 2 ของบริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

ตามกฎกระทรวง เรื่อง การกำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555 กำหนดให้สถานประกอบการดำเนินการซ้อมแผนป้องกันระงับอัคคีภัยและอพยพหนีไฟปีละ 1 ครั้ง นั้น

ด้วย บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน) ศูนย์ผลิตสาธารณูปการแห่งที่ 2 (CUP 2) ตั้งอยู่เลขที่ 92/2 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมือง จังหวัดระยอง มีความประสงค์ที่จะทำการฝึกซ้อมแผนป้องกันระงับอัคคีภัยและอพยพหนีไฟ ใน**วันอังคารที่ 21 มีนาคม พ.ศ. 2566 ระหว่างเวลา 14.00 – 17.00 น.** โดยในการซ้อมครั้งนี้จะมีรถดับเพลิงจากศูนย์ความปลอดภัยบริษัท ระยองไฟร์ รถพยาบาลจากโรงพยาบาลกรุงเทพระยองและโรงพยาบาลมงกุฎระยอง เข้าร่วมการฝึกซ้อมด้วย

บริษัทฯ จึงใคร่ขอแจ้งให้ทราบและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ต่อประชาชนหรือผู้เกี่ยวข้อง เพื่อป้องกันความเข้าใจผิดจากการซ้อมแผนฉุกเฉินดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางนัทชชีร์ญา บัวสรวง)

ผู้รับมอบอำนาจกระทำการแทน
บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

ส่วนคุณภาพ ความมั่นคง ปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมพื้นที่มาบตาพุด
โทรศัพท์ 081-7950188 , 038-974512
นายธนรรณ์ บ่อหลี ผู้ประสานงาน

ร.ต.อ.
(ประทวน สร้อยสน)
รอง สว.สส. สภ.มาบตาพุด
3 มี.ค 66

หนังสือยืนยันการฝึกอบรม

ที่.บมจ.โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่

วันที่.1. เดือน.มีนาคม. พ.ศ..2566.

เรื่อง ขอยืนยันการฝึกอบรมและฝึกซ้อมดับเพลิง

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท ระยอง ไฟร์ จำกัด

ด้วยบริษัทโกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยีจำกัด (มหาชน) ศูนย์ผลิตสาธารณูปการ 2. ตั้งอยู่เลขที่...92/9.....หมู่.....ตำบล...มาบตาพุด.....อำเภอ...เมือง..... จังหวัด..ระยอง..... ประกอบกิจการ.....โรงไฟฟ้า ผลิตไฟฟ้า ไอน้ำ และน้ำเพื่อใช้ในอุตสาหกรรม..... มีความประสงค์จะจัดฝึกอบรมหลักสูตร

- ☐ หลักสูตรการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น
- ☑ หลักสูตรการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
- ☐ หลักสูตรอื่น ๆ .....

ให้กับพนักงานของบริษัท ฯ ตามกฎกระทรวงแรงงาน เรื่องกำหนดมาตรฐานใน การบริหารจัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการ ป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555 โดยกำหนดการฝึกอบรมในวันที่ .....21.....เดือน ...มีนาคม.....พ.ศ...2566..... เวลา..14.00.-.17.00.น..... ซึ่งทางบริษัทฯ ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า บริษัท ระยอง ไฟร์ จำกัด เป็นหน่วยงานที่ได้รับอนุญาตจากกระทรวงแรงงานและสวัสดิการสังคม ให้ดำเนินการฝึกอบรมให้แก่สถานประกอบการได้ตามระเบียบฯ จึงให้เข้ามาดำเนินการฝึกอบรมฯ ให้แก่พนักงานของบริษัทฯ ตามวันและเวลาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพฑูรย์ เอมนิล)

ผู้จัดการโรงไฟฟ้าศูนย์ผลิตสาธารณูปการ.2

ชื่อผู้ประสานงาน คุณ.....ธนธรณ์ บ่อทลี.....โทร...081-7950188.....

GLOBAL POWER SYNERGY PUBLIC COMPANY LIMITED (GPSC)
555/2 Energy Complex Building B, 6th Floor, Vibhavadi - Rangsit Road
Kwaeng Chatuchak, Khet Chatuchak, Bangkok 10900 Thailand
Tel : +66 (0) 2140 4600 Fax : +66 (0) 2140 4601
WWW.GPSCGROUP.COM

บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)
555/2 ศูนย์พลังงานอาคารบี ชั้น 6
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
โทรศัพท์ : +66 (0) 2140 4600 โทรสาร : +66 (0) 2140 4601

ที่ 23300239/118/66

วันที่ 3 มีนาคม 2566

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ผู้ตรวจประเมินเพื่อรับรองการฝึกซ้อมแผนป้องกันระงับอัคคีภัยและอพยพหนีไฟประจำปี 2566 ของศูนย์ผลิตสาธารณูปการ 2 บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

เรียน ผู้จัดการบริษัท ระยองไฟร์ จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แผนที่ศูนย์ผลิตสาธารณูปการ 2 ของบริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

2. หนังสือยืนยันการฝึกอบรมและฝึกซ้อมดับเพลิง

ตามกฎกระทรวง เรื่อง การกำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555 กำหนดให้สถานประกอบการดำเนินการซ้อมแผนป้องกันระงับอัคคีภัยและอพยพหนีไฟปีละ 1 ครั้ง นั้น

ในการนี้บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน) ศูนย์ผลิตสาธารณูปการ 2 ตั้งอยู่เลขที่ 92/9 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมือง จังหวัดระยอง (GPSC CUP2) ได้จัดให้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟประจำปี 2566 ใน **วันอังคารที่ 21 มีนาคม พ.ศ. 2566 เวลา 14.00 - 17.00 น** ทั้งนี้ เพื่อให้การฝึกซ้อมฯ ดังกล่าวข้างต้นสามารถดำเนินการได้อย่างเป็นถูกต้องและประสิทธิภาพ บริษัทฯใคร่ขอความอนุเคราะห์ผู้ตรวจประเมินเพื่อรับรองการซ้อมแผนฉุกเฉินและขอความอนุเคราะห์รถดับเพลิงพร้อมเจ้าหน้าที่เข้าร่วมการฝึกซ้อมในครั้งนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางนัทชชีร์ญา บัวสรวง)

ผู้รับมอบอำนาจกระทำการแทน
บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

ส่วนคุณภาพ ความมั่นคง ปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมพื้นที่มาบตาพุด

โทรศัพท์ 081-7950188 , 038-974512

นายธนธรณ์ บ่อทลี ผู้ประสานงาน

GLOBAL POWER SYNERGY PUBLIC COMPANY LIMITED (GPSC)
555/2 Energy Complex Building B, 5th Floor, Vibhavadi - Rangsit Road
Kwaeng Chatuchak, Khet Chatuchak, Bangkok 10900 Thailand
Tel : +66 (0) 2140 4600 Fax : +66 (0) 2140 4601
WWW.GPSCGROUP.COM

บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)
555/2 ศูนย์เอนเนอร์ยี่คอมเพล็กซ์ อาคารบี ชั้น 5
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
โทรศัพท์ : +66 (0) 2140 4600 โทรสาร : +66 (0) 2140 4601

ที่ 23300239/119/66

วันที่ 3 มีนาคม 2566

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์รถพยาบาลพร้อมเจ้าหน้าที่เข้าร่วมการฝึกซ้อมแผนป้องกันระงับอัคคีภัยและอพยพหนีไฟ ประจำปี 2566 ของศูนย์ผลิตสาธารณูปการ 2 บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงเทพระยอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนที่ศูนย์ผลิตสาธารณูปการ 2 ของบริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

ตามกฎกระทรวง เรื่อง การกำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555 กำหนดให้สถานประกอบการดำเนินการซ้อมแผนป้องกันระงับอัคคีภัยและอพยพหนีไฟปีละ 1 ครั้ง นั้น

ในการนี้ บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน) ศูนย์ผลิตสาธารณูปการ 2 ตั้งอยู่เลขที่ 92/2 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมือง จังหวัดระยอง มีความประสงค์ที่จะทำการฝึกซ้อมแผนควบคุมภาวะฉุกเฉินระดับที่ 2 และอพยพหนีไฟ ใน**วันอังคารที่ 21 มีนาคม พ.ศ. 2566 ระหว่างเวลา 14.00 – 16.00 น.** ทั้งนี้ เพื่อให้การฝึกซ้อมฯ ดังกล่าวข้างต้นสามารถดำเนินการได้อย่างเป็นถูกต้องและมีประสิทธิภาพบริษัทฯใคร่ขอความอนุเคราะห์รถพยาบาลพร้อมเจ้าหน้าที่เข้าร่วมการซ้อมแผนฯในครั้งนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางนัทชชีร์ญา บัวสรวง)

ผู้รับมอบอำนาจกระทำการแทน
บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

ส่วนคุณภาพ ความมั่นคง ปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมพื้นที่มาบตาพุด
โทรศัพท์ 081-7950188 , 038-974512
นายธนธรณ์ บ่อหลี ผู้ประสานงาน

GLOBAL POWER SYNERGY PUBLIC COMPANY LIMITED (GPSC)
555/2 Energy Complex Building B, 5th Floor, Vibhavadi - Rangsit Road
Kwaeng Chatuchak, Khet Chatuchak, Bangkok 10900 Thailand
Tel : +66 (0) 2140 4600 Fax : +66 (0) 2140 4601
WWW.GPSCGROUP.COM

บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)
555/2 ศูนย์เอนเนอร์ยี่คอมเพล็กซ์ อาคารบี ชั้น 5
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
โทรศัพท์ : +66 (0) 2140 4600 โทรสาร : +66 (0) 2140 4601

ที่ 23300239/120/66

วันที่ 3 มีนาคม 2566

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์รถพยาบาลพร้อมเจ้าหน้าที่เข้าร่วมการฝึกซ้อมแผนป้องกันระงับอัคคีภัยและอพยพหนีไฟ ประจำปี 2566 ของศูนย์ผลิตสาธารณูปการ 2 บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมงกุฎระยอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนที่ศูนย์ผลิตสาธารณูปการ 2 ของบริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

ตามกฎกระทรวง เรื่อง การกำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555 กำหนดให้สถานประกอบการดำเนินการซ้อมแผนป้องกันระงับอัคคีภัยและอพยพหนีไฟปีละ 1 ครั้ง นั้น

ในการนี้ บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน) ศูนย์ผลิตสาธารณูปการ 2 ตั้งอยู่เลขที่ 92/2 ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมือง จังหวัดระยอง มีความประสงค์ที่จะทำการฝึกซ้อมแผนควบคุมภาวะฉุกเฉินระดับที่ 2 และอพยพหนีไฟ ใน**วันอังคารที่ 21 มีนาคม พ.ศ. 2566 ระหว่างเวลา 14.00 – 16.00 น.** ทั้งนี้ เพื่อให้การฝึกซ้อมฯ ดังกล่าวข้างต้นสามารถดำเนินการได้อย่างเป็นถูกต้องและมีประสิทธิภาพบริษัทฯใคร่ขอความอนุเคราะห์รถพยาบาลพร้อมเจ้าหน้าที่เข้าร่วมการซ้อมแผนฯในครั้งนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

3/3/2566

(นางนัทชชีร์ญา บัวสรวง)

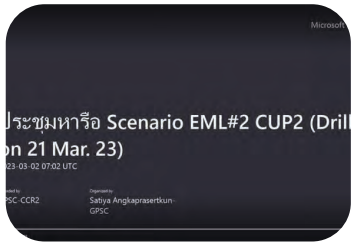
ผู้รับมอบอำนาจกระทำการแทน
บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

ส่วนคุณภาพ ความมั่นคง ปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมพื้นที่มาบตาพุด
โทรศัพท์ 081-7950188 , 038-974512
นายธนธรณ์ บ่อหลี ผู้ประสานงาน

การประชุม

- ประชุมเตรียมงาน ประชุมชี้แจง และประชุมสรุปผลการฝึกซ้อม

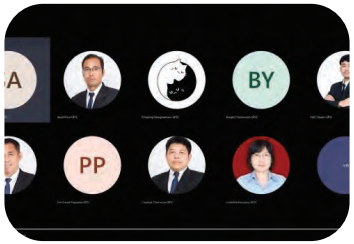
การประชุมเตรียมงานผ่านระบบออนไลน์





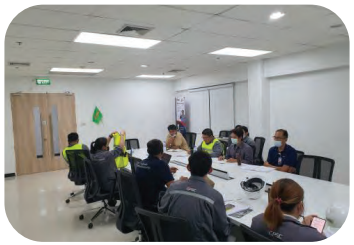
การประชุมชี้แจงผ่านระบบออนไลน์





การประชุมสรุปผล





บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด
RAYONG FIRE Co.,Ltd.
328/52 ซอยลาดพร้าว 87 แยก 10 แขวงคลองเจ้าคุณสิงห์ เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310
โทร 02-539-8210 Fax 02-903-0080 Ext. 0462 มือถือ 08-1436-3053 , 08-7785-5777
Website : www.rayongfire.com Email : info@rayongfire.com Rayongfire
@rayongfire

ที่ RF 037/2566

28 มีนาคม 2566

เรื่อง ขอส่งหนังสือรับรองการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน ผู้จัดการ บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน) สูนย์ผลิตสาธารณูปการ 2

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือรับรองการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามที่ท่านได้ให้บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ให้กับพนักงานของ บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน) สูนย์ผลิตสาธารณูปการ 2 วันที่ 21 มีนาคม 2566 ที่ผ่านมา นั้น

บัดนี้ ฝ่ายฝึกอบรมของบริษัท ระยองไฟร์ จำกัด ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟเป็นที่เรียบร้อยแล้ว พนักงานที่เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ในการป้องกันอัคคีภัยและสามารถใช้อุปกรณ์ดับเพลิงที่ทางบริษัทฯ มีอยู่ได้เป็นอย่างดี โดยมีผู้เข้ารับฤการฝึกอบรมทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ซึ่งทางบริษัท ระยองไฟร์ จำกัด ได้ส่งหนังสือรับรองการฝึกอบรมมาพร้อมนี้ เพื่อได้ให้ผู้มีหน้าที่เกี่ยวข้องของท่านรายงานให้สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

กรรมการผู้จัดการ

บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด
Rayong Fire Co.,Ltd.

ฝ่ายฝึกอบรม
โทรศัพท์ 0-3868-7177 , 081-436-3053 (ประวิทย์)
โทรสาร 0-3868-7179
E-mail : pravitfiretech@gmail.com

RF

RF-2-0021-2566

บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด

ได้รับใบรับรองการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2554 ข้อ 6 (1) (ก) ให้ไว้ ณ วันที่ 21 มีนาคม พ.ศ. 2566

ให้กับ บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน) สูนย์ผลิตสาธารณูปการ 2

ตั้งอยู่เลขที่ 929 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150

ได้ผ่านการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2554 ข้อ 6 (1) (ก) และข้อ 7 (1) (ก) และสามารถใช้อุปกรณ์ดับเพลิงที่ทางบริษัทฯ มีอยู่ได้เป็นอย่างดี

และสามารถปฏิบัติตามแผนที่เกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555

เมื่อวันที่ 21 มีนาคม พ.ศ. 2566 โดยมีพนักงานเข้ารับการฝึกอบรมทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ (ตามรายชื่อแนบท้าย)

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 22 มีนาคม พ.ศ. 2566 ถึงวันที่ 21 มีนาคม พ.ศ. 2567

ให้ไว้ ณ วันที่ 28 มีนาคม พ.ศ. 2566

กรรมการผู้จัดการ

รายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาต.เป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด
ใบอนุญาตเลขที่ ดพฝ. ๐๙๕

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.
๖.
๗.

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางโสภา เกียรตินิรขา)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

สำเนาถูกต้อง
บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด
Rayong Fire Co.,Ltd.

แบบ ดพฝ. ๑

ใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ใบอนุญาตเลขที่ ดพฝ. ๐๙๕

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ถนนมิตรไมตรี ดินแดง
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

อนุญาตให้ บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ ๙๕ ซอยมิตรประชา ถนนชากกลาง-มิตรประชา ตำบลห้วยโป่ง อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง เป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามกฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีวิทยากรฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๗ ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางโสภา เกียรตินิรขา)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

สำเนาถูกต้อง
บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด
Rayong Fire Co.,Ltd.

CUP2

แบบฟอร์มลงชื่อตรวจนับจำนวนพนักงาน

วันที่ 21 มีนาคม 2566 สถานที่/หน่วยงาน GPSC CUP2

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	บริษัท	ลายเซ็นต์
1		BCS	
2		BCS	
3		BCS	
4		BCS	
5		ABC	
6		ABC	
7		ABC	

RF บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด Rayong Fire Co.,Ltd.

แบบฟอร์มลงชื่อตรวจนับจำนวนพนักงาน

พนักงาน

วันที่ 21 มีนาคม 2566 สถานที่/หน่วยงาน GPSC CUP2

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	บริษัท	ลายเซ็นต์
1		GPSC	
2		GPSC	
3		GPSC	
4		GPSC	
5		GPSC	
6		GPSC	

RF บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด Rayong Fire Co.,Ltd.

Meeting Summary		
Total Number of Participants	42	
Meeting Title	Schedule Lock : เชิญเข้าร่วมการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉินระดับ 2 และการอพยพหนีไฟ ประจำปี 2566 CUP2 (วันที่ 21 มี.ค. 66)	
Meeting Start Time	12:42	
Meeting End Time	18:20	
Meeting ID	44d264b7-7dcb-4bd1-834b-d3fab1031b48	

Participants

	Name	First join	Last leave	Duration	Email	Role	Participant ID (UPN)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							

บริษัท ระยองไฟร์ จำกัด
Rayong Fire Co..Ltd.

Global Power Synergy Public Company Limited

แบบฟอร์มลงชื่อตรวจนับจำนวนพนักงาน

วันที่ 21 มีนาคม 2566 สถานที่/หน่วยงาน GPSC CUP2

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	บริษัท	ลายเซ็นต์
1		GPSC	
2		GGMG	
3		GCMG	
4		GCMF	
5		KRG	

ภาคผนวก ข-30

การประกันภัยให้ความคุ้มครองบุคคลที่ 3 ซึ่งได้รับผลกระทบจากโครงการ (Third Party Liability Insurance)

GPSC RAYONG
COMBINED GENERAL LIABILITY INSURANCE
2023-2024
COVER NOTE No.: 14013-111-230000061

TYPE	:	Combined General Liability Insurance including Product Liability as more fully described in the Original Policy Wordings.
FORM	:	PTT Expiring Wording as attached
ORIGINAL INSURED	:	Global Power Synergy Public Company Limited (GPSC), District Cooling System and Power Plant Co., Ltd., (DCAP), IRPC Clean Power Company Limited (IRPC-CP), as more fully described in attached Schedule 1 to 3.
PERIOD	:	From 13th April 2023 to 30th September 2024 Both dates inclusive at local standard time at the location of risk Agree extend by up to 30 days at pro-rata additional premium if required
RETROACTIVE DATE	:	15th August 2000 or otherwise advised in Schedule 1 to 3 in respect of Electro-magnetic Radiation, Legionella Bacilli and Financial Loss only (subject to claims made basis, costs inclusive)
INSURED'S BUSINESS	:	The ownership, operation and maintenance of Global Power Synergy Public Company Limited including Integrated Waste Management Centre, Refuse Derived Fuel Power Plant, District Cooling System and Power Plant Co., Ltd's, and IRPC Clean Power Company Limited's Power Project and all ancillary activities, as more fully described in attached Schedule 1 to 3.
THE SITUATION	:	As per attached Schedule 1 to 3.
INTEREST	:	**In respect of Schedule 1 to 3** Legal and/or Contractual Liability of the Insured Parties for death or bodily injury to Third Parties or loss or damage to Third Party property arising out of and in connection with the Business Operations of the Insured including Pollution Liability, Products Liability, Blanket Contractor Liability, Liability assumed by the Insured in excess of limits provided by contractors carrying out work for and/or on behalf of the Insured with no deductible to be applied, including Automobile and Employers Liability in excess of separate underlying Automobile and Employers Liability coverage. As more fully described in the Original Policy Wordings
INSURED'S COUNTRY OF DOMICILE	:	Thailand

COVERAGE TERRITORY : **In respect of Schedule 1 to 3**
Thailand but worldwide in respect of overseas non-manual visits

POLICY JURISDICTION : Worldwide

LIMITS OF LIABILITY : As per attached Schedule 1 to 3.

INSURED'S RETAINED LIABILITY : **In respect of Schedule 1 to 3**
USD 5,000.- each and every occurrence in respect of Third Party Property Damage only.

Claims Outside Thailand – USD 15,000 each and every occurrence.

This deductible shall not apply where coverage operates in excess of valid and collectable contractor's insurance.

As more fully described in the Original Policy Wordings

EXTENSIONS AND CONDITIONS : All as per Original Policy Wordings to be agreed by lead reinsurer only. Including but not limited to:

In respect of Schedule 1 to 3

Extension

1. Electro-magnetic radiation
2. Legionella Bacilli
3. Contingent Liability Non-owned Vehicles (Sub Limit USD1m aggregate. Territory & Jurisdiction: Indonesia. Excess of statutory policy)
4. Health and Safety at Work
5. Cross Liabilities
6. Overseas Visits
7. Food and Drink

Conditions

1. Non-Disclosure
2. Alteration of Risk
3. Precautions
4. Claims
5. Discharge of Liability
6. Other Insurance
7. False or Fraudulent Claims
8. Observance of Terms
9. Arbitration
10. Waiver of Subrogation
11. Cancellation

General Memoranda

1. The Insured
2. Contractual Liability – Not exceeding legal liability
3. North American Conditions
4. Disputes Clause

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Dhipaya Insurance Public Co., Ltd.

GENERAL EXCLUSIONS : The Insurers/Reinsurers do not cover any liability for the below exclusion **unless** being extended as above.

In respect of Schedule 1 to 3

1. Deliberate Acts
2. Employees / Workmens Compensation
3. Pollution or Contamination
4. Radioactive Contamination
5. War etc
6. Motor
7. Aircraft, Vessels or Watercraft
8. Care, Custody or Control
9. Guarantee and Recall
10. Failure to Perform
11. Failure to Supply / Interruption
12. Advice for a Fee
13. USA and Canada
14. Asbestos and Silica Exclusion
15. Terrorism Exclusion Endorsement
16. Sanctions, Embargo and Prohibited Transactions Exclusion
17. P.C.B.'S (Polychlorinated Biphenyls) Exclusion
18. Absolute Professional Indemnity Exclusion
19. Pure Financial Loss/Business Interruption Claims/Loss of Market claims
20. Aviation /Air-side Liability Exclusion
21. Fines/Penalties/Punitive Damage/Liquidated Damage.
22. Cyber and Data Total Exclusion
23. War & Terrorism (Total) Exclusion NMA2919

CHOICE OF LAW & JURISDICTION : This reinsurance shall be governed by the laws of Thailand and is subject to the exclusive jurisdiction of the court of Thailand

PREMIUM : As agreed

SCHEDULE 1 – GLOBAL POWER SYNERGY PUBLIC COMPANY LIMITED

ORIGINAL INSURED : **a) GPSC Rayong Site**
Integrated Waste Management Center and Refuse Derived Fuel Power Plant

Global Power Synergy Public Company Limited and/or PTT Public Company Limited, PTT Global Chemical Public Company Limited, ThaiOil Power Company Limited, Thai Oil Public Company Limited and/or subsidiary and/or associated and/or affiliated companies and/or all other parties to be advised for their respective rights and interests.

In respect of CUP 3 only:
State Railway of Thailand for their respective rights and interests.

INSURED'S BUSINESS : **a) GPSC Rayong Site**

The Ownership, Operation and Maintenance of Global Power Synergy Public Company Limited's Power Project (Rayong Site), Integrated Waste Management Center (RDF Plant) and Refuse Derived Fuel Power Plant and all ancillary activities.

THE SITUATION : **a) GPSC Rayong Site**

In respect of CUP 1, CUP 2, CUP 3, CUP 3 extension, CUP 4

Map Ta Phut, Rayong Province, Thailand and elsewhere in Thailand in connection with the insureds business activities.

In respect of Integrated Waste Management Center

94/4 Moo 3 Namkok district, Muangravong, Rayong and elsewhere in Thailand in connection with the insured business activities

In respect of Refuse Derived Fuel Power Plant

Nong Taphan, Ban Khai District, Rayong 21120, Thailand and elsewhere in Thailand in connection with the insured business activities

As more fully described in the Original Policy Wordings

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Dhipaya Insurance Public Co., Ltd.

LIMITS OF LIABILITY : **a) GPSC Rayong Site**

In respect of CUP 1, CUP 2, CUP 3, CUP 3 extension and CUP 4

The liability of Insurers/Reinsurers for all compensation (including claimants' costs, fees and expenses) shall not exceed

USD 50,000,000 each and every occurrence, but

USD 50,000,000 in the aggregate during the Period of Insurance in respect of all claims arising from Pollution or Contamination

USD 50,000,000 in the aggregate during the Period of Insurance in respect of all claims arising from Products Liability

USD 50,000,000 in the aggregate during the Period of Insurance in respect of all claims arising under Extension 1. Electro-magnetic radiation

USD 50,000,000 in the aggregate during the Period of Insurance in respect of all claims arising under Extension 2. Legionella Bacilli

Cover in respect of Electro-magnetic Radiation, Legionella Bacilli and Financial Loss is subject to claims made basis, costs inclusive, Retroactive date: 15th August 2000

in excess of the Insured's Retained Liability

Any one claim or series of claims resulting from one originating cause shall be deemed to be one occurrence for the purposes of this Policy

Defence Costs will be payable in addition to the Limits of Liability under this Policy unless specifically endorsed to the contrary.

In respect of Integrated Waste Management Center

The liability of Insurers/Reinsurers for all compensation (including claimants' costs, fees and expenses) shall not exceed

USD 25,000,000 each and every occurrence, but

USD 25,000,000 in the aggregate during the Period of Insurance in respect of all claims arising from Pollution or Contamination

USD 25,000,000 in the aggregate during the Period of Insurance in respect of all claims arising from Products Liability

USD 25,000,000 in the aggregate during the Period of Insurance in respect of all claims arising under Extension 1. Electro-magnetic radiation

USD 25,000,000 in the aggregate during the Period of Insurance in respect of all claims arising under Extension 2. Legionella Bacilli

Cover in respect of Electro-magnetic Radiation, Legionella Bacilli and Financial Loss is subject to claims made basis, costs inclusive, Retroactive date: 15th August 2000

in excess of the Insured's Retained Liability

Any one claim or series of claims resulting from one originating cause shall be deemed to be one occurrence for the purposes of this Policy

Defence Costs will be payable in addition to the Limits of Liability under this Policy unless specifically endorsed to the contrary.

<u>In respect of Refuse Derived Fuel Power Plant</u>

The liability of Insurers/Reinsurers for all compensation (including claimants' costs, fees and expenses) shall not exceed

USD 25,000,000 each and every occurrence, but

USD 25,000,000 in the aggregate during the Period of Insurance in respect of all claims arising from Pollution or Contamination

USD 25,000,000 in the aggregate during the Period of Insurance in respect of all claims arising from Products Liability

USD 25,000,000 in the aggregate during the Period of Insurance in respect of all claims arising under Extension 1. Electro-magnetic radiation

USD 25,000,000 in the aggregate during the Period of Insurance in respect of all claims arising under Extension 2. Legionella Bacilli

Cover in respect of Electro-magnetic Radiation, Legionella Bacilli and Financial Loss is subject to claims made basis, costs inclusive, Retroactive date: 15th August 2000

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Dhipaya Insurance Public Co., Ltd.

in excess of the Insured's Retained Liability

Any one claim or series of claims resulting from one originating cause shall be deemed to be one occurrence for the purposes of this Policy

Defence Costs will be payable in addition to the Limits of Liability under this Policy unless specifically endorsed to the contrary.

Issued at Bangkok this 13th April 2023.

(General Somchai Dhanarajata) Director

(Mr.Sompom Suebthawilkul) Managing Director

(Authorized Signature)

ภาคผนวก ข-31

ตัวอย่างการตรวจตราและสำรวจความปลอดภัย ของแนวท่อขนส่งก๊าซ ในพื้นที่โรงงาน

4	23702 V 072	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
5	23702 HK 600	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
6	23702 V 631	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
7	23702 V 630	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
8	23702 V 670	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
9	23702 V 671	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
10	23702 V 672	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
11	23702 V 673	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
12	23702 UV 803	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
13	23702 UV 804	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
14	23702 UV 805	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
15	23702 PV 310	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
16	237002 V 677	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
17	237002 S 662	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
18	237002 V 674	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
19	237002 V 675	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
20	237002 V 676	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
21	23702 HK 601	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
22	23702 UV 811	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
23	23702 HK 602	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
24	23702 UV 812	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
25	23702 HK 603	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
26	23702 UV 813	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
27	23702 HK 604	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
28	23702 UV 814	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

29	23702 HK 605	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
30	23702 UV 815	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
31	23702 HK 606	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
32	23702 UV 816	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
33	23702 HK 607	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
34	23702 UV 817	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
35	23702 HK 608	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
36	23702 UV 806	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
37	23702 UV 807	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
38	23702 UV 808	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
39	23702 PCV 313	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
40	23702 V 679	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
41	23702 -S -661	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
42	23702 HK 621	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
43	23702 HK 611	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
44	23702 HK 622	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
45	23702 HK 612	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
46	23702 HK 623	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
47	23702 HK 613	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
48	23702 HK 624	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
49	23702 HK 614	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
50	23702 HK 625	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
51	23702 HK 615	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
52	23702 HK 626	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
53	23702 HK 616	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

54	23702 HK 627	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
55	23702 HK 617	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

AB 50 TON

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		มีอุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 XV-006	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 092	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
3	24300 V 009	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
4	23711 HK 010	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
5	23711 HK 009	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
6	23711 VN 001	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
7	23711 PSV 405	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
8	23711 PCV 405	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
9	23711 HK 002	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
10	23711 VN 002	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
11	23711 HK 001	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
12	23711 PRV 001	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
13	23711 HK 008	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
14	23711 HK 003	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
15	23711 PSV 406	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
16	23711 PCV 406	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
17	23711 VN 003	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
18	23711 SOV 001	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
19	23711 SOV 002	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

HRSG 1

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		มีอุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 XV-007	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 091	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
3	24300 V 010	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
4	23701 V 072	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
5	23701 HK 600	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
6	23701 V 631	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
7	23701 V 630	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
8	23701 V 670	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
9	23701 V 671	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
10	23701 V 672	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
11	23701 V 673	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
12	23701 UV 803	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
13	23701 UV 804	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

14	23701 UV 805	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
15	23701 PV 310	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
16	237001 V 677	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
17	237001 S 662	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
18	237001 V 674	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
19	237001 V 675	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
20	237001 V 676	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
21	23701 HK 601	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
22	23701 UV 811	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
23	23701 HK 602	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
24	23701 UV 812	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
25	23701 HK 603	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
26	23701 UV 813	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
27	23701 HK 604	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
28	23701 UV 814	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
29	23701 HK 605	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
30	23701 UV 815	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
31	23701 HK 606	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
32	23701 UV 816	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
33	23701 HK 607	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
34	23701 UV 817	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
35	23701 HK 608	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
36	23701 UV 806	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
37	23701 UV 807	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
38	23701 UV 808	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

39	23701 PCV 313	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
40	23701 V 679	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
41	23701-S -661	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
42	23701 HK 621	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
43	23701 HK 611	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
44	23701 HK 622	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
45	23701 HK 612	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
46	23701 HK 623	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
47	23701 HK 613	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
48	23701 HK 624	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
49	23701 HK 614	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
50	23701 HK 625	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
51	23701HK 615	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
52	23701 HK 626	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
53	23701 HK 616	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
54	23701 HK 627	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
55	23701 HK 617	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

HRSG 2

1	24300 XV-004	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 094	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
3	24300 V 008	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	

แบบฟอร์มบันทึกการตรวจสอบตำแหน่งวาล์วของกังหันเชื้อเพลิงพื้นที่ประจำแดนที่ (GPSC CUP 2)

090766

GAS SKID SYSTEM

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		มีอุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 HK 057	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 058	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
3	24300 HK 059	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
4	24300 HK 060	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
5	24300 HK 061	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
6	24300 HK 062	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
7	24300 V 047	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
8	24300 V 048	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
9	24300 V 027	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
10	24300 V 028	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
11	24300 HK 001	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
12	24300 HK 002	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
13	24300 HK 003	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
14	24300 V 002	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☑	☑	
15	24300 HK 004	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
16	24300 HK 082	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
17	24300 HK 006	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
18	24300 HK 008	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
19	24300 HK 005	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
20	24300 V 003	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☑	☑	
21	24300 HK 007	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

22	24300 HK 083	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
23	24300 HK 063	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
24	24301 HK 064	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
25	24302 HK 080	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
26	24300 V 076	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☑	☑	
27	24300 HK 031	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
28	24300 HK 084	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
29	24300 HK 033	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
30	24300 HK 032	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
31	24300 V 077	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
32	24300 HK 078	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
33	24300 HK 026	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☑	☑	
34	24300 HK 011	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
35	24300 V 006	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☑	☑	
36	24300 SPV -001	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
37	24300 SPV -002	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
38	24300 PCV 310-A	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
39	24300 HK 065	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
40	24300 HK 066	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
41	24300 HK 067	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
42	24300 V 033	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
43	24300 HK 034	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
44	24300 HK 013	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
45	24300 HK 027	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☑	☑	
46	24300 HK 012	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

47	24300 V -007	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
48	24300 SPV -003	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
49	24300 SPV -004	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
50	24300 PCV 310-B	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
51	24300 HK 068	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
52	24300 HK 069	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
53	24300 HK 070	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
54	24300 V -035	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
55	24300 HK 036	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
56	24300 HK 014	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
57	24300 HK 071	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
58	24300 HK 072	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

GTG UNIT 1

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		มีอุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 XV 003	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 090	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
3	24300 V 005	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
4	23901 XV 714	23901-PI-001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
5	SRV	23901-PI-001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
6	GCV	23901-PI-001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

GTG UNIT 2

14	23701 UV 805	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
15	23701 PV 310	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
16	237001 V 677	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
17	237001 S 662	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐
18	237001 V 674	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
19	237001 V 675	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
20	237001 V 676	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
21	23701 HK 601	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
22	23701 UV 811	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
23	23701 HK 602	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
24	23701 UV 812	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
25	23701 HK 603	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
26	23701 UV 813	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
27	23701 HK 604	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
28	23701 UV 814	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
29	23701 HK 605	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
30	23701 UV 815	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
31	23701 HK 606	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
32	23701 UV 816	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
33	23701 HK 607	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
34	23701 UV 817	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
35	23701 HK 608	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
36	23701 UV 806	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
37	23701 UV 807	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
38	23701 UV 808	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐

22	24300 HK 083	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
23	24300 HK 063	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
24	24301 HK 064	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
25	24302 HK 080	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
26	24300 V 076	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☑	☑	☐
27	24300 HK 031	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
28	24300 HK 084	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
29	24300 HK 033	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
30	24300 HK 032	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
31	24300 V 077	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
32	24300 HK 078	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
33	24300 HK 026	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☑	☑	☐
34	24300 HK 011	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
35	24300 V 006	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☑	☑	☐
36	24300 SPV -001	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
37	24300 SPV -002	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
38	24300 PCV 310-A	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
39	24300 HK 065	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
40	24300 HK 066	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
41	24300 HK 067	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
42	24300 V 033	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
43	24300 HK 034	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
44	24300 HK 013	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
45	24300 HK 027	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☑	☑	☐
46	24300 HK 012	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐

20	23711 XV 004	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
21	23711 XV 005	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
22	23711 SXB 001	1C2P-3711-PI- M002	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
23	23711 PV 003	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
24	23711 HK 004	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
25	23711 XV 006	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐

Re mark Burner HRSG 1 Stop, Burner HRSG 2 Stop , Aux Boiler 50T Shutdown

ผู้ดำเนินการตรวจวัด _____ วันที่ 090766

(นาย สิทธิศักดิ์ ปัดโป่ง)

39	23701 PCV 313	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
40	23701 V 679	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
41	23701-S -661	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐
42	23701 HK 621	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
43	23701 HK 611	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
44	23701 HK 622	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
45	23701 HK 612	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
46	23701 HK 623	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
47	23701 HK 613	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
48	23701 HK 624	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
49	23701 HK 614	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
50	23701 HK 625	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
51	23701HK 615	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
52	23701 HK 626	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
53	23701 HK 616	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
54	23701 HK 627	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
55	23701 HK 617	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐

HRSG 2

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		มีอุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 XV-004	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 094	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
3	24300 V 008	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	

47	24300 V -007	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
48	24300 SPV -003	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
49	24300 SPV -004	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
50	24300 PCV 310-B	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
51	24300 HK 068	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
52	24300 HK 069	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
53	24300 HK 070	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
54	24300 V -035	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
55	24300 HK 036	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
56	24300 HK 014	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
57	24300 HK 071	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
58	24300 HK 072	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐

GTG UNIT 1

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		มีอุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 XV 003	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 090	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	
3	24300 V 005	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	
4	23901 XV 714	23901-PI-001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
5	SRV	23901-PI-001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
6	GCV	23901-PI-001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

GTG UNIT 2

แบบฟอร์มบันทึกการตรวจสอบการรั่วไหลของก๊าซเชื้อเพลิงในพื้นที่ประจำสัปดาห์ (GPSC CUP2)

พื้นที่ CUP 2 วันที่ 090766

	บริเวณที่ตรวจวัด	พื้นที่	ผลการตรวจวัด			หมายเหตุ
			ไม่มีการรั่วไหล	มีการรั่วไหล		
				% LEL	การดำเนินการแก้ไข	
1	GAS SKID SYSTEM	A	ไม่มี	0	1) 2)	
2	Control Valve System GTG 1	B	ไม่มี	0	1) 2)	
3	Control Valve System GTG 2	C	ไม่มี	0	1) 2)	
4	Control Valve System HRSG 1	D	ไม่มี	0	1) 2)	
5	Control Valve System HRSG 2	E	ไม่มี	0	1) 2)	
6	Control Valve System AB 50 T/H	F	ไม่มี	0	1) 2)	

ผู้ดำเนินการตรวจวัด

(นาย สิทธิศักดิ์ ปัดโป่ง)

Note : 1. วิธีการตรวจวัดใช้เครื่องวัด Gas วัดบริเวณรอบๆพื้นที่
2. กรณีพบการรั่วไหลให้ดันหาแหล่งกำเนิดและระบุ % LEL ในระยะห่าง 1 ฟุต ได้ทิศทางลม
3. กรณีพบการรั่วไหลให้ระบุมาตราการการแก้ไข เช่น การปิดกั้นพื้นที่ การออกใบแจ้งซ่อม เป็นต้น
4. ดำเนินการตรวจวัดทุกวันอาทิตย์ กระทำ สัปดาห์ที่ 2 ของเดือน

4	23702 V 072	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
5	23702 HK 600	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
6	23702 V 631	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7	23702 V 630	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐
8	23702 V 670	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
9	23702 V 671	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
10	23702 V 672	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
11	23702 V 673	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
12	23702 UV 803	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13	23702 UV 804	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
14	23702 UV 805	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
15	23702 PV 310	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
16	237002 V 677	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
17	237002 S 662	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☑	☐
18	237002 V 674	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
19	237002 V 675	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
20	237002 V 676	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
21	23702 HK 601	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
22	23702 UV 811	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
23	23702 HK 602	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
24	23702 UV 812	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
25	23702 HK 603	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
26	23702 UV 813	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
27	23702 HK 604	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
28	23702 UV 814	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		มีอุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 XV 003	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 090	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	
3	24300 V 005	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	
4	23901 XV 714	23902-PI-001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
5	SRV	23902-PI-001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
6	GCV	23902-PI-001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

HRSG 1

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		มีอุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 XV-007	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 091	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
3	24300 V 010	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☑	☐	
4	23701 V 072	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
5	23701 HK 600	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
6	23701 V 631	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
7	23701 V 630	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
8	23701 V 670	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
9	23701 V 671	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
10	23701 V 672	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
11	23701 V 673	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
12	23701 UV 803	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
13	23701 UV 804	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

แบบฟอร์มบันทึกการตรวจสอบตำแหน่งวาล์วของก๊าซเชื้อเพลิงในพื้นที่ประจำสัปดาห์ (GPSC CUP 2)

050866

GAS SKID SYSTEM

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		อุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 HK 057	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 058	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
3	24300 HK 059	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
4	24300 HK 060	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
5	24300 HK 061	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
6	24300 HK 062	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
7	24300 V 047	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
8	24300 V 048	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
9	24300 V 027	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
10	24300 V 028	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
11	24300 HK 001	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
12	24300 HK 002	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
13	24300 HK 003	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
14	24300 V 002	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☑	☑	☐	
15	24300 HK 004	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
16	24300 HK 082	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
17	24300 HK 006	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
18	24300 HK 008	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
19	24300 HK 005	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
20	24300 V 003	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☑	☑	☐	
21	24300 HK 007	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

47	24300 V -007	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
48	24300 SPV -003	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
49	24300 SPV -004	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
50	24300 PCV 310-B	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
51	24300 HK 068	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
52	24300 HK 069	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
53	24300 HK 070	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
54	24300 V -035	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
55	24300 HK 036	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
56	24300 HK 014	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
57	24300 HK 071	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
58	24300 HK 072	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

GTG UNIT 1

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		มีอุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 XV 003	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 090	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
3	24300 V 005	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
4	23901 XV 714	23901-PI-001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
5	SRV	23901-PI-001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
6	GCV	23901-PI-001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

GTG UNIT 2

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		มีอุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 XV 003	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 090	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
3	24300 V 005	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
4	23901 XV 714	23902-PI-001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
5	SRV	23902-PI-001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
6	GCV	23902-PI-001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

HRSG 1

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		มีอุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 XV-007	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 091	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
3	24300 V 010	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
4	23701 V 072	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
5	23701 HK 600	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
6	23701 V 631	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
7	23701 V 630	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
8	23701 V 670	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
9	23701 V 671	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
10	23701 V 672	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
11	23701 V 673	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
12	23701 UV 803	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
13	23701 UV 804	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

14	23701 UV 805	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
15	23701 PV 310	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
16	237001 V 677	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
17	237001 S 662	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
18	237001 V 674	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
19	237001 V 675	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
20	237001 V 676	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
21	23701 HK 601	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
22	23701 UV 811	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
23	23701 HK 602	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
24	23701 UV 812	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
25	23701 HK 603	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
26	23701 UV 813	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
27	23701 HK 604	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
28	23701 UV 814	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
29	23701 HK 605	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
30	23701 UV 815	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
31	23701 HK 606	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
32	23701 UV 816	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
33	23701 HK 607	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
34	23701 UV 817	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
35	23701 HK 608	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
36	23701 UV 806	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
37	23701 UV 807	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
38	23701 UV 808	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

แบบฟอร์มบันทึกการตรวจสอบการรั่วไหลของก๊าซเชื้อเพลิงในพื้นที่ประจำสัปดาห์ (GPSC CUP2)

พื้นที่ CUP 2 วันที่ 5 / 8 / 66

	บริเวณที่ตรวจวัด	พื้นที่	ผลการตรวจวัด			หมายเหตุ
			ไม่มีการรั่วไหล	มีการรั่วไหล		
				% LEL	การดำเนินการแก้ไข	
1	GAS SKID SYSTEM	A	N/A	0	1) 2)	
2	Control Valve System GTG 1	B	N/A	0	1) 2)	
3	Control Valve System GTG 2	C	N/A	0	1) 2)	
4	Control Valve System HRSG 1	D	N/A	0	1) 2)	
5	Control Valve System HRSG 2	E	NA	0	1) 2)	
6	Control Valve System AB 50 T/H	F	N/A	0	1) 2)	

ผู้ดำเนินการตรวจวัด (นายพงศ์ วิทยกุล)

Note : 1. วิธีการตรวจวัดให้ใช้เครื่องวัด Gas วัดบริเวณรอบพื้นที่
2. กรณีพบการรั่วไหลให้คันหาแหล่งกำเนิดและระบุ % LEL ในระยะห่าง 1 ฟุต ให้ทิศทางลม
3. กรณีพบการรั่วไหลให้ระงุมาตการการแก้ไข เช่น การปิดกั้นพื้นที่ การออกใบแจ้งซ่อม เป็นต้น
4. ดำเนินการตรวจวัดทุกวันอาทิตย์ กะเช้า สัปดาห์ที่ 2 ของเดือน

29	23702 HK 605	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
30	23702 UV 815	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
31	23702 HK 606	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
32	23702 UV 816	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
33	23702 HK 607	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
34	23702 UV 817	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
35	23702 HK 608	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
36	23702 UV 806	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
37	23702 UV 807	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
38	23702 UV 808	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
39	23702 PCV 313	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
40	23702 V 679	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
41	23702 -S -661	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
42	23702 HK 621	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
43	23702 HK 611	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
44	23702 HK 622	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
45	23702 HK 612	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
46	23702 HK 623	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
47	23702 HK 613	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
48	23702 HK 624	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
49	23702 HK 614	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
50	23702 HK 625	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
51	23702 HK 615	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
52	23702 HK 626	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
53	23702 HK 616	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

แบบฟอร์มบันทึกการตรวจสอบตำแหน่งวาล์วของก๊าซเชื้อเพลิงในพื้นที่ประจำสัปดาห์ (GPSC CUP 2)

GAS SKID SYSTEM

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		อุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 HK 057	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
2	24300 HK 058	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
3	24300 HK 059	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
4	24300 HK 060	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
5	24300 HK 061	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
6	24300 HK 062	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
7	24300 V 047	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
8	24300 V 048	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
9	24300 V 027	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
10	24300 V 028	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
11	24300 HK 001	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
12	24300 HK 002	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
13	24300 HK 003	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
14	24300 V 002	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☑	☑	☑	☐	
15	24300 HK 004	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
16	24300 HK 082	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
17	24300 HK 006	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
18	24300 HK 008	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
19	24300 HK 005	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
20	24300 V 003	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☑	☑	☑	☐	
21	24300 HK 007	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	

22	24300 HK 083	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	
23	24300 HK 063	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	
24	24301 HK 064	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	
25	24302 HK 080	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	
26	24300 V 076	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☑	☐	☑	☑	☐	
27	24300 HK 031	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	
28	24300 HK 084	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	
29	24300 HK 033	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	
30	24300 HK 032	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	
31	24300 V 077	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	
32	24300 HK 078	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	
33	24300 HK 026	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☑	☐	☑	☑	☐	
34	24300 HK 011	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	
35	24300 V 006	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☑	☐	☑	☑	☐	
36	24300 SPV -001	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	
37	24300 SPV -002	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	
38	24300 PCV 310-A	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	
39	24300 HK 065	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	
40	24300 HK 066	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	
41	24300 HK 067	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	
42	24300 V 033	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	
43	24300 HK 034	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	
44	24300 HK 013	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	
45	24300 HK 027	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☑	☐	☑	☑	☐	
46	24300 HK 012	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	

54	23702 HK 627	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
55	23702 HK 617	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

AB 50 TON

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		มีอุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 XV-006	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 092	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐	
3	24300 V 009	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
4	23711 HK 010	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
5	23711 HK 009	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
6	23711 VN 001	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
7	23711 PSV 405	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
8	23711 PCV 405	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
9	23711 HK 002	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
10	23711 VN 002	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
11	23711 HK 001	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
12	23711 PRV 001	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
13	23711 HK 008	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
14	23711 HK 003	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
15	23711 PSV 406	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
16	23711 PCV 406	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
17	23711 VN 003	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
18	23711 SOV 001	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
19	23711 SOV 002	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

20	23711 XV 004	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
21	23711 XV 005	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
22	23711 SXB 001	1C2P-3711-PI- M002	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
23	23711 FV 003	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
24	23711 HK 004	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
25	23711 XV 006	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

Re mark Burner HRSG 1 Stop, Burner HRSG 2 Stop , Aux Boiler 50T Shutdown

ผู้ดำเนินการตรวจวัด (นายพงศ์ วิทยกุล) วันที่ 5 / 8 / 66

แบบฟอร์มบันทึกการตรวจสอบตำแหน่งวาล์วของก๊าซเชื้อเพลิงในพื้นที่ประจำสัปดาห์ (GPSC CUP 2) 1-10-66

GAS SKID SYSTEM

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		อุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 HK 057	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 058	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
3	24300 HK 059	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
4	24300 HK 060	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
5	24300 HK 061	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
6	24300 HK 062	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
7	24300 V 047	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
8	24300 V 048	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
9	24300 V 027	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
10	24300 V 028	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
11	24300 HK 001	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
12	24300 HK 002	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
13	24300 HK 003	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
14	24300 V 002	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☑	☑	☐	
15	24300 HK 004	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
16	24300 HK 082	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
17	24300 HK 006	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
18	24300 HK 008	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
19	24300 HK 005	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
20	24300 V 003	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☑	☑	☐	
21	24300 HK 007	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
22	24300 HK 083	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
23	24300 HK 063	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
24	24301 HK 064	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
25	24302 HK 080	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
26	24300 V 076	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☑	☑	☐	
27	24300 HK 031	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
28	24300 HK 084	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
29	24300 HK 033	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
30	24300 HK 032	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
31	24300 V 077	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
32	24300 HK 078	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
33	24300 HK 026	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☑	☑	☐	
34	24300 HK 011	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
35	24300 V 006	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☑	☑	☐	
36	24300 SPV -001	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
37	24300 SPV -002	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
38	24300 PCV 310-A	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
39	24300 HK 065	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
40	24300 HK 066	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
41	24300 HK 067	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
42	24300 V 033	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
43	24300 HK 034	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
44	24300 HK 013	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
45	24300 HK 027	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☑	☑	☐	
46	24300 HK 012	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
47	24300 V -007	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
48	24300 SPV -003	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
49	24300 SPV -004	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
50	24300 PCV 310-B	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
51	24300 HK 068	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
52	24300 HK 069	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
53	24300 HK 070	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
54	24300 V -035	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
55	24300 HK 036	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
56	24300 HK 014	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
57	24300 HK 071	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
58	24300 HK 072	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

GTG UNIT 1

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		มีอุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 XV 003	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 090	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
3	24300 V 005	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
4	23901 XV 714	23901-PI-001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
5	SRV	23901-PI-001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
6	GCV	23901-PI-001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

GTG UNIT 2

54	23702 HK 627	1C2P-3702-PI-M005	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
55	23702 HK 617	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

AB 50 TON

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		มีอุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 XV-006	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 092	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
3	24300 V 009	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
4	23711 HK 010	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
5	23711 HK 009	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
6	23711 VN 001	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
7	23711 PSV 405	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
8	23711 PCV 405	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
9	23711 HK 002	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
10	23711 VN 002	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
11	23711 HK 001	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
12	23711 PRV 001	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
13	23711 HK 008	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
14	23711 HK 003	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
15	23711 PSV 406	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
16	23711 PCV 406	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
17	23711 VN 003	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
18	23711 SOV 001	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
19	23711 SOV 002	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
20	23711 XV 004	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
21	23711 XV 005	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
22	23711 SXB 001	1C2P-3711-PI- M002	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
23	23711 FV 003	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
24	23711 HK 004	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
25	23711 XV 006	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
	Re mark	Burner HRSG 1 Stop, Burner HRSG 2 Stop , Aux Boiler 50T Shutdown									

ผู้ดำเนินการตรวจวัด วันที่ 16/09/66

แบบฟอร์มบันทึกการตรวจสอบการรั่วไหลของก๊าซเชื้อเพลิงในพื้นที่ประจำสัปดาห์ (GPSC CUP2)

พื้นที่ CUP 2 วันที่ 10/09/60

	บริเวณที่ตรวจวัด	พื้นที่	ผลการตรวจวัด			หมายเหตุ
			ไม่มีการรั่วไหล	มีการรั่วไหล		
				% LEL	การดำเนินการแก้ไข	
1	GAS SKID SYSTEM	A	ไม่มี	0	1) 2)	
2	Control Valve System GTG 1	B	ไม่มี	0	1) 2)	
3	Control Valve System GTG 2	C	ไม่มี	0	1) 2)	
4	Control Valve System HRSG 1	D	ไม่มี	0	1) 2)	
5	Control Valve System HRSG 2	E	ไม่มี	0	1) 2)	
6	Control Valve System AB 50 T/H	F	ไม่มี	0	1) 2)	

ผู้ดำเนินการตรวจวัด

Note : 1. วิธีการตรวจวัดให้ใช้เครื่องวัด Gas วัดบริเวณรอบๆพื้นที่
2. กรณีพบการรั่วไหลให้ค้นหาแหล่งกำเนิดและระบุ % LEL ในระยะห่าง 1 ฟุต ให้ทิศทางลม
3. กรณีพบการรั่วไหลให้ระบุมาตราการการแก้ไข เช่น การปิดกั้นพื้นที่ การลอกไบแจ้งซ่อม เป็นต้น
4. ดำเนินการตรวจวัดทุกวันอาทิตย์ กะเช้า สัปดาห์ที่ 2 ของเดือน

39	23701 PCV 313	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
40	23701 V 679	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
41	23701-S -661	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
42	23701 HK 621	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
43	23701 HK 611	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
44	23701 HK 622	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
45	23701 HK 612	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
46	23701 HK 623	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
47	23701 HK 613	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
48	23701 HK 624	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
49	23701 HK 614	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
50	23701 HK 625	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
51	23701HK 615	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
52	23701 HK 626	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
53	23701 HK 616	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
54	23701 HK 627	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
55	23701 HK 617	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

HRSG 2

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		มีอุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 XV-004	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 094	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
3	24300 V 008	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
4	23702 V 072	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
5	23702 HK 600	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
6	23702 V 631	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
7	23702 V 630	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
8	23702 V 670	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
9	23702 V 671	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
10	23702 V 672	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
11	23702 V 673	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
12	23702 UV 803	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
13	23702 UV 804	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
14	23702 UV 805	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
15	23702 PV 310	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
16	237002 V 677	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
17	237002 S 662	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
18	237002 V 674	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
19	237002 V 675	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
20	237002 V 676	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
21	23702 HK 601	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
22	23702 UV 811	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
23	23702 HK 602	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
24	23702 UV 812	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
25	23702 HK 603	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
26	23702 UV 813	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
27	23702 HK 604	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
28	23702 UV 814	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
29	23702 HK 605	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
30	23702 UV 815	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
31	23702 HK 606	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
32	23702 UV 816	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
33	23702 HK 607	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
34	23702 UV 817	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
35	23702 HK 608	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
36	23702 UV 806	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
37	23702 UV 807	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
38	23702 UV 808	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
39	23702 PCV 313	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
40	23702 V 679	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
41	23702 -S -661	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
42	23702 HK 621	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
43	23702 HK 611	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
44	23702 HK 622	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
45	23702 HK 612	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
46	23702 HK 623	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
47	23702 HK 613	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
48	23702 HK 624	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
49	23702 HK 614	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
50	23702 HK 625	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
51	23702 HK 615	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
52	23702 HK 626	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
53	23702 HK 616	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

20	23711 XV 004	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
21	23711 XV 005	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
22	23711 SXB 001	1C2P-3711-PI- M002	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
23	23711 FV 003	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
24	23711 HK 004	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
25	23711 XV 006	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
Re mark		Burner HRSG 1 Stop, Burner HRSG 2 Stop , Aux Boiler 50T Shutdown								

ผู้ดำเนินการตรวจวัด วันที่ 30 / 9 / 66

( )

แบบฟอร์มบันทึกการตรวจสอบการรั่วไหลของก๊าซเชื้อเพลิงในพื้นที่ประจำสัปดาห์ (GPSC CUP2)

พื้นที่ CUP 2 วันที่ 30 / 9 / 66

	ปริมาณที่ตรวจวัด	พื้นที่	ผลการตรวจวัด			หมายเหตุ
			ไม่มีการรั่วไหล	มีการรั่วไหล		
				% LEL	การดำเนินการแก้ไข	
1	GAS SKID SYSTEM	A	ปกติ	0	1)	
					2)	
2	Control Valve System GTG 1	B	ปกติ	0	1)	
					2)	
3	Control Valve System GTG 2	C	ปกติ	0	1)	
					2)	
4	Control Valve System HRSG 1	D	ปกติ	0	1)	
					2)	
5	Control Valve System HRSG 2	E	ปกติ	0	1)	
					2)	
6	Control Valve System AB 50 T/H	F	ปกติ	0	1)	
					2)	

ผู้ดำเนินการตรวจวัด

( )

Note : 1. วิธีการตรวจวัดให้ใช้เครื่องวัด Gas วัดบริเวณรอบๆพื้นที่
2. กรณีพบการรั่วไหลให้ค้นหาแหล่งกำเนิดและระบุ % LEL ในระยะห่าง 1 ฟุต ใส่ทิศทางลม
3. กรณีพบการรั่วไหลให้ระงมมาตราการการแก้ไข เช่น การปิดกั้นพื้นที่ การออกใบแจ้งซ่อม เป็นต้น
4. ดำเนินการตรวจวัดทุกวันอาทิตย์ กะเช้า สัปดาห์ที่ 2 ของเดือน

แบบฟอร์มบันทึกการตรวจสอบตำแหน่งวาล์วของก๊าซเชื้อเพลิงในพื้นที่ประจำสัปดาห์ (GPSC CUP 2)

GAS SKID SYSTEM 04 / 11 / 2566

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		รูปกรณีที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 HK 057	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 058	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
3	24300 HK 059	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
4	24300 HK 060	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
5	24300 HK 061	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
6	24300 HK 062	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
7	24300 V 047	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
8	24300 V 048	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
9	24300 V 027	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
10	24300 V 028	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
11	24300 HK 001	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
12	24300 HK 002	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
13	24300 HK 003	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
14	24300 V 002	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	
15	24300 HK 004	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
16	24300 HK 082	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
17	24300 HK 006	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
18	24300 HK 008	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
19	24300 HK 005	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
20	24300 V 003	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☐	☑	☐	☐	
21	24300 HK 007	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

4	23702 V 072	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
5	23702 HK 600	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
6	23702 V 631	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
7	23702 V 630	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐
8	23702 V 670	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
9	23702 V 671	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
10	23702 V 672	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
11	23702 V 673	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
12	23702 UV 803	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
13	23702 UV 804	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
14	23702 UV 805	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
15	23702 PV 310	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
16	237002 V 677	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
17	237002 S 662	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐
18	237002 V 674	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
19	237002 V 675	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
20	237002 V 676	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
21	23702 HK 601	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
22	23702 UV 811	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
23	23702 HK 602	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
24	23702 UV 812	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
25	23702 HK 603	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
26	23702 UV 813	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
27	23702 HK 604	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
28	23702 UV 814	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐

29	23702 HK 605	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
30	23702 UV 815	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
31	23702 HK 606	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
32	23702 UV 816	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
33	23702 HK 607	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
34	23702 UV 817	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
35	23702 HK 608	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
36	23702 UV 806	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
37	23702 UV 807	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
38	23702 UV 808	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
39	23702 PCV 313	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
40	23702 V 679	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
41	23702 -S -661	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐
42	23702 HK 621	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
43	23702 HK 611	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
44	23702 HK 622	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
45	23702 HK 612	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
46	23702 HK 623	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
47	23702 HK 613	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
48	23702 HK 624	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
49	23702 HK 614	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
50	23702 HK 625	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
51	23702 HK 615	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
52	23702 HK 626	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
53	23702 HK 616	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐

54	23702 HK 627	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
55	23702 HK 617	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐

AB 50 TON

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		มีอุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 XV-006	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 092	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
3	24300 V 009	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
4	23711 HK 010	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
5	23711 HK 009	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
6	23711 VN 001	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
7	23711 PSV 405	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
8	23711 PCV 405	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
9	23711 HK 002	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
10	23711 VN 002	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
11	23711 HK 001	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
12	23711 PRV 001	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
13	23711 HK 008	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
14	23711 HK 003	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
15	23711 PSV 406	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
16	23711 PCV 406	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
17	23711 VN 003	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
18	23711 SOV 001	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
19	23711 SOV 002	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		มีอุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 XV 003	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 090	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
3	24300 V 005	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
4	23901 XV 714	23902-PI-001	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
5	SRV	23902-PI-001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
6	GCV	23902-PI-001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

HRSG 1

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		มีอุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 XV-007	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 091	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
3	24300 V 010	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
4	23701 V 072	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
5	23701 HK 600	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
6	23701 V 631	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
7	23701 V 630	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
8	23701 V 670	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
9	23701 V 671	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
10	23701 V 672	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
11	23701 V 673	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
12	23701 UV 803	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
13	23701 UV 804	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

14	23701 UV 805	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
15	23701 PV 310	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
16	237001 V 677	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
17	237001 S 662	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐
18	237001 V 674	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
19	237001 V 675	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
20	237001 V 676	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
21	23701 HK 601	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
22	23701 UV 811	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
23	23701 HK 602	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
24	23701 UV 812	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
25	23701 HK 603	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
26	23701 UV 813	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
27	23701 HK 604	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
28	23701 UV 814	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
29	23701 HK 605	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
30	23701 UV 815	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
31	23701 HK 606	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
32	23701 UV 816	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
33	23701 HK 607	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
34	23701 UV 817	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
35	23701 HK 608	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
36	23701 UV 806	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
37	23701 UV 807	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
38	23701 UV 808	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐

39	23701 PCV 313	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
40	23701 V 679	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
41	23701-S -661	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☐
42	23701 HK 621	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
43	23701 HK 611	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
44	23701 HK 622	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
45	23701 HK 612	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
46	23701 HK 623	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
47	23701 HK 613	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
48	23701 HK 624	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
49	23701 HK 614	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
50	23701 HK 625	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
51	23701HK 615	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
52	23701 HK 626	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
53	23701 HK 616	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
54	23701 HK 627	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
55	23701 HK 617	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐

HRSG 2

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		มีอุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 XV-004	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 094	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
3	24300 V 008	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	

29	23702 HK 605	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
30	23702 UV 815	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
31	23702 HK 606	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
32	23702 UV 816	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
33	23702 HK 607	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
34	23702 UV 817	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
35	23702 HK 608	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
36	23702 UV 806	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
37	23702 UV 807	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
38	23702 UV 808	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
39	23702 PCV 313	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
40	23702 V 679	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
41	23702 -S -661	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐
42	23702 HK 621	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
43	23702 HK 611	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
44	23702 HK 622	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
45	23702 HK 612	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
46	23702 HK 623	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
47	23702 HK 613	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
48	23702 HK 624	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
49	23702 HK 614	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
50	23702 HK 625	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
51	23702 HK 615	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
52	23702 HK 626	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
53	23702 HK 616	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
54	23702 HK 627	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
55	23702 HK 617	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐

AB 50 TON

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		มีอุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 XV-006	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 092	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☑	
3	24300 V 009	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☐	☑	
4	23711 HK 010	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
5	23711 HK 009	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
6	23711 VN 001	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
7	23711 PSV 405	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
8	23711 PCV 405	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
9	23711 HK 002	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
10	23711 VN 002	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
11	23711 HK 001	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
12	23711 PRV 001	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
13	23711 HK 008	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
14	23711 HK 003	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
15	23711 PSV 406	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
16	23711 PCV 406	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
17	23711 VN 003	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
18	23711 SOV 001	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
19	23711 SOV 002	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
20	23711 XV 004	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
21	23711 XV 005	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
22	23711 SXB 001	1C2P-3711-PI- M002	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
23	23711 FV 003	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
24	23711 HK 004	1C2P-3711-PI- M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
25	23711 XV 006	1C2P-3711-PI- M002	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

Re mark Burner HRSG 1 Stop, Burner HRSG 2 Stop , Aux Boiler 50T Shutdown

ผู้ดำเนินการตรวจวัด วันที่ 04/11/66

14	23701 UV 805	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
15	23701 PV 310	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
16	237001 V 677	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
17	237001 S 662	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐
18	237001 V 674	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
19	237001 V 675	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
20	237001 V 676	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
21	23701 HK 601	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
22	23701 UV 811	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
23	23701 HK 602	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
24	23701 UV 812	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
25	23701 HK 603	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
26	23701 UV 813	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
27	23701 HK 604	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
28	23701 UV 814	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
29	23701 HK 605	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
30	23701 UV 815	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
31	23701 HK 606	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
32	23701 UV 816	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
33	23701 HK 607	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
34	23701 UV 817	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
35	23701 HK 608	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
36	23701 UV 806	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
37	23701 UV 807	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
38	23701 UV 808	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
39	23701 PCV 313	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐
40	23701 V 679	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
41	23701-S -661	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐
42	23701 HK 621	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
43	23701 HK 611	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
44	23701 HK 622	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
45	23701 HK 612	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
46	23701 HK 623	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
47	23701 HK 613	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
48	23701 HK 624	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
49	23701 HK 614	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
50	23701 HK 625	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
51	23701HK 615	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
52	23701 HK 626	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
53	23701 HK 616	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
54	23701 HK 627	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐
55	23701 HK 617	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐

HRSG 2

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		มีอุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 XV-004	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 094	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
3	24300 V 008	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
4	23702 V 072	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5	23702 HK 600	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
6	23702 V 631	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
7	23702 V 630	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
8	23702 V 670	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
9	23702 V 671	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
10	23702 V 672	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
11	23702 V 673	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
12	23702 UV 803	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
13	23702 UV 804	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
14	23702 UV 805	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
15	23702 PV 310	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
16	237002 V 677	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
17	237002 S 662	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
18	237002 V 674	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
19	237002 V 675	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
20	237002 V 676	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
21	23702 HK 601	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
22	23702 UV 811	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
23	23702 HK 602	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
24	23702 UV 812	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
25	23702 HK 603	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
26	23702 UV 813	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
27	23702 HK 604	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
28	23702 UV 814	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

22	24300 HK 083	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
23	24300 HK 063	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
24	24301 HK 064	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
25	24302 HK 080	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
26	24300 V 076	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐
27	24300 HK 031	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28	24300 HK 084	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
29	24300 HK 033	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30	24300 HK 032	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31	24300 V 077	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32	24300 HK 078	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
33	24300 HK 026	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐
34	24300 HK 011	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35	24300 V 006	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐
36	24300 SPV -001	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
37	24300 SPV -002	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
38	24300 PCV 310-A	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
39	24300 HK 065	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
40	24300 HK 066	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
41	24300 HK 067	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
42	24300 V 033	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
43	24300 HK 034	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
44	24300 HK 013	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
45	24300 HK 027	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐
46	24300 HK 012	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
47	24300 V -007	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
48	24300 SPV -003	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
49	24300 SPV -004	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
50	24300 PCV 310-B	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
51	24300 HK 068	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
52	24300 HK 069	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
53	24300 HK 070	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
54	24300 V -035	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
55	24300 HK 036	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
56	24300 HK 014	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
57	24300 HK 071	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐
58	24300 HK 072	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐

GTG UNIT 1

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		มีอุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 XV 003	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 090	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
3	24300 V 005	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
4	23901 XV 714	23901-PI-001	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5	SRV	23901-PI-001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
6	GCV	23901-PI-001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

GTG UNIT 2

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		มีอุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 XV 003	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 090	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
3	24300 V 005	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
4	23901 XV 714	23902-PI-001	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5	SRV	23902-PI-001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
6	GCV	23902-PI-001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

HRSG 1

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		มีอุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 XV-007	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 091	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
3	24300 V 010	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
4	23701 V 072	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5	23701 HK 600	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
6	23701 V 631	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
7	23701 V 630	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
8	23701 V 670	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
9	23701 V 671	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
10	23701 V 672	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
11	23701 V 673	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
12	23701 UV 803	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
13	23701 UV 804	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

39	23701 PCV 313	1C2P-3702-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
40	23701 V 679	1C2P-3702-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
41	23701-S -661	1C2P-3702-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
42	23701 HK 621	1C2P-3702-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
43	23701 HK 611	1C2P-3702-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
44	23701 HK 622	1C2P-3702-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
45	23701 HK 612	1C2P-3702-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
46	23701 HK 623	1C2P-3702-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
47	23701 HK 613	1C2P-3702-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
48	23701 HK 624	1C2P-3702-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
49	23701 HK 614	1C2P-3702-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
50	23701 HK 625	1C2P-3702-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
51	23701HK 615	1C2P-3702-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
52	23701 HK 626	1C2P-3702-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
53	23701 HK 616	1C2P-3702-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
54	23701 HK 627	1C2P-3702-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
55	23701 HK 617	1C2P-3702-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

HRSG 2

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		อุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 XV-004	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 094	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
3	24300 V 008	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	

4	23702 V 672	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5	23702 HK 609	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
6	23702 V 631	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
7	23702 V 630	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
8	23702 V 670	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
9	23702 V 671	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
10	23702 V 672	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
11	23702 V 673	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
12	23702 UV 803	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
13	23702 UV 804	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
14	23702 UV 805	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
15	23702 PV 310	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
16	237002 V 677	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
17	237002 S 662	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
18	237002 V 674	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
19	237002 V 675	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
20	237002 V 676	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
21	23701 HK 601	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
22	23701 UV 811	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
23	23701 HK 602	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
24	23701 UV 812	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
25	23701 HK 603	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
26	23701 UV 813	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
27	23701 HK 604	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
28	23701 UV 814	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

29	23702 HK 605	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
30	23702 UV 815	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
31	23702 HK 606	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
32	23702 UV 816	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
33	23702 HK 607	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
34	23702 UV 817	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
35	23702 HK 608	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
36	23702 UV 806	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
37	23702 UV 807	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
38	23702 UV 808	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
39	23702 PCV 313	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
40	23702 V 679	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
41	23702 -S -661	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
42	23702 HK 621	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
43	23702 HK 611	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
44	23702 HK 622	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
45	23702 HK 612	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
46	23702 HK 623	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
47	23702 HK 613	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
48	23702 HK 624	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
49	23702 HK 614	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
50	23702 HK 625	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
51	23702 HK 615	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
52	23702 HK 626	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
53	23702 HK 616	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

54	23701 UV 805	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
55	23701 PV 310	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
56	237001 V 677	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
57	237001 S-662	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
58	237001 V 674	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
59	237001 V 675	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
60	237001 V 676	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
61	23701 HK 601	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
62	23701 UV 811	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
63	23701 HK 602	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
64	23701 UV 812	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
65	23701 HK 603	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
66	23701 UV 813	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
67	23701 HK 604	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
68	23701 UV 814	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
69	23701 HK 605	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
70	23701 UV 815	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
71	23701 HK 606	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
72	23701 UV 816	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
73	23701 HK 607	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
74	23701 UV 817	1C2P-3702-PI-M006	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
75	23701 HK 608	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
76	23701 UV 806	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
77	23701 UV 807	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
78	23701 UV 808	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

GTG UNIT 1

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		อุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 XV 003	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 090	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
3	24300 V 005	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
4	23901 XV 714	23901-PI-001	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5	SRV	23901-PI-001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
6	GCV	23901-PI-001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

GTG UNIT 2

HRSG 1

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		อุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 XV-007	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 091	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
3	24300 V 010	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
4	23701 V 672	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5	23701 HK 609	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
6	23701 V 631	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
7	23701 V 630	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	
8	23701 V 670	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
9	23701 V 671	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
10	23701 V 672	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
11	23701 V 673	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
12	23701 UV 803	1C2P-3702-PI-M006	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
13	23701 UV 804	1C2P-3702-PI-M006	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

79	24300 HK 083	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
80	24300 HK 063	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
81	24301 HK 064	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
82	24302 HK 080	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
83	24300 V 076	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	
84	24300 HK 031	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
85	24300 HK 084	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
86	24300 HK 033	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
87	24300 HK 032	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
88	24300 V 077	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
89	24300 HK 078	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
90	24300 HK 026	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	
91	24300 HK 011	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
92	24300 V 005	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	
93	24300 SPV -001	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
94	24300 SPV -002	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
95	24300 PCV 310-A	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
96	24300 HK 065	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
97	24300 HK 066	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
98	24300 HK 067	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
99	24300 V 033	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
100	24300 HK 034	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
101	24300 HK 013	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
102	24300 HK 027	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	
103	24300 HK 012	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

แบบฟอร์มบันทึกการตรวจสอบการรั่วไหลของก๊าซเชื้อเพลิงในพื้นที่ประจำสัปดาห์ (GPSC CUP2)

พื้นที่ CUP 2 วันที่ 24 / 11 / 66

	บริเวณที่ตรวจวัด	พื้นที่	ผลการตรวจวัด			หมายเหตุ
			ไม่มีการรั่วไหล	มีการรั่วไหล		
				% LEL	การดำเนินการแก้ไข	
1	GAS SKID SYSTEM	A	✓	0	1)	
					2)	
2	Control Valve System GTG 1	B	✓	0	1)	
					2)	
3	Control Valve System GTG 2	C	✓	0	1)	
					2)	
4	Control Valve System HRSG 1	D	✓	0	1)	
					2)	
5	Control Valve System HRSG 2	E	✓	0	1)	
					2)	
6	Control Valve System AB 50 T/H	F	✓	0	1)	
					2)	

ผู้ดำเนินการตรวจวัด

Note : 1. วิธีการตรวจวัดใช้ไปป์เครื่องวัด Gas วัดบริเวณรอบๆพื้นที่
2. กรณีพบการรั่วไหลให้ค้นหาแหล่งกำเนิดและกรณุ % LEL ในระยะห่าง 1 ฟุต ให้ทิศทางลม
3. กรณีพบการรั่วไหลให้รายงานหากการทำงานก๊าซ เช่น การปิดกั้นพื้นที่ การออกใบแจ้งซ่อม เป็นต้น
4. ดำเนินการตรวจวัดทุกวันอาทิตย์ กะเช้า สัปดาห์ที่ 2 ของเดือน

17/12/66

แบบฟอร์มบันทึกการตรวจสอบตำแหน่งวาล์วของก๊าซเชื้อเพลิงในพื้นที่ประจำสัปดาห์ (GPSC CUP 2)

GAS SKID SYSTEM

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		อุปกรณ์ที่ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 HK 057	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 058	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
3	24300 HK 059	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
4	24300 HK 060	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5	24300 HK 061	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
6	24300 HK 062	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
7	24300 V 047	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
8	24300 V 048	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
9	24300 V 027	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
10	24300 V 028	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
11	24300 HK 001	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
12	24300 HK 002	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
13	24300 HK 003	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
14	24300 V 002	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	
15	24300 HK 004	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
16	24300 HK 082	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
17	24300 HK 006	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
18	24300 HK 008	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
19	24300 HK 005	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
20	24300 V 003	1C2P-4300-PI-M001	☑	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	
21	24300 HK 007	1C2P-4300-PI-M001	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

54	23702 HK 627	1C2P-3702-P-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
55	23702 HK 617	1C2P-3702-P-M006	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

AB 50 TON

Item	Tag No.	PID No.	ตำแหน่งที่ถูกต้อง		ผลการตรวจสอบ		มีอุปกรณ์ปิดปลายท่อ		ผลการตรวจสอบ		การดำเนินการแก้ไข
			ปิด	เปิด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	Cap	Blind	มี	ไม่มี	
1	24300 XV-006	1C2P-4300-P-M001	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
2	24300 HK 092	1C2P-4300-P-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
3	24300 V 009	1C2P-4300-P-M001	☑	☐	☑	☐	☑	☐	☑	☐	
4	23711 HK 010	1C2P-3711-P-M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
5	23711 HK 009	1C2P-3711-P-M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
6	23711 VN 001	1C2P-3711-P-M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
7	23711 PSV 405	1C2P-3711-P-M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
8	23711 PCV 405	1C2P-3711-P-M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
9	23711 HK 002	1C2P-3711-P-M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
10	23711 VN 002	1C2P-3711-P-M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
11	23711 HK 001	1C2P-3711-P-M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
12	23711 PRV 001	1C2P-3711-P-M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
13	23711 HK 008	1C2P-3711-P-M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
14	23711 HK 003	1C2P-3711-P-M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
15	23711 PSV 406	1C2P-3711-P-M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
16	23711 PCV 406	1C2P-3711-P-M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
17	23711 VN 003	1C2P-3711-P-M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
18	23711 SOV 001	1C2P-3711-P-M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
19	23711 SOV 002	1C2P-3711-P-M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	

20	23711 XV 004	1C2P-3711-P-M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
21	23711 XV 005	1C2P-3711-P-M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
22	23711 SDB 001	1C2P-3711-P-M002	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
23	23711 FV 003	1C2P-3711-P-M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
24	23711 HK 004	1C2P-3711-P-M002	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
25	23711 XV 006	1C2P-3711-P-M002	☑	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	
Re mark		(Burner HRSG 1 Stop, Burner HRSG 2 Stop , Aux Boiler SDT Shutdown									

ผู้ดำเนินการตรวจวัด 10ปฏ วันที่ 17 / 12 / 66
(นายเชษฐา ศุภมงคล)

แบบฟอร์มบันทึกการตรวจสอบการรั่วไหลของก๊าซเชื้อเพลิงในพื้นที่ประจำสัปดาห์ (GPSC CUP2)

พื้นที่ CUP 2 วันที่ 17 / 12 / 66

	บริเวณที่ตรวจวัด	พื้นที่	ผลการตรวจวัด			หมายเหตุ
			ไม่มีการรั่วไหล	มีการรั่วไหล		
				% LEL	การดำเนินการแก้ไข	
1	GAS SKID SYSTEM	A	ไม่มี	0 %	1) 2)	
2	Control Valve System GTG 1	B	ไม่มี	0 %	1) 2)	
3	Control Valve System GTG 2	C	ไม่มี	0 %	1) 2)	
4	Control Valve System HRSG 1	D	ไม่มี	0 %	1) 2)	
5	Control Valve System HRSG 2	E	ไม่มี	0 %	1) 2)	
6	Control Valve System AB 50 T/H	F	ไม่มี	0 %	1) 2)	

ผู้ดำเนินการตรวจวัด 10ปฏ
(นายเชษฐา ศุภมงคล)

Note : 1. วิธีการตรวจวัดใช้ไม้เครื่องวัด Gas วัดบริเวณรอยต่อพื้นที่
2. กรณีพบการรั่วไหลให้ทันทีและหยุดการรั่วไหลและรายงาน % LEL ในระยะห่าง 1 ฟุต ให้ทิศทางลม
3. กรณีพบการรั่วไหลให้ดำเนินการตามขั้นตอน เช่น การปิดกั้นพื้นที่ การอพยพและจัดชุด เป็นต้น
4. ดำเนินการตรวจวัดทุกวันอาทิตย์ ถึงวันที่ สัปดาห์ที่ 2 ของเดือน

ภาคผนวก ข-32

Pre-Fire Plan

Steam Turbine Generator

รหัสอุปกรณ์ : **STG**

แหล่งติดไฟ / สารติดไฟ : **Electricity**

สถานที่ : **Control Cab STG CUP2**



ผู้ให้ข้อมูล / ผู้จัดทำ

1.	ตำแหน่ง Shift Operation Manager	3.	ตำแหน่ง SSHE Officer
2.	ตำแหน่ง Shift Operation Manager	4.	ตำแหน่ง SSHE Officer

วัน/เดือน/ปี ที่จัดทำ : 1 เมษายน 2563 / ปรับปรุงครั้งที่ 1 : 18 พฤศจิกายน 2564

ผู้อนุมัติ

OC2OM

(คุณ)

วัน/เดือน/ปี ที่อนุมัติ : 1 ธันวาคม 2564

ผู้ถือเอกสาร

☐ สำเนาฉบับที่ 0	☐ สำเนาฉบับที่ 2 .....
☐ สำเนาฉบับที่ 1	☐ สำเนาฉบับที่ 3 .....

1. ชื่ออุปกรณ์ Steam Turbine **รหัสอุปกรณ์** 23911 **สถานที่** Unit 23911

2. ข้อมูลจำเพาะของเครื่องจักร / อุปกรณ์และสารเคมี

2.1 ขนาดเครื่องจักร / อุปกรณ์

- เส้นผ่าศูนย์กลาง : - ~~m.~~
- กว้าง : 4.5 m.
- ยาว : 15.4 m.
- สูง : 2.7 m.

2.2 พื้นที่ผิวที่มีโอกาสเกิดเหตุ : - m^2

2.3 ปริมาตรที่มีโอกาสเกิดเหตุ : - m^3

2.4 ผลิตภัณฑ์/สารเคมีในอุปกรณ์ Lube Oil (PTT Turbine T32)

2.5 จุดวาบไฟ : 190 องซาเซลเซียส.

2.6 ค่า LEL - UEL -.

2.7 ความหนาแน่นไอ (อากาศ = 1) -.

2.8 ความหนาแน่นสัมพัทธ์ -.

2.9 ความถ่วงจำเพาะ (น้ำ = 1) 0.86 – 0.90.

2.10 ข้อมูลเพื่อความปลอดภัยตาม NFPA

(ระบุเป็นตัวเลข และความหมาย)

อันตรายต่อสุขภาพ = -.

ความไวไฟ = -.

ความไวในปฏิกิริยา = -.

ข้อมูลพิเศษ = อุปกรณ์ไฟฟ้า.

2.11 อุณหภูมิที่สามารถติดไฟได้เอง -.

3. Processing Condition

3.1 Pressure Design 2 bar , Operate 1 bar ~~Kg/cm²~~/bar

3.2 Temperature ในห้อง 55 °C พื้นผิวอุปกรณ์ 100 °C

3.3 Flow - ton/hr

3.4 Inventory - ton

3.5 Phase อุปกรณ์ไฟฟ้าในห้อง

3.6 Operator ประจำพื้นที่ 2 คน

4. สาเหตุและลักษณะที่น่าจะเกิดเหตุ

ไฟไหม้บริเวณ Local Control STG CUP2.

5. การตัดแยกระบบ

5.1 ระบบการผลิต

1) Shut down STG 23911 โดยกด DCS EMG Trip จากระบบ (ใช้เวลา 1 นาที)
2) Isolate HP steam valve 23700 MOV-001 (ใช้เวลา 1 นาที)

5.2 ระบบไฟฟ้า

Isolate Breaker.ของระบบไฟฟ้าที่เข้า STG 23911 ที่โดย Breaker ที่ Isolate มีดังนี้

400V

- 24201-MD1218, 24201-MD2211(ใช้เวลา 2 นาที)

220VAC

- 24201-AC0106, 24201-AC0107, 24201-AC0221, 24201-AC0222 (ใช้เวลา 2 นาที)

110 VDC

- 24201-DC1209, 24201 DC-1217, 24201 DC-1218, 24201-DC1210, 24201-DC1113, 24201-DC1113 (ใช้เวลา 2 นาที)

24 VDC

- 24201-DC1102, 24201-DC1113, 24201-DC1114 (ใช้เวลา 2 นาที)

6. ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุ

ทิศทางลมพัดจากทิศตะวันออกไปทิศตะวันตก

* ทีมดับเพลิงภายนอก (รถดับเพลิง)	ทีมดับเพลิง GPSC
1) เมื่อรถดับเพลิงมาถึงโรงงาน MC ประสานงานกับ OC เพื่อนำรถดับเพลิงเข้าไปบริเวณจุดเกิดเหตุ (ใช้เวลา 3 นาที) 2) MC นำรถดับเพลิงเข้าทางประตู G4 และจอดบริเวณถนนระหว่าง STG กับ HRSG21 (ใช้เวลา 3 นาที) 3) MC นำหัวหน้าทีมดับเพลิงภายนอกไปประสานงานกับ OC เพื่อร่วมสั่งการ (ใช้เวลา 3 นาที) 4) ทีมดับเพลิงภายนอกประกอบสายน้ำดับแพลิงเพื่อส่งน้ำเข้ารถดับเพลิงโดยใช้ (ใช้เวลา 5 นาที) 5) ทีมดับเพลิงภายนอกร่วมกับทีมดับเพลิง GPSC ทำการเข้าระงับเหตุ และ Cool down โครงสร้าง และ อุปกรณ์ข้างเคียง (ใช้เวลา 15 นาที)	1) ระบบ Detector ตรวจจับควันหรือไฟอัตโนมัติทำงาน No. 23911-SMK071, 23911-SMK070 เตือนมาที่ตู้ Fire alarm panel ในห้อง CCB 2) ผู้ประสบเหตุกดสัญญาณเตือนภัย 23911-MAP006 หรือสัญญาณเตือนภัยที่อยู่ใกล้ในจุดที่ปลอดภัยที่สุด (ใช้เวลา 3 นาที) 3) OC ทำการแจ้ง Operator ให้ตัดแยกระบบ ระบบไฟฟ้าในบริเวณ STG ตามที่ระบุในข้อ 5 การตัดแยกระบบ (ใช้เวลา 7 นาที) 4) หลังจากดำเนินการตัดแยกระบบเสร็จให้ทีมดับเพลิง GPSC ทำหน้าที่เข้าระงับเหตุ โดยใช้ Fire Hydrant No. FHB 009, FHB 010 และ Cool down โครงสร้างและอุปกรณ์ข้างเคียง โดยใช้ Hydrant Monitor No. FHB 011 (ใช้เวลา 15 นาที) 6) กรณีเหตุการณ์ไม่สามารถควบคุมได้ให้ OC สั่งการ Control Room Operator โทรขอความช่วยเหลือจากทีมดับเพลิงภายนอก เบอร์ 038683961 (ใช้เวลา 2 นาที) 7) เมื่อทีมดับเพลิงภายนอกมาถึงให้ดำเนินการตามขั้นตอนการปฏิบัติตามตารางด้านซ้าย *

ทิศทางลมพัดจากทิศเหนือไปทิศใต้

** ทีมดับเพลิงภายนอก (รถดับเพลิง)	ทีมดับเพลิง GPSC
1) เมื่อรถดับเพลิงมาถึงโรงงาน MC ประสานงานกับ OC เพื่อนำรถดับเพลิงเข้าไปบริเวณจุดเกิดเหตุ (ใช้เวลา 3 นาที) 2) MC นำรถดับเพลิงเข้าทางประตู G1 และจอดบริเวณถนนใต้ HRSG Deaerator (ใช้เวลา 3 นาที) 3) MC นำหัวหน้าทีมดับเพลิงภายนอกไปประสานงานกับ OC เพื่อร่วมสั่งการ (ใช้เวลา 3 นาที) 4) ทีมดับเพลิงภายนอกประกอบสายน้ำดับแพลิงเพื่อส่งน้ำเข้ารถดับเพลิงโดยใช้ (ใช้เวลา 5 นาที) 5) ทีมดับเพลิงภายนอกร่วมกับทีมดับเพลิง GPSC ทำการเข้าระงับเหตุ และ Cool down โครงสร้าง และ อุปกรณ์ข้างเคียง (ใช้เวลา 15 นาที)	1) ระบบ Detector ตรวจจับควันหรือไฟอัตโนมัติทำงาน No. 23911-SMK071, 23911-SMK070 เตือนมาที่ตู้ Fire alarm panel ในห้อง CCB 2) ผู้ประสบเหตุกดสัญญาณเตือนภัย 23911-MAP006 หรือสัญญาณเตือนภัยที่อยู่ใกล้ในจุดที่ปลอดภัยที่สุด (ใช้เวลา 3 นาที) 3) OC ทำการแจ้ง Operator ให้ตัดแยกระบบ ระบบไฟฟ้าในบริเวณ STG ตามที่ระบุในข้อ 5 การตัดแยกระบบ (ใช้เวลา 7 นาที) 4) หลังจากดำเนินการตัดแยกระบบเสร็จให้ทีมดับเพลิง GPSC ทำหน้าที่เข้าระงับเหตุ โดยใช้ Fire Hydrant No. FHB 018, FHB 017 และ Cool down โครงสร้างและอุปกรณ์ข้างเคียง โดยใช้ Hydrant Monitor No. FHB 011 (ใช้เวลา 15 นาที) 6) กรณีเหตุการณ์ไม่สามารถควบคุมได้ให้ OC สั่งการ Control Room Operator โทรขอความช่วยเหลือจากทีมดับเพลิงภายนอก เบอร์ 038683961 (ใช้เวลา 2 นาที) 7) เมื่อทีมดับเพลิงภายนอกมาถึงให้ดำเนินการตามขั้นตอนการปฏิบัติตามตารางด้านซ้าย *

7. ปริมาณการใช้น้ำดับเพลิง

อุปกรณ์	จำนวน	Flow Rate (LPM)	รวม (LPM)	ข้อมูลอุปกรณ์	อุปกรณ์ที่ต้องทำการ Cooling
1. Hydrant Monitor	2 ตัว	2,273	4,546	กรณีฉีดเป็นลำน้ำ(Straight Steam) มีระยะฉีดไกล 60 เมตร	1) GTGs GN 13901 และ HRSG 2) Pipe rack บริเวณใกล้เคียง 3) PTT Fuel Gas Metering Station 4) อุปกรณ์ที่ตั้งอยู่ใกล้เคียง
2. Deluge System	-	-	-	-	
3. Fire Hydrant	3 ตัว	-	-	1) Design Pressure 15 บาร์ 2) ใช้ร่วมกับ Nozzle	
4. Nozzle 1.5”	4 หัวฉีด	1) Min. Pressure 8 บาร์ – 533 lpm	2,132	1) 2 Nozzle ต่อ 1 Fire Hydrant	
		2) Max. Pressure 10 บาร์ – 594 lpm	2,376		
5. Others 5.1 Fire Pump	2 เครื่อง	5678.11	11,356.24	1) Diesel Engine Type 2) Flow rate 340 x 2 m^3/hr. 3) ความจุถังน้ำมันดีเซล 750 x 2 ลิตร ปริมาณจัดเก็บต่ำสุด 500 x 2 ลิตร 4) อัตราการสิ้นเปลืองน้ำมัน 84 ลิตร/ชม. ดังนั้น - น้ำมัน 1500 ลิตร เดินเครื่องได้ 17.8 ชั่วโมง - น้ำมัน 1000 ลิตร เดินเครื่องได้ 11.9 ชั่วโมง	
5.2 Jockey Pump	2 เครื่อง	56.78 x 2	113	1) Electric Type 2) ทำหน้าที่รักษาแรงดันน้ำดับเพลิงในระบบ โดย Start ที่ 8 บาร์ Stop ที่ 10 บาร์	
5.3 Fire Water Storage	1 Tank	-	-	ปริมาณน้ำดับเพลิงสำรอง 4000 m3 และมี Raw Water จาก RIL เข้าต่อเนื่องได้ตลอดเวลา	
5.4 Mobile Foam	1 คัน	-	-	บรรจุโฟม 3%AFFF 140 ลิตร	
รวมปริมาณน้ำที่ต้องใช้		Min. Pressure	6,678		
		Max. Pressure	6,922		
ปริมาณน้ำที่ต้องใช้ใน 1 ชม. (m^3)		Min. Pressure	400.68 ลบ.ม.		
		Max. Pressure	415.32 ลบ.ม.		

8. การใช้ Foam

8.1 ชนิดของ Foam 3% AFFF .

8.2 แหล่งที่ใช้ บริเวณ STG .

8.3 ปริมาณการใช้โฟม

Spillage Area (m^2)	Approximated Rate (6.5 LPM)	Discharge Time (65 / 50 min)	Foam Solution (L)	Foam Concentrate (L)	List of Equipment	ข้อมูลอุปกรณ์	Capacity (L)	จำนวน
-	-	-	-	-	Fixed Foam System	-	-	-
-	-	-	-	-	Monitor (Fire Truck)	-	-	-
-	-	-	-	-	Foam Tailor	-	-	-
-	-	-	-	-	**Total (LPM)**			-

8.4 การระบายน้ำ (Drainage)

น้ำเสียที่เกิดจากการดับไฟจะถูกกักไว้ในโรงงาน เพื่อรอเรียกรถดูดน้ำเสียจากบริษัทที่รับกำจัดของเสียตามกฎหมายมารับไปกำจัด .

.

9. ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และการป้องกัน

9.1ทางอากาศ (ควัน กลิ่น)

การเผาไหม้ไม่สมบูรณ์ จะทำให้เกิดก๊าซคาร์บอนมอนอกไซด์ และคาร์บอนไดออกไซด์ .

9.2 ทางน้ำ (การปนเปื้อนลงสู่รางระบายน้ำ)

น้ำที่เกิดจากการดับเพลิงจะมีคราบเขม่าที่เกิดจากการเผาไหม้ และน้ำมันปนเปื้อน .

9.3 กากของเสียอันตราย

น้ำเสียที่เกิดจากการดับไฟจะถูกกักไว้ในโรงงาน เพื่อรอเรียกรถดูดน้ำเสียจากบริษัทที่รับกำจัดของเสียตามกฎหมายมารับไปกำจัด .

วัสดุ อุปกรณ์ที่ถูกไฟไหม้จะถูกส่งไปกำจัดยังบริษัทที่รับกำจัดของเสียอันตรายตามที่กฎหมายกำหนด .

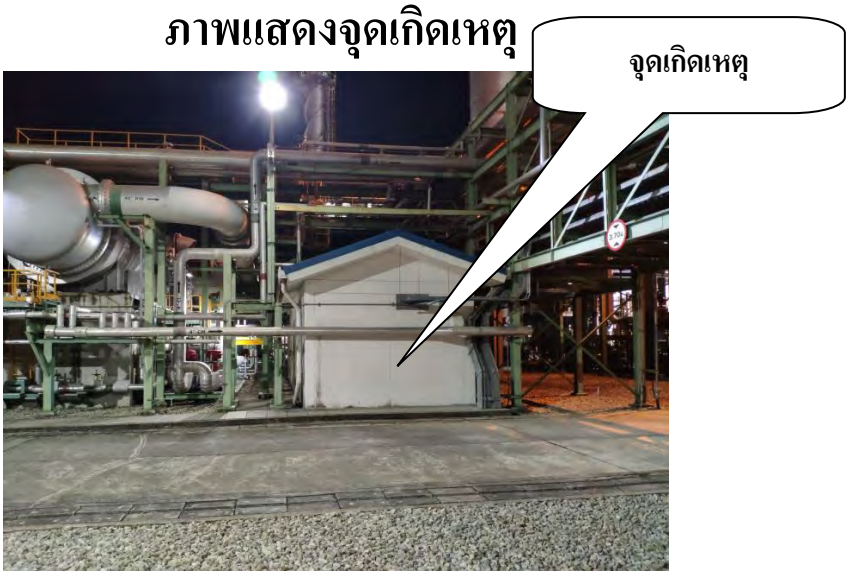
9.4 สุขภาพ

ควันพิษที่เกิดขึ้นจะทำให้เกิดอาการวิงเวียนศีรษะ ระคายเคือง ความร้อนที่เกิดขึ้นอาจทำให้เสียเหงื่อและเป็นลมได้ .

10. คนและอุปกรณ์อื่นๆ

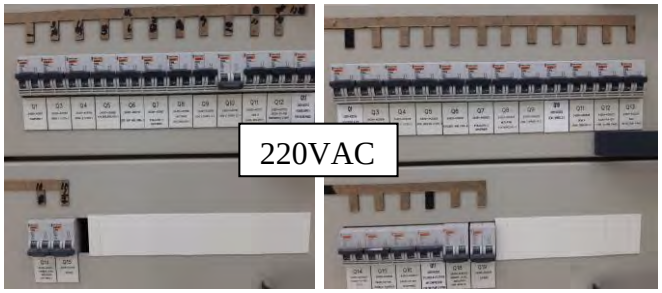
10.1 พนักงานดับเพลิง 6 คน	10.2 Operator 2 คน	10.3 กำลังสนับสนุน 6 คน
10.4 ถังดับเพลิง (Dry Chemical) - ถัง	10.5 ถังดับเพลิง (CO_2) - ถัง	10.6 SCBA 9 ชุด
10.7 สายดับเพลิง : ∅ 2.5 นิ้ว = 4 เส้น ∅ 1.5 นิ้ว = 8 เส้น		
10.8 รถดับเพลิง : เทศบาลตำบลมาบตาพุด 1 คัน		
10.9 อื่นๆ : Fixed Carbon dioxide System ของ GTG , ชุดดับเพลิง 12 ชุด		

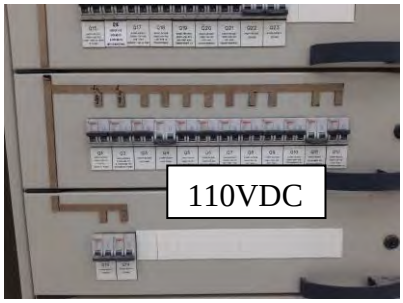
ภาพแสดงจุดเกิดเหตุ



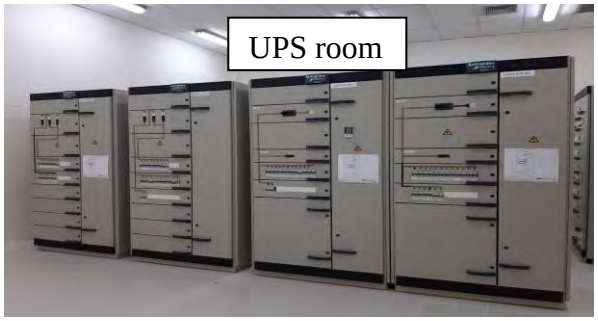
ภาพแสดงการตัดแยกอุปกรณ์











ภาคผนวก ข-33

ผู้ปฏิบัติงานสถานที่ใช้ก๊าซธรรมชาติ ตามประกาศกรมธุรกิจพลังงานกระทรวงพลังงาน

ที่ อก ๐๓๓๒ / ๑๔๕๓๙

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง อนุญาตให้ต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน

เรียน

ตามที่ท่านได้ขอต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อนของโรงงาน **บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)** ทะเบียนโรงงานเลขที่ **๓-๙๐-๖/๔๙ รย** ซึ่งตั้งอยู่เลขที่ **๙๒/๙** หมู่ที่ - ซอย - ถนน **ทางหลวงสาย ๓๑๗๑** แขวง/ตำบล **มาบตาพุด** เขต/อำเภอ **เมืองระยอง** จังหวัด **ระยอง** ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว อนุญาตให้ท่านต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน ตามทะเบียนเลขที่
ประจำโรงงานดังกล่าวได้ ทั้งนี้ จนถึงวันที่ **๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ท่านปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบโดยเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายปณตสรรค์ สูจยานนท์)
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๔๒๑๕
โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๙๒
http://www.diw.go.th

ที่ อก ๐๓๓๒ / ๑๐๔๘๔

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ แขวงทุ่งพญาไท
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง อนุญาตให้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน

เรียน

ตามที่ท่านได้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อนของโรงงาน **บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)** ทะเบียนโรงงานเลขที่ **๓-๙๐-๖/๔๙ รย (๑๐๒๑๐๐๐๐๖๒๕๔๙๔)** ซึ่งตั้งอยู่เลขที่ **๙๒/๙** หมู่ที่ - ถนน **ทางหลวงสาย ๓๑๗๑** แขวง/ตำบล **มาบตาพุด** เขต/อำเภอ **เมืองระยอง** จังหวัด **ระยอง** ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว อนุญาตให้ท่านขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน ตามทะเบียนเลขที่ ระจำโรงงานดังกล่าวได้ ทั้งนี้ จนถึงวันที่ **๓๑ ธันวาคม ๒๕๗๐**

อนึ่ง กรมโรงงานอุตสาหกรรมได้จัดทำ Group Line เฉพาะสำหรับผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อนขึ้น เพื่อเป็นช่องทางสำหรับแลกเปลี่ยนเรียนรู้และประสบการณ์ซึ่งกันและกัน รวมถึงเป็นช่องทางสำหรับกรมโรงงานอุตสาหกรรมในการสื่อสารกับท่านด้วย ซึ่งท่านสามารถเข้าร่วมได้ตาม QR Code ที่ระบุด้านล่าง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ท่านปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบโดยเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายบวร สัตยาวุฒิพงศ์)
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
โทร. ๐ ๒๔๓๐ ๖๓๑๕ ต่อ ๒๓๗๒, ๒๓๗๓
โทรสาร ๐ ๒๔๓๐ ๖๓๑๔ ต่อ ๒๓๗๔
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@diw.mail.go.th

กลุ่มไลน์

ที่ อก ๐๓๓๒ / ๑๔๕๖๙

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง อนุญาตให้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน

เรียน

ตามที่ท่านได้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อนของโรงงาน **บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)** ทะเบียนโรงงานเลขที่ **๓-๙๐-๖/๔๙ รย** ซึ่งตั้งอยู่เลขที่ **๙๒/๙** หมู่ที่ - ซอย - ถนน **ทางหลวงสาย ๓๑๗๑** แขวง/ตำบล **มาบตาพุด** เขต/อำเภอ **เมืองระยอง** จังหวัด **ระยอง** ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว อนุญาตให้ท่านขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน ตามทะเบียนเลขที่ ประจำโรงงานดังกล่าวได้ ทั้งนี้ จนถึงวันที่ **๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ โดยได้ยกเลิกเลขทะเบียน รบร้อยแล้ว**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ท่านปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบโดยเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายปณตสรรค์ สูจยานนท์)
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๔๒๑๕
โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๙๒
http://www.diw.go.th

ที่ อก ๐๓๓๒ / ๑๐๔๘๓

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ แขวงทุ่งพญาไท
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง อนุญาตให้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน

เรียน

ตามที่ท่านได้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อนของโรงงาน **บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)** ทะเบียนโรงงานเลขที่ **๓-๙๐-๖/๔๙ รย (๑๐๒๑๐๐๐๐๖๒๕๔๙๔)** ซึ่งตั้งอยู่เลขที่ **๙๒/๙** หมู่ที่ - ถนน **ทางหลวงสาย ๓๑๗๑** แขวง/ตำบล **มาบตาพุด** เขต/อำเภอ **เมืองระยอง** จังหวัด **ระยอง** ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว อนุญาตให้ท่านขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน ตามทะเบียนเลขที่ ระจำโรงงานดังกล่าวได้ ทั้งนี้ จนถึงวันที่ **๓๑ ธันวาคม ๒๕๗๐**

อนึ่ง กรมโรงงานอุตสาหกรรมได้จัดทำ Group Line เฉพาะสำหรับผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อนขึ้น เพื่อเป็นช่องทางสำหรับแลกเปลี่ยนเรียนรู้และประสบการณ์ซึ่งกันและกัน รวมถึงเป็นช่องทางสำหรับกรมโรงงานอุตสาหกรรมในการสื่อสารกับท่านด้วย ซึ่งท่านสามารถเข้าร่วมได้ตาม QR Code ที่ระบุด้านล่าง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ท่านปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบโดยเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายบวร สัตยาวุฒิพงศ์)
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
โทร. ๐ ๒๔๓๐ ๖๓๑๕ ต่อ ๒๓๗๒, ๒๓๗๓
โทรสาร ๐ ๒๔๓๐ ๖๓๑๔ ต่อ ๒๓๗๔
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@diw.mail.go.th

กลุ่มไลน์

ที่ อก ๐๓๑๒ / ๑๔๕๓๗

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง อนุญาตให้ต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน

เรียน

ตามที่ท่านได้ขอต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อนของโรงงาน **บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)** ทะเบียนโรงงานเลขที่ **๓-๙๐-๖/๔๙ รย** ซึ่งตั้งอยู่เลขที่ **๙๒/๙** หมู่ที่ - ซอย - ถนน **ทางหลวงสาย ๓๑๙๑** แขวง/ตำบล **มาบตาพุด** เขต/อำเภอ **เมืองระยอง** จังหวัด **ระยอง** ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว อนุญาตให้ท่านต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน ตามทะเบียนเลขที่
ประจำโรงงานดังกล่าวได้ ทั้งนี้ จนถึงวันที่ **๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ท่านปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบโดยเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายปณตสรรค์ สูงยานนท์)
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๔๒๑๕
โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๗๒
http://www.diw.go.th

ที่ อก ๐๓๑๒ / ๑๔๕๔๔

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง อนุญาตให้ต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน

เรียน

ตามที่ท่านได้ขอต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อนของโรงงาน **บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)** ทะเบียนโรงงานเลขที่ **๓-๙๐-๖/๔๙ รย** ซึ่งตั้งอยู่เลขที่ **๙๒/๙** หมู่ที่ - ซอย - ถนน **ทางหลวงสาย ๓๑๙๑** แขวง/ตำบล **มาบตาพุด** เขต/อำเภอ **เมืองระยอง** จังหวัด **ระยอง** ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว อนุญาตให้ท่านต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน ตามทะเบียนเลขที่
ประจำโรงงานดังกล่าวได้ ทั้งนี้ จนถึงวันที่ **๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ท่านปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบโดยเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายปณตสรรค์ สูงยานนท์)
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๔๒๑๕
โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๗๒
http://www.diw.go.th

ที่ อก ๐๓๑๒ / ๑๔๕๓๖

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง อนุญาตให้ต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน

เรียน

ตามที่ท่านได้ขอต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อนของโรงงาน **บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)** ทะเบียนโรงงานเลขที่ **๓-๙๐-๖/๔๙ รย** ซึ่งตั้งอยู่เลขที่ **๙๒/๙** หมู่ที่ - ซอย - ถนน **ทางหลวงสาย ๓๑๙๑** แขวง/ตำบล **มาบตาพุด** เขต/อำเภอ **เมืองระยอง** จังหวัด **ระยอง** ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว อนุญาตให้ท่านต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน ตามทะเบียนเลขที่
ประจำโรงงานดังกล่าวได้ ทั้งนี้ จนถึงวันที่ **๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ท่านปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบโดยเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายปณตสรรค์ สูงยานนท์)
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๔๒๑๕
โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๗๒
http://www.diw.go.th

ที่ อก ๐๓๑๒ / ๑๔๕๓๕

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง อนุญาตให้ต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน

เรียน

ตามที่ท่านได้ขอต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อนของโรงงาน **บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)** ทะเบียนโรงงานเลขที่ **๓-๙๐-๖/๔๙ รย** ซึ่งตั้งอยู่เลขที่ **๙๒/๙** หมู่ที่ - ซอย - ถนน **ทางหลวงสาย ๓๑๙๑** แขวง/ตำบล **มาบตาพุด** เขต/อำเภอ **เมืองระยอง** จังหวัด **ระยอง** ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว อนุญาตให้ท่านต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน ตามทะเบียนเลข
ประจำโรงงานดังกล่าวได้ ทั้งนี้ จนถึงวันที่ **๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ท่านปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบโดยเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายปณตสรรค์ สูงยานนท์)
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๔๒๑๕
โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๗๒
http://www.diw.go.th

ที่ อก ๐๓๑๒ / ๑๔๕๔๑

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง อนุญาตให้ต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน

เรียน

ตามที่ท่านได้ขอต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อนของโรงงาน **บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)** ทะเบียนโรงงานเลขที่ **๓-๙๐-๖/๔๙ รย** ซึ่งตั้งอยู่เลขที่ **๙๒/๙** หมู่ที่ - ซอย - ถนน **ทางหลวงสาย ๓๑๙๑** แขวง/ตำบล **มาบตาพุด** เขต/อำเภอ **เมืองระยอง** จังหวัด **ระยอง** ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว อนุญาตให้ท่านต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน ตามทะเบียนเลขที่
ประจำโรงงานดังกล่าวได้ ทั้งนี้ จนถึงวันที่ **๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ท่านปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบโดยเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายปณตสรรค์ สูงยานนท์)
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๔๒๑๕
โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๗๒
http://www.diw.go.th

ที่ อก ๐๓๑๒ / ๑๔๕๔๓

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง อนุญาตให้ต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน

เรียน

ตามที่ท่านได้ขอต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อนของโรงงาน **บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)** ทะเบียนโรงงานเลขที่ **๓-๙๐-๖/๔๙ รย** ซึ่งตั้งอยู่เลขที่ **๙๒/๙** หมู่ที่ - ซอย - ถนน **ทางหลวงสาย ๓๑๙๑** แขวง/ตำบล **มาบตาพุด** เขต/อำเภอ **เมืองระยอง** จังหวัด **ระยอง** ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว อนุญาตให้ท่านต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน ตามทะเบียนเลขที่
ประจำโรงงานดังกล่าวได้ ทั้งนี้ จนถึงวันที่ **๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ท่านปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบโดยเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายปณตสรรค์ สูงยานนท์)
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๔๒๑๕
โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๗๒
http://www.diw.go.th

ที่ อก ๐๓๑๒ / ๑๔๕๓๔

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง อนุญาตให้ต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน

เรียน

ตามที่ท่านได้ขอต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อนของโรงงาน **บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)** ทะเบียนโรงงานเลขที่ **๓-๙๐-๖/๔๙ รย** ซึ่งตั้งอยู่เลขที่ **๙๒/๙** หมู่ที่ - ซอย - ถนน **ทางหลวงสาย ๓๑๙๑** แขวง/ตำบล **มาบตาพุด** เขต/อำเภอ **เมืองระยอง** จังหวัด **ระยอง** ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว อนุญาตให้ท่านต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน ตามทะเบียนเลขที่
ประจำโรงงานดังกล่าวได้ ทั้งนี้ จนถึงวันที่ **๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ท่านปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบโดยเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายปณตสรรค์ สูงยานนท์)
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๔๒๑๕
โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๗๒
http://www.diw.go.th

ที่ อก ๐๓๑๒ / ๑๔๕๓๒

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง อนุญาตให้ต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน

เรียน

ตามที่ท่านได้ขอต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อนของโรงงาน **บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)** ทะเบียนโรงงานเลขที่ **๓-๙๐-๖/๔๙ รย** ซึ่งตั้งอยู่เลขที่ **๙๒/๙** หมู่ที่ - ซอย - ถนน **ทางหลวงสาย ๓๑๙๑** แขวง/ตำบล **มาบตาพุด** เขต/อำเภอ **เมืองระยอง** จังหวัด **ระยอง** ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว อนุญาตให้ท่านต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน ตามทะเบียนเลขที่
ประจำโรงงานดังกล่าวได้ ทั้งนี้ จนถึงวันที่ **๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ท่านปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบโดยเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายปณตสรรค์ สูงยานนท์)
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๔๒๑๕
โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๗๒
http://www.diw.go.th

ที่ อก ๐๓๑๒/ ๑๔๕๓๐

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง อนุญาตให้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน

เรียน

ตามที่ท่านได้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อนของโรงงาน **บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)** ทะเบียนโรงงานเลขที่ **๓-๙๐-๖/๔๙ รย** ซึ่งตั้งอยู่เลขที่ **๗๒/๙** หมู่ที่ - ซอย - ถนน **ทางหลวงสาย ๓๑๙๑** แขวง/ตำบล **มาบตาพุด** เขต/อำเภอ **เมืองระยอง** จังหวัด **ระยอง** ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว อนุญาตให้ท่านขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน ตามทะเบียนเลขที่ ระจำโรงงานดังกล่าวได้ ทั้งนี้ จนถึงวันที่ **๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗** **โดยได้ยกเลิกเลขทะเบียน** **เบร้อยแล้ว**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ท่านปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบโดยเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายปณตสรรค์ สูจยานนท์)
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๔๒๑๕
โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๗๒
http://www.diw.go.th



ที่ อก ๐๓๑๒/ ๑๔๕๓๓

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง อนุญาตให้ต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน

เรียน

ตามที่ท่านได้ขอต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อนของโรงงาน **บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)** ทะเบียนโรงงานเลขที่ **๓-๙๐-๖/๔๙ รย** ซึ่งตั้งอยู่เลขที่ **๗๒/๙** หมู่ที่ - ซอย - ถนน **ทางหลวงสาย ๓๑๙๑** แขวง/ตำบล **มาบตาพุด** เขต/อำเภอ **เมืองระยอง** จังหวัด **ระยอง** ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว อนุญาตให้ท่านต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน ตามทะเบียนเลขที่
ประจำโรงงานดังกล่าวได้ ทั้งนี้ จนถึงวันที่ **๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ท่านปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบโดยเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายปณตสรรค์ สูจยานนท์)
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๔๒๑๕
โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๗๒
http://www.diw.go.th

คู่ฉบับ

ที่ อก ๐๓๑๒/ ๑๔๒๗๙

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง อนุญาตให้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน

เรียน

ตามที่ท่านได้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อนของโรงงาน **บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)** ทะเบียนโรงงานเลขที่ **๓-๙๐-๖/๔๙ รย** ซึ่งตั้งอยู่เลขที่ **๗๒/๙** ถนน **ทางหลวงหมายเลข ๓๑๙๑** แขวง/ตำบล **มาบตาพุด** เขต/อำเภอ **เมืองระยอง** จังหวัด **ระยอง** ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว อนุญาตให้ท่านขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน ตามทะเบียนเลขที่
ประจำโรงงานดังกล่าวได้ ทั้งนี้ จนถึงวันที่ **๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ท่านปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบโดยเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายปณตสรรค์ สูจยานนท์)
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๔๒๑๕
โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๗๒
http://www.diw.go.th

สำเนาถูกต้อง
(นางศศิอัคร หาญวุฒิพงศ์)
นิติกรชำนาญการพิเศษ
๒๖ มี.ค. ๒๕๖๓



ที่ อก ๐๓๑๒/ ๑๔๕๔๕

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง อนุญาตให้ต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน

เรียน

ตามที่ท่านได้ขอต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อนของโรงงาน **บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)** ทะเบียนโรงงานเลขที่ **๓-๙๐-๖/๔๙ รย** ซึ่งตั้งอยู่เลขที่ **๗๒/๙** หมู่ที่ - ซอย - ถนน **ทางหลวงสาย ๓๑๙๑** แขวง/ตำบล **มาบตาพุด** เขต/อำเภอ **เมืองระยอง** จังหวัด **ระยอง** ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว อนุญาตให้ท่านต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน ตามทะเบียนเลขที่
ประจำโรงงานดังกล่าวได้ ทั้งนี้ จนถึงวันที่ **๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ท่านปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบโดยเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายปณตสรรค์ สูจยานนท์)
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๔๒๑๕
โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๗๒
http://www.diw.go.th

ที่ อก ๐๓๑๒ / ๑๔๕๔๐

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง อนุญาตให้ต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน

เรียน

ตามที่ท่านได้ขอต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อนของโรงงาน **บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)** ทะเบียนโรงงานเลขที่ **๓-๙๐-๖/๔๙ รย** ซึ่งตั้งอยู่เลขที่ **๗๒/๙** หมู่ที่ - ซอย - ถนน **ทางหลวงสาย ๓๑๗๑** แขวง/ตำบล **มาบตาพุด** เขต/อำเภอ **เมืองระยอง** จังหวัด **ระยอง** ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว อนุญาตให้ท่านต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน ตามทะเบียนเลขที่
ประจำโรงงานดังกล่าวได้ ทั้งนี้ จนถึงวันที่ **๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ท่านปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบโดยเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายปณตสรรค์ สูจยานนท์)
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๔๒๑๕
โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๗๒
http://www.diw.go.th

092-9774523

สำเนาคู่ฉบับ

ที่ อก ๐๓๑๒ / ๑๗๔๕๓

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง อนุญาตให้ต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน

เรียน

2-90-6/49 รย 792/9 ทางหลวงหมายเลข 3191

ตามที่ท่านได้ขอต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อนของโรงงาน **บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)** ทะเบียนโรงงานเลขที่ **น.๙๐-๑/๒๕๕๔-ญหอ.** ซึ่งตั้งอยู่เลขที่ **๕/๑๑** นิคมอุตสาหกรรมเหมราชตะวันออก (มาบตาพุด) ถนน **ปกรณ์สงเคราะห์ราษฎร์** แขวง/ตำบล **มาบตาพุด** เขต/อำเภอ **เมืองระยอง** จังหวัด **ระยอง** ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว อนุญาตให้ท่านต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน ตามทะเบียนเลขที่
ประจำโรงงานดังกล่าวได้ ทั้งนี้ จนถึงวันที่ **๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗** 5ปี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ท่านปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบโดยเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายปณตสรรค์ สูจยานนท์)
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๔๒๑๕
โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๗๒
http://www.diw.go.th

สำเนาถูกต้อง
(นางศศิอัตร หาญวุฒิพงศ์)
นิติกรชำนาญการพิเศษ
๒๖ มี.ค. ๒๕๖๓

ที่ อก ๐๓๑๒ / ๑๑๙๒๑

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ แขวงทุ่งพญาไท
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง อนุญาตให้ต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน

เรียน

ตามที่ท่านได้ขอต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อนของโรงงาน **บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)** ทะเบียนโรงงานเลขที่ **๓-๙๐(๒)-๖๖/๔๓ รย** ซึ่งตั้งอยู่เลขที่ **๗๒/๙** หมู่ที่ - ถนน **ทางหลวงหมายเลข ๓๑๗๑** แขวง/ตำบล **มาบตาพุด** เขต/อำเภอ **เมืองระยอง** จังหวัด **ระยอง** ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว อนุญาตให้ท่านต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน ตามทะเบียนเลขที่
ประจำโรงงานดังกล่าวได้ ทั้งนี้ จนถึงวันที่ **๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ท่านปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบโดยเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายปณตสรรค์ สูจยานนท์)
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
โทร. ๐ ๒๔๓๐ ๖๓๑๔ ต่อ ๒๓๐๓
โทรสาร ๐ ๒๔๓๐ ๖๓๑๔ ต่อ ๒๓๐๙
http://www.diw.go.th

ที่ อก ๐๓๑๒ / ๑๔๕๓๘

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง อนุญาตให้ต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน

เรียน

ตามที่ท่านได้ขอต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อนของโรงงาน **บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)** ทะเบียนโรงงานเลขที่ **๓-๙๐-๖/๔๙ รย** ซึ่งตั้งอยู่เลขที่ **๗๒/๙** หมู่ที่ - ซอย - ถนน **ทางหลวงสาย ๓๑๗๑** แขวง/ตำบล **มาบตาพุด** เขต/อำเภอ **เมืองระยอง** จังหวัด **ระยอง** ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว อนุญาตให้ท่านต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน ตามทะเบียนเลขที่
ประจำโรงงานดังกล่าวได้ ทั้งนี้ จนถึงวันที่ **๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ท่านปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบโดยเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายปณตสรรค์ สูจยานนท์)
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๔๒๑๕
โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๗๒
http://www.diw.go.th

คู่ฉบับ

ที่ อก ๐๓๑๒/ ๑๔๒๘๐

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง อนุญาตให้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน

เรียน

ตามที่ท่านได้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อนของโรงงาน **บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)** ทะเบียนโรงงานเลขที่ **๓-๙๐-๖/๔๙ รย** ซึ่งตั้งอยู่เลขที่ **๗๒/๙** ถนน **ทางหลวงหมายเลข ๓๑๙๑** แขวง/ตำบล **มาบตาพุด** เขต/อำเภอ **เมืองระยอง** จังหวัด **ระยอง** ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว อนุญาตให้ท่านขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน ตามทะเบียนเลขที่
ประจำโรงงานดังกล่าวได้ ทั้งนี้ จนถึงวันที่ **๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ท่านปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบโดยเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายปณตสรรค์ สูจยานนท์)
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๔๒๑๕
โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๗๒
http://www.diw.go.th

สำเนาถูกต้อง
(นางศศิฉัตร หาญวุฒิพงศ์)
๒๖ มี.ค. ๒๕๖๓

ที่ อก ๐๓๑๒/ ๑๔๕๔๒

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง อนุญาตให้ต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน

เรียน

ตามที่ท่านได้ขอต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อนของโรงงาน **บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)** ทะเบียนโรงงานเลขที่ **๓-๙๐-๖/๔๙ รย** ซึ่งตั้งอยู่เลขที่ **๗๒/๙** หมู่ที่ - ซอย - ถนน **ทางหลวงสาย ๓๑๙๑** แขวง/ตำบล **มาบตาพุด** เขต/อำเภอ **เมืองระยอง** จังหวัด **ระยอง** ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว อนุญาตให้ท่านต่ออายุทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน ตามทะเบียนเลขที่
ประจำโรงงานดังกล่าวได้ ทั้งนี้ จนถึงวันที่ **๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ท่านปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบโดยเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายปณตสรรค์ สูจยานนท์)
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๔๒๑๕
โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๗๒
http://www.diw.go.th

ที่ อก ๐๓๑๒/ ๑๔๕๒๘

กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง อนุญาตให้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน

เรียน **ว่าที่ ร.ต**

ตามที่ท่านได้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อนของโรงงาน **บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)** ทะเบียนโรงงานเลขที่ **๓-๙๐-๖/๔๙ รย** ซึ่งตั้งอยู่เลขที่ **๗๒/๙** หมู่ที่ - ซอย - ถนน **ทางหลวงสาย ๓๑๙๑** แขวง/ตำบล **มาบตาพุด** เขต/อำเภอ **เมืองระยอง** จังหวัด **ระยอง** ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว อนุญาตให้ท่านขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน ตามทะเบียนเลขที่ ระจำโรงงานดังกล่าวได้
ทั้งนี้ จนถึงวันที่ **๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ โดยได้ยกเลิกเลขทะเบียน ไยบร้อยแล้ว**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ท่านปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบโดยเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายปณตสรรค์ สูจยานนท์)
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน
โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๔๒๑๕
โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๗๒
http://www.diw.go.th

ภาคผนวก ข-34

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

แนวการปฏิบัติและการสื่อสาร กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน ระหว่างวันที่ 30 ธันวาคม 2566 – 2 มกราคม 2567 กลุ่มบริษัท จีพีเอสซี

For more information, please contact
Internal Communication

EnCo building: 02-140-4740
Empire Tower: 02-670-1500 ext. 4201, 4203 and 1502
Mobile phone: 089-205-7040

Plant Operations

* Shift Operation Manager แจ้ง
- CUP1 คุณวิกรม 081-7628XXX
- CUP2 คุณเชิดศักดิ์ 081-8631XXX
- CUP3 คุณตรีเมศ 096-9463XXX
- CUP4 คุณจิรวัฒน์ 081-7617XXX
- Phase2 คุณไพบูลย์ 089-2057XXX
- Phase3 Gas คุณอลงกต 089-2059XXX
- Phase3 Coal คุณมานพ 084-7009XXX
- GHECO1 คุณจ ารัส 085-6605XXX
- GIPP คุณสัมฤทธิ์ 089-2059XXX
- SRC คุณอนันต์ 089-8341XXX
- SPP11 คุณสุทธิพันธ์ 085-6604XX
- RDF คุณสิทธิชัย 081-6878XXX

Rayong Area แจ้ง ORS 081-8153XXX Other Areas แจ้ง OOS 089-2059XXX GHOCO1 แจ้ง OGV 089-2057XXX Phase3 แจ้ง OP3S 085-5525XXX	→	• แจ้ง OPE คุณอาเรียน แวน เดน บรูค 061-4040xxx
CUP1,3,4 แจ้ง OCV 089-2454XXX CUP2 แจ้ง OC2M 089-4082XXX Phase2 แจ้ง OPCV 089-2057XXX Phase3 แจ้ง OP3S 085-5525XXX GHECO1 แจ้ง OGV 089-2057XXX GIPP,SRC แจ้ง OIV 089-2059XXX SPP11 แจ้ง OPV 081-8128XXX RDF แจ้ง ORM 089-2057XXX	→	• อำนวยการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กำกับ และสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้อำนวยการศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน
แจ้ง Plant Maintenance	→	• ผู้รับผิดชอบตามตารางการเข้าเวร จัดเตรียม/หาบุคลากรเครื่องมือและอุปกรณ์ในการปฏิบัติเพื่อเข้าสนับสนุนการปฏิบัติการควบคุมภาวะฉุกเฉิน
แจ้ง EES คุณธนัญชัย 089-2059xxx	→	• สนับสนุนข้อมูลด้านเทคนิค การตัดแยกระบบและอุปกรณ์ ข้อมูลทางด้านสาธารณูปการที่ใช้ในการควบคุมเหตุฉุกเฉิน
แจ้ง PRV – Crisis Communication Team คุณปริญดา (รักษาการ) 090-1985xxx	→	• PEM เตรียมการเรื่องการประชาสัมพันธ์ แถลงข่าว • PCM ประสานงานชุมชนและทีม CSR ของบริษัทฯ ที่ได้รับผลกระทบ
แจ้ง HEM คุณนัทชธีร์ญา 081-3473xxx แจ้ง HGM คุณวัลลพ 089-2059xxx แจ้ง EFM คุณปรีชา 081-8252xxx	→	• สนับสนุนข้อมูลด้านความมั่นคง ปลอดภัย ด้านสิ่งแวดล้อม • สนับสนุนด้านพาหนะในการอพยพ/เคลื่อนย้าย, ติดต่อประสานงานญาติผู้บาดเจ็บ สนับสนุน ดูแลและบริการอื่น ๆ
แจ้ง QSSHE ตามตารางการเข้าเวร	→	• ผู้อำนวยการนิคมอุตสาหกรรมที่โรงงานตั้งอยู่ • EMCC โทร 038-683933 Fax. 033-047041-2 • หน่วยงานราชการหรือนิคมอุตสาหกรรมที่โรงงานตั้งอยู่ • ศูนย์สื่อสาร บริษัท ปตท. SSHE Duty : 089-969-6835 *การแจ้งเหตุเบื้องต้น ภายใน 10 นาทีหลังเกิดเหตุการณ์
แจ้ง CRS คุณปริญญา 089-8963xxx แจ้ง CRS คุณเกษร 081-1715XXX	→	• แจ้งลูกค้าอุตสาหกรรม GPSC ที่ได้รับผลกระทบ • แจ้งลูกค้าอุตสาหกรรม Glow ที่ได้รับผลกระทบ

* Shift Operation Manager
- พิจารณาส่ง SMS แจ้งผู้เกี่ยวข้องตามความเหมาะสม
- แจ้งเหตุเบื้องต้น EMCC/การนิคมฯ ในพื้นที่ที่เกิดเหตุ ภายใน 10 นาที

ตารางการเข้าเวร

ระหว่างวันที่ 30 ธันวาคม 2566 – 2 มกราคม 2567

หน่วยงาน		วันที่			
		30 ธันวาคม 2566	31 ธันวาคม 2566	1 มกราคม 2567	2 มกราคม 2567
HES	HEM (GPSC Plant)				
	HEM (Glow Plant)				
	HGM				
OCMM	OCMT				
	OCET				
	OCIT				
OC2MM (ปฏิบัติงาน 30-31 ธ.ค.66)	OC2MT			ตามประกาศ GPSC ที่ 018/66 เรื่อง โครงสร้างบริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน) มีผลบังคับใช้ 1 มกราคม 2567	
	OC2ET				
	OC2IT				
OP2MM (30-31 ธ.ค.66) / OPCMM (1-2 ม.ค.67)	OP2MT/OPCMT				
	OP2ET/OPCET				
	OP2IT/OPCIT				

ตารางการเข้าเวร

ระหว่างวันที่ 30 ธันวาคม 2566 – 2 มกราคม 2567

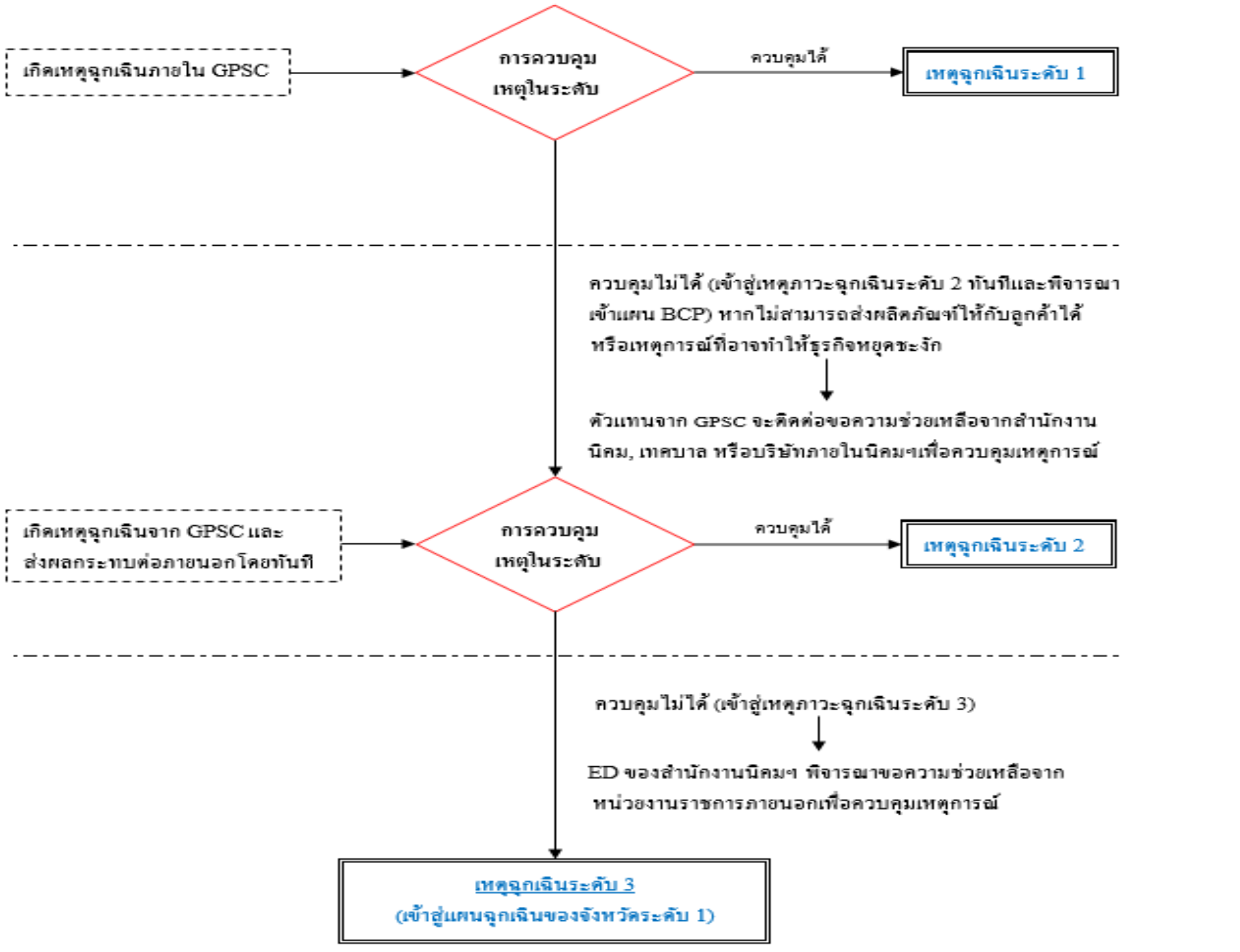
หน่วยงาน		วันที่			
		30 ธันวาคม 2566	31 ธันวาคม 2566	1 มกราคม 2567	2 มกราคม 2567
OP3MM	OP3MT (Gas)				
	OP3ET (Gas)				
	OP3IT (Gas)				
	OP3MT (Coal)				
	OP3ET (Coal)				
	OP3IT (Coal)				
OGMM	OGMT				
	OGET				
	OGIT				
OPMM	OPMT				
	OPET				
	OPIT				

ตารางการเข้าเวร

ระหว่างวันที่ 30 ธันวาคม 2566 – 2 มกราคม 2567

หน่วยงาน		วันที่			
		30 ธันวาคม 2566	31 ธันวาคม 2566	1 มกราคม 2567	2 มกราคม 2567
OIMM	OIMT (GIPP)				
	OIET (GIPP)				
	OIIT (GIPP)				
	OIMT (SRC)				
	OIET (SRC)				
	OIIT (SRC)				
ORMM	Mechanical				
	E & I				
PCM	MTP Complex Area				
	Other Area				

แผนผังการจัดการระดับเหตุฉุกเฉินของบริษัทฯ



ภาคผนวก ข-35

ตัวอย่างผลการตรวจสุขภาพพนักงานเข้าใหม่ ก่อนทำงาน (ก.ค.-ธ.ค. 66) และผลการตรวจสุขภาพพนักงาน ประจำปี 2566

LOCATION: CUP2

Report of Annual Physical Examination Result 2023 (Examination Date on 8 May - 18 August 2023)

Program	Hospital	No. of Employee		Result		Details of Abnormal Results (Thai)	Details of Abnormal Results (Eng)	คำแนะนำโดยแพทย์ (ภาษาไทย)	คำแนะนำโดยแพทย์ (ภาษาอังกฤษ)
		All (person)	Attended (person)	Normal (person)	Abnormal (person)				
1. General Physical Examination	Bangkok Hospital Rayong	50	50	50	0	-	-	-	-
2. Hearing Test (Audiogram)		50	50	46	4	1.ข้างขวา ข้างขวา การได้ยินลดลงจากการได้ยินพื้นฐานที่ความถี่ 4000Hz ข้างซ้าย การได้ยินลดลงจากการได้ยินพื้นฐานที่ความถี่ 2000Hz 2.ข้างขวา การได้ยินลดลงจากการได้ยินพื้นฐานที่ความถี่ 2000Hz, 3000Hz, 4000Hz, 6000Hz ข้างซ้าย การได้ยินลดลงจากการได้ยินพื้นฐานที่ความถี่ 1000Hz, 2000Hz, 3000Hz, 6000Hz 3.ข้างขวาการได้ยินลดลงจากการได้ยินพื้นฐานที่ความถี่ 2000Hz 4.ข้างขวา การได้ยินลดลงจากการได้ยินพื้นฐานที่ความถี่ 3000Hz, 4000Hz, 6000Hz Hz ข้างซ้าย การได้ยินลดลงจากการได้ยินพื้นฐาน	1.Right ear hearing impairment in tone 4000Hz Left ear hearing impairment in tone 2000Hz 2.Right ear hearing impairment in tone 4000Hz Left ear hearing impairment in tone 2000Hz 3.Right ear hearing impairment in tone 2000Hz 4.Right ear hearing impairment in tone 3000Hz, 4000Hz, 6000Hz Hz Left ear hearing impairment in tone 4000Hz, 6000Hz	ควรหลีกเลี่ยงเสียงดัง สวมอุปกรณ์ป้องกันการได้ยินทุกครั้งที่สัมผัสเสียงดัง และเฝ้าระวังตรวจติดตามการได้ยินต่อเนื่องทุกปี	Should avoid noise, wear personal protective equipment (PPE) and follow up to audiogram every year.
3. Lung Function Test (Spirometry)		50	49	49	0	-	-	-	-
4. Vision Test		50	50	50	0	-	-	-	-
5. Chest X-Ray		50	50	49	1	พบรอยทึบขนาด 1.7 ซม. บริเวณปอดขวาส่วนล่าง และพบปอดแฟบบริเวณปอดซ้ายส่วนล่าง	A chest X-ray showed a 1.7 cm thick mark on the lower right lung and a collapsed lung in the lower left lung	แนะนำพบแพทย์เฉพาะทางเพื่อตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม	Recommend seeing a specialist for further diagnosis.

บริษัท ไทยออล เพาเวอร์ จินเนอเรชั่น จำกัด (มหาชน)
หน่วยตำแหน่งสรุปตรวจสุขภาพ GPSC

ที่อง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / ผอ.พยาบาล โรงพยาบาลพญาไท 2
จาก ส่วนบริการทรัพยากรบุคคล บริษัท ไทยออล เพาเวอร์ จินเนอเรชั่น จำกัด (มหาชน)

ตำเนินการตรวจสุขภาพ ☒ประจำปีตามหลักเกณฑ์ของกฎหมาย ☐การเปลี่ยนแปลงสภาพงาน ☐อื่นๆ (โปรดระบุ)

ลักษณะงานที่ปฏิบัติ ปฏิบัติงานสำนักงานในพื้นที่ปฏิบัติงานหลัก
ความเสี่ยงตามลักษณะงาน

รายการตรวจสุขภาพ	รายการหัวข้อที่ต้องตรวจ
การตรวจสุขภาพก่อนรับเข้าทำงานของแรงงานต่างด้าว	
1. การตรวจร่างกายทั่วไป	11. การตรวจทางรังสีวิทยา (X-ray)
2. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ (FBC, Differential, WBC, Hb, Hct, Platelet, MCV)	12. การตรวจทางการแพทย์เฉพาะทาง
3. การตรวจปัสสาวะ	13. การตรวจทางการแพทย์อื่นๆ
4. การตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride, LDL-C, HDL-C)	14. การตรวจทางจิตวิทยา
5. การตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	15. การตรวจทางการแพทย์ที่ไม่ระบุในรายการข้างต้น
6. การตรวจเชื้อทางโรคติดต่อ (Hep.B, Hep.C, Syphilis, HIV, Glucose, Ketone, Protein, เม็ดเลือดแดง, เม็ดเลือดขาว, Epithelial Cell)	16. การตรวจเพื่อวินิจฉัยโรคเรื้อรังต่างๆ
7. การตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต (BUN, Creatinine)	17. การตรวจหาภูมิต้านทานต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบ ชนิดบี (HBs Ag) และการตรวจหาภูมิต้านทานต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบ ชนิดซี (HBs Ab) และการตรวจหาภูมิต้านทานต่อเชื้อเอชไอวี (Anti HIV)
8. การตรวจสมรรถภาพการทำงานของตับ (SGOT, SGPT)	18. การตรวจเพื่อวินิจฉัยโรคอื่นๆ
9. การตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด (เพื่อการทำงานในที่อับอากาศ)	
☒10. การตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด (เพื่อการทำงานในที่อับอากาศ เพิ่มเติมจากข้อ 10)	☐19. การตรวจสมรรถภาพการทำงานในที่อับอากาศ เพิ่มเติมจากข้อ 10
ชุดโปรแกรมตรวจสุขภาพประจำปีทั่วไป (กรุณาระบุการตรวจที่ต้องการตรวจ)	
☐ก. ตรวจร่างกายโดยแพทย์ / อายุรแพทย์โรคปอด (PE)	☐ก. ตรวจสมรรถภาพปอด (Lung Function Test)
☐ข. ตรวจร่างกายโดยแพทย์ / อายุรแพทย์โรคหัวใจ (PE)	☐ข. ตรวจสารเสพติด (Amphetamine)
☐ค. ชุดโปรแกรมตรวจสุขภาพสำหรับผู้หญิง 1 ปี	☐ค. ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)
☐ง. การตรวจสอบสายตาและตาบอดสี (Visual& color blind test)	☐ง. ตรวจหาภูมิต้านทานต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบ ชนิดบี (HBs Ag) และการตรวจหาภูมิต้านทานต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบ ชนิดซี (HBs Ab)
☐จ. ตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-ray)	☐จ. ตรวจหาภูมิต้านทานต่อเชื้อเอชไอวี (Anti HIV)
ชุดโปรแกรมตรวจสุขภาพประจำปีสำหรับผู้ชาย	
☐ก. ตรวจร่างกายโดยแพทย์ / อายุรแพทย์โรคปอด (PE)	☐ก. ตรวจสมรรถภาพปอด (Lung Function Test)
☐ข. ชุดโปรแกรมตรวจสุขภาพสำหรับผู้หญิง 1 ปี	☐ข. ตรวจสารเสพติด (Amphetamine)
☐ค. การตรวจสอบสายตาและตาบอดสี (Visual& color blind test)	☐ค. ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)
☐ง. เอกซเรย์ปอด (Chest X-ray)	☐ง. ตรวจหาภูมิต้านทานต่อเชื้อเอชไอวี (Anti HIV)
โปรแกรม RDT	
☐ก. ตรวจร่างกายโดยแพทย์ / อายุรแพทย์โรคปอด (PE)	☐ก. ตรวจสารหนู (Arsenic in Urine)
☐ข. ตรวจสายตาและตาบอดสี (Visual& color blind test)	☐ข. ตรวจสารตะกั่วในเลือด (Lead in blood)
☐ค. ตรวจสารแคดเมียม (Cadmium in Urine)	☐ค. ตรวจหาภูมิต้านทานต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบ ชนิดบี (HBs Ag)
☐ง. ตรวจสารโครเมียม (Chromium in Urine)	☐ง. ตรวจหาภูมิต้านทานต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบ ชนิดซี (HBs Ab)
☐จ. ตรวจสารปรอท (Mercury in Urine)	☐จ. ตรวจหาภูมิต้านทานต่อเชื้อเอชไอวี (Anti HIV)
	☐ฉ. ตรวจหาภูมิต้านทานต่อเชื้อซิฟิลิส (Anti-TPHA)
	☐ช. วัคซีนไวรัสตับอักเสบชนิดบี (Package 2 เข็ม)
	☐ซ. วัคซีนบาดทะยัก (Package 1 เข็ม)

หน้า 1 จาก 2

ส่วนบริการทรัพยากรบุคคล

GPSC ขอให้ท่านโรงพยาบาล ตรวจสอบรายละเอียดการตรวจสุขภาพพนักงานต่างด้าวด้วย

ถึง โรงพยาบาล พญาไท 2 วันที่ 5 มิ.ย. 66
(น.ส. วรินทร์ ศิริเดิมวัฒน์)

เอกสารกรณีการตรวจสุขภาพก่อนรับเข้าทำงานของแรงงานข้ามชาติ

สำหรับผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้ายินยอมรับการตรวจสุขภาพตามรายการที่แสดงด้านล่างนี้

สำหรับแพทย์ผู้ตรวจ (แพทย์เจ้าของรายการ)

ผลการตรวจสุขภาพของ

☑ ลักษณะสุขภาพของผู้เข้ารับการตรวจ มีความเหมาะสมกับลักษณะงานที่ปฏิบัติ

☐ ลักษณะสุขภาพของผู้เข้ารับการตรวจ มีความเหมาะสมกับลักษณะงานที่ปฏิบัติ แต่ควรมีการดำเนินการ ในข้อ

☐ ลักษณะสุขภาพของผู้เข้ารับการตรวจ ไม่เหมาะสมกับลักษณะงานที่ปฏิบัติ

แพทย์เจ้าของรายการตรวจ ลงชื่อ ๙ มิ.ย. 2566
(พญ.พรนภา อะอองกิจ)
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพแพทย์ ว.11201

เมื่อผลการตรวจสุขภาพของพนักงานตามรายการข้างต้น และแพทย์ผู้ตรวจได้ลงความเห็นเรียบร้อย ขอให้ส่งผลการตรวจสุขภาพ พร้อมแบบฟอร์มนี้ กลับมาที่ ส่วนบริการทรัพยากรบุคคล บริษัท ไทยออล เพาเวอร์ จินเนอเรชั่น จำกัด (มหาชน)

เงื่อนไขข้อตกลงร่วมกัน มีดังนี้

1. ผลการตรวจสุขภาพดังกล่าวข้างต้น ข้อมูลดังกล่าวเป็นความลับ GPSC จะนำไปใช้ประโยชน์ในการพิจารณาการรับเข้าทำงานเท่านั้น
2. ผลการตรวจสุขภาพดังกล่าวข้างต้น GPSC จะเก็บรักษาไว้เป็นความลับ และ GPSC จะไม่เปิดเผยผลการตรวจดังกล่าวให้กับผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพทราบ

โรงพยาบาลพญาไท 2
Phyathai2 Hospital
943 ถ.พหลโยธิน พญาไท กรุงเทพฯ 10400
โทร 02-617-2444

บริษัท ไทยออล เพาเวอร์ จินเนอเรชั่น จำกัด (มหาชน) (OP)

ประวัติส่วนตัว (Personal History)

การดื่มสุรา	ไม่ดื่ม (Non-smoking)
การสูบบุหรี่	ไม่สูบ (Non-smoking)

การตรวจร่างกาย(Physical Examination)

ส่วนสูง (Height (cm)): 162.00	น้ำหนัก (Weight (kg)): 68.50
BMI: 26.10	เส้นรอบเอว (Waist Circumference): 88.00
ความดันโลหิต (Blood Pressure (mm.Hg)): 111/72	ชีพจร (Pulse rate (bpm)): 67
Carotid bruit	ไม่มี (Carotid bruit)
Heart murmur	ไม่มี (Murmur)
ต่อมไทรอยด์	ต่อมไม่โต (ก้อนในเต้านม)
การตรวจเต้านม	ตามเดิม
ตา/หู/คอ	ปกติ ปีก่อน 2020 , ปีนี้เช่น 2020
การตรวจทางรังสี	ปกติ

ประวัติครอบครัว (Family History)

มารดา โรคมะเร็งเต้านม

ประวัติทางการแพทย์ (Medical History)

การแพ้ยา ไม่มีประวัติแพ้ยา
ผ่าตัดครั้งล่าสุดเมื่อ

X-ray and Special Investigation

CHEST (PA)

HISTORY: Check-up.
COMPARISON: None.

FINDINGS:
LUNGS: Normal lung volumes. Clear lungs.
PLEURA: No pneumothorax or effusion. Mild thickening bilateral apical pleura.
HEART AND MEDIASTINUM: Normal cardiac silhouette. Normal mediastinal contour.
BONY STRUCTURES: Unremarkable for age.
UPPER ABDOMEN: Unremarkable.

IMPRESSION:
No active chest disease.

ผลการตรวจด้วยรังสีวิทยา (Chest X-RAY) : เนื้อปอดและกระบังลมด้านขวาปกติ ไม่มีโรคที่ปรากฏ

PFT Result :

Normal PFT

ผลการตรวจสมรรถภาพปอด (Pulmonary Function Test) : ปกติ

EKG Result

Normal Sinus rhythm
Normal EKG.

ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiogram (EKG)) : ปกติ ทั้งในแนวขึ้นและลง

โลหิตวิทยา (Hematology)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
Hb	13.1	12 - 16	Hct	40.4	36 - 48
RBC	4.66	4 - 5.2	MCV	86.7	80 - 100
MCH	28.1	26 - 34	MCHC	32.4	31 - 37
RDW	12.8	9 - 19	WBC	7.65	4 - 10
Neutrophil	62.3	40.5 - 75	Lymphocyte	28.5	12 - 44
Monocyte	8.2	< 11.3	Eosinophil	2.6	< 8.5
Basophil	0.4	< 2.5	Plt Count	284	150 - 450
MPV	11.0	6 - 12	Platelet Smear	Adequate	
Red Cell Morphology	No significant morphological abnormality seen.		Blood Group ABO	O	

สารเคมีในเลือด (Blood Chemistry)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
Glucose	97	70 - 99	BUN	10.10	7 - 18.7
Creatinine	0.69	0.55 - 1.02	eGFR for Thai	110.34	> 90
Uric Acid	5.6	2.6 - 6	Cholesterol	214	< 200
Triglyceride	100	< 150	HDL-C	48	> 50
LDL-Cholesterol (Direct)	148	< 130	SGOT	13	5 - 34
SGPT	14	< 34			

การวิเคราะห์ปัสสาวะ (Urine Analysis)

LAB	Result	LAB	Result
Color	Yellow	Transparency	Clear
Specific Gravity	1.016	pH	5.5
Leukocytes	Negative	Nitrite	Negative
Protein	Negative	Glucose	Negative
Ketone	Negative	Urobilinogen	Negative
Bilirubin	Negative	Erythrocytes	Negative
ปริมาณที่ใช้ตรวจ	10 mL.	WBC	0-1 Cells/HPF
RBC	0-1 Cells/HPF	Epithelial Sq.Cells	1-2 Cells/HPF
Bacteria	Few		

ระบบภูมิต้านทาน (Immunology)

LAB	Result
HBs Value	0.22
HBsAg	Negative
Method	By ChemiluminescentMicroparticle Immunoassay
Cut Off	Cut off : Negative < 1.00 S/CO
Anti HBs Value	4.68
Anti HBs (HBsAb)	Negative
Method	(By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay)
Cut Off	Cut off : Protective level > 10.00 mIU/mL
Anti HBc (HBcAb)	0.13
Anti HBc (HBcAb)	Negative
Method	(By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay)
Cut Off	Cut off : Negative < 1.00 S/CO

การตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่นๆ

LAB	Result	NormalValue
Amph Pos/Neg	Negative by screening test (ICT)	
Cutoff	Cutoff : Negative < 1000 ng/mL By Immuno-Chromatographic Technic	
Specific gravity	1.016	
Urine Temperature	33.6	
Note 1	The result is guaranteed for this specimen only	

สรุปผลการตรวจและคำแนะนำ (Clinical Summary)

****** สรุปปัญหาสุขภาพ Problems List ******

- ผลตรวจการได้รับ (audiogram) การได้ยินในหูทั้งข้างปกติ

- ปัสสาวะปกติ
- น้ำหนักตัวเพิ่มขึ้นส่วนสูงอยู่ในเกณฑ์น้ำหนักมาตรฐาน
- ความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ปกติ

- ความสมบูรณ์ของเลือด (Hematology)
- ความเข้มข้นของเลือดปกติ
- ค่าของเม็ดเลือดขาวปกติ
- จำนวนเม็ดเลือดขาวชนิด Eosinophil อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- เป็นจำนวนเม็ดเลือดขาว Count อยู่ในเกณฑ์ปกติ

- หมู่เลือด ไม่

- การตรวจสารเคมีในเลือด (Blood Chemistry)
- การตรวจน้ำตาลในเลือด (Fasting Blood Sugar)
- น้ำตาลในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ

- การตรวจไขมันในเลือด (Lipids Profile)
- ไขมันโคเลสเตอรอลรวมในเลือดสูง
- ไขมันไตรกลีเซอไรด์สูงเล็กน้อย และน้ำตาลจากไขมัน แม้น และน้ำตาล ออกจำกัดการออกกำลังกาย
- ไขมันชนิดดี HDL cholesterol อยู่ในเกณฑ์ปกติ แต่น้ำหนักปกติมากขึ้นเพื่อ ออกกำลังกายสม่ำเสมอ
- ไขมันโคเลสเตอรอลไม่ดี LDL cholesterol สูงเล็กน้อย และน้ำตาลจากไขมัน แม้น และน้ำตาล ออกกำลังกายสม่ำเสมอ

- การทำงานของตับ (Liver Function Test)
- ผลการตรวจเอนไซม์ (SGOT) อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ผลการตรวจเอนไซม์ (SGPT) อยู่ในเกณฑ์ปกติ

- การทำงานของไต (Kidney Function Test)
- ผลการตรวจการทำงานของไตระดับสาร BUN ในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ผลการตรวจระดับสาร creatinine ในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- มีค่าที่ดีสัดส่วนผลลัพธ์ของของไตปกติ แปลผลได้จากการทำงานของไตเป็นปกติ

- ระดับกรดยูริค (Uric Acid)
- กรดยูริคในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ

- ผลการตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)
- ผลการตรวจปัสสาวะปกติ

- ระบบภูมิต้านทานต่อไวรัสตับอักเสบชนิดบี (Immunology)
- ไม่มีเชื้อไวรัสตับอักเสบชนิดบี (HBsAg negative)
- ไม่มีภูมิต้านทานไวรัสตับอักเสบชนิดบี และมีเชื้อไวรัสตับอักเสบ (anti HBs negative)
- ไม่เคยได้รับเชื้อไวรัสตับอักเสบชนิดบี (anti HBc IgG negative)

- อื่นๆ (Lab Other)
- ผลการตรวจคัดกรองสารเสพติดแอมเฟตามีน (Amphetamine) ได้ผลลบ, ไม่พบสารเสพติดแอมเฟตามีนในปัสสาวะ

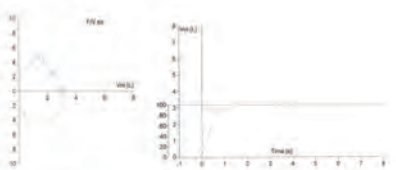
- ผลตรวจทางแลปปกติ ไม่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน

ลงชื่อ
(ทพ.) พญ.พรนภา อะอองกิจ
Primary Physician

PHYATHAI 2 INTERNATIONAL HOSPITAL
943 Phaholyothin Road, Phyathai
Bangkok, 10400, Thailand
Contact: 02-271-6700

Date: 9/6/2023
Time: 10:15 AM

		Pred	Pred LL	Best	%Pred	Post
FVC	[L]	3.13	1.40	3.19	102	
FEV1	[L]	2.77	2.07	2.90	105	
FEV1/FVC	[%]	89.01	75.43	91.05	102	
FEF25-75	[L/s]	3.99	2.31	4.11	114	
FEF25	[L/s]	5.14	3.92	3.97	65	
FEF50	[L/s]	4.45	2.64	4.34	97	
FEF75	[L/s]	2.14	1.00	2.35	110	
FIF50	[L/s]			4.20		
PEF	[L/s]	6.62	4.97	4.73	71	
VC MAX	[L]	3.62	2.93	3.19	88	
FIV1	[L]			3.08		



Interpretation according to Jaeger (1994)

*** INTERPRETATION
(PRE)
NORMAL LUNG FUNCTION VALUES
This is a computer interpretation; review by a physician is required

PHYATHAI_2_REPORT 1 / 1

นพ.ปุณณ์ หาญธีรินทร์
9.20174

PMC

☐ รพ.พญาไท 1	AUDIOLOGIC ANALYSIS
☑ รพ.พญาไท 2	DEPARTMENT OR SERVICE แผนกวิชาการได้ยิน(Audiology)
☐ รพ.เปาโลพหลโยธิน	ATTENDING PHYSICIAN น. วิทวะ เลิศธวัลย์

HOSPITAL NUMBER 25437/66
VISIT NUMBER 184
Visit Date 9 มิถุนายน 2566

TEST CONDITION
TEST SET: AUDIOMETER พิมาย
☐ หรือ QUIET ☐ QUIET
☐ Modulate HL/SSI ☐ NOISY
TEST RELIABILITY
☑ GOOD ☐ FAIR ☐ POOR
AUDIOMETRIC CALIBRATE (ISO)
☐ IAC test ☐ Other ☐ American National Standard Institute 1969 ISO 1970
HEARING AIDS
FOR Right Left Masked FOR Left Right Masked
REFERRED BY
HEARING ☐ CONSTANT ☐ VARIES
HEARING TO DAY ☐ SAME ☐ BETTER ☐ WORSE
COLD TO DAY ☐ YES ☐ NO
Threshold Ambient screening
PASS REFER
DAR
Tone Decay
Mid Ear

Frequency in Hertz	500	1000	2000	4000
EAR				
Hearing Aid(s) Used	Right			
	Left			
Tone Decay	Right			
Mid Ear	Left			

		DAT	High	Low
AIR	Right			
	Left			
BONE	Right			
	Left			

TRAPTUS
Key
Right O (red) △ (Masked)
Left X (blue) □ (Masked)
Right < (red) [(Waived)
Left > (blue)] (Waived)

Summary
Average Hea from 500-2000 Hertz
Right
Left
Right
Left
Right
Left
Binaural

Audiologic Diagnosis
Normal Hearing
(Signature)
(น. วิทวะ เลิศธวัลย์)
Audiologist

Please mark "N/A" under the item that is not applicable.
Dangerous abbreviations: (1) U (2) IU (3) QD, Q.D., QD.(4) TIW (5) µg (6) cc (7) MS, MSO4, MgSO4 (8) 6 mg/kg
Error-Prone Abbreviations: (1) Lack of trailing zero (.1 mg) (2) Trailing zero (2.0 mg)
Acronyms: ห้ามใช้คำย่อ OD, ใบสั่งยาต้องไม่มีคำย่อ ทั้งหมด
PMC-PM-0107-01 | Revision : 00 | Issued Date : 09/05/2020 | Page : 1/1
เอกสารฉบับนี้เป็นเอกสารลิขสิทธิ์ของโรงพยาบาลพญาไท กรุงเทพมหานคร ห้ามนำไปใช้ ทำซ้ำ ดัดแปลง หรือเผยแพร่ ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น นอกจากจะได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากโรงพยาบาลพญาไท กรุงเทพมหานคร

PMC

☐ รพ.หมู่ที่ 1
■ รพ.หมู่ที่ 2
☐ รพ.เปาโลพหลโยธิน

EYE EXAMINATION

DEPARTMENT OR SERVICE

HOSPITAL NUMBER 25437/66
VISIT NUMBER 184
ATTENDING PHYSICIAN

แบบบันทึกการตรวจทางตา ศูนย์สายตาและการได้ยินจากการทำงาน

Date 9/9/2023

EYE EXAMINATION

		สายตาขวา(Right eye)	สายตาซ้าย(Left eye)
การมองเห็น (Visual Acuity)	Uncorrected	—	—
	Corrected	6/9	6/6
ความดันตา (Intraocular pressure)		15	12
การมองสี (Color vision test)	3/4 Plates	☑ Normal	☐ Abnormal

Conclusion

ปกติทั้งสองข้าง

Ophthalmologist
พญ.ณัฐณิชา ...
Dr.Chtaleeya Kasem...
3.23423

Please mark "X/R" under the item that is not applicable.
Dangerous substances : 1) U 2) U 3) OD, GD, GO, G.O., GI (daily) 4) G.O.D., GOO, G.o.d, GOI , KD (every other day) 5) Trading card (X) mg)
ยาน้ำที่ต้องผสมก่อนใช้ 6) Lack of reading card (X mg) 7) ISR: ATARON and VIGRON 8) อื่นๆ
หมายเหตุ : ค้างใช้ได้ถึง CC ในสำคัญที่ควรได้ใช้ได้ ฯ
THAC-FM-CHC-002 | Revision : 03 | Issued Date : 02/11/2020 | Page : 1/1

รายงานการตรวจทางตา

Doctor No.
ชื่อ/นามสกุล ...
ปีที่ตรวจ(Exam. Year)
ปีที่ตรวจ(Access) : 2022 ศูนย์สายตาและการได้ยินจากการทำงาน

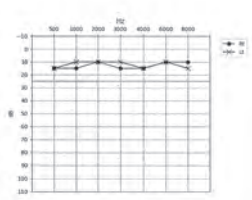
การตรวจทางกายโดยแพทย์ (Physical Examination)	ผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Vision Test)
ส่วนสูง (Height (cm)) : 163.7 น้ำหนัก (Weight (kg)) : 68.5 BMI : 21.06 น้ำหนักปกติเมื่อเทียบกับมาตรฐานของกรุงเทพฯ (ช่วงน้ำหนัก 49.58 กก. และ 61.63 กก.) เส้นรอบเอว (cm) : 70 เส้นรอบเอวอยู่ในเกณฑ์ปกติ ✓	วัดสายตาโดย : Admin (ตำแหน่ง) เลือกแว่นที่ใช้ : ฝึกตรวจสอบสายตาของพนักงานปัจจุบันสำหรับงานขับรถยกและเครื่องจักร มีการใช้แสงสีเขียวในการทำงานด้วย เช่น งานบริหาร งานธุรการ งานออกแบบกราฟิกปัญหาที่พบ : งานพิมพ์สีเขียว งานสแกน งานเขียนแบบ ไม่สามารถมองเห็นสีเขียวได้ ต้องใช้ความช่วยเหลือจากเพื่อนร่วมงานในการแก้ไขปัญหา
ความดันโลหิต (Blood Pressure(mm. Hg)) : 103/61 ความดันโลหิตปกติ	การตรวจสายตา ความสามารถในการ ไม่ใช้แว่น (Naked eye) ความสามารถในการ ใช้แว่นตา (Glasses eye)
ชีพจร (Pulse rate(bpm)) : 78 ชีพจรปกติ	การมองภาพระยะใกล้ตาขวา (For vision - Right) - 20/20 - ชัดจน
การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination) อยู่ในเกณฑ์ปกติ	การมองภาพระยะใกล้ตาซ้าย (For vision - Left) - 20/20 - ชัดจน
ประวัติส่วนตัว โรคประจำตัว : ไม่มีโรคประจำตัว อาหิวิจัยประจำ : ไม่มี การดูดบุหรี่ : ไม่ดูบุหรี่ การใช้สารเสพติด การเคี้ยวหมากเป็นประจำ : ไม่มี การออกกำลังกาย : ประวัติการเจ็บป่วยของบุคคลในครอบครัว - บิดา( ) - มารดา( ) DA Breast	การมองภาพระยะใกล้ตาขวา (For vision - Right) - 20/20 - ชัดจน การมองภาพระยะใกล้ตาซ้าย (For vision - Left) - 20/20 - ชัดจน การมองภาพ 3 มิติ (Stereo Depth) - 6 - ปกติ ความสามารถในการมองสี (Color Blindness) - ปกติ ความสมดุลของกล้ามเนื้อตาแนวดิ่ง (For vertical phoria) - 4 - ปกติ ความสมดุลของกล้ามเนื้อตาแนวนอนระยะไกล (Far Lateral phoria) - 10 - ปกติ การมองภาพระยะใกล้ตาขวา (Near vision - Right) - 20/20 - ชัดจน การมองภาพระยะใกล้ตาซ้าย (Near vision - Left) - 20/20 - ชัดจน ความสมดุลของกล้ามเนื้อตาแนวนอน (Near Lateral phoria) - 6 - ปกติ ลานสายตา (Visual field) - ปกติ
รายละเอียดผลการตรวจทางตา (Eye Examination)	
รายละเอียดผลการตรวจความดันลูกตา (Ocular Pressure) Intraocular Pressure Right : 13mmHg (< 21 mmHg) : ปกติ Intraocular Pressure Left : 13mmHg (< 21 mmHg) : ปกติ ความดันลูกตาทั้งสองข้างอยู่ในเกณฑ์ปกติ	

	ค่าที่ได้ได้	ค่าที่ควรได้	ร้อยละ(%)
FVC (L)	3.03	3.13	96.49
FEV1 (L)	2.61	2.72	95.96
FEV1/FVC (%)	86.6	87.02	98.82
FEF25 - 75%(%, best.)	3.07	3.20	94.17

การตรวจสมรรถภาพปอด อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal spirometry)

ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (ตรวจประจำปี)

Date	หูขวา							หูซ้าย						
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-OSHA	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-OSHA
30 ก.ค. 2565	15	15	10	15	15	10	15	13	15	10	10	10	15	10	15	11



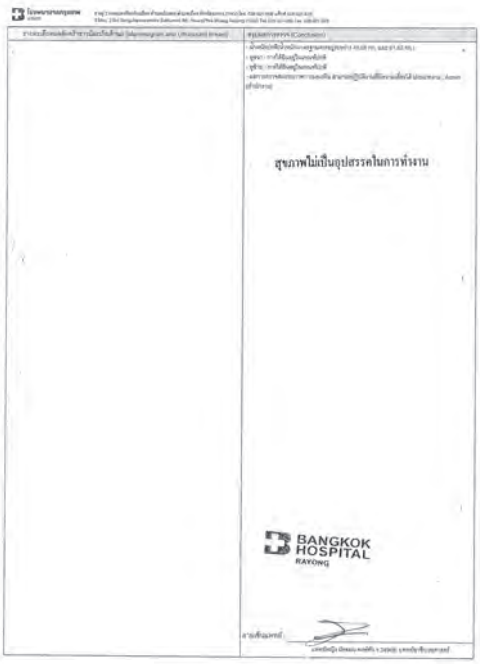
ผลการตรวจหูขวา	ผลการตรวจหูซ้าย
การได้ยินหูในเกณฑ์ปกติ	การได้ยินหูในเกณฑ์ปกติ

หมายเหตุ

คำแนะนำผลการตรวจการได้ยิน (Audiogram Suggestion)

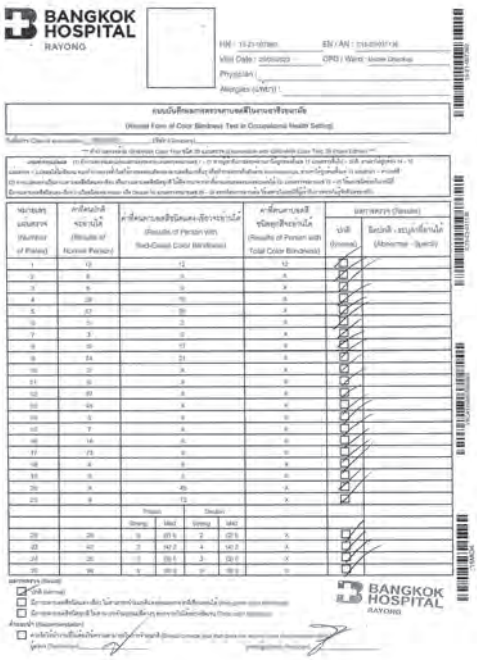






สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคในการทำงาน

BANGKOK HOSPITAL RAYONG



BANGKOK HOSPITAL RAYONG

HN : 13-21-00780 EN / AN : 21-25-00116
Visit Date : 29/09/2023 OPD / Ward : Vision Checkup
Physician :
Allergies (แพ้ยา) :

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

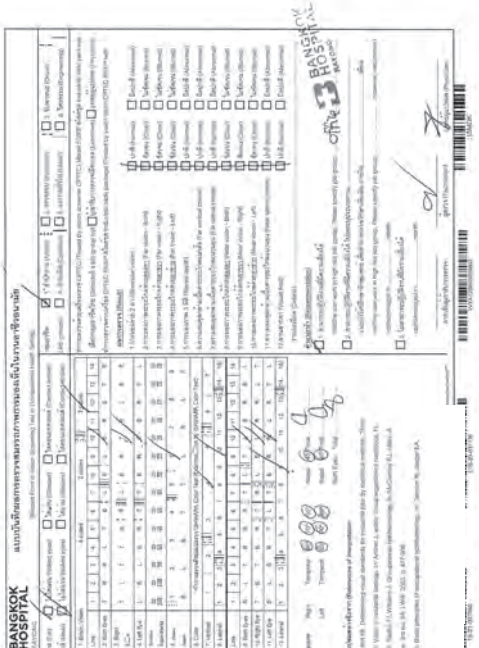
ขนาดของรูปแบบการทดสอบ (Number of Plates)	ค่าที่ควรได้ จากประชากรปกติ (Results of Normal Person)	ค่าที่ผลการทดสอบได้ ในประชากรที่ตาบอดสี (Results of Person with Red-Green Color Blindness)	ค่าที่ผลการทดสอบได้ ในประชากรที่ตาบอดสี (Results of Person with Total Color Blindness)	ผลการตรวจ (Results)	
				ปกติ (Normal)	ไม่ปกติ - ระบุประเภทที่ผิดปกติ (Abnormal - Specify)
1	13	13	13	✓	
2	8	5	4	✓	
3	9	9	9	✓	
4	29	70	6	✓	
5	57	35	2	✓	
6	5	2	5	✓	
7	3	3	3	✓	
8	15	17	8	✓	
9	74	21	8	✓	
10	2	8	8	✓	
11	6	8	8	✓	
12	69	8	8	✓	
13	6	8	8	✓	
14	7	8	8	✓	
15	16	8	8	✓	
16	73	8	8	✓	
17	4	8	8	✓	
18	5	8	8	✓	
19	4	45	8	✓	
20	8	12	8	✓	

	Protan		Deutan	
	Strong	Mild	Strong	Mild
21	26	9	69 6	2 (21 1)
22	42	2	42 2	4 (42 2)
23	21	1	21 1	3 (21 1)
24	96	9	69 6	11 (69 6)

ผลการตรวจ (Result)
☐ ปกติ (Normal)
☐ มีการตาบอดสีชนิดแดง-เขียว ในลำดับการตาบอดสีระดับไม่รุนแรง (Protan - Mild)
☐ มีการตาบอดสีชนิดแดง-เขียว ในลำดับการตาบอดสีระดับรุนแรง (Protan - Strong)

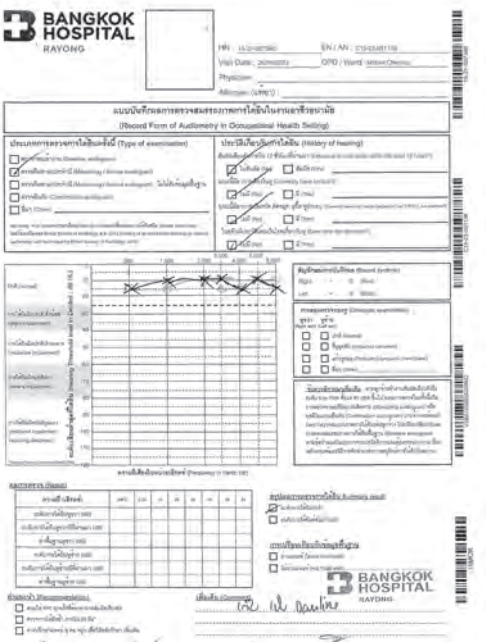
ข้อแนะนำ (Recommendation)
☐ ควรได้รับการเปลี่ยนงานที่ไม่ต้องการการแยกแยะสีที่ตรงกับ (Find more color discrimination)
ผู้ตรวจ (Technician) ผู้อนุมัติ (Physician)

BANGKOK HOSPITAL RAYONG



BANGKOK HOSPITAL RAYONG

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็นในงานอาชีวอนามัย



BANGKOK HOSPITAL RAYONG

HN : 13-21-00780 EN / AN : 21-25-00116
Visit Date : 29/09/2023 OPD / Ward : Vision Checkup
Physician :
Allergies (แพ้ยา) :

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีวอนามัย
(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

ประเภทการตรวจทางโสตสัมผัสวิทย์ (Type of examination)
☐ ตรวจวินิจฉัยทางโสตสัมผัสวิทย์ (Diagnostic audiogram)
☑ ตรวจเฝ้าระวังการได้ยิน (Monitoring / Annual audiogram) ไม่ได้ตรวจหูชั้นกลาง
☐ ตรวจเฝ้าระวังการได้ยิน (Monitoring / Retest audiogram)
☐ อื่นๆ (Other)

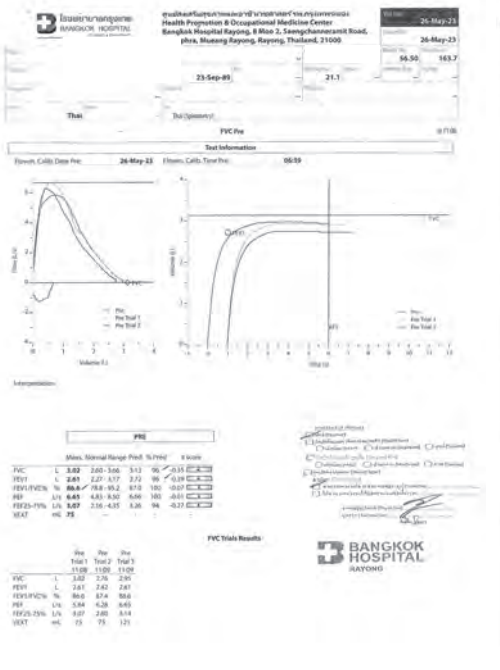
ประวัติเกี่ยวกับการได้ยิน (History of Hearing)
สัมผัสเสียงดังในการทำงาน (ชั่วโมง/วัน หรือ ปี) (Noise exposure at work (hr/day or yr))
☑ ไม่เคยสัมผัส ☐ เคยสัมผัส
ระยะเวลาที่สัมผัสเสียงดังในการทำงาน (Duration of noise exposure) ปี (Year)
ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy) ☐ มี (Yes) ☑ ไม่มี (No)
ประวัติการได้ยินเสื่อมในครอบครัว (Family history) ☑ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)

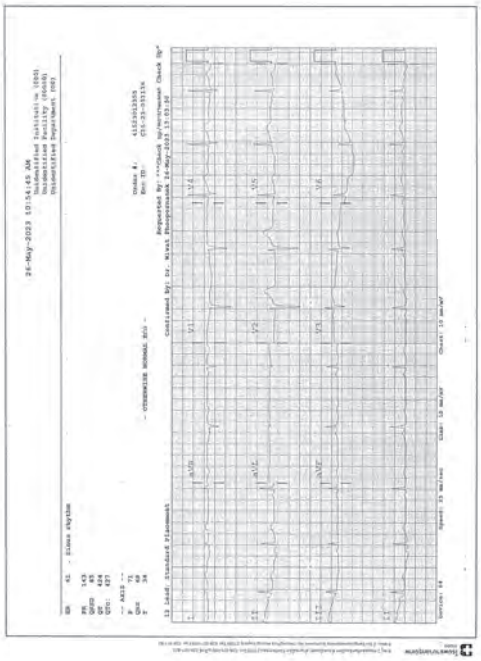
ผลการตรวจ (Result)
ความดันโลหิต (Blood pressure) ค่าที่วัดได้ (Result) ...
ชีพจร (Pulse) ...
การตรวจร่างกาย (Clinical examination) ...

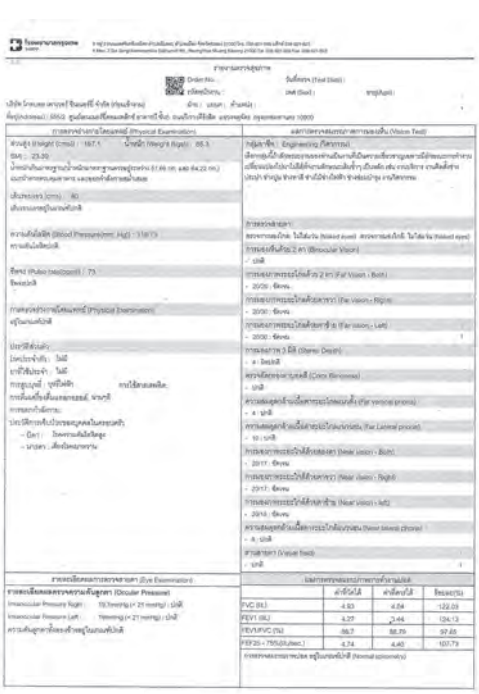
ข้อแนะนำ (Recommendation)
☐ ควรได้รับการเปลี่ยนงานที่ไม่ต้องการการแยกแยะสีที่ตรงกับ (Find more color discrimination)
ผู้ตรวจ (Technician) ผู้อนุมัติ (Physician)

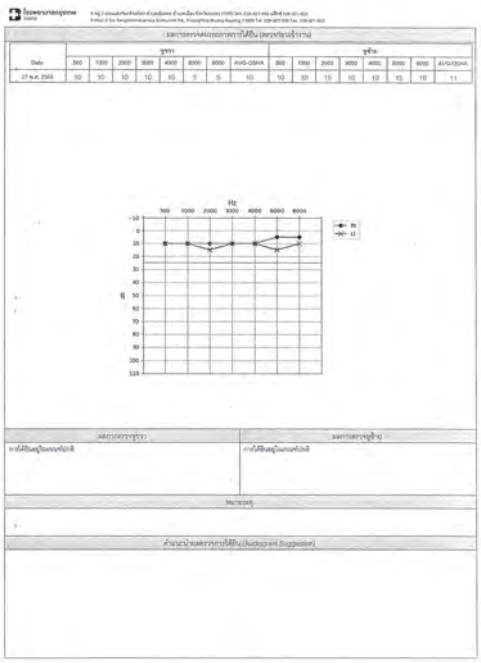
BANGKOK HOSPITAL RAYONG

FM-OT-HPC-018 | Rev. 00/03/2020





















BANGKOK HOSPITAL RAYONG

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

ส่วนที่ 1 ระดับผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสามัญ .....

วันสุดสุขภาพ : กรุณาตอบคำถามตามความเป็นจริง

1. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการอาเจียนเป็นเลือดหรือถ่ายอุจจาระดำหรือไม่	☐ ไม่เคย	☐ เคย
2. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการชักหรือหมดสติหรือไม่	☐ ไม่เคย	☐ เคย
3. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการเจ็บหน้าอกหรือไม่	☐ ไม่เคย	☐ เคย
4. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการหัวใจเต้นผิดจังหวะหรือไม่	☐ ไม่เคย	☐ เคย
5. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการหัวใจหยุดเต้นๆ หรือไม่	☐ ไม่เคย	☐ เคย
6. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการอาเจียนเป็นเลือดหรือไม่	☐ ไม่เคย	☐ เคย
7. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการหอบหอบเมื่อทำกิจกรรมใดๆ หรือไม่	☐ ไม่เคย	☐ เคย
8. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการปวดหรือมีอาการผิดปกติที่ตา หรือไม่	☐ ไม่เคย	☐ เคย
9. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการผลการตรวจปัสสาวะมีน้ำตาลหรือไม่	☐ ไม่เคย	☐ เคย
10. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการเกี่ยวกับการเคลื่อนไหวผิดปกติหรือกล้ามเนื้ออ่อนแรงหรือไม่	☐ ไม่เคย	☐ เคย
11. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการสะดุดล้มหรือหกล้มบ่อยผิดปกติหรือไม่	☐ ไม่เคย	☐ เคย
12. ท่านเป็นโรค หรือมีอาการชาปลายมือปลายเท้าหรือไม่	☐ ไม่เคย	☐ เคย
13. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการปวดหลังหรือร้าวลงขาหรือไม่	☐ ไม่เคย	☐ เคย
14. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการมีความผิดปกติของกระดูกและข้อหรือไม่	☐ ไม่เคย	☐ เคย
15. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการเป็นลมหรือไม่	☐ ไม่เคย	☐ เคย
16. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการหายใจขัด เช่น โรคหืดหรือ โรคปอดบวม หรือไม่	☐ ไม่เคย	☐ เคย
17. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการอาหารเป็นพิษหรือไม่	☐ ไม่เคย	☐ เคย
18. ท่านเคยเป็นโรคหรือมีอาการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะหรือไม่	☐ ไม่เคย	☐ เคย
19. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการไส้เลื่อนหรือไม่	☐ ไม่เคย	☐ เคย
20. เพศชายหรือท่านแพทย์ผู้ – ชุดเปิดหูเผยให้เห็นรูหู	☐ ไม่สังเกตเห็น	☐ สังเกตเห็น
21. อุณหภูมิร่างกายแพทย์ผู้ – ประชาสังคมครึ่งสูงต่ำสุดของท่านเดือนนี้		
22. ท่านแพทย์การศึกษาประเมินโรคหรือประวัติการบริการสุขภาพที่ทำมาสิ้นสุดลงหรือไม่	☐ ไม่เคย	☐ เคย

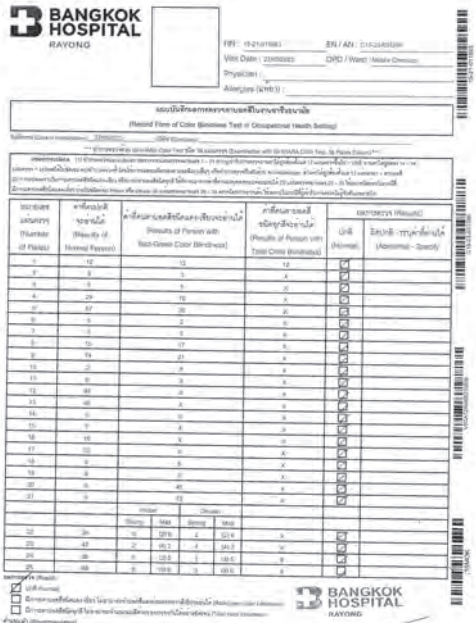
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ของผู้ดูสุขภาพของข้าพเจ้าทำการตรวจร่างกายข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ในการทำงานในที่อับอากาศตามกฎหมาย

ลงชื่อ.....
(ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ)



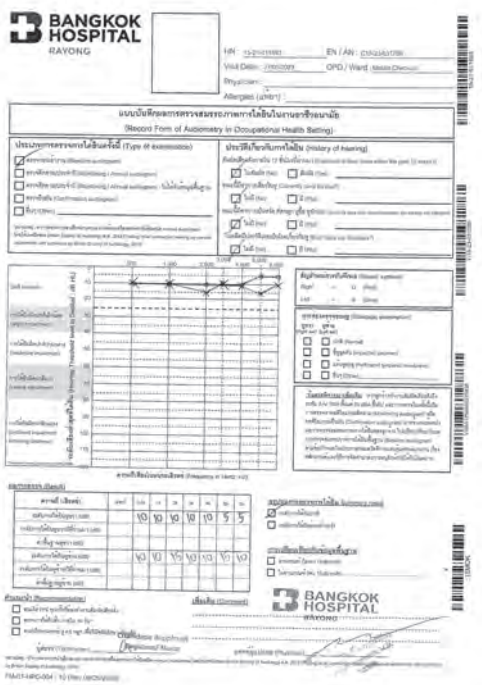
BANGKOK HOSPITAL RAYONG

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีวอนามัย
(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

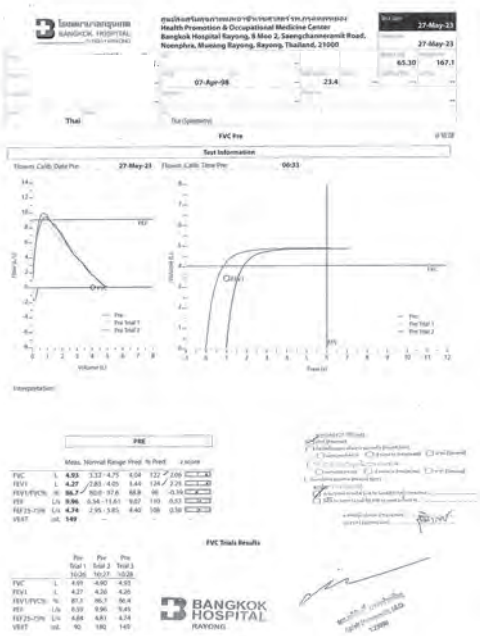


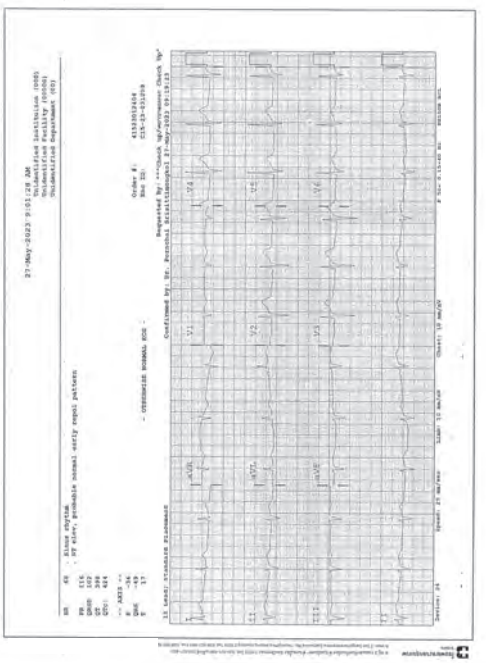
BANGKOK HOSPITAL RAYONG

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีวอนามัย
(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)



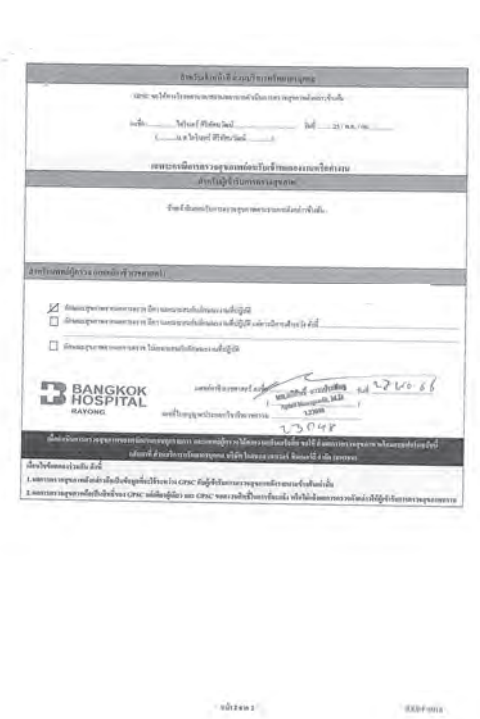
BANGKOK HOSPITAL RAYONG







BANGKOK HOSPITAL RAYONG



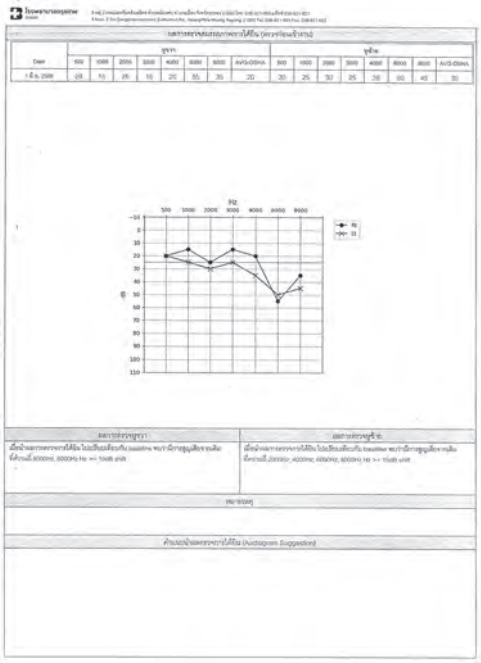
BANGKOK HOSPITAL RAYONG

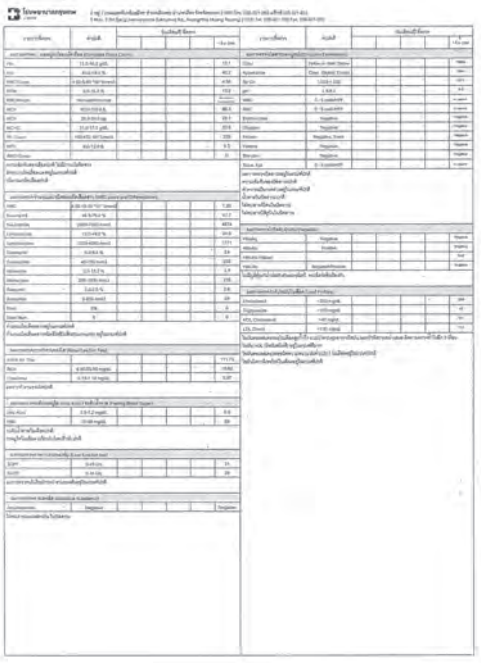


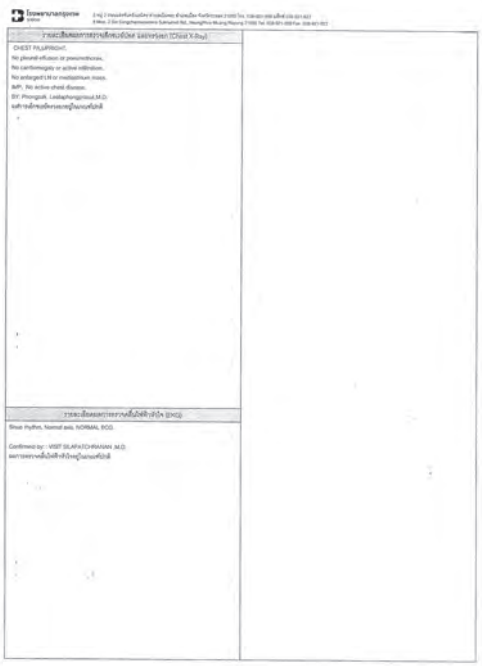
GPSC

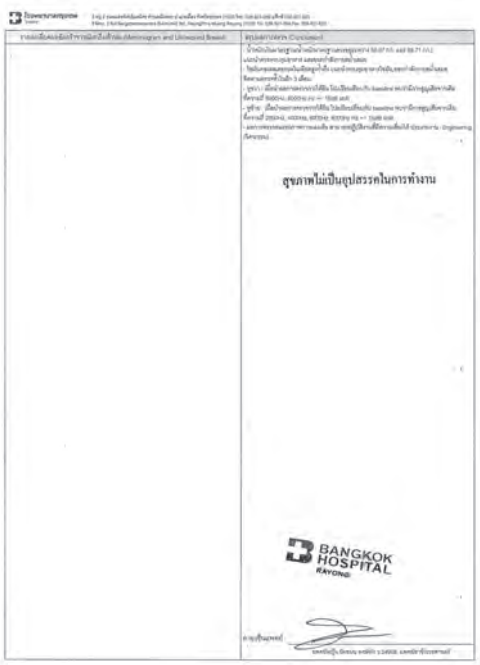
บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)
แบบฟอร์มการตรวจสุขภาพตามกฎหมาย GPSC

BANGKOK HOSPITAL RAYONG





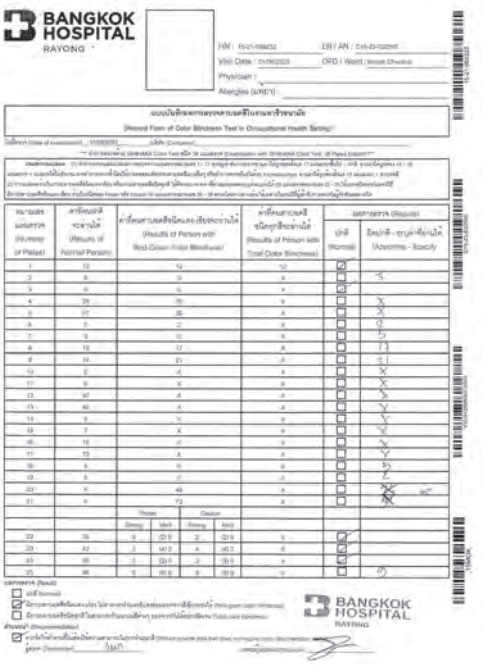












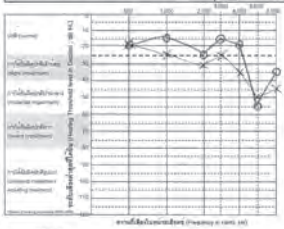


BANGKOK HOSPITAL RAYONG

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีวอนามัย

(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

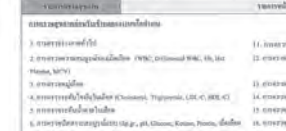
ประวัติเกี่ยวกับการได้ยิน (History of hearing)

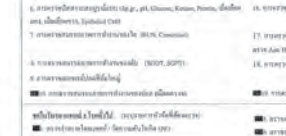






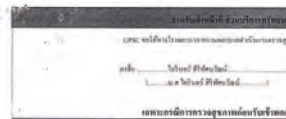






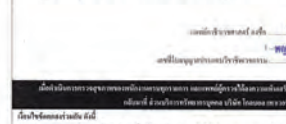


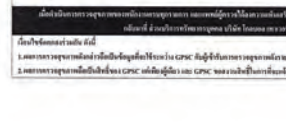










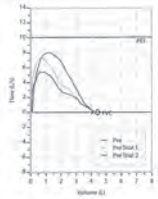


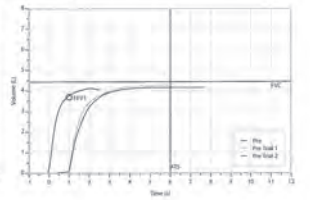
BANGKOK HOSPITAL RAYONG

โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง
เลขที่ 8 หมู่ 2 ถ.มะขามรักษ์เหนือ ต.เนินพระ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง
21000 ตำบล เนินพระ อำเภอเมืองระยอง ระยอง 21000
038-921-099

Date 01-Jun-25
Period On 01-Jun-23
Company
Occupation
24-Jul-92 (DD) 24.6 (kg/m²)
Weight (kg) 74.70 Height (cm) 174.1
Clinic Room Tue (Spirometry)
Thai

PVC Pre





Interpretation

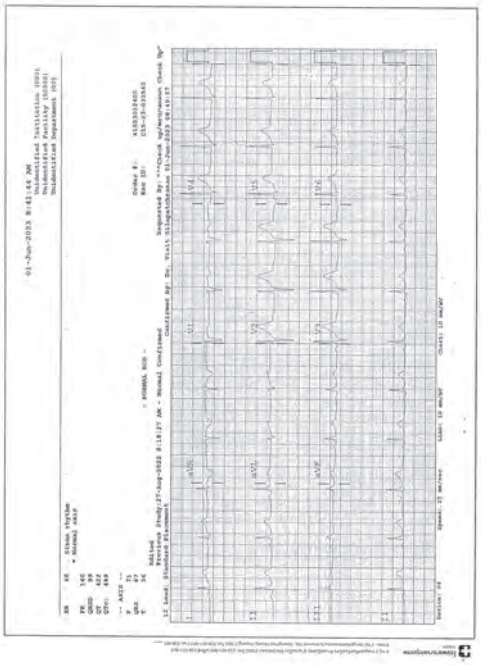
PRE

		Meas.	Normal Range	Pred	% Pred	z score
FVC	L	4.34	3.72 - 5.14	4.42	98	-0.21
FEV1	L	3.77	3.09 - 4.31	3.79	102	0.20
FEV1/FVC%	%	86.9	78.4 - 96.1	87.3	100	-0.07
PEF	L/s	8.04	7.52 - 12.59	10.06	80	-1.31
FEF25-75%	L/s	5.38	3.10 - 6.00	4.65	116	0.94
VEXT	mL	241	-	-		

FVC Trials Results

		Pre Trial 1	Pre Trial 2	Pre Trial 3	Pre Trial 4
		09:09	09:10	09:11	09:13
FVC	L	4.13	4.33	4.34	4.19
FEV1	L	3.77	3.45	2.92	3.22
FEV1/FVC%	%	91.3	79.7	67.4	76.9
PEF	L/s	8.04	7.34	5.22	5.44
FEF25-75%	L/s	5.38	3.29	2.09	2.84
VEXT	mL	241	88	96	131

BANGKOK HOSPITAL RAYONG



GPSC บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

แบบฟอร์มตรวจสุขภาพ GPSC

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / ศูนย์การแพทย์ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง - ระยอง

จาก ฝ่ายบริการทรัพยากรบุคคล บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

สำนักงานตรวจสุขภาพ ■ โรงเรียน/สถานศึกษาแห่งหนึ่ง ■ หน่วยปฏิบัติงานเคลื่อนที่ ■ อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

ความเสี่ยงจากลักษณะงาน .....

รายการที่ขอให้ตรวจ

การตรวจสุขภาพพนักงานเข้าทำงานและตามหน้าที่งาน

1. การตรวจร่างกายทั่วไป
2. การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (WBC, Differential WBC, Hb, Hct Platelet, MCV)
3. การตรวจปัสสาวะ
4. การตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride, LDL-C, HDL-C)
5. การตรวจระดับน้ำตาลในเลือด
6. การตรวจวัดสารเคมีในร่างกาย (Sp.gr., pH, Glucose, Ketone, Protein, เม็ดเลือดแดง, เม็ดเลือดขาว, Epithelial Cell)
7. การตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต (BUN, Creatinine)
8. การตรวจการทำงานของตับ (SGOT, SGPT)
9. การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ
10. การตรวจสมรรถภาพปอด (เฉพาะรายที่มีความเสี่ยง)
11. การตรวจสายตาโดยแพทย์
12. การตรวจสายตาการมองเห็นสี (ตาบอดสี)
13. การตรวจหาสารเสพติด
14. การตรวจหาการตั้งครรภ์
15. การตรวจหาสารเสพติดประเภทแอมเฟตามีน/เมทแอมเฟตามีนในปัสสาวะ
16. การตรวจหาปริมาณแอลกอฮอล์ในลมหายใจ
17. การตรวจภูมิคุ้มกันต่อไวรัสตับอักเสบ ชนิดบี (HBsAg, Anti HBs)
18. การตรวจเพื่อวินิจฉัยโรคอื่นๆ
19. การตรวจสุขภาพการทำงานของช่องท้อง (เฉพาะราย)

ชนิดวัคซีนและเข็มที่ต้องการ

■ ตรวจสอบภูมิคุ้มกันโรคก่อนฉีดวัคซีน (ระบุชนิดวัคซีนที่ต้องการตรวจ)
■ ตรวจก่อนฉีดเข็มที่ 1 (วัคซีนตับอักเสบ บี)
■ ฉีดวัคซีนตามแผนเข็มที่ 1 ใช่
■ การตรวจสอบภายหลังการฉีดวัคซีน (Titer)
■ อื่นๆ (โปรดระบุ)

ชนิดวัคซีนและเข็มที่ต้องการ

■ ตรวจสอบภูมิคุ้มกันโรคก่อนฉีดวัคซีน (ระบุชนิดวัคซีนที่ต้องการตรวจ)
■ ตรวจก่อนฉีดเข็มที่ 1 (วัคซีนตับอักเสบ บี)
■ ฉีดวัคซีนตามแผนเข็มที่ 1 ใช่
■ การตรวจสอบภายหลังการฉีดวัคซีน (Titer)
■ อื่นๆ (โปรดระบุ)

ไม่ต้องการ ECG

■ ตรวจหาน้ำตาลในปัสสาวะ
■ ตรวจหาโคเคน (Cocaine in Urine)
■ ตรวจหาโปรตีนในปัสสาวะ (Albumin in Urine)
■ ตรวจหาสารตะกั่วในเลือด (Lead in blood)
■ ตรวจหาสารปรอท (Mercury in Urine)

■ ตรวจหาภูมิไวรัสตับอักเสบบี (Anti- HBs)
■ ตรวจหาภูมิไวรัสตับอักเสบบี (HBs Ag)
■ ตรวจหาภูมิไวรัสตับอักเสบซี (HBs Ab)
■ ให้ฉีดวัคซีนเข็ม (Package 1 เข็ม)

หน้า 1 จาก 2



ข้าพเจ้าขอรับการตรวจสุขภาพตามรายการที่ระบุข้างต้น

GPSC จะใช้ความพยายามอย่างดีที่สุดในการรักษาความลับของข้อมูลสุขภาพของท่าน

ลงชื่อ ..... วันที่ ..... / ..... / .....

(.....)

เอกสารนี้การตรวจสุขภาพเพื่อรับรองสำหรับการทำงานกับองค์กรอื่นๆ

สำหรับผู้ทำการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการตรวจสุขภาพตามรายการข้างต้นได้ทำการตรวจแล้ว

สำหรับผลการตรวจ (เฉพาะเจ้าหน้าที่ GPSC)

☐ มีผลตรวจสุขภาพของพนักงาน มีความเหมาะสมกับลักษณะงานที่ปฏิบัติ

☐ มีผลตรวจสุขภาพของพนักงาน มีความเหมาะสมกับลักษณะงานที่ปฏิบัติ แต่ควรมีการดำเนินการใน วันที่ Audiogram

☐ มีผลตรวจสุขภาพของพนักงาน ไม่เหมาะสมกับลักษณะงานที่ปฏิบัติ

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ลงชื่อ ..... วันที่ 1 มิ.ย. 2568

(หมอพิชญพล พงษ์ศิริ)
Nattawan Pongpon, M.D.
ว. 24969

เมื่อข้าพเจ้าได้ทราบรายการตรวจสุขภาพของพนักงานข้างต้นแล้ว และเห็นว่ามีความเหมาะสมกับลักษณะงานที่ปฏิบัติ ข้าพเจ้าขอรับรองการตรวจสุขภาพ หรือแนบผลการตรวจสุขภาพ ดังกล่าวเพื่อประกอบการพิจารณาของ บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

เงื่อนไขข้อตกลงร่วมกัน มีดังนี้

1.ผลการตรวจสุขภาพดังกล่าวเป็นข้อมูลที่ใช้ประโยชน์ GPSC ที่ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพต้องการเท่านั้น

2.ผลการตรวจสุขภาพที่เป็นข้อมูลของ GPSC แต่เพียงผู้เดียว และ GPSC ของการเก็บรักษาการตรวจสุขภาพ หรือไม่เก็บผลการตรวจดังกล่าวให้ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพทราบ

หน้า 1 จาก 2

RES-F-0016



GPSC บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

แบบฟอร์มตรวจสุขภาพ GPSC

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / ศูนย์การแพทย์ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง - ระยอง 2

จาก ฝ่ายบริการทรัพยากรบุคคล บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

สำนักงานตรวจสุขภาพ ■ ห้องประชุมของสถานประกอบการ ☐ หน่วยปฏิบัติงานเคลื่อนที่ ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

ความเสี่ยงจากลักษณะงาน .....

รายการที่ขอให้ตรวจ

การตรวจสุขภาพพนักงานเข้าทำงานและตามหน้าที่งาน

1. การตรวจร่างกายทั่วไป
2. การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (WBC, Differential WBC, Hb, Hct, Platelet, MCV)
3. การตรวจปัสสาวะ
4. การตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride, LDL-C, HDL-C)
5. การตรวจระดับน้ำตาลในเลือด
6. การตรวจวัดสารเคมีในร่างกาย (Sp.gr., pH, Glucose, Ketone, Protein, เม็ดเลือดแดง, เม็ดเลือดขาว, Epithelial Cell)
7. การตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต (BUN, Creatinine)
8. การตรวจการทำงานของตับ (SGOT, SGPT)
9. การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ
10. การตรวจสมรรถภาพปอด (เฉพาะรายที่มีความเสี่ยง)
11. การตรวจสายตาโดยแพทย์
12. การตรวจสายตาการมองเห็นสี (ตาบอดสี)
13. การตรวจหาสารเสพติด
14. การตรวจหาการตั้งครรภ์
15. การตรวจหาสารเสพติดประเภทแอมเฟตามีน/เมทแอมเฟตามีนในปัสสาวะ
16. การตรวจหาปริมาณแอลกอฮอล์ในลมหายใจ
17. การตรวจภูมิคุ้มกันต่อไวรัสตับอักเสบ ชนิดบี (HBsAg, Anti HBs)
18. การตรวจเพื่อวินิจฉัยโรคอื่นๆ
19. การตรวจสุขภาพการทำงานของช่องท้อง (เฉพาะราย)

ชนิดวัคซีนและเข็มที่ต้องการ

■ ตรวจสอบภูมิคุ้มกันโรคก่อนฉีดวัคซีน (ระบุชนิดวัคซีนที่ต้องการตรวจ)
■ ตรวจก่อนฉีดเข็มที่ 1 (วัคซีนตับอักเสบ บี)
■ ฉีดวัคซีนตามแผนเข็มที่ 1 ใช่
■ การตรวจสอบภายหลังการฉีดวัคซีน (Titer)
■ อื่นๆ (โปรดระบุ)

ชนิดวัคซีนและเข็มที่ต้องการ

■ ตรวจสอบภูมิคุ้มกันโรคก่อนฉีดวัคซีน (ระบุชนิดวัคซีนที่ต้องการตรวจ)
■ ตรวจก่อนฉีดเข็มที่ 1 (วัคซีนตับอักเสบ บี)
■ ฉีดวัคซีนตามแผนเข็มที่ 1 ใช่
■ การตรวจสอบภายหลังการฉีดวัคซีน (Titer)
■ อื่นๆ (โปรดระบุ)

ไม่ต้องการ ECG

■ ตรวจหาน้ำตาลในปัสสาวะ
■ ตรวจหาโคเคน (Cocaine in Urine)
■ ตรวจหาโปรตีนในปัสสาวะ (Albumin in Urine)
■ ตรวจหาสารตะกั่วในเลือด (Lead in blood)
■ ตรวจหาสารปรอท (Mercury in Urine)

■ ตรวจหาภูมิไวรัสตับอักเสบบี (Anti- HBs)
■ ตรวจหาภูมิไวรัสตับอักเสบบี (HBs Ag)
■ ตรวจหาภูมิไวรัสตับอักเสบซี (HBs Ab)
■ ให้ฉีดวัคซีนเข็ม (Package 1 เข็ม)

หน้า 1 จาก 2

ข้าพเจ้าขอรับการตรวจสุขภาพตามรายการที่ระบุข้างต้น

GPSC จะใช้ความพยายามอย่างดีที่สุดในการรักษาความลับของข้อมูลสุขภาพของท่าน

ลงชื่อ ..... วันที่ ..... / ..... / .....

(.....)

เอกสารนี้การตรวจสุขภาพเพื่อรับรองสำหรับการทำงานกับองค์กรอื่นๆ

สำหรับผู้ทำการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการตรวจสุขภาพตามรายการข้างต้นได้ทำการตรวจแล้ว

สำหรับผลการตรวจ (เฉพาะเจ้าหน้าที่ GPSC)

☐ มีผลตรวจสุขภาพของพนักงาน มีความเหมาะสมกับลักษณะงานที่ปฏิบัติ

☐ มีผลตรวจสุขภาพของพนักงาน มีความเหมาะสมกับลักษณะงานที่ปฏิบัติ แต่ควรมีการดำเนินการใน วันที่

☐ มีผลตรวจสุขภาพของพนักงาน ไม่เหมาะสมกับลักษณะงานที่ปฏิบัติ

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ลงชื่อ ..... วันที่ 2 - มิ.ย. 2568

(หมอพิชญพล พงษ์ศิริ)

3.28647

เมื่อข้าพเจ้าได้ทราบรายการตรวจสุขภาพของพนักงานข้างต้นแล้ว และเห็นว่ามีความเหมาะสมกับลักษณะงานที่ปฏิบัติ ข้าพเจ้าขอรับรองการตรวจสุขภาพ หรือแนบผลการตรวจสุขภาพ ดังกล่าวเพื่อประกอบการพิจารณาของ บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

เงื่อนไขข้อตกลงร่วมกัน มีดังนี้

1.ผลการตรวจสุขภาพดังกล่าวเป็นข้อมูลที่ใช้ประโยชน์ GPSC ที่ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพต้องการเท่านั้น

2.ผลการตรวจสุขภาพที่เป็นข้อมูลของ GPSC แต่เพียงผู้เดียว และ GPSC ของการเก็บรักษาการตรวจสุขภาพ หรือไม่เก็บผลการตรวจดังกล่าวให้ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพทราบ

หน้า 2 จาก 2

RES-F-0016

โรงพยาบาลพญาไท 2
Phyathai2 Hospital
943 ถ.พหลโยธิน พญาไท กรุงเทพฯ 10400
โทร.02-617-2444

บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน) (CP)

ประวัติส่วนตัว (Personal History)

การดื่มบุหรี่ ไม่ดื่ม (Non-smoking)
การดื่มแอลกอฮอล์ ไม่ดื่ม (Non-drinking)

การตรวจร่างกาย(Physical Examination)

ส่วนสูง (Height (cm)): 167.60 น้ำหนัก (Weight (kg)): 62.90
BMI: 22.39 เส้นรอบเอว (Waist Circumference): 70.00
ความดันโลหิต (Blood Pressure (mm.Hg)): 106/65 ชีพจร (Pulse rate (bpm)): 66
การตรวจเต้านม ไม่ตรวจเนื่องจากเพศชาย
ภาวะทางเพศ ปกติ
ตาบอดสี ปกติ
ตรวจเมื่อ ปี/เดือน/วัน: 2020

ประวัติครอบครัว (Family History)

ไม่มีประวัติ(None)

ประวัติทางการแพทย์ (Medical History)

โรคประจำตัว ภูมิแพ้
การผ่าตัด ชนิดสิ่งของ/วัน Rhinitis
ยาที่แพ้หรือสิ่งของ/วัน Allergic : codeine ; guaifenesin (guaiacolesin)...
Pre Caution : morphine ;

X-ray and Special Investigation

CXR: PA upright

FINDINGS:
No pulmonary infiltration, nodule or mass is detected.
No pleural effusion or pneumothorax is found.
The mediastinum and both hili are unremarkable.
The heart size is normal.
The thoracic bones are intact.

IMPRESSION:
- No visualized abnormality

ผลการอ่านฟิล์มเอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-RAY) : ปกติ

EKG Result

Normal Sinus rhythm
Normal EKG

ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiogram (EKG)) : ปกติ

PFT Result :

Normal PFT

ผลการตรวจสมรรถภาพปอด (Pulmonary Function Test) : ปกติ

โลหิตวิทยา (Hematology)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
Hb	14.9	12 - 16	Hct	44.4	36 - 48
RBC	4.84	4 - 5.2	MCV	91.7	80 - 100
MCH	30.8	26 - 34	MCHC	33.6	31 - 37
RDW	12.9	9 - 15	WBC	7.23	4 - 10
Neutrophil	55.4	46.5 - 75	Lymphocyte	33.1	13 - 44
Monocyte	8.2	< 11.2	Eosinophil	4.7	< 8.5
Basophil	0.6	< 2.5	Plt Count	289	150 - 400
MPV	9.0	6 - 12	Platelet Smear	Adequate	
Red Cell Morphology	No significant morphological abnormality seen.		Blood Group ABO	O	

สารเคมีในเลือด (Blood Chemistry)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
Glucose	88	70 - 99	BUN	9.50	7 - 18.7
Creatinine	0.78	0.50 - 1.02	eGFR by The	94.50	> 90
Uric Acid	5.0	2.6 - 6	Cholesterol	190	< 200
Triglyceride	98	< 150	HDL-C	42	> 40
LDL-Cholesterol (Direct)	141	< 130	SGOT	15	8 - 34
SGPT	14	< 34			

การวิเคราะห์ปัสสาวะ (Urine Analysis)

LAB	Result	LAB	Result
Color	Pale Yellow	Transparency	Clear
Specific Gravity	1.004	pH	6.5
Leukocytes	Negative	Nitrite	Negative
Protein	Negative	Glucose	Negative
Ketone	Negative	Urobilinogen	Negative
Bilirubin	Negative	Erythrocytes	Trace
เป็นหรือไม่ใช่เม็ด	10 mL	WBC	0-1 Cells/HPF
RBC	0-1 Cells/HPF	Epithelial Sq Cells	3-5 Cells/HPF
Bacteria	Few		

ระบบภูมิต้านทาน (Immunology)

LAB	Result
HBs Value	0.20
HBsAg	Negative
Method	By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay
Cut Off	Cut off : Negative < 1.00 S/CO
Anti HBs Value	3.60
Anti HBs (HBsAb)	Negative
Method	(By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay)
Cut Off	Cut off : Protective level > 10.00 mIU/mL
Anti HBc (HBcAb)	0.15
Anti HBc (HBcAb)	Negative
Method	(By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay)
Cut Off	Cut off : Negative < 1.00 S/CO

การตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่นๆ

LAB	Result	NormalValue
Amph Pos/Neg	Negative (by screening test (ICT)	
Cutoff	Cutoff : Negative < 1000 ng/mL By Immuno-Chromatographic Technic	
Specific gravity	1.004	
Urine Temperature	34.0	
Note 1	The result is guaranteed for this specimen only	

สรุปผลการตรวจและคำแนะนำ (Clinical Summary)

****** สรุปปัญหาสุขภาพ Problems List ******

- ผลการตรวจสอบการทำงานการได้ยิน Audiometric Test (AUD) : ปกติ

ฟันปกติ.
-ปัจจัยที่เสี่ยงในด้านสุขภาพช่องปากอยู่ในเกณฑ์ต่ำกว่ามาตรฐาน.
-ความผิดปกติของ อยู่ในเกณฑ์ปกติ.

• ความสมบูรณ์ของเลือด (Hematology)
- ความเข้มข้นของเลือดปกติ
- ค่าของเม็ดเลือดแดงปกติ
- จำนวนเม็ดเลือดขาว(WBC) อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- เปอร์เซนต์เม็ดเลือดแดง Coulter อยู่ในเกณฑ์ปกติ

- หมู่เลือด ใน

• การตรวจเลือด (Blood Chemistry)
- การเจาะน้ำตาลในเลือด (Fasting Blood Sugar)
น้ำตาลในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ

- การเจาะไขมันในเลือด (Lipids Profile)
ไขมันคอเลสเตอรอลอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ไขมันไตรกลีเซอไรด์อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ไขมันโปรตีนไขมันเลือดอยู่ในเกณฑ์ต่ำ ควรออกกำลังกายแบบแอโรบิค และปรับพฤติกรรมการรับประทานอาหารให้เหมาะสม
- ไขมันชนิดไม่ดีอยู่ต่ำกว่าค่าที่เกิดโรค แนะนำทานอาหารที่มีไขมันดี

- การทำงานของตับ (Liver Function Test)
- ผลการตรวจเอนไซม์ตับ (SGOT) อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ผลการตรวจเอนไซม์ตับ (SGPT) อยู่ในเกณฑ์ปกติ

- การทำงานของไต (Kidney Function Test)
- ผลการตรวจการทำงานของไตระดับต่ำ ระบบ ในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ผลการตรวจระดับสาร creatinine ในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ค่าการกรองของไตอยู่ในเกณฑ์ปกติ แนะนำให้ทำการทำงานของไตเป็นประจำ

- ระดับกรดยูริค (Uric Acid)
- กรดยูริคในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ

• ผลการตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)
- พบเม็ดเลือดแดงในปัสสาวะเล็กน้อย ควรสังเกตุอาการ และตรวจติดตาม

• การระบบภูมิคุ้มกันและโรคติดเชื้อ (Immunology)

-ไม่พบเชื้อก่อโรคติดต่อและเป็นอันตราย.
- ปัจจัยเสี่ยงที่ก่อโรคติดต่อในช่องปากอยู่ในเกณฑ์ต่ำกว่ามาตรฐาน.
-ไม่พบเชื้อเอดส์ (HIV-Ab-Ag Negative)

• อื่นๆ (Lab Other)
- ผลการตรวจหาหมู่เลือดจากเลือดของผู้ป่วย (Antigen Typing) ได้ผลออกมาว่าเป็นกรุ๊ป

สุขภาพทั่วไปแข็งแรงดี ตามมาตรฐานปกติ

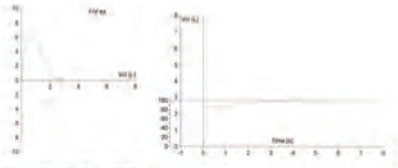
-ระดับ ไขมันชนิดไม่ดี (LDL) สูงเล็กน้อย และ ไขมันดี (HDL) ต่ำ
1.ควรหลีกเลี่ยงอาหารประเภท ไข่แดง เครื่องในสัตว์ อาหารทะเลจำพวกกุ้ง ปลาหมึก ปู ปลาดอง และ ปลาร้า หนังสัตว์ เนื้อสัตว์ติดมันติดแก่ง ต่าง หมูสามชั้น
2.อาหารที่ทอดในน้ำมันมาก เช่น ปาท่องโก๋ มันฝรั่งทอด ไก่ทอด
3.ควรหลีกเลี่ยงการปรุงรสน้ำมันที่มีการใช้ปริมาณสูง เช่น น้ำมันมะพร้าว น้ำมันปาล์ม น้ำมันหมู ให้ใช้น้ำมันพืชแทน
4.เปลี่ยนวิธีการปรุงอาหารเป็น นึ่ง ต้ม ย่าง ยอ ตุ๋น แทนการทอดหรือผัด
5.รับประทานผลิตภัณฑ์นมพร่องมันเนยหรือผลิตภัณฑ์นมที่ปรับไขมัน
6.รับประทานอาหารครบทั้ง5หมู่
7.ควบคุมน้ำหนักอย่าให้มากเกินไป
8.ควรออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ

ลงชื่อ
นพ.ปุณพงศ์ ทายุธิวินัยกุล
Primary Physician

PHYATHAI 2 INTERNATIONAL HOSPITAL
943 Phahoiyothin Road, Phyathai
Bangkok, 10400, Thailand
Contact: 02-271-6700

Date: 8/6/2023
Time: 12:17 PM

		Pred	Pred LL	Pre Best	Pre %Pred	Post
FVC	[L]	3.26	1.54	2.83	87	
FEV1	[L]	2.61	2.12	2.48	88	
FEV1/FVC	[%]	87.51	73.93	87.66	100	
FEF25-75	[L/s]	3.51	2.23	2.76	79	
FEF25	[L/s]	6.18	3.93	6.05	98	
FEF50	[L/s]	4.43	2.62	3.61	81	
FEF75	[L/s]	2.04	0.90	1.02	50	
FIF50	[L/s]			3.31		
PEF	[L/s]	6.80	5.15	6.79	100	
VC MAX	[L]	3.71	3.02	2.83	76	
FIV1	[L]			2.26		



Interpretation according to Jaeger (1994)

*** INTERPRETATION
(PRE)
NORMAL LUNG FUNCTION VALUES
This is a computer interpretation, review by a physician is required.

Normal

นพ.ปุณพงศ์ ทายุธิวินัยกุล
3.20174

PHYATHAI_2_REPORT 1/1

PMC
☐ รพ.พญาไท 1
■ รพ.พญาไท 2
☐ รพ.เปาโลพหลโยธิน

AUDIOLOGIC ANALYSIS
DEPARTMENT OR SERVICE (ห้องปรึกษาโสตวิทยา/Audiology)

HOSPITAL NUMBER 2543666
VISIT NUMBER 070
ATTENDING PHYSICIAN
จ. วิทยา ลิ้มรัตโนมี

Visit Date: 8 มิถุนายน 2566

TEST CONDITION
ACCOMPANIED BY
CONVENTIONAL AUDIOMETRY
EAR
Frequency in Hertz
500 1000 2000 4000
Air conduction hearing level
Right
Left
Bone Conduction
Right
Left
Key
Right: O (red) △ (Masked)
Left: X (blue) □ (Masked)
Right: < (red) [(Masked)
Left: > (blue)] (Masked)
AIR
BONE

Summary
Average loss from 500-2000 Hertz
Right: 17
Left: 12

Audiologic Diagnosis: Normal Hearing

(Signature)
Audiologist: น.ส.ว.

PMC
☐ รพ.พญาไท 1
■ รพ.พญาไท 2
☐ รพ.เปาโลพหลโยธิน

EYE EXAMINATION
DEPARTMENT OR SERVICE

HOSPITAL NUMBER 2543666
VISIT NUMBER 070
ATTENDING PHYSICIAN

แบบบันทึกการตรวจรักษาทางตา ศูนย์ตรวจสุขภาพเฉพาะทางพรกรณ

Date 8/6/2023

EYE EXAMINATION

		ตาขวา(Right eye)	ตาซ้าย(Left eye)
การมองเห็น (Visual Acuity)	Uncorrected	20/20	20/20
	Corrected	—	—
ความดันลูกตา (intraocular pressure)		13	13
ความสามารถในการมองเห็นสี (Color vision test) 38 Plates		☑ Normal	☐ Abnormal

Conclusion: ปกติทั้งสองข้าง

Ophthalmologist
(นพ.ภัทลักษณ์ กสิณเสาวภาคย์)
ว.13822

GPSC บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)
แบบส่งตัวและรับตรวจสุขภาพ GPSC

เรียน ผู้ทำการตรวจสุขภาพ / สถานพยาบาล โรงพยาบาลพญาไท 2
จาก ส่วนบริการทรัพยากรบุคคล บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

ตัวอย่างการตรวจสุขภาพ ☑ ตรวจประจำตามระยะเวลาที่กำหนด ☐ ตรวจเมื่อมีอาการผิดปกติ ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

ความเสี่ยงจากลักษณะงาน

รายการตรวจสุขภาพ	รายการหน้าที่ที่ต้องตรวจ
ตรวจสุขภาพพื้นฐานทั่วไปของแรงงานทั่วไป	
1. ตรวจร่างกายทั่วไป	11. ตรวจสายตาและการได้ยิน
2. ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (WBC, Differential WBC, Hb, Hct, Platelet, MCV)	12. ตรวจการทำงานของปอดและหัวใจ (สมรรถภาพปอด)
3. ตรวจหาหมู่เลือด	13. ตรวจสายตาและความสัมพันธ์ของตา
4. ตรวจระดับไขมันในเส้นเลือด (Cholesterol, Triglyceride, LDL-C, HDL-C)	14. ตรวจสายตาสองมิติ
5. ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด	15. ตรวจหาความสามารถในการรับรู้และแยกแยะสีในเรตินา
6. ตรวจการทำงานของอวัยวะต่างๆ (Sgot, pH, Glucose, Ketone, Protein, เม็ดเลือดแดง, เม็ดเลือดขาว, Epithelial Cell)	16. ตรวจการได้ยินด้วยเครื่องวัดระดับเสียง หรือวิธี
7. ตรวจหาสารบางอย่างในร่างกาย (BUN, Creatinine)	17. ตรวจหาภูมิต้านทานต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบ ชนิดบีHBs Ag และการ ตรวจ Anti HBs
8. ตรวจการทำงานของตับ (SGOT, SGPT)	18. ตรวจการตั้งครรภ์
9. ตรวจหาความเป็นกรดด่างในปัสสาวะ	☐ 19. ตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด (เฉพาะราย)
☑ 10. ตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด (เฉพาะราย)	
ชนิดรับรองแพทย์ ประเภทที่ 1 (ระบุรายการที่ต้องตรวจ)	
☐ 1. ตรวจร่างกายโดยแพทย์ / จักษุแพทย์	☐ 10. ตรวจสมรรถภาพปอด (Lung Function Test)
☐ 2. ชนิดรับรองแพทย์ 1 ใบ	☐ 11. ตรวจการตั้งครรภ์ (Amphetamine)
☐ 3. ตรวจการมองภาพสามมิติ (Visionik color blind test)	☐ 12. อื่นๆ (โปรดระบุ)
☐ 4. ตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-ray)	
ชนิดรับรองแพทย์ประเภทที่สองขึ้นไป	
☐ 1. ตรวจร่างกายโดยแพทย์ / จักษุแพทย์	☐ 10. ตรวจสมรรถภาพปอด (Lung Function Test)
☐ 2. ชนิดรับรองแพทย์ 1 ใบ	☐ 11. ตรวจการตั้งครรภ์ (Amphetamine)
☐ 3. ตรวจการมองภาพสามมิติ (Visionik color blind test)	☐ 12. ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)
☐ 4. ตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-ray)	☐ 13. ตรวจสายตาและภูมิต้านทานต่อเชื้อเอดส์ (CBC)
โปรแกรม RDF	
☐ 1. ตรวจร่างกายโดยแพทย์ / จักษุแพทย์ (PE)	☐ 8. ตรวจหาสารตะกั่วในเลือด (Lead in Blood)
☐ 2. ตรวจการมองภาพสามมิติ (Visionik color blind test)	☐ 9. ตรวจหาภูมิต้านทานต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBs Ag)
☐ 3. ตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-ray)	☐ 10. ตรวจหาภูมิต้านทานต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBs Ab)
☐ 4. ตรวจหาสารตะกั่วในปัสสาวะ (Lead in Urine)	☐ 11. ฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี (Package 1 เข็ม)
☐ 5. ตรวจหาสารแคดเมียม (Cadmium in Urine)	☐ 12. ฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี (Package 3 เข็ม)
☐ 6. ตรวจหาสารปรอท (Mercury in Urine)	
☐ 7. ตรวจหาสารสารหนู (Arsenic in Urine)	

หน้า 1 จาก 2

สำหรับหน่วยงานที่ ส่วนบริการทรัพยากรบุคคล

(GPSC ขอให้ท่านโรงพยาบาล ตรวจสอบรายการตรวจสุขภาพตามที่ส่งรายการ)

เรียน โรงไฟฟ้าวังน้อย กังหันใหญ่ วันที่ 8 / มิ.ย. / 66
(น.ส.โรงไฟฟ้าวังน้อย กังหันใหญ่)

เอกสารนัดหมายตรวจสุขภาพก่อนรับเข้าทดลองงานหรือทำงาน

สำหรับผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้าขอมอบรับการตรวจสุขภาพตามรายการที่ระบุด้านล่างนี้

สำหรับแพทย์ผู้ตรวจ (แพทย์ เท่านั้น)

☑ ขั้นตอนการตรวจสุขภาพตรวจ มีความเหมาะสมกับลักษณะงานที่ปฏิบัติ
☐ ขั้นตอนการตรวจสุขภาพตรวจ มีความเหมาะสมกับลักษณะงานที่ปฏิบัติ แต่ควรมีการเพิ่มรายการ ดังนี้ .....
☐ ขั้นตอนการตรวจสุขภาพตรวจ ไม่เหมาะสมกับลักษณะงานที่ปฏิบัติ

แพทย์เจ้าของไข้ลงชื่อ
(พญ.อิงนรา เลิศประเสริฐ)
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ว. 30273

8 มิ.ย. 2566

เมื่อผ่านการตรวจสุขภาพตามหลักเกณฑ์การตรวจสุขภาพ และแพทย์ผู้ตรวจได้ลงความเห็นว่าผ่านแล้ว ขอให้ นำเอกสารการตรวจสุขภาพ ฉบับนี้ ส่งคืนกับการตรวจสุขภาพ ณ ส่วนบริการทรัพยากรบุคคล บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

เมื่อเริ่มงานแล้ว ท่านมีหน้าที่
1. ต้องการตรวจสุขภาพเพิ่มเติมจากที่ระบุข้างต้น ให้ประสานงานกับ GPSC ก่อนที่จะมีการตรวจสุขภาพเพิ่มเติมนั้น
2. ผลการตรวจสุขภาพเพิ่มเติมนี้ ต้องแจ้งให้ GPSC ทราบด้วย เพื่อ GPSC จะได้ปรับเปลี่ยนการตรวจครั้งต่อไปให้ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพทราบ

RES-F-0016

โรงพยาบาลพญาไท 2
Phyathai2 Hospital
943 ถ.พหลโยธิน พญาไท กรุงเทพฯ 10400
โทร.02-617-2444
บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน) (CP)

ประวัติส่วนตัว (Personal History)
การดื่มแอลกอฮอล์: ไม่ดื่ม (Non-drinking)
การสูบบุหรี่: ไม่สูบบุหรี่
การออกกำลังกาย:

การตรวจร่างกาย(Physical Examination)
น้ำหนัก (Weight (kg)): 93.20
ส่วนสูง (Height (cm)): 166.00
BMI: 33.82
ความดันโลหิต (Blood Pressure (mmHg)): 121/82
ชีพจร (Pulse rate (bpm)): 82
การตรวจอื่น: ไม่ตรวจในครั้งนี้
ตาขวา: ปกติ
ตาซ้าย: ปกติ
การแปลผล: ปกติ

ประวัติครอบครัว (Family History)

ประวัติทางการแพทย์ (Medical History)
โรคประจำตัว: ไม่มีโรคประจำตัว
อาหารที่แพ้เป็นพิเศษ:

X-ray and Special Investigation

CHEST PA:
Heart size is normal.
Vascular structures appear normal.
No pulmonary infiltration or large nodule is seen.
No pleural effusion is noted.
Both hili are not large.
Bony thorax are intact.
Impression: Unremarkable chest film.

ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Chest X-RAY) : อยู่ในเกณฑ์ปกติ

EKG Result :

Normal EKG

ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiogram (ECG)) : ปกติ

PFT Result :

Normal PFT

ผลการตรวจสมรรถภาพปอด (Spirometry Forced Test) : ปกติ

โลหิตวิทยา (Hematology)

LAB	Result	Normal Value	LAB	Result	Normal Value
Hct	14.9	13 - 16	HCT	46.1	40 - 54
RBC	5.60	4.5 - 5.9	MCV	83.8	80 - 100
MCH	27.1	26 - 34	MCHC	32.3	31 - 37
RDW	13.2	9 - 15	WBC	4.90	4 - 10
Neutrophil	67.2	40.0 - 75	Lymphocyte	25.1	12 - 44
Monocyte	6.3	4 - 11.3	Eosinophil	1.0	0 - 3.5
Basophil	0.4	0 - 2.5	Plt Count	303	150 - 450
MPV	9.5	9 - 12	Platelet Smear	Adequate	
Red Cell Morphology	No significant morphological abnormality seen		Blood Group ABO	B	

ทางเคมีในเลือด (Blood Chemistry)

LAB	Result	Normal Value	LAB	Result	Normal Value
Glucose	94	70 - 99	BUN	14.20	6.9 - 20.6
Creatinine	1.05	0.73 - 1.18	eGFR for Thai	104.48	> 90
Uric Acid	6.0	3.5 - 7.2	Cholesterol	219	> 200
Triglyceride	95	< 150	HDL-C	55	> 40
LDL-Cholesterol (Direct)	140	< 150	SGOT	19	5 - 34
SGPT	20	< 40			

การวิเคราะห์ปัสสาวะ (Urine Analysis)

LAB	Result	LAB	Result
Color	Pale Yellow	Transparency	Clear
Specific Gravity	1.004	pH	6.5
Leukocytes	Negative	Nitrite	Negative
Protein	Negative	Glucose	Negative
Ketone	Negative	Urobilinogen	Negative
Bilirubin	Negative	Erythrocytes	Negative
ปริมาณที่ได้รับ	10 mL	WBC	0-1 Cells/HPF
RBC	0-1 Cells/HPF	Epithelial Sq Cell	0-1 Cells/HPF
Bacteria	Rare		

ระบบภูมิคุ้มกันทางน้ำเหลือง (Immunology)

LAB	Result
HBs Value	0.29
HBsAg	Negative
Method	By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay
Cut Off	Cut off : Negative < 1.00 S/CO
Anti HBs Value	>2.00
Anti HBs (HBsAb)	Negative
Method	(By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay)
Cut Off	Cut off : Protective level > 10.00 mIU/mL
Anti HBc (HBcAb)	0.09
Anti HBc (HBcAb)	Negative
Method	(By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay)
Cut Off	Cut off : Negative < 1.00 S/CO

การตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่นๆ

LAB	Result	Normal Value
Amph Pos/Neg	Negative by screening test (QT)	
Cutoff	Cutoff : Negative < 1000 ng/mL By Immuno-Chromatographic Testing	
Specific gravity	1.004	
Urine Temperature	33.0	
Note 1	The result is guaranteed for this specimen only.	

สรุปผลการตรวจและคำแนะนำ (Clinical Summary)

xxxxxx สรุปปัญหาสุขภาพ Problems List xxxxxx

.....

- ผลการตรวจและการทำหัตถ์ (ALD) : ปกติ

.....

ข้อแนะนำ
- ปัญหาทำเสียงที่ต้องสนุกสนานในการพักผ่อน
- ควรงดดื่มน้ำอัดลม

• ความผิดปกติของเลือด (Hematology)
- ควรงดเว้นของเสียและน้ำดี
- มีจำนวนเม็ดเลือดแดงต่ำดี
- จำนวนเม็ดเลือดขาว(WBC) อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- จำนวนเม็ดเลือดขาว ชนิด Eosinophil อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- เป็น จำนวนเม็ดเลือดขาว Count อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- อยู่เลือด ปี

• ระดับทางเคมีในเลือด (Blood Chemistry)
- ระดับน้ำตาลในเลือด (Fasting Blood Sugar)
- น้ำตาลในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ

ระดับไขมันในเลือด (Lipids Profile)
- ปริมาณโคเลสเตอรอลในเลือดอยู่ในระดับไม่ได้มีค่าปกติ (borderline high) และน้ำให้ผลการทำไม่ปกติ ไขมันในเลือดอยู่ในระดับที่ต้องได้รับการตรวจวินิจฉัยเพิ่ม (ยกเว้น (ค่า) ที่จะเพิ่มขึ้นกว่าปกติจากน้ำมันที่ได้รับในช่วงที่ผ่านมา เช่น น้ำมันปรุงอาหาร น้ำมันปรุงอาหาร เป็นต้น
- ไขมันไตรกลีเซอไรด์อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ไม่มีระดับที่ในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ปริมาณไขมันดีในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ ควรมีการออกกำลังกายเป็นประจำ

การทำงานของตับ (Liver Function Test)
- ผลการตรวจไขมันตับ (SGOT) อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ผลการตรวจน้ำมันตับ (SGPT) อยู่ในเกณฑ์ปกติ

การทำงานของไต (Kidney Function Test)
- ผลการตรวจการทำงานของไตระดับสาร BUN ในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ผลการตรวจระดับสาร creatinine ในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- มีค่าที่เพิ่มขึ้นโดยมาตรวจของไตปกติ แนะนำให้ไปการทำงานของไตเป็นปกติ

ระดับกรดยูริค (Uric Acid)
- ***กรดยูริกในเลือดอยู่ในระดับสูง อาจทำให้เกิดโรคเก๊าท์ (Gout) และมีโรคไต ตามมาได้ ควรงดอาหารประเภทเนื้อสัตว์ ยอดผัก ผลไม้ที่มีรสเปรี้ยว ควรดื่มน้ำมากๆ ประมาณ 2-3 ลิตรต่อวัน ควรออกกำลังกายสม่ำเสมอ เช่น ว่ายน้ำ เดินเร็ว วิ่งเหยาะๆ เป็นต้น และออกกำลังกายอย่างน้อย 30 นาที ต่อครั้ง และควรเว้นการออกกำลังกายหนักๆ ประมาณ 1 วัน/สัปดาห์

• ผลการตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)
- ผลการตรวจปัสสาวะอยู่ในเกณฑ์ปกติ

• ระบบภูมิคุ้มกันและโรคติดเชื้อ (Immunology)
- ไม่พบเชื้อไวรัสที่ก่อให้เกิดโรคตับอักเสบบี (HBsAg Negative)
- ร่างกายมีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสที่ก่อให้เกิดโรคตับอักเสบบี (HBsAb Positive) หรือได้รับวัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี
- ผลการตรวจไวรัสที่ก่อให้เกิดโรคตับอักเสบซี (Anti-HBc) Negative : ไม่พบเชื้อไวรัสที่ก่อให้เกิดโรคตับอักเสบบี

• อื่นๆ (Lab Other)
- ผลการตรวจหาการตรวจสารเสพติดแอมเฟตามีน (Amphetamine) ให้ผลลบ ไม่พบสารเสพติดแอมเฟตามีนในปัสสาวะ

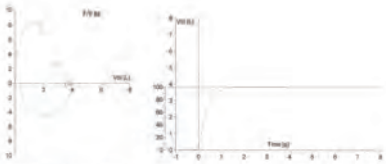
• การตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่นๆ ในเบื้องต้นตรวจปกติทั้งสิ้น

ลงชื่อ
(CNC) พญ.ธิดารัก เลิศประโคก
Primary Physician

PHYATHAI 2 INTERNATIONAL HOSPITAL
943 Phaholyothin Road, Phyathai
Bangkok, 10400, Thailand
Contact: 02-271-6700

Date: 11/6/2023
Time: 9:50 AM

		Pred	Pred LL	Best	%Pred
			PRE	Post	
FVC	[L]	3.89	2.79	3.82	98
FEV1	[L]	3.28	1.60	3.62	111
FEV1/FVC	[%]	87.93	75.73	94.83	108
FEF25-75	[L/s]	4.16	2.36	5.31	128
FEF25	[L/s]	7.67	4.86	8.12	106
FEF50	[L/s]	4.97	2.50	7.04	141
FEF75	[L/s]	2.19	0.90	2.53	116
FIF50	[L/s]			4.48	
PEF	[L/s]	9.05	7.40	8.38	93
VC MAX	[L]	4.57	3.65	3.82	84



Interpretation according to Jaeger (1994)

*** INTERPRETATION
(PRE)
NORMAL LUNG FUNCTION VALUES
This is a computer interpretation, review by a physician is required.

Normal Spiro Pty

แพทย์ทนัท ไตรทอง
ว.40214

PHYATHAI_2_REPORT 1 / 1

PMC MEDICAL CENTRE

☐ รพ.พญาไท 1
■ รพ.พญาไท 2
☐ รพ.เจ้าพระยาภูเก็ต

AUDIOLOGIC ANALYSIS

HOSPITAL NUMBER 25653/66
VISIT NUMBER 063
DEPARTMENT OR SERVICE หู คอ จมูก
ATTENDING PHYSICIAN แพทย์ศิริพร ลิ้มสกุลวัฒน



Summary

Audiologic Diagnosis: Normal hearing sensitivity

Audiologist

PMC MEDICAL CENTRE

☐ รพ.พญาไท 1
■ รพ.พญาไท 2
☐ รพ.เจ้าพระยาภูเก็ต

EYE EXAMINATION

HOSPITAL NUMBER 25653/66
VISIT NUMBER 063
DEPARTMENT OR SERVICE
ATTENDING PHYSICIAN

แบบบันทึกการตรวจร่างกาย ศูนย์ตรวจสุขภาพเหล่าชั้นกรรม

Date 11/6/2023

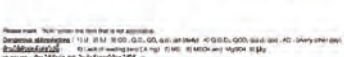
EYE EXAMINATION

		ตาขวา(Right eye)	ตาซ้าย(Left eye)
การมองเห็น (Visual Acuity)	Uncorrected	20/20	20/20
	Corrected		
ความดันตา (Intraocular press.re)		12.9	13.6
ตาบอดสี (Color vision test)	15/15 Plates	☐ Normal	☐ Abnormal

Conclusion
Myopia S/P Lasik BE

Ophthalmologist
พญ.ภัทนี สายสอน
Dr.Patthanee Samsen
ว.7962

Please mark "N/A" under the item that is not applicable.
Dangerous abbreviations: IU ; 1U ; 0.5 ; QD, q.d., qd (daily) ; Q.O.D., QOD, o.o.d, o.d. ; AS , AD , AU (every other day) ; 10 Tablet 5mg (50 mg)
ห้ามใช้คำย่อหรือสัญลักษณ์ต่อไปนี้ : IU (unit of reading lens) ; 1 ; 0.5 ; QD, q.d., qd (daily) ; AS , AD , AU (every other day) ; 10 Tablet 5mg (50 mg)
ขนาดยา ห้ามใช้คำย่อ OC ในคำสั่งการใช้ยาให้ใช้ คำ ๆ
PMC-Pat-OHC-007 ; Revision : 03 ; Issued Date : 22/11/2020 ; Page : 1/1



GPSC

บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)
แบบคำขอและรายงานการตรวจสุขภาพ GPSC

ที่ส่วน ผู้ทำแบบการกำหนดสุขภาพ / ตรวจสุขภาพ โรงพยาบาลพญาไท 2
จาก ส่วนบริหารทรัพยากรบุคคล บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

สำหรับการตรวจสุขภาพ ☐ ประจำปีพนักงานทรัพย์สิน ☐ การเปลี่ยนแปลงลักษณะงาน ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

ความเสี่ยงจากลักษณะงาน

รายการตรวจสุขภาพ	รายการเพิ่มเติมที่ต้องตรวจ
การตรวจสุขภาพโดยแพทย์ทรัพย์	
1. การตรวจร่างกายทั่วไป	11. การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน
2. การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (WBC, Differential WBC, Hb, Hct, Platlet, MCV)	12. การตรวจสมรรถภาพการมองเห็น และด้านสายตา
3. การตรวจภูมิต้านทาน	13. การตรวจสมรรถภาพปอด(Spirometry)
4. การตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride, LDL-C, HDL-C)	14. การตรวจการดูดวิต
5. การตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	15. การตรวจหาสารเสพติดประเภทแอมเฟตามีนในปัสสาวะ
6. การตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะ(Sp.gr., pH, Glucose, Ketone, Protein, เม็ดเลือดแดง, เม็ดเลือดขาว, Epithelial Cell)	16. การตรวจเชื้อไวรัสตับอักเสบ ชนิดบี
7. การตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต (BUN, Creatinine)	17. การตรวจภูมิต้านทานเชื้อไวรัสตับอักเสบ ชนิดบี(Hbs Ag(cutoff) หรือ Anti HBs)
8. การตรวจสมรรถภาพการทำงานของตับ (SGOT, SGPT)	18. การตรวจเชื้อไวรัสตับอักเสบ ชนิดซี
9. การตรวจหาความผิดปกติของโลหิตขั้นต้น	☐ อื่นๆ การตรวจสุขภาพการทำงานในที่อับอากาศ (เฉพาะราย)
☐ อื่นๆ การตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด (เฉพาะราย)	
ชนิดบริการเฉพาะที่ 1 โรคที่ไป (ระบุรายการที่ต้องตรวจ)	☐ อื่นๆ การตรวจสมรรถภาพปอด (Lung Function Test)
☐ อื่นๆ การตรวจโคเลสเตอรอล / ไตรกลีเซไรด์ (FE)	☐ อื่นๆ การตรวจสายตา
☐ อื่นๆ ชนิดบริการเฉพาะที่ 1 โรค	☐ อื่นๆ การตรวจสายตา (Amphetamine)
☐ อื่นๆ การตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Visual color blind test)	☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
☐ อื่นๆ การตรวจสายตา (Chest X-ray)	
ชนิดบริการเฉพาะส่วนเกินจากที่ได้รับการตรวจ	
☐ อื่นๆ การตรวจโคเลสเตอรอล / ไตรกลีเซไรด์ (FE)	☐ อื่นๆ การตรวจสมรรถภาพปอด (Lung Function Test)
☐ อื่นๆ ชนิดบริการเฉพาะที่ 1 โรค	☐ อื่นๆ การตรวจสายตา (Amphetamine)
☐ อื่นๆ การตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Visual color blind test)	☐ อื่นๆ การตรวจสายตา (EKG)
☐ อื่นๆ การตรวจสายตา (Chest X-ray)	☐ อื่นๆ การตรวจสมรรถภาพการมองเห็นสีสาย (CBC)
โปรดระบุ ผลการตรวจ	
☐ อื่นๆ การตรวจโคเลสเตอรอล / ไตรกลีเซไรด์ (FE)	☐ อื่นๆ การตรวจปัสสาวะ (Anemic in Urine)
☐ อื่นๆ การตรวจสายตา (Cadmium in Urine)	☐ อื่นๆ การตรวจสารตั้งในเลือด (Lead in blood)
☐ อื่นๆ การตรวจสายตา (Chromium in Urine)	☐ อื่นๆ การตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบชนิด (HBs Ag)
☐ อื่นๆ การตรวจปัสสาวะ (Mercury in Urine)	☐ อื่นๆ การตรวจภูมิไวรัสตับอักเสบชนิด (HBs Ab)
	☐ อื่นๆ การตรวจสายตา (Liver 10ks)
	☐ อื่นๆ ชื่อรับไวรัสตับอักเสบชนิด (Package 1 เพิ่ม)
	☐ อื่นๆ ไวรัสตับอักเสบชนิด (Package 1 เพิ่ม)

หน้า 1 จาก 2

สำหรับเจ้าหน้าที่ ส่วนบริการทรัพยากรบุคคล
GPSC ขอให้ความอนุเคราะห์ตรวจสอบผลการตรวจสุขภาพเพิ่มเติมจากรายการตรวจสุขภาพประจำปี

ลงชื่อ ไม่ปรากฏ ชื่อ ...24/ก.ค./66...
(...น.ส.ไม่ปรากฏ ชื่อ...)

เอกสารที่ผ่านการตรวจสุขภาพเพื่อรับชำระเงินค่าตรวจสุขภาพ
สำหรับผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้าขอยืนยันการตรวจสุขภาพและรายการเพิ่มเติมข้างต้นนี้

สำหรับแพทย์ผู้ตรวจ (เฉพาะที่เข้ารายการ):

☐ ข้อมูลสุขภาพของคนไข้ตรวจ มีความจำเป็นต้องส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลอื่น
☑ ข้อมูลสุขภาพของคนไข้ตรวจ มีความจำเป็นต้องส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลอื่น เพื่อการรักษาต่อเนื่อง โรงพยาบาลเจ้าพระยาภูเก็ต
☐ ข้อมูลสุขภาพของคนไข้ตรวจ ไม่จำเป็นต้องส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลอื่น

แพทย์เจ้าของไข้ ลงชื่อ Wa วันที่ 26 ก.ค. 2566
แพทย์ภัทนี เมืองทุย
ว.10370
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

เมื่อผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปีของท่านได้รับผลการตรวจสุขภาพ หรือผลการตรวจเพิ่มเติม ขอให้ส่งผลการตรวจสุขภาพ ให้โดย โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

เรื่องเกี่ยวข้องของท่านคือ มีดังนี้
1. ผลการตรวจสุขภาพเพิ่มเติมที่ท่านได้รับจากโรงพยาบาล GPSC ภายในวันที่ตรวจสุขภาพหรือภายหลังจากนั้น
2. ผลการตรวจสุขภาพเพิ่มเติมที่ท่านได้รับจาก GPSC และท่านมีข้อกังวลเกี่ยวกับผลการตรวจดังกล่าวให้ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

หน้า 2 จาก 2

RES-F-0016

โรงพยาบาลพญาไท 2
Phyathai2 Hospital
943 ถ.พหลโยธิน พญาไท กรุงเทพฯ 10400
โทร 02-617-2444
บริษัท ไทยเบล เพาเวอร์ รีนิวเอนยี่ จำกัด (มหาชน) (CP)

ประวัติส่วนตัว (Personal History)

การตรวจร่างกาย(Physical Examination)

ส่วนสูง (Height (cm)) 163.7 | น้ำหนัก (Weight (kg)) 93.10
BMI 31.03 | เส้นรอบเอว (Waist Circumference) 97.00
ความดันโลหิต (Blood Pressure (mm.Hg)) 126/76 | ชีพจร (Pulse rate (bpm)) 95
การตรวจทางระบบ | ส่วนสูง
สายตา | ปี (พ.ศ.) 2540 , จำนวน 2 ข้อ
การตรวจทางระบบ | ปกติ

ประวัติครอบครัว (Family History)
ไม่มีประวัติ(None)

ประวัติทางการแพทย์ (Medical History)
โรคประจำตัว | ไม่มีโรคประจำตัว
การได้รับวัคซีนป้องกัน

X-ray and Special Investigation

CHEST PA:

Normal heart size.
No pulmonary or pleural lesion seen.
Diaphragm appears unremarkable.
Intact bony thorax.
Unchanged since 2011.

IMPRESSION: No abnormality detection.

EKG Result :

Sinus rhythm
Nonspecific T wave abnormality

PFT Result :

Small airway disease

โลหิตวิทยา (Hematology)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
Hb	11.1	12 - 16	Hct	34.5	36 - 46
RBC	4.71	4 - 5.2	MCV	73.2	80 - 100
MCH	23.6	26 - 34	MCHC	32.2	31 - 37
RDW	17.4	9 - 15	WBC	5.78	4 - 10
Neutrophil	57.1	40.0 - 70	Lymphocyte	34.9	13 - 44
Monocyte	5.4	< 11.2	Eosinophil	1.9	< 6.5
Basophil	0.7	< 2.5	Plt Count	268	150 - 450
MPV	8.8	6 - 10	Platelet Smear	Adequate	
Red Cell Morphology	Abnormal RBC morphology seen, see comment below		Hypochromia	Few	
Anisocytosis	Few		Normocytosis	Few	
Microcytosis	Few		Ovalocytosis	Few	
Target Cell	Few		Blood Group ABO	O	

สารเคมีในเลือด (Blood Chemistry)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
Glucose	78	70 - 99	BUN	11.40	7 - 18.7
Creatinine	0.78	0.66 - 1.03	eGFR for Thai	91.44	> 90
Uric Acid	3.0	2.5 - 7	Cholesterol	210	< 200
Triglyceride	79	< 150	HDL-C	57	> 50
LDL(Calculated Direct)	130	< 130	SGOT	90	5 - 34
SGPT	36	< 34			

การวิเคราะห์ปัสสาวะ (Urine Analysis)

LAB	Result	LAB	Result
Color	Yellow	Transparency	Slightly Cloudy
Specific Gravity	1.015	pH	6.0
Leukocytes	2+	Nitrite	Negative
Protein	Negative	Glucose	Negative
Ketone	1+	Urobilinogen	Negative
Bilirubin	Negative	Erythrocytes	Negative
ปัสสาวะที่ใช้ตรวจ	10 mL	WBC	20-30 Cells/HPF
RBC	0-1 Cells/HPF	Epithelial Eq Cells	2-3 Cells/HPF
Bacteria	Moderate		

ระบบภูมิต้านทาน (Immunology)

LAB	Result
HBs Value	0.01
HBsAg	Negative
Method	By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay
Cut Off	Cut off : Negative < 1.00 S/CO
Anti HBs Value	373.13
Anti HBs (HBsAb)	Positive
Method	By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay
Cut Off	Cut off : Protective level >= 10.00 mIU/mL
Anti HBc (HBcAb)	0.10
Anti HBc (HBcAb)	Negative
Method	By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay
Cut Off	Cut off : Negative < 1.00 S/CO

การตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่นๆ

LAB	Result	NormalValue
Amph Pos/Neg	Negative by screening test (ICT)	
Cutoff	Cutoff : Negative < 1000 ng/mL By Immuno-Chromatographic Tetnos	
Specific gravity	1.023	
Urine Temperature	32.0	
Note 1	The result is guaranteed for this specimen only.	

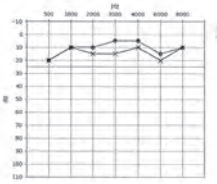
สรุปผลการตรวจและคำแนะนำ (Clinical Summary)

- ไม่มีโปรตีน (Protein) ที่ไม่มีความสำคัญ (ปกติ)
- ไม่มีน้ำตาล (Glucose) ที่ผิดปกติในปัสสาวะ (ปกติ)
- ไม่มีไข่ขาว (Albumin) ในปัสสาวะ (ปกติ)
- ไม่มีเม็ดเลือดแดงในปัสสาวะ (ปกติ)
- ไม่มีเม็ดเลือดขาวในปัสสาวะ (ปกติ)
- ไม่มีการติดเชื้อในปัสสาวะ (ปกติ)
- ไม่มีเซลล์ผิดปกติในปัสสาวะ (ปกติ)
- ไม่มีเม็ดเลือดแดงแตก (Hemolysis) ในปัสสาวะ (ปกติ)
- ไม่มีสารบ่งชี้ภาวะการติดเชื้อในปัสสาวะ (Esterase by Cong) ผลการเก็บปัสสาวะไม่เป็นมาตรฐาน
- ไม่มีเชื้อรา (Yeast) ในปัสสาวะ (ปกติ)
- ไม่มีเม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล (Eosinophil) ในปัสสาวะ (ปกติ)
- ไม่มีเม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล (Neutrophil) ในปัสสาวะ (ปกติ)
- ไม่มีเม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์ (Lymphocyte) ในปัสสาวะ (ปกติ)
- ไม่มีเม็ดเลือดขาวชนิดโมโนไซต์ (Monocyte) ในปัสสาวะ (ปกติ)
- ไม่มีเม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล (Eosinophil) ในปัสสาวะ (ปกติ)
- ไม่มีเม็ดเลือดขาวชนิดบาโซฟิล (Bas

โรงพยาบาลกรุงเทพ

ผลการตรวจสอบสมรรถภาพการได้ยิน (ตรวจประจำปี)

Date	หูขวา: 500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-DBHL	หูซ้าย: 500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-DBHL
12 ธ.ค. 2566	20	10	10	5	5	10	10	8	20	15	15	15	10	20	10	13



ผลการตรวจหูขวา	ผลการตรวจหูซ้าย
การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ	การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ

หมายเหตุ

คำแนะนำผลตรวจการได้ยิน (Audiogram Suggestion)

โรงพยาบาลกรุงเทพ

รายการตรวจ	ผลที่ได้	ค่าปกติ	หน่วย
Hct	41.5	36.0-47.0	%
Hb	13.9	12.0-16.0	g/dL
RBC Count	4.63	4.20-5.40	10^6/uL
MCV	89.6	80.0-100.0	fL
MCH	30.0	27.0-34.0	pg
MCHC	33.5	32.0-36.0	g/dL
Platelet Count	194	150-450	10^3/uL
WBC	5.1	4.0-10.0	10^3/uL
Neutrophil	62.5	40-75	%
Lymphocyte	28.3	20-45	%
Monocyte	6.3	2-10	%
Eosinophil	2.5	0-6	%
Basophil	0.4	0-2	%
Neutrophil	3.2	1.8-7.7	10^3/uL
Lymphocyte	1.4	1.0-4.8	10^3/uL
Monocyte	0.3	0.2-1.0	10^3/uL
Eosinophil	0.1	0.0-0.5	10^3/uL
Basophil	0.0	0.0-0.1	10^3/uL
Glucose	94	74-106	mg/dL
BUN	13	7-20	mg/dL
Creatinine	0.8	0.5-1.2	mg/dL
eGFR	104	>60	mL/min/1.73m2
Uric Acid	5.1	2.6-7.2	mg/dL
Cholesterol	189	<200	mg/dL
Triglyceride	89	<150	mg/dL
HDL Cholesterol	52	>40	mg/dL
LDL Direct	120	<130	mg/dL
SGOT	21	15-37	U/L
SGPT	19	12-78	U/L
Alkaline Phosphatase	68	46-116	U/L
Total Bilirubin	0.6	0.2-1.0	mg/dL
Direct Bilirubin	0.2	0.0-0.4	mg/dL
Indirect Bilirubin	0.4	0.2-0.8	mg/dL
Total Protein	7.2	6.4-8.3	g/dL
Albumin	4.5	3.5-5.2	g/dL
Globulin	2.7	2.3-3.5	g/dL
A/G Ratio	1.7	1.0-2.5	
Urine Color	Yellow	Yellow	
Urine Appearance	Clear	Clear	
Urine Glucose	Negative	Negative	
Urine Protein	Negative	Negative	
Urine Ketone	Negative	Negative	
Urine Blood	Negative	Negative	
Urine Nitrite	Negative	Negative	
Urine Leukocyte Esterase	Negative	Negative	
Urine Bilirubin	Negative	Negative	
Urine Urobilinogen	Normal	Normal	
Urine pH	6.0	5.0-8.0	
Urine Specific Gravity	1.020	1.003-1.030	
Urine WBC	0-1	0-5	/HPF
Urine RBC	0-1	0-2	/HPF
Urine Epithelial Cell	1-2	0-5	/HPF
Urine Casts	Negative	Negative	
Urine Crystal	Negative	Negative	
Urine Bacteria	Negative	Negative	

โรงพยาบาลกรุงเทพ

รายละเอียดผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ และกราฟ (Chest X-Ray)

CHEST RADIOGRAPH PA UPRIGHT

HISTORY: Check-up
COMPARISON: 03 May 2023
FINDINGS:
- Endotracheal intubation.
- Pulmonary opacity is seen.
- The trachea is midline. Both hila appear normal.
- The heart is normal in size and contour.
- Normal contour of the aorta. No gross pulmonary opacity is seen.
- Bilateral costophrenic angles are unremarkable. Both costophrenic angles are sharp.
- The bony thorax is intact.

IMPRESSION:
- No active pulmonary disease.

BY: ISADA SEDIPIRAT, M.D.

ผลการตรวจหูขวา	ผลการตรวจหูซ้าย
การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ	การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ

หมายเหตุ

คำแนะนำผลตรวจการได้ยิน (Audiogram Suggestion)

รายละเอียดผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG)

Sinus rhythm
OTHERWISE NORMAL ECG.
Confirmed by : Wisas Phoppromrak, M.D.

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคในการทำงาน

ลายเซ็นแพทย์ : _____

(นายแพทย์ วสิทธิ์ ปรางค์ประทีป์ฐ, 23306, แพทย์ประกอบวิชาชีพเวชกรรม)

รายการ / Procedure/ผลการวินิจฉัย (Diagnosis and Ultrasound Result) | สรุป/ผลการตรวจ (Conclusion)

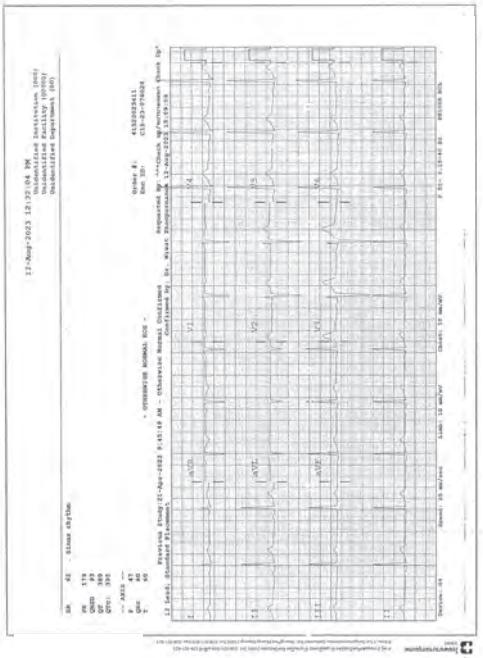
- ซีกขวา ระดับ 1 (น้ำหนักและขนาดของอุปกรณ์ 62.10 กก. และ 64.84 กก.) และปรับลดแรงดันอากาศลงทีละน้อย ๆ ตามความต้องการของผู้ป่วย
- ไม่มีปัญหาในการใส่หน้ากากและมีผลดี ควรใช้หน้ากากขนาดเดิม
- ซีกซ้าย : การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ผลการตรวจสอบอุปกรณ์ความดันบวกที่ใช้ควรเพิ่มความดันได้ (ประกอบด้วย Equipment) ได้ตามปกติ

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคในการทำงาน

ลายเซ็นแพทย์ : _____

(นายแพทย์ วสิทธิ์ ปรางค์ประทีป์ฐ, 23306, แพทย์ประกอบวิชาชีพเวชกรรม)



BANGKOK HOSPITAL RAYONG

ศูนย์ออกใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง
เลขที่ 8 หมู่ 3 ตำบลเนินพระ อำเภอเมือง จังหวัดระยอง 21000
โทรศัพท์ : 038-624-000 โทรสาร : 038-624-001 อีเมล์ : [illegible]

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

ตรวจที่ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง
ออกให้ณ วันที่ 19 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566 มีอายุถึงวันที่ 18 เดือน พ.ย. พ.ศ. 67
ข้าพเจ้า นพ./พญ. [illegible] ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ [illegible]
ได้ตรวจร่างกาย นายปิยะ [illegible]
เมื่อวันที่ (วัน-เดือน-ปี) 18 ตุลาคม 2566 มีความเห็นดังนี้

น้ำหนัก 78.5 กก. ความสูง 182.0 ซม. ดัชนีมวลกาย 23.01 กก./ม2
ความดันโลหิต 123/82 มม. ปรอท ชีพจร 76 ครั้ง/นาที ☑ สม่ำเสมอ ☐ ไม่สม่ำเสมอ
ลักษณะการเกิดที่ไปจากการตรวจทางการแพทย ☑ ปกติ ☐ มีความผิดปกติ (ระบุ) _____
ประวัติการใช้ยา ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุชื่อยาที่ใช้ประจำ) _____
ประวัติการดูแลรักษาในโรงพยาบาล ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุชื่อ-ที่อยู่ของโรงพยาบาล) _____

ผลการตรวจพิเศษ

1. ภาพถ่ายรังสีทรวงอก	☑ ปกติ	☐ มีความผิดปกติ (ระบุ) _____
2. ผลตรวจสายตา	☑ ปกติ	☐ มีความผิดปกติ (ระบุ) _____
3. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ	☑ ปกติ	☐ มีความผิดปกติ (ระบุ) _____
4. ความดันในกระแสเลือด	☑ ปกติ	☐ มีความผิดปกติ (ระบุ) _____
5. ผลตรวจการทดสอบสมรรถภาพปอด	☑ ปกติ	☐ มีความผิดปกติ (ระบุ) _____
6. ผลตรวจการได้ยินเสียงพูด	☑ ปกติ	☐ มีความผิดปกติ (ระบุ) _____

ผลการให้คำปรึกษาแนะนำเพื่อประเมินสุขภาพ โดยเกี่ยวกับความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วย ไม่สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ ซึ่งแพทย์ได้แนะนำการเข้าไปในที่อับอากาศและงานในที่อับอากาศของคุณตลอดจนการปฏิบัติงานอย่างปลอดภัย ตามกฎกระทรวงว่าด้วยงานที่ต้องทำในที่อับอากาศ พ.ศ. 2562 มีความเห็นดังนี้

☑ สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Fit to work)
☐ สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ แต่มีข้อจำกัดเรื่องของการปฏิบัติงานทำงาน ดังนี้ (ระบุ) _____ (Fit to work with restrictions or suggestions) _____
☐ ไม่สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Unfit to work)

ประเด็นคำแนะนำเพิ่มเติม : _____

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

แพทย์ _____

(นายแพทย์ ปฏิพัทธ์ [illegible])

FM-01-HPC-369 : 11 (Rev: [illegible])

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

HN : [illegible] EN / AN : [illegible]
Visit Date : [illegible] OPD / Ward : [illegible]
Physician : [illegible]
Allergies (แพ้ยา) : [illegible]

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

ส่วนที่ 1 ของผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นายปิยะ [illegible]
เลขที่บัตรประชาชน/passport [illegible]
ข้อมูลสุขภาพ: กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ด้วยความจริงใจ

1. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการผิดปกติเกี่ยวกับระบบหัวใจ หรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
2. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการผิดปกติเกี่ยวกับปอด ทางเดินหายใจ หรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
3. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการผิดปกติเกี่ยวกับตับ หรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
4. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการผิดปกติเกี่ยวกับระบบประสาท หรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
5. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการผิดปกติอื่นๆ หรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
6. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการชักหรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
7. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการของอวัยวะในช่องท้องโตผิดปกติ หรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
8. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการปวดหลังเรื้อรัง หรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
9. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการผิดปกติของกระดูกหรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
10. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการเกี่ยวกับการเคลื่อนไหวผิดปกติที่ทำให้กล้ามเนื้อของแขนหรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
11. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการของต่อมน้ำเหลืองผิดปกติหรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
12. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการระบบประสาทหลับใหลหรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
13. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการปวดของหรือขาข้างใดข้างหนึ่งหรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
14. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการผิดปกติของหัวใจ ระบบประสาทหรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
15. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการอาหารที่ทานเข้าไป	☑ ไม่เคย	☐ เคย
16. ท่านเคยเป็นโรคหรือมีอาการอาจจะ เช่น โรคจิตเภท หรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
17. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการอาหารหรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
18. ท่านเคยเป็นโรคหรือมีอาการเสียสมรรถภาพหรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
19. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการได้เสียหรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
20. เพศสภาพด้านกายภาพหญิง - ระบุเดือนล่าสุดที่ประจำเดือนมา	☐ ไม่ได้ตอบ	☐ ตั้งครรภ์
21. เพศสภาพด้านกายภาพหญิง - ประวัติคลอดครั้งสุดท้ายของการเลี้ยงดู		
22. ท่านเคยมีการรับประทานยาหรือสารเสพติดต่างๆ หรือมีประวัติการดื่มสุราหรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย

(มีการรับประทานยา "เคย" กรุณาระบุรายละเอียด) _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลสุขภาพของข้าพเจ้าแก่ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมเพื่อประโยชน์ในการตรวจสุขภาพ

ลงชื่อ _____

(นายปิยะ [illegible])

FM-01-HPC-369 : 11 (Rev: [illegible])

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

HN : [illegible] EN / AN : [illegible]
Visit Date : [illegible] OPD / Ward : [illegible]
Physician : [illegible]
Allergies (แพ้ยา) : [illegible]

แบบบันทึกผลการตรวจการได้ยินในงานอาชีวอนามัย
(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

ประวัติการตรวจการได้ยินครั้งนี้ (Type of examination) :
☑ ตรวจก่อนเข้างาน (Preplacement examination)
☐ ตรวจติดตามประจำปี (Monitoring / Annual examination) ปีล่าสุดที่ตรวจ _____
☐ ตรวจเมื่อสิ้นสุดการจ้างงาน (Termination examination)
☐ อื่นๆ (Other) _____

ประวัติเกี่ยวกับการได้ยิน (History of Hearing) :
ท่านเคยได้ยินเสียงดังมากๆ ในการทำงานหรือไม่ (Exposure to loud noise in occupation) ☑ ไม่เคย (No) ☐ เคย (Yes)
ท่านเคยมีการเจ็บป่วยในการได้ยินหรือไม่ (Ear/Hearing problem) ☑ ไม่เคย (No) ☐ เคย (Yes)
ในครอบครัวของท่านมีใครมีปัญหาเรื่องการได้ยินหรือไม่ (Family history of hearing problem) ☑ ไม่เคย (No) ☐ เคย (Yes)



ค่าการได้ยินโดยประมาณที่ความถี่ต่างๆ (Frequency in Hertz, Hz)

ความถี่ (เฮิรตซ์)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
ค่าเฉลี่ยการได้ยินหูขวา (dB)	7.5	10	12.5	7.5	15	15	10
เกณฑ์การได้ยินหูขวา (ปีล่าสุด)	2023-09-02	15	15	15	15	15	15
ค่าสิ้นสุดหูขวา (dB)	2023-09-02	20	25	15	15	15	25
เกณฑ์การได้ยินหูซ้าย (ปีล่าสุด)	2023-09-02	15	15	15	15	15	15
ค่าสิ้นสุดหูซ้าย (dB)	2023-09-02	20	25	25	15	20	25

สรุปผลการตรวจการได้ยิน (Summary result)
☑ หูขวาการได้ยินปกติ
☐ หูซ้ายการได้ยินปกติ

ความเห็นเพิ่มเติม (Comments) :

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

แพทย์ _____

(นายแพทย์ ปฏิพัทธ์ [illegible])

FM-01-HPC-369 : 11 (Rev: [illegible])

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

HN : [illegible] EN / AN : [illegible]
Visit Date : [illegible] OPD / Ward : [illegible]
Physician : [illegible]
Allergies (แพ้ยา) : [illegible]

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

ขนาดตัวอย่างแผ่นตรวจ (Number of Plates)	ค่าที่คาดหวังจากการตรวจ (Results of Normal Person)	ค่าที่ผลการตรวจเมื่อเทียบกับค่าที่คาดหวัง (Results of Person with Red-Green Color Blindness)	ค่าที่ผลการตรวจที่ชี้บ่งว่าเป็นโรคตาบอดสี (Results of Person with Total Color Blindness)	ผลการตรวจ (Results) ปกติ (Normal)	ผลการตรวจ (Results) มีความผิดปกติ - ระบุว่าเป็นชนิดใด (Abnormal - Specify)
1	1	1	1	☐	☐
2	2	2	2	☐	☐
3	3	3	3	☐	☐
4	4	4	4	☐	☐
5	5	5	5	☐	☐
6	6	6	6	☐	☐
7	7	7	7	☐	☐
8	8	8	8	☐	☐
9	9	9	9	☐	☐
10	10	10	10	☐	☐
11	11	11	11	☐	☐
12	12	12	12	☐	☐
13	13	13	13	☐	☐
14	14	14	14	☐	☐
15	15	15	15	☐	☐
16	16	16	16	☐	☐
17	17	17	17	☐	☐
18	18	18	18	☐	☐
19	19	19	19	☐	☐
20	20	20	20	☐	☐
21	21	21	21	☐	☐

	Right		Left	
	Meter	Feet	Meter	Feet
Near	0.35	14	0.35	14
Far	0.35	14	0.35	14

ผลการตรวจ (Result)
☑ ปกติ (Normal)
☐ มีความผิดปกติของการมองเห็นสีและต้องได้รับการตรวจโดยจักษุแพทย์ (Abnormal color vision and need ophthalmologist referral)
☐ มีความผิดปกติอื่นๆ ให้ส่งพบจักษุแพทย์เพื่อการตรวจรักษาต่อไป (Other color blindness)

ข้าพเจ้าได้รับทราบผลการตรวจสุขภาพแล้ว (I have received the results of my health examination)

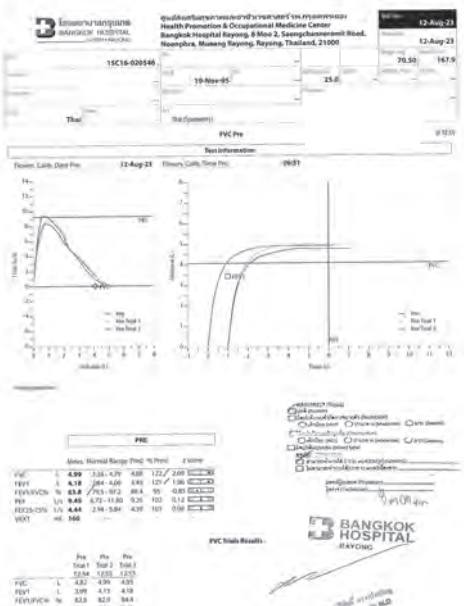
ลงชื่อ (Signature) _____ (ผู้รับการตรวจ)

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

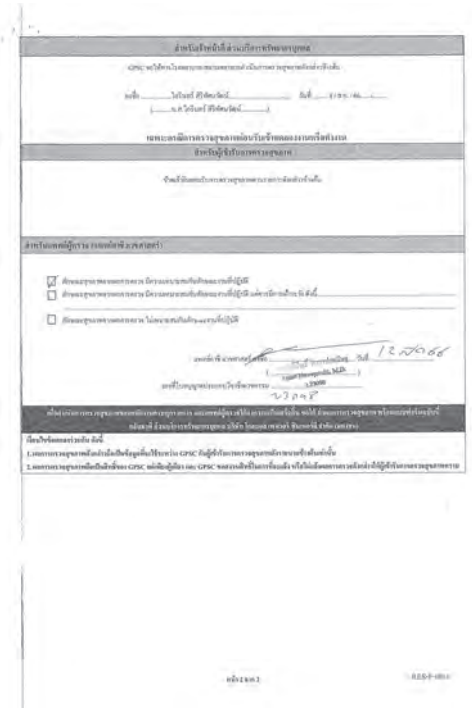
แพทย์ _____

(นายแพทย์ ปฏิพัทธ์ [illegible])













โรงพยาบาลพญาไท 2
Phyathai2 Hospital
943 อ.พหลโยธิน พญาไท กรุงเทพฯ 10400
โทร 02-617-2444
(บริษัท โกอบธส เพาเวอร์ จีนแอร์จี้ จำกัด (มหาชน) (CP)

ประวัติส่วนตัว (Personal History)

ประวัติครอบครัว (Family History)

ประวัติทางการแพทย์ (Medical History)

X-ray and Special Investigation

EKG Result :

Sinus bradycardia 50 bpm
Possible right ventricular conduction delay

CXR : PA upright

FINDINGS:
No pulmonary infiltration, nodule or mass is detected.
No pleural effusion or pneumothorax is found.
The mediastinum and both hili are unremarkable.
The heart size is normal.
The thoracic bones are intact.

IMPRESSION:
- No visualized abnormality

Normal Spirometry

โลหิตวิทยา (Hematology)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
Hb	14.7	13 - 18	Hct	44.3	40 - 54
RBC	5.85	4.5 - 6.8	MCV	75.7	80 - 100
MCH	25.1	26 - 34	MCHC	33.2	31 - 37
PDW	15.5	9 - 15	WBC	8.87	4 - 10
Neutrophil	39.9	40.0 - 75	Lymphocyte	50.0	20 - 44
Monocyte	4.0	< 11.0	Eosinophil	6.0	< 9.0
Basophil	1.0	< 2.5	Plt Count	270	150 - 450
MPV	9.4	8 - 12	Platelet Smear	Adequate	
Red Cell Morphology	Abnormal RBC morphology soon see comment below		Hypochromia	Few	
Microcytosis	Few		Blood Group ABO	O	

สารเคมีในเลือด (Blood Chemistry)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
Glucose	90	70 - 99	BUN	14.10	6.9 - 20.6
Creatinine	1.13	0.72 - 1.18	eGFR by Thai	98.16	> 90
Uric Acid	8.3	3.5 - 7.2	Cholesterol	208	< 200
Triglyceride	72	< 150	HDL-C	58	> 40
LDL-Cholesterol (Direct)	107	< 130	SGOT	30	5 - 34
SGPT	29	< 50			

การวิเคราะห์ปัสสาวะ (Urine Analysis)

LAB	Result	LAB	Result
Color	Pale Yellow	Transparency	Clear
Specific Gravity	1.005	pH	6.0
Leukocytes	Negative	Nitrite	Negative
Protein	Negative	Glucose	Negative
Ketone	Negative	Urobilinogen	Negative
Bilirubin	Negative	Erythrocyte	Negative
ปริมาณที่ได้รับ	10 mL	WBC	0-1 Cells/HPF
RBC	0-1 Cells/HPF	Epithelial Sq.Cells	0-1 Cells/HPF
Bacteria	Rare		

ระบบภูมิต้านทาน (Immunology)

LAB	Result
HBs Value	0.03
HBsAg	Negative
Method	By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay
Cut Off	Cut off : Negative < 1.00 S/CO
Anti HBs Value	<2.00
Anti HBs (HBsAb)	Negative
Method	(By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay)
Cut Off	Cut off : Protective level > 10.00 mIU/mL
Anti HBc (HBcAb)	0.12
Anti HBc (HBcAb)	Negative
Method	(By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay)
Cut Off	Cut off : Negative < 1.00 S/CO

การตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่นๆ

LAB	Result	NormalValue
Amph Pos/Neg	Negative by Screening test (ICT)	
Cutoff	Cutoff : Negative < 2000 ng/mL By Immuno-Chromatographic Testing	
Specific gravity	1.006	
Urine Temperature	33.0	
Note 2	The result is guaranteed for the specimen only.	

สรุปผลการตรวจและคำแนะนำ (Clinical Summary)

xxxxxx สรุปโปรแกรมสุขภาพ Prospera Ltd. xxxxxx

- ผลการตรวจและประสาทหาได้ใน (AUD) : ปกติ

ข้อแนะนำ
- น้ำหนักเกินเกณฑ์ที่เหมาะสมสูงอยู่ในกลุ่มที่น้ำหนักเกินแนะนำควบคุมน้ำหนักและออกกำลังกายเพิ่มขึ้น
- ความดันโลหิตปกติ

- ความผิดปกติของเลือด (Hematology)
- ความเข้มข้นของเลือดปกติ
- เม็ดเลือดแดงและเกล็ดเลือดปกติ ผลตรวจไม่มีภาวะของกลุ่มอาการ (syndrome) ที่ควรได้รับการวินิจฉัยและรักษา
- ไขกระดูกสร้างเม็ดเลือดปกติ
- ระบบภูมิคุ้มกันของร่างกาย (Immunology) อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ไม่พบการติดเชื้อ (Infection) ในขณะนี้

- ความผิดปกติของเมตาบอลิซึม (Metabolism)
- ระดับน้ำตาลในเลือด (Fasting Blood Sugar) อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- น้ำตาลในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ

- ระดับไขมันในเลือด (Lipids Profile)
- ไขมันชนิดไม่ดีและสะสมในเลือดอยู่ในระดับที่ควรปรับปรุง (cholesterol, triglyceride) และน้ำได้ผลการตรวจที่ประกอบกันนี้ และโรคเลือดสำหรับนิยมในเด็กจำเพาะกลุ่มโรคที่จะเกิดขึ้นตามวัยที่เป็นอยู่ ซึ่งเป็นความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดในอนาคต ผู้ป่วยในระดับนี้ควรได้รับการตรวจเพิ่มเติม เช่น ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG) และการตรวจสมรรถภาพปอด (PFT) เป็นต้น
- ไขมันชนิดดีในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ไขมันชนิดไม่ดีในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ไขมันพอดีในผู้ชายควรมีค่าเท่าใดขึ้นอยู่กับการตรวจสอบจากที่ใดก็ได้ในโลก

- การทำงานของตับ (Liver Function Test)
- ผลการตรวจเอนไซม์ตับ (SGOT) อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ผลการตรวจเอนไซม์ตับ (SGPT) อยู่ในเกณฑ์ปกติ

- การทำงานของไต (Kidney Function Test)
- ผลการตรวจการทำงานของไตจากเลือดและปัสสาวะ อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ผลการตรวจกรดยูริคในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- มีการดื่มน้ำในปริมาณที่เพียงพอต่อร่างกาย แนะนำให้การทำงานของไตเป็นปกติ

- ระดับกรดยูริค (Uric Acid)
- การดูแลรักษาในเรื่องของผู้ป่วยที่ มีการทำให้เป็นเส้นใยปกติ และมีเงื่อนไขใด ๆ ภายใต้ระบบของไตผู้ป่วย ภายใต้ในระดับของการควบคุมโรคของผู้ป่วยที่มีการดูแลรักษาที่ดีกว่าผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการดูแลรักษา เช่น ต้องมีการดื่มน้ำให้มาก ๆ และมีการรับประทานยาที่ถูกต้องตามแพทย์สั่ง

- ผลการตรวจน้ำปัสสาวะ (Urine Analysis)
- ผลการตรวจวิเคราะห์อุจจาระ

- ระบบภูมิคุ้มกันและโรคติดเชื้อ (Immunology)
- ไม่พบเชื้อโรคติดเชื้อที่ก่อให้เกิดโรคในร่างกาย
- ผู้ป่วยมีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อโรคติดเชื้อที่ก่อให้เกิดโรคในอดีต
- ผลการทำโรคติดเชื้อที่ก่อให้เกิดโรค (Anti-HBC= Negative) ไม่พบเชื้อที่ก่อให้เกิดโรคติดเชื้อที่ก่อให้เกิดโรคในร่างกาย

- อื่นๆ (Lab Other)
- ผลการตรวจหาสารเสพติดของสารแอมเฟตามีน (Amphetamine) ให้ผลลบ ไม่พบสารเสพติดของแอมเฟตามีนในปัสสาวะ

- การตรวจร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ปกติ ไม่มีข้อบ่งชี้ของการผิดปกติ

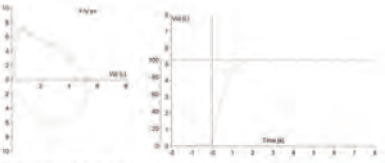
ลงชื่อ .....
(OHO) หมอ ชื่อแพทย์ เลี่ยงประวัติ
Primary Physician

PHYATHAI 2

PHYATHAI 2 INTERNATIONAL HOSPITAL
943 Phaholyothin Road, Phyathai
Bangkok, 10400, Thailand
Contact: 02-271-6700

Date: 9/7/2023
Time: 11:53 AM

		Pred	Pred LL	PRE Best	PRE %Pred	Post
FVC	[L]	4.80	3.70	5.27	110	
FEV1	[L]	3.97	2.29	4.58	115	
FEV1/FVC	[%]	86.62	75.41	86.52	100	
FEF25-75	[L/s]	4.46	2.69	4.91	110	
FEF25	[L/s]	9.49	5.68	6.27	74	
FEF50	[L/s]	5.54	3.37	5.00	90	
FEF75	[L/s]	2.58	1.29	2.84	110	
FIF50	[L/s]			6.07		
PEF	[L/s]	10.71	9.07	7.11	66	
VC MAX	[L]	5.49	4.57	5.27	96	
FIV1	[L]			4.79		



Interpretation according to Jaeger (1994)

*** INTERPRETATION
(PRE)
NORMAL LUNG FUNCTION VALUES
This is a computer interpretation; review by a physician is required.

Normal Spirometry

นพ.ชนกัด โครกอง
3. 40214

HYATHAI_2_REPORT 1 / 1

PMC MEDICAL CENTRE

☐ รพ.หมู่บ้าน 1
■ รพ.หมู่บ้าน 2
☐ รพ.เวชพหลโยธิน

AUDIOLOGIC ANALYSIS

HOSPITAL NUMBER 30523/66
VISIT NUMBER 025
DEPARTMENT OR SERVICE: หน่วยวินิจฉัยและรักษาการได้ยิน(Audiology)
ATTENDING PHYSICIAN: คุณ จิรเกียรติ อินสกหล่อย

TEST CONDITION: Conventional Visit Date 3 กรกฎาคม 2566

Audiogram

Summary
Average (dB HL) from 500-3000 Hertz

EAR	Right	3
	Left	5
BONE	Right	DNT
	Left	DNT
Right	5	30 decibels / 100 %
Left	5	30 decibels / 100 %
Binaural		decibels / %

Audiologic Diagnosis: Normal hearing sensitivity

(Signature) .....
(คุณ จิรเกียรติ อินสกหล่อย)
Audiologist: ออดิโอโลจิสท์

Please mark "N/A" under the item that is not applicable.
Dangerous abbreviations: 1) d (0.6) 9) OD, O.D., OD, o.d., qd, (daily) 4) Q.O.D., QOD, q.o.d, qod, AD , (every other day) 5) Taking pills (0.5 mg)
ข้อแนะนำสำคัญเกี่ยวกับยา: 6) Lack of sleeping pills (1 mg) 7) MS 8) MSIN and MgSO4 9) [illegible]
ข้อแนะนำ: - ห้ามใช้ยา CC ในตำรับที่ยาใช้ได้ ml.
PHYC-FM-CHC-002 : Revision : 01 | Issued Date : 02/11/2020 | Page : 1/1
เอกสารนี้เป็นเอกสารภายในของโรงพยาบาลฯ ห้ามนำเอกสารนี้ไปเผยแพร่ต่อบุคคลภายนอกโดยไม่ได้รับอนุญาต และห้ามนำเอกสารนี้ไปใช้ประโยชน์ในทางมิชอบ หรือก่อให้เกิดความเสียหายแก่โรงพยาบาลฯ

PMC MEDICAL CENTRE

☐ รพ.หมู่บ้าน 1
■ รพ.หมู่บ้าน 2
☐ รพ.เวชพหลโยธิน

EYE EXAMINATION

HOSPITAL NUMBER 30523/66
VISIT NUMBER 025
DEPARTMENT OR SERVICE:
ATTENDING PHYSICIAN:

แบบบันทึกการตรวจร่างกาย ศูนย์ตรวจสุขภาพเชิงพาณิชย์

Date 9/7/2023

EYE EXAMINATION

		สายตา(Right eye)	สายตา(Left eye)
ระยะของสิ่ง (Visual Acuity)	Uncorrected	20/25	20/25
	Corrected		
ความดันลูกตา (Intraocular pressure)		13	12
ตาบอดสี (Color vision test)	Plates	☑ Normal	☐ Abnormal

Conclusion

myopia

Ophthalmologist
หมอ.สมพร ชันทรา
DR.SOMPORN CHANTRA
3. 26381

Please mark "N/A" under the item that is not applicable.
Dangerous abbreviations: 1) d (0.6) 9) OD, O.D., OD, o.d., qd, (daily) 4) Q.O.D., QOD, q.o.d, qod, AD , (every other day) 5) Taking pills (0.5 mg)
ข้อแนะนำสำคัญเกี่ยวกับยา: 6) Lack of sleeping pills (1 mg) 7) MS 8) MSIN and MgSO4 9) [illegible]
ข้อแนะนำ: - ห้ามใช้ยา CC ในตำรับที่ยาใช้ได้ ml.
PHYC-FM-CHC-002 : Revision : 01 | Issued Date : 02/11/2020 | Page : 1/1
เอกสารนี้เป็นเอกสารภายในของโรงพยาบาลฯ ห้ามนำเอกสารนี้ไปเผยแพร่ต่อบุคคลภายนอกโดยไม่ได้รับอนุญาต และห้ามนำเอกสารนี้ไปใช้ประโยชน์ในทางมิชอบ หรือก่อให้เกิดความเสียหายแก่โรงพยาบาลฯ

GPSC

บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)
แบบส่งตัวและสรุปตรวจสุขภาพ GPSC

เรียน ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายบุคคล / ผู้จัดการฝ่าย .....
จาก ส่วนบริการทรัพยากรบุคคล บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

จำนวนการตรวจสุขภาพ ☐ พนักงานทั่วไปตรวจประจำปีรายปี ☐ พนักงานที่มีความเสี่ยงต่อสุขภาพ ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

ความเห็นของผู้จัดการฝ่าย .....

รายการตรวจสุขภาพ	รายการเพิ่มเติมตามความเสี่ยงต่อสุขภาพ
การตรวจสุขภาพพื้นฐานทั่วไปตามมาตรฐานเวชปฏิบัติ	
1. การตรวจร่างกายทั่วไป	11. การตรวจสมรรถภาพปอด (Lung Function Test)
2. การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (RBC, Differential WBC, Hb, Hct, Platelet, MCV)	12. การตรวจสมรรถภาพการการได้ยิน และการมองเห็น
3. การตรวจปัสสาวะ	13. การตรวจสมรรถภาพด้านสุขภาพ
4. การตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride, LDL-C, HDL-C)	14. การตรวจภาพถ่ายรังสีทรวงอก
5. การตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	15. การตรวจหาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ ชนิดบี (HBsAg) และชนิดซี (Anti-HCV)
6. การตรวจวิเคราะห์อุจจาระ (Ova & parasite)	16. การตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ
7. การตรวจการทำงานของตับ (SGOT, SGPT)	17. การตรวจภูมิคุ้มกันของร่างกายต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบ ชนิดบี (HBsAb, Ag) และการตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบ ชนิดซี (Anti-HBc)
8. การตรวจการทำงานของไต (BUN, Creatinine)	18. การตรวจเพื่อวินิจฉัยโรคหัวใจ
9. การตรวจหาระดับกรดยูริคในเลือด	☐ อื่นๆ การตรวจสุขภาพตามความเสี่ยงต่อสุขภาพ (ถ้ามี) .....
☐ อื่นๆ การตรวจสุขภาพตามความเสี่ยงต่อสุขภาพ (ถ้ามี)	
พนักงานอายุตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป (ปีปฏิทิน)	☐ อื่นๆ การตรวจสมรรถภาพปอด (Lung Function Test)
☐ อื่นๆ การตรวจมะเร็งลำไส้ใหญ่ (FOBT)	☐ อื่นๆ การตรวจสายตา
☐ อื่นๆ การตรวจมะเร็งปากมดลูก (Pap Smear)	☐ อื่นๆ การตรวจการได้ยิน
☐ อื่นๆ การตรวจมะเร็งเต้านม (Breast ultrasound)	☐ อื่นๆ การตรวจสมรรถภาพปอด (Lung Function Test)
☐ อื่นๆ การตรวจมะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA)	☐ อื่นๆ การตรวจสายตา (Amphetamine)
☐ อื่นๆ การตรวจมะเร็งปากมดลูก (Pap Smear)	☐ อื่นๆ การตรวจการได้ยิน
พนักงานอายุตั้งแต่ 40 ปีขึ้นไป (ปีปฏิทิน)	☐ อื่นๆ การตรวจสมรรถภาพปอด (Lung Function Test)
☐ อื่นๆ การตรวจมะเร็งลำไส้ใหญ่ (FOBT)	☐ อื่นๆ การตรวจสายตา (Amphetamine)
☐ อื่นๆ การตรวจมะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA)	☐ อื่นๆ การตรวจการได้ยิน
☐ อื่นๆ การตรวจมะเร็งปากมดลูก (Pap Smear)	☐ อื่นๆ การตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ (Urinary drug screen)
☐ อื่นๆ การตรวจมะเร็งเต้านม (Breast ultrasound)	☐ อื่นๆ การตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ (Urinary drug screen)
☐ อื่นๆ การตรวจมะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA)	☐ อื่นๆ การตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ (Urinary drug screen)
☐ อื่นๆ การตรวจมะเร็งปากมดลูก (Pap Smear)	☐ อื่นๆ การตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ (Urinary drug screen)
ไม่ตรวจ เพราะ	
☐ ☐ การตรวจการได้ยิน (Audiometry)	☐ ☐ การตรวจสายตา (Acuity)
☐ ☐ การตรวจสมรรถภาพปอด (Lung Function Test)	☐ ☐ การตรวจสายตาด้วยเครื่องมือ (Color Vision)
☐ ☐ การตรวจมะเร็งลำไส้ใหญ่ (FOBT)	☐ ☐ การตรวจมะเร็งปากมดลูก (Pap Smear)
☐ ☐ การตรวจมะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA)	☐ ☐ การตรวจมะเร็งเต้านม (Breast ultrasound)
☐ ☐ การตรวจการได้ยิน (Audiometry)	☐ ☐ การตรวจสายตา (Acuity)
☐ ☐ การตรวจสายตาด้วยเครื่องมือ (Color Vision)	☐ ☐ การตรวจมะเร็งปากมดลูก (Pap Smear)
☐ ☐ การตรวจมะเร็งเต้านม (Breast ultrasound)	☐ ☐ การตรวจมะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA)

หน้า 1 จาก 2

สำหรับเจ้าหน้าที่ ส่วนบริการทรัพยากรบุคคล

GPSC ขอให้ทางโรงพยาบาล ตรวจสอบรายการตรวจสุขภาพดังกล่าวด้วย

วันที่ ..... ให้โดย ..... วันที่ ..... ผู้รับ .....

เอกสารหลักฐานการตรวจสุขภาพก่อนรับเข้าทำงานของพนักงานที่จะทำงาน

สำหรับผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้ายินยอมรับการตรวจสุขภาพตามรายการดังกล่าวข้างต้น

สำหรับแพทย์ผู้ตรวจ (ลงหลักฐานด้วย)

☑ ตัดสอบสุขภาพของผู้ตรวจ ให้ความยินยอมตรวจสอบได้ตลอดระยะเวลาที่ผู้ป่วยมี

☐ ตัดสอบสุขภาพของผู้ตรวจ ให้ความยินยอมตรวจสอบได้ตลอดระยะเวลาที่ผู้ป่วยมี แต่ควรมีการนัดตรวจ ..... ครั้ง

☐ ตัดสอบสุขภาพของผู้ตรวจ ไม่ให้ความยินยอมตรวจสอบได้ตลอดระยะเวลาที่ผู้ป่วยมี

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ .....
27 ก.ค. 2566
หมอ.อิงนรา เลิศประวัติ
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม 2. 30273

เมื่อดำเนินการตรวจสุขภาพของพนักงานตามรายการตรวจสุขภาพ และแพทย์ผู้ตรวจได้ให้ความยินยอมเรียบร้อย ขอให้ ส่งผลการตรวจสุขภาพ หรือผลแปรผลโดยเร็วที่สุด ที่ บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

เงื่อนไขข้อตกลงร่วมกัน มีดังนี้

1. ผลการตรวจสุขภาพดังกล่าวถือเป็นข้อมูลที่ผู้ป่วยรับรองว่า GPSC ที่ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพมีสิทธิตามหน้าที่เท่านั้น
2. ผลการตรวจสุขภาพดังกล่าวที่ผู้ป่วยรับรองว่า GPSC หรือที่ผู้ป่วยได้ยอมรับ GPSC ของการเปลี่ยนแปลงการตรวจสุขภาพดังกล่าวที่ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพรายงาน

หน้า 2 จาก 2 RIS-F-0016

โรงพยาบาลหมู่บ้าน 2
Phyathai2 Hospital
943 ถ.พหลโยธิน หมู่บ้าน กรุงเทพฯ 10400
โทร 02-617-2444

บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน) (CP)

ประวัติส่วนตัว (Personal History)
การดื่มแอลกอฮอล์ ไม่ดื่ม (Non-drinking)
การสูบบุหรี่ ดื่มน้อยมากๆครั้ง
การออกกำลังกาย

การตรวจร่างกาย(Physical Examination)
ส่วนสูง (Height (cm)): 171.40 น้ำหนัก (Weight (kg)): 59.85
BMI: 20.37 เส้นรอบเอว (Waist Circumference): 74.00
ความดันโลหิต (Blood Pressure (mm.Hg)): 119/80 ชีพจร (Pulse rate (bpm)): 61
การตรวจภายใน ไม่ตรวจภายในคลอด
ผลตรวจ : ปี ตรวจ 2006 , ปีที่ตรวจ 2009
การตรวจมะเร็งเต้านม ปกติ

ประวัติครอบครัว (Family History)
ไม่มีประวัติป่วย(None)

ประวัติทางการแพทย์ (Medical History)
โรคประจำตัว ไม่มีโรคประจำตัว
ยาที่แพ้หรือผลข้างเคียง

X-ray and Special Investigation

CHEST PA:

Normal heart size.
No pulmonary or pleural lesion seen.
Diaphragm appears unremarkable.
Intact bony thorax.

IMPRESSION: No abnormality detection.

EKG Result :

Sinus bradycardia rate 59 bpm.
Early Repolarization

PFT Result :

Normal PFT

โลหิตวิทยา (Hematology)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
Hb	15.8	13 - 18	Hct	47.7	40 - 54
RBC	5.55	4.5 - 6.5	MCV	86.9	80 - 100
MCH	28.9	26 - 34	MCHC	33.1	31 - 37
RDW	13.2	9 - 15	WBC	5.13	4 - 10
Neutrophil	55.6	40.5 - 75	Lymphocyte	31.2	13 - 44
Monocyte	8.2	< 11.2	Eosinophil	7.8	< 8.5
Basophil	1.2	<2.5	Plt Count	238	150 - 450
MPV	10.0	9 - 12	Platelet Smear	Adequate	
Red Cell Morphology	No significant morphological abnormality seen.		Blood Group ABO	B	

สารเคมีในเลือด (Blood Chemistry)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
Glucose	79	70 - 99	BUN	16.70	8.9 - 20.6
Creatinine	1.13	0.73 - 1.18	eGFR Ab Thai	96.99	> 90
Uric Acid	8.7	3.5 - 7.2	Cholesterol	272	< 200
Triglyceride	81	< 150	HDL-C	75	> 40
LDL-Cholesterol (Direct)	187	< 130	SGOT	23	5 - 34
SGPT	22	< 45			

การวิเคราะห์ปัสสาวะ (Urine Analysis)

LAB	Result	LAB	Result
Color	Yellow	Transparency	Clear
Specific Gravity	1.023	pH	6.5
Leukocytes	Negative	Nitrite	Negative
Protein	Negative	Glucose	Negative
Ketone	Negative	Urobilinogen	Negative
Bilirubin	Negative	Erythrocytes	Negative
ปริมาณที่ใช้วัน	10 mL	WBC	0-1 Cells/HPF
RBC	0-1 Cells/HPF	Epithelial Sq. Cells	0-1 Cells/HPF
Bacteria	Rare		

ระบบภูมิต้านทาน (Immunology)

LAB	Result
HBs Value	0.10
HBsAg	Negative
Method	By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay
Cut Off	Cut off : Negative < 1.00 S/CO
Anti HBs Value	55.79
Anti HBs (HBsAb)	Positive
Method	(By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay)
Cut Off	Cut off : Protective level = 10.00 mIU/mL
Anti HBc (HBcAb)	6.13
Anti HBc (HBcAb)	Positive
Method	(By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay)
Cut Off	Cut off : Negative < 1.00 S/CO

การตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่นๆ

LAB	Result	NormalValue
Amph Pos/Neg	Negative (by screening test (ICT)	
Cutoff	Cutoff : Negative < 1000 ng/mL By Immuno-Chromatographic Tekhnic	
Specific gravity	1.022	
Urine Temperature	33.0	
Note 1	The result is guaranteed for this specimen only	

สรุปผลการตรวจและคำแนะนำ (Clinical Summary)

xxxxxx สรุปเป็นลูกค้าบุคคล Priyasiva Ltd. xxxxxx

- ผลการตรวจคลื่นความถี่สูง (ALT) : ปกติ

ข้อแนะนำ
น้ำหนักเกินเป็นสาเหตุของโรคหัวใจ
- ควรเน้นโภชนาการที่ดี

- ความดันสูงปกติ (Hypertension)
- ความเข้มข้นของเลือดปกติ
- ปริมาณเม็ดเลือดขาว (WBC) อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- จำนวนเม็ดเลือดแดง Erythrocyte อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ปริมาณเม็ดเลือดแดง (Hematocrit) อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- หมู่เลือด O

- การตรวจทางเคมีในเลือด (Blood Chemistry)
- การเจาะน้ำตาลในเลือด (Fasting Blood Sugar)
- น้ำตาลในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ

- การเจาะไขมันในเลือด (Lipids Profile)
- ไขมันในเลือดสูงเล็กน้อย เป็นปัจจัยเสี่ยงหลักต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด
- ไขมันโคเลสเตอรอลอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ไขมันชนิดไม่เลือดสูงในเกณฑ์สูง (ไม่สูงมาก)
- ไขมันชนิดไม่ดีสูง ทำให้เกิดการแข็งตัวของหลอดเลือดแดงง่ายขึ้น ทำให้หลอดเลือดแดงแข็งตัวง่ายขึ้น ควรใช้ยา เพื่อลดไขมันในเลือด และควรลดเลี่ยงอาหารที่มีไขมันสูง เช่น ของทอด ของมันๆ ของหวาน ขนมต่างๆ ที่มีแป้งและน้ำตาลมาก เป็นต้น

- การทำงานของตับ (Liver Function Test)
- ผลการตรวจเอนไซม์ (SGOT) อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ผลการตรวจเอนไซม์ (SGPT) อยู่ในเกณฑ์ปกติ

- การทำงานของไต (Kidney Function Test)
- ผลการตรวจการทำงานของไตจากสิ่งขับถ่าย BUN ในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ผลการตรวจระดับค่า Creatinine ในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ปัจจัยที่เสี่ยงในการเกิดโรคของระบบไตปกติ แนะนำให้ทำการตรวจโดยละเอียดปกติ

- กรดยูริคในเลือด (Uric Acid)
- การดูกรดในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ

- ผลการตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)
- ผลการตรวจปัสสาวะอยู่ในเกณฑ์ปกติ

- ระบบภูมิคุ้มกันและโรคติดเชื้อ (Immunology)
- ผลการตรวจภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg=Negative/ไม่เข้าข่ายโรคติดเชื้อ)
- ผลการตรวจภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAb=Positive, HBcAb=Positive) แสดงให้ทราบถึงว่าได้รับเชื้อมาแล้วแต่ร่างกายสามารถกำจัดเชื้อได้หมดแล้ว ปัจจุบันผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพไม่สามารถเป็นพาหะนำโรคไปสู่ผู้อื่นได้

- อื่นๆ (Lab Other)
- ผลการตรวจวัดการตรวจสารเสพติดแอมเฟตามีน (Amphetamine) ให้ผลลบ ไม่พบสารเสพติดแอมเฟตามีนในปัสสาวะ

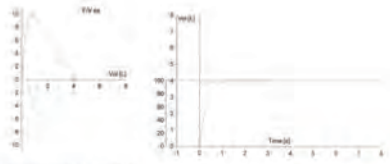
- การตรวจร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ปกติ ไม่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน

ลงชื่อ .....
(OHO) หมู่อังษา เลิศประวัติ
Primary Physician

PHYATHAI 2 INTERNATIONAL HOSPITAL
943 Phaholyothin Road, Phyathai
Bangkok, 10400, Thailand
Contact: 02-271-6700

Date: 27/7/2023
Time: 11:29 AM

			Pred	Pred LL	Best	%Pred
			PRE		Post	
FVC	[L]		4.23	3.13	4.01	95
FEV1	[L]		3.64	1.86	3.93	111
FEV1/FVC	[%]		87.32	76.12	97.97	112
FEF25-75	[L/s]		4.23	2.46	5.39	127
FEF25	[L/s]		7.97	5.15	9.64	121
FEF50	[L/s]		5.17	3.00	5.83	113
FEF75	[L/s]		2.32	1.03	2.78	120
FIF50	[L/s]				5.35	
PEF	[L/s]		9.74	6.09	10.04	103
VC MAX	[L]		4.91	3.99	4.01	82



Interpretation according to Jaeger (1994)

*** INTERPRETATION
(PRE)
NORMAL LUNG FUNCTION VALUES
This is a computer interpretation, review by a physician is required.

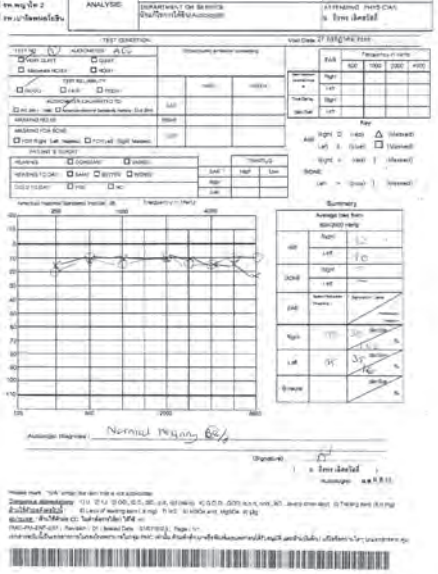
Normal spirometry
แพทย์ชัชกัล ไตรทอง
ว.40214

PHYATHAI_2_REPORT 1 / 1

PMC
☐ รพ.พญาไท 1
■ รพ.พญาไท 2
☐ รพ.เปาโลพหลโยธิน

AUDIOLOGIC ANALYSIS

HOSPITAL NUMBER 37175/66
VISIT NUMBER 043
ATTENDING PHYSICIAN นิรพร เลิศประไวร์
DEPARTMENT OR SERVICE แผนกโสตสัมผัสวิทยาและการได้ยิน Audiology



Audiologist Diagnosis: Normal Hearing Both

นิรพร เลิศประไวร์
Audiologist

Please mark "link" under the item that is not applicable.
Dangerous Abbreviations: 1) U 2) IU 3) QD, Q.D., QD. (q.d., qd, daily) 4) Q.O.D., QOD, o.o.d, qod, AD _(every other day) 5) Trailing zero (X.0 mg) ตัวเว้นวรรคหลังตัวเลข 6) Lack of leading zero (.X mg) 7) MS 8) MSO4 and MgSO4 9) µg
ผลวิเคราะห์ : ห้ามใช้คำย่อ CC ในคำสั่งการใช้ยา ตัวอย่าง
PMC-PM-OHC-035 ; Revision : 04 ; Issued Date : 10/07/2023 ; Page : 1/1



PMC
☐ รพ.พญาไท 1
☐ รพ.พญาไท 2
☐ รพ.เปาโลพหลโยธิน

EYE EXAMINATION

HOSPITAL NUMBER 37175/66
ADMISSION NUMBER 043
DEPARTMENT OR SERVICE
WARD / ROOM
ATTENDING PHYSICIAN

แบบบันทึกการตรวจร่างกาย ศูนย์ตรวจสุขภาพเฉพาะชี้วเวชกรรม

EYE EXAMINATION

Date 27/7/2023

รายละเอียดการตรวจ		ตาขวา (Right eye)	ตาซ้าย (Left eye)
การมองเห็น (Visual Acuity)	Uncorrected	20/20	20/20
	Corrected	—	—
ความดันลูกตา (Intraocular pressure)		10	13
ตาบอดสี (Color vision test)	9/5 Plates	☑ Normal	☐ Abnormal

Conclusion JNR

Ophthalmologist

พญ.ภัคธีมา กุลาวุฒิ
Dr.Cataleeya Kunawut
ว.23622

Please mark "link" under the item that is not applicable.
Dangerous Abbreviations: 1) U 2) IU 3) QD, Q.D., QD. (q.d., qd, daily) 4) Q.O.D., QOD, o.o.d, qod, AD _(every other day) 5) Trailing zero (X.0 mg) ตัวเว้นวรรคหลังตัวเลข 6) Lack of leading zero (.X mg) 7) MS 8) MSO4 and MgSO4 9) µg
ผลวิเคราะห์ : ห้ามใช้คำย่อ CC ในคำสั่งการใช้ยา ตัวอย่าง
PMC-PM-OHC-035 ; Revision : 04 ; Issued Date : 10/07/2023 ; Page : 1/1

GPSC บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอยี่ จำกัด (มหาชน)
ขอแจ้งตัวแทนรับรองตรวจสุขภาพ GPSC

เรียน ผู้ทำการตรวจร่างกาย / ตรวจพยาบาล โรงพยาบาลพญาไท 2
จาก ส่วนบริการทรัพยากรบุคคล บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอยี่ จำกัด (มหาชน)

ตำแหน่งการตรวจสุขภาพ P ประจำปี ☐ ก่อนเข้าทำงาน ☐ ก่อนสิ้นสุดสัญญาจ้าง P อื่นๆ (โปรดระบุ)

ความเสี่ยงด้านอาชีวอนามัย

รายการหมายเหตุ/ข้อมูลที่ต้องทราบ

การตรวจสุขภาพโดยวิธีของแผนปัจจุบัน

1. การตรวจร่างกายทั่วไป	11. การตรวจระบบการหายใจ
2. การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (RBC, Differential WBC, Hb, Hct, Platelet, MCV)	12. การตรวจสมรรถภาพการปอดเบื้องต้น (Spirometry)
3. การตรวจหมู่เลือด	13. การตรวจสมรรถภาพด้านสายตา
4. การตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglycerides, LDL/C, HDL/C)	14. การตรวจสายตาอยู่ปกติ
5. การตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	15. การตรวจการทำงานของไต (ปัสสาวะ และเลือดในเบื้องต้น)
6. การตรวจวิเคราะห์ระบบภูมิต้านทาน (Ag-Ab : pH, Chloride, Ketone, Protein, น้ำหนักเม็ดเลือดแดง, Epithelial Cell)	16. การตรวจชี้วัดโรคติดต่อทางน้ำนม
7. การตรวจระบบการทำงานของตับ (BUN, Creatinine)	17. การตรวจภูมิคุ้มกันการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ ชนิดบี (HBs Ag) และชนิดซี (HCV)
8. การตรวจระบบการทำงานของตับ (SGOT, SGPT)	18. การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ
9. การตรวจมะเร็งต่อมลูกหมาก	P อื่นๆ การตรวจสุขภาพของบริษัทในเครือ (ถ้ามี)
P อื่นๆ การตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด (ถ้ามี)	

ชนิดวัคซีนของแผนปัจจุบันที่ต้องการ

☐ 1. ตรวจร่างกายทั่วไป (ประกอบด้วยข้อต่อต่างๆ)	☐ 7. การตรวจสมรรถภาพปอด (Lung Function Test)
☐ 2. ตรวจน้ำตาลในเลือดหลังงดอาหาร (DTX)	☐ 8. การตรวจสายตา (Ophthalmoscope)
☐ 3. ตรวจไขมันในเลือด 1 ปี	☐ 9. อื่นๆ (โปรดระบุ)
☐ 4. การตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Visual acuity test)	
☐ 5. ตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-ray)	

ชนิดวัคซีนของแผนปัจจุบันที่ต้องการ

☐ 1. ตรวจร่างกายทั่วไป (ประกอบด้วยข้อต่อต่างๆ)	☐ 7. การตรวจสมรรถภาพปอด (Lung Function Test)
☐ 2. ตรวจน้ำตาลในเลือดหลังงดอาหาร (DTX)	☐ 8. การตรวจสายตา (Ophthalmoscope)
☐ 3. ตรวจไขมันในเลือด 1 ปี	☐ 9. อื่นๆ (โปรดระบุ)
☐ 4. การตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Visual acuity test)	
☐ 5. ตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-ray)	

โปรดระบุ ผล:

☐ 1. ตรวจน้ำตาลในเลือดหลังงดอาหาร (DTX)	☐ 6. ตรวจหาสารตะกั่วในเลือด (Lead in blood)	☐ 11. ตรวจหาหมู่ปัจจัยที่ผิวเม็ดเลือดแดง (ABO - RH)
☐ 2. ตรวจไขมันในเลือด (Cholesterol in Urine)	☐ 7. ตรวจหาสารปรอทในเลือด (Mercury in Urine)	☐ 12. ตรวจหาภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBs Ag)
☐ 3. ตรวจน้ำตาลในปัสสาวะ (Glucose in Urine)	☐ 8. ตรวจหาสารหนูในเลือด (Arsenic in Urine)	☐ 13. ตรวจภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบซี (Anti - HBV)
☐ 4. ตรวจหาสารปรอทในเลือด (Mercury in Urine)		☐ 14. ตรวจไขมันในเลือดแบบชุด (Package 1 เพิ่ม)
		☐ 15. อื่นๆ (โปรดระบุรายการ) (Package 1 เพิ่ม)

หน้า 1 จาก 2

GPSC พร้อมรับการตรวจสุขภาพของพนักงานตามรายการที่ระบุไว้

ลงชื่อ ..... วันที่ ..... เวลา ..... น.
(.....แพทย์ผู้ทำการตรวจสุขภาพ)

เฉพาะการมีการตรวจสุขภาพก่อนรับเข้าทำงานของบางบริษัทเท่านั้น

จำนวนรับการตรวจสุขภาพตามรายการก่อนเข้างานนั้น

☑ ตำแหน่งสุขภาพตามรายการ มีความเหมาะสมกับตำแหน่งงานที่ปฏิบัติ
☐ ตำแหน่งสุขภาพตามรายการ มีความเหมาะสมกับตำแหน่งงานที่ปฏิบัติ แต่ควรมีการสังเกตุ ดังนี้ .....
☐ ตำแหน่งสุขภาพตามรายการ ไม่เหมาะสมกับตำแหน่งงานที่ปฏิบัติ

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ ..... วันที่ 19 ส.ค. 2566
(พญ.ชิงนตรา เลิศประวัติ)
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ว.30273

เมื่อเจ้าหน้าที่การตรวจสุขภาพของบริษัทการตรวจสุขภาพ ตรวจสอบผู้ถูกตรวจเรียบร้อยแล้ว จะได้ส่งผลการตรวจสุขภาพ ตามรายการที่ระบุไว้ด้านบน ให้กับ บริษัท จี พี เอส โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอยี่ จำกัด (มหาชน)

เงื่อนไขข้อตกลงร่วมกัน มีดังนี้
1.ผลการตรวจสุขภาพดังกล่าวถือเป็นข้อมูลที่ใช้ประกอบกับ GPSC ที่ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพได้รับการว่าจ้างแล้วเท่านั้น
2.ผลการตรวจสุขภาพดังกล่าวเป็นข้อมูลที่ GPSC จะต้องเก็บเป็นความลับ GPSC จะงดเว้นที่จะเปิดเผยข้อมูลการตรวจดังกล่าวให้กับผู้ที่ไม่ได้รับการตรวจสุขภาพ

RES-F-0016

โรงพยาบาลพญาไท 2
Phyathai2 Hospital
943 ถ.พหลโยธิน พญาไท กรุงเทพฯ 10400
โทร.02-617-2444

บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอยี่ จำกัด (มหาชน) (GPSC)

ประวัติส่วนตัว (Personal History)
การดื่มสุรา: ไม่ดื่ม (Non-drinking)
การสูบบุหรี่: ไม่สูบ (Non-smoking)
การออกกำลังกาย: ไม่ออกกำลังกาย

การตรวจร่างกาย(Physical Examination)
ส่วนสูง (Height (cm)) : 170.00 น้ำหนัก (Weight (kg)): 66.20
BMI: 27.29 เส้นรอบเอว (Waist Circumference): 97.00
ความดันโลหิต (Blood Pressure (mm.Hg)): 131/85 อัตราการเต้นของชีพจร (Pulse rate (bpm)): 82
การมองเห็น: ตาขวา: ปกติ ตาซ้าย: ปกติ
สายตา: ปกติ
การตรวจร่างกายทั่วไป: ปกติ

ประวัติครอบครัว (Family History)
ไม่มีประวัติที่สำคัญ

ประวัติทางการแพทย์ (Medical History)
โรคประจำตัว: ไม่มีโรคประจำตัว ประวัติการผ่าตัด/การรักษาในอดีต: ไม่เคยเป็นโรคร้ายแรง
การรับประทานยาในปัจจุบัน:

X-ray and Special Investigation

CHEST PA UPRIGHT VIEW.
Findings/Comparison:None.
-Normal heart size with normal pulmonary vasculature in both lungs is seen.
-Neither active pulmonary infiltration nor pleural effusion is noted.
-There is unremarkable visualized soft tissue shadows and mediastinum.
-There are normal visualized bony thorax and bilateral hemi-diaphragms.
Impression: No active chest disease.

EKG Result :

Sinus rhythm
Possible Left atrial enlargement

PFT Result :

Mild obstructive defect

โลหิตวิทยา (Hematology)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
Hb	15.6	13 - 18	Hct	46.4	40 - 54
RBC	5.31	4.5 - 6.0	MCV	90.6	80 - 100
MCH	30.3	26 - 34	MCHC	33.4	31 - 37
RDW	12.3	9 - 15	WBC	5.80	4 - 10
Neutrophil	59.1	40.0 - 70	Lymphocyte	32.4	12 - 44
Monocyte	6.1	< 11.2	Eosinophil	1.9	< 6.6
Basophil	0.5	< 2.0	Plt Count	181	150 - 450
MPV	8.1	5 - 12	Platelet Smear	Adequate	
Red Cell Morphology	No significant morphological abnormality seen		Blood Group ABO	O	

ชีวเคมีในเลือด (Blood Chemistry)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
Glucose	105	70 - 99	BUN	8.00	8.9 - 20.6
Creatinine	0.69	0.73 - 1.18	eGFR for Thai	102.87	> 90
Uric Acid	7.0	3.6 - 7.2	Cholesterol	194	< 200
Triglyceride	229	< 150	HDL-C	58	> 40
LDL-Cholesterol (Direct)	116	< 130	SGOT	22	5 - 34
SGPT	19	< 49			

การวิเคราะห์ปัสสาวะ (Urine Analysis)

LAB	Result	LAB	Result
Color	Pale Yellow	Transparency	Clear
Specific Gravity	1.005	pH	5.5
Leukocytes	Negative	Nitrite	Negative
Protein	Negative	Glucose	Negative
Ketone	Negative	Urobilinogen	Negative
Bilirubin	Negative	Erythrocytes	Negative
ปริมาณที่ใช้วัด	10 mL.	WBC	0-1 Cells/HPF
RBC	0-1 Cells/HPF	Epithelial Sq.Cells	0-1 Cells/HPF
Bacteria	Rare		

ระบบภูมิคุ้มกันทาน (Immunology)

LAB	Result
HBs Value	0.28
HBsAg	Negative
Method	By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay
Cut Off	Cut off : Negative < 1.00 S/CO
Anti HBs Value	389.31
Anti HBs (HBsAb)	Positive
Method	(By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay)
Cut Off	Cut off : Protective level > 10.00 mIU/mL
Anti HBc (HBcAb)	0.07
Anti HBc (HBcAb)	Negative
Method	(By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay)
Cut Off	Cut off : Negative < 1.00 S/CO

การตรวจหาเชื้อยาปฏิชีวนะชั้นต้น

LAB	Result	NormalValue
Amph Pos/Neg	Negative by Screening test (VCT)	
Cutoff	Cutoff : Negative < 1000 ng/mL By Immuno-Chromatographic Technic	
Specific gravity	1.005	
Urine Temperature	30.0	
Note 3	The result is guaranteed for this specimen only	

สรุปผลการตรวจและคำแนะนำ (Clinical Summary)

xxxxxx สรุปปัญหาสุขภาพ Problems List xxxxxx

• ผลการตรวจสอบการมาจากวิธีใช้ยา หมั่นทำให้ดีและสุขที่เข้าผลเพื่อรับค้นการเมื่อน ถอนำผลลัพธ์ที่ดีที่สุดต้นและสุขภาพดีให้ทำกันผลสุขที่ดีที่สุดต้นค่ะ

-ยังคงปกติ
- น้ำหนักตัวเพิ่มขึ้นสู่ช่วงสุขภาพดีน้ำหนักมากกับค่าสรรสุขภาพดีขึ้น
- ความดันโลหิตสูงในผลที่ดีที่ เสพยาเมื่อให้มากขึ้นกับค่าเพิ่ม ควรงดเค็ม ควรเน้นผลไม้มากขึ้น ออกกำลังกาย ๑๐ นาที ๓ ครั้งต่อสัปดาห์ ควบคุมน้ำหนัก และลดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ถ้ามี)

• ความผิดปกติของเลือด (Hematology)
- ความเข้มข้นของเลือดปกติ
- จำนวนเม็ดเลือดแดงปกติ
- จำนวนเม็ดเลือดขาว (WBC) อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- จำนวนเม็ดเลือดขาวชนิด Eosinophil อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ปริมาณเกล็ดเลือด (Platelet Count) อยู่ในเกณฑ์ปกติ

-อยู่เลือด ใจ

• การวิเคราะห์ทางเคมีในเลือด (Blood Chemistry)
- ระดับน้ำตาลในเลือด (Fasting Blood Sugar)
- น้ำตาลในเลือดสูงจากการงดน้ำงดน้ำงดอาหารที่มีค่าปกติอยู่ที่ ๗๐ ถึง ๑๐๐ มก/ดล ผลน้ำตาลของท่านอยู่ในเกณฑ์ปกติ ผลการตรวจวัดระดับน้ำตาลสะสมในเลือดของท่านอยู่ในเกณฑ์ที่ดีโดยเห็นผลลัพธ์ที่ดีโดยเห็นผลลัพธ์ที่ดีโดยเห็นผลลัพธ

โรงพยาบาลพญาไท 2
Phyathai2 Hospital
943 ถ.พหลโยธิน พญาไท กรุงเทพฯ 10400
โทร.02-617-2444
บริษัท ไทยเบส เทเวอร์รีน่าเอสที่ จำกัด (มหาชน) (CP)

ประวัติส่วนตัว (Personal History)
การแต่งตัว
การดูบุหรี่ : ไม่ดูบุ (Non-smoking)
การดื่มแอลกอฮอล์ : ไม่ดื่ม (Non-drinking)

การตรวจร่างกาย(Physical Examination)
ส่วนสูง (Height (cm)) 150.60 น้ำหนัก (Weight (kg)) 48.40
BMI: 19.60 เส้นรอบเอว (Waist Circumference) 68.00
ความดันโลหิต (Blood Pressure (mm.Hg)) 117/64 ชีพจร (Pulse rate (bpm)) 70
ประวัติการสูบบุหรี่ : สม่ำเสมอ
ประวัติการดื่มสุรา : ไม่มี (Alcohol)
ประวัติการออกกำลังกาย : สม่ำเสมอ
ประวัติการแพ้ยา : ไม่ทราบประวัติการแพ้ยา
ยาประจำ : ข้างขวาปกติ ; ข้างซ้ายปกติ
การตรวจภายใน : ปกติ

ประวัติครอบครัว (Family History)
บิดา : ไม่ทราบประวัติโรค มารดา : ไม่ทราบประวัติโรค

ประวัติทางการแพทย์ (Medical History)
โรคประจำตัว : ไม่มีโรคประจำตัว
ยาที่ใช้ประจำ : ไม่ได้ทานยาประจำ
ประวัติการรักษาในอดีต :

X-ray and Special Investigation

CHEST PA:

Normal heart size.
No pulmonary or pleural lesion seen.
Diaphragm appears unremarkable.
Intact bony thorax.

IMPRESSION: No abnormality detection.

EKG Result :

Sinus rhythm,right axis deviation

PFT Result :

Inadequate technique possible mild restrictive disease

Lung Function Test (Spirometer) [P]

โลหิตวิทยา (Hematology)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
Hb	12.8	12 - 16	Hct	38.4	36 - 46
RBC	5.14	4 - 5.2	MCV	74.7	80 - 100
MCH	24.9	26 - 34	MCHC	33.3	31 - 37
RDW	12.7	9 - 15	WBC	9.29	4 - 10
Neutrophil	57.8	40.0 - 75	Lymphocyte	37.7	12 - 44
Monocyte	4.0	< 11.2	Eosinophil	0.2	< 8.5
Basophil	0.3	< 2.5	Plt Count	268	150 - 450
MPV	10.3	9 - 12	Platelet Smear	Adequate	
Red Cell Morphology	Abnormal RBC morphology seen see comment below		Hypochromia	Few	
Microcytosis	Few		Blood Group ABO	B	

สารเคมีในเลือด (Blood Chemistry)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
Glucose	79	70 - 99	BUN	8.10	7 - 18.7
Creatinine	0.59	0.55 - 1.02	eGFR for Thai	121.26	> 90
Uric Acid	5.1	2.6 - 6	Cholesterol	162	< 200
Triglyceride	37	< 150	HDL-C	74	> 50
LDL-Cholestero (Direct)	102	< 130	SGOT	20	5 - 34
SGPT	12	< 34			

การวิเคราะห์ปัสสาวะ (Urine Analysis)

LAB	Result	LAB	Result
Color	Yellow	Transparency	Clear
Specific Gravity	1.018	pH	5.5
Leukocytes	Negative	Nitrite	Negative
Protein	Negative	Glucose	Negative
Ketone	Negative	Urobilinogen	Negative
Bilirubin	Negative	Erythrocytes	Negative
เม็ดเลือดขาวในปัสสาวะ	10 mL	WBC	0-1 Cells/HPF
RBC	0-1 Cells/HPF	Epithelial Sq Cells	0-1 Cells/HPF
Bacteria	Few		

ระบบภูมิต้านทาน (Immunology)

LAB	Result
HBs Value	0.65
HBsAg	Negative
Method	By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay
Cut Off	Cut off : Negative < 1.00 S/CO
Anti HBs Value	7.91
Anti HBs (HBsAB)	Negative
Method	(By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay)
Cut Off	Cut off / Positive level > 10.00 mIU/mL
Anti HBc (HBcAb)	0.12
Anti HBc (HBcAb)	Negative
Method	(By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay)
Cut Off	Cut off : Negative < 1.00 S/CO

การตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่นๆ

LAB	Result	NormalValue
Amph Pos/Neg	Negative by screening test (ICT)	
Cutoff	Cutoff : Negative < 1000 ng/mL By Immuno-Chromatographic Test(ICT)	
Specific gravity	1.010	
Urine Temperature	32.0	
Note 1	The result is guaranteed for this specimen only.	

สรุปผลการตรวจและคำแนะนำ (Clinical Summary)

- ผลการตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)
- มีสารบางชนิดในปัสสาวะ (น้ำดี)
- มีสารบางชนิดในปัสสาวะ (น้ำดี)
- มีสารบางชนิดในปัสสาวะ (น้ำดี)
- ไม่มีความผิดปกติของเม็ดเลือดขาว (Leukocytes) ในปัสสาวะ (น้ำดี)
- ไม่มีโปรตีนไนไตรท์ (Nitrite) ในปัสสาวะ (น้ำดี)
- ไม่มีโปรตีน (Protein) ที่ในปัสสาวะ (น้ำดี)
- ไม่มีน้ำตาล (Glucose) ที่ขออกในปัสสาวะ (น้ำดี)
- ไม่มีสารคีโตน (Ketone) ในปัสสาวะ (น้ำดี)
- ไม่มีสารยูโรบิลินโนเจน (Urobilinogen) ในปัสสาวะ (น้ำดี)
- ไม่มีน้ำดี (Bilirubin) ในปัสสาวะ (น้ำดี)
- ไม่มีความผิดปกติของเม็ดเลือดแดง (Erythrocytes) ในปัสสาวะ (น้ำดี)
- ไม่พบเม็ดเลือดขาว (WBC) ในปัสสาวะ
- ไม่พบเม็ดเลือดแดง (RBC) ในปัสสาวะ
- มีเซลล์ผู้เข้าทางเดินปัสสาวะ (Epithelial Sq Cells) ออกมาในปัสสาวะในปริมาณน้อย
- "ขณะนี้ดี (Bacteria) ในปัสสาวะเล็กน้อย ส่วนใหญ่จากการปนเปื้อนของเชื้อแบคทีเรียจากผิวหนังที่ไม่ได้ เชื้อเกิดจากการติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะ (ควรพบความผิดปกติของเม็ดเลือดขาวในปัสสาวะ)

- ระบบภูมิคุ้มกันและโรคติดเชื้อ (Immunology)
- ไม่พบเชื้อโรคติดต่อในกระแสเลือด
- ผู้ป่วยมีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อก่อโรคติดต่อชนิดนี้ (HBsAb) ควรได้รับวัคซีนป้องกัน

- อื่นๆ (Lab Other)
- ผลการตรวจคัดกรองสารเสพติดชนิดปัสสาวะ (Amphetamine) ได้ผลลบ ไม่พบสารเสพติดชนิดปัสสาวะ

- สามารถทำงานได้

ลงชื่อ
พญ.จุฬารัตน์ อิศรัชีวงศ์
Primary Physician

Pulmonary Function Test Results



Visit date 2023-09-22
Patient code WSP/3984007
Surname: 49345/66
Name: n
Date of birth: 1993-09-28
Ethnic group: Thailand
Smoke: No smoker
Patient group
Height, cm 156
Weight, kg 48
BMI 19.72
Pack-Year

Quality Control Grade: F Variability: FEV1=0.24L (11.04%), FVC=0.24L (13.04%)
0 Acceptable trials

Interpretation
Mild Restriction

PRE Trial date 2023-09-22 11:35:20

Parameters		LLN	Pred	Best	%Pred	Z-score	PRE # 1	PRE # 2	PRE # 3	POST	%Pred	%Chg
FVC	L	2.13	2.88	2.09*	73	-2.40	1.84	**1.71**	**2.09**	*		
FEV1	L	2.08	2.53	2.09*	82	-1.65	1.84	**1.71**	**2.08**	*		
FEV1/FVC	%	79.8	88.0	100.0*	114	2.40	100.0	100.0	100.0	*		
PEF	L/s	4.44	6.28	4.91*	78	-0.85	3.45	**3.70**	4.91	*		
ELA	Years		29	54	186		64	68	54			
FEF2575	L/s	2.11	3.21	3.96	124	1.14	3.22	2.70	3.96			
FET	s		6.00	0.66	11		0.68	0.76	0.66			
FIVC	L	2.33	2.88									
FEV1/VC	%	79.8	88.0									

*Best values from all loops - BTPS 1.067 26 °C (78.8 °F) - Predicted Thailand

Conclusion / Medical report

Inadequate technique possible mild restrictive disease

Signature

นพ.ปุณณ์ภพ หาญพิริทัน์
2.2917.c

Instrument used
Spirobank II new S/N Y07487

printed by easyspiroPRO 8.3.0 - Mod(C)1 1/1

MIR

PMC
รพ.พญาไท 1
รพ.พญาไท 2
รพ.เปาโลพหลโยธิน

AUDIOLOGIC ANALYSIS

HOSPITAL NUMBER 49345/66
VISIT NUMBER 255
ATTENDING PHYSICIAN
น. อิศรา เลิศรชโรจ์
DEPARTMENT OR SERVICE: หน่วยวิจัยการได้ยิน(Audiology)

TEST CONDITION
Visit Date 22 กันยายน 2566
TEST NO. 1
AUDIOMETER PMC-3
Otoscopic ottoscan screening
Frequency in Hertz
500 1000 2000 4000
Summary
Average loss from 500-2000 Hertz
Right 8
Left 10
Binaural Hearing Level
Right 10
Left 10
Binaural

Audiologic Diagnosis : Normal Hearing
(Signature) น. อิศรา เลิศรชโรจ์
Audiologist

Please mark "N/A" under the item that is not applicable.
Dangerous abbreviations : 1) U 2) U 3) QD, Q.D., QD, q.d., qd (daily) 4) Q.O.D., QOD, q.o.d, qod, AD, (every other day) 5) Trailing zero (5.0 mg)
ตัวย่อที่ไม่ควรใช้ : 6) Lack of leading zero (.5 mg) 7) MS 8) MSO4 and MgSO4 9) µg
Effective : ตั้งแต่วันที่ 26 ก.ค. 2566
PMC-PA-ENT-017 | Revision : 01 | Issued Date : 01/01/2023 | Pages: 1/1

EYE EXAMINATION

HOSPITAL NUMBER 49345/66
ADMISSION NUMBER 255
ATTENDING PHYSICIAN
DEPARTMENT OR SERVICE: จักษุ
WARD
ROOM

แบบบันทึกการตรวจร่างกาย ศูนย์ตรวจสุขภาพและชีวเวชกรรม

EYE EXAMINATION

Date 22/9/2023

รายละเอียดการตรวจ		ตาขวา (Right eye)	ตาซ้าย (Left eye)
การมองเห็น (Visual Acuity)	Uncorrected	20/50 PH 20/40	20/50 PH 20/30
	Corrected	-	-
ความดันตา (Intraocular pressure)		16	12
การใช้สี (Color vision test)	38 Plates	☑ Normal	☐ Abnormal

Conclusion : ปกติ

Ophthalmologist
พญ.ภัณฑิรา ศุภนิรมิต
(Dr.Chalisaya Kunawat)
1.33622

Please mark "N/A" under the item that is not applicable.
Dangerous abbreviations : 1) U 2) U 3) QD, Q.D., QD, q.d., qd (daily) 4) Q.O.D., QOD, q.o.d, qod, AD, (every other day) 5) Trailing zero (5.0 mg)
ตัวย่อที่ไม่ควรใช้ : 6) Lack of leading zero (.5 mg) 7) MS 8) MSO4 and MgSO4 9) µg
Effective : ตั้งแต่วันที่ 26 ก.ค. 2566
PMC-PA-OPT-001 | Revision : 04 | Issued Date : 15/07/2023 | Page: 1/1

โรงพยาบาลพญาไท
ผลการตรวจสุขภาพ
Order No. วันที่พิมพ์ (Text Date)
ชื่อ (Name) : นามสกุล (Last Name) : อายุ(ปี)
บริษัท ไทยเบส เทเวอร์รีน่าเอสที่ จำกัด (มหาชน) ตึก : แผนก : ห้องพัก :
วัน/เดือน/ปีเกิด(Birthday) : 1993 ศูนย์ตรวจและวินิจฉัยสุขภาพ ชั้น 9 อาคาร 3 ชั้น กรุงเทพมหานคร 10400

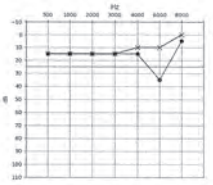
การตรวจร่างกายทั่วไป(General Physical Examination)	ผลการตรวจและการทดสอบพิเศษอื่น (Vision Test)
ส่วนสูง (Height (cm)) : 172.1 น้ำหนัก (Weight (kg)) : 57.9 BMI : 19.55 น้ำหนักปัจจุบันมีมากกว่าน้ำหนักมาตรฐานอยู่เท่าไร (4.75 กก. 4.62 ปี/12 ปี) :	กลุ่มเลือด : Actual (ที่ได้ตรวจ) : ประวัติการให้เลือดครั้งล่าสุด : ประวัติการแพ้ยา : มีการให้เลือดหรือส่วนประกอบของเลือดหรือไม่ : ประวัติการรับวัคซีนป้องกันโรคต่างๆ :
เส้นรอบเอว (cm) : 73 เส้นรอบสะโพกวัดที่ใด :	การตรวจทางตา
ความดันโลหิต (Blood Pressure(mm. Hg)) : 104/72 ความดันโลหิตปกติ	ตรวจการมองเห็น ได้แว่น (Glasses) ตรวจการมองเห็นที่ ได้แว่น (Glasses)
ชีพจร (Pulse rate(bpm)) : 61 จังหวะปกติ	การตรวจการมองระยะไกลด้วย 2 ตา (Far vision + Both) - 20/17 - จังหวะ
การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination) อยู่ในเกณฑ์ปกติ	การตรวจการมองระยะไกลด้วยตาขวา (Far vision - Right) - 20/18 - จังหวะ
ประวัติส่วนตัว : ไม่มี ประวัติการสูบบุหรี่ : ไม่มี การดื่มสุรา : ไม่ดื่ม ท่านได้ออกกำลังกายหรือไม่ : ไม่ได้ออกกำลังกาย	การตรวจการมองระยะไกลด้วยตาซ้าย (Far vision - Left) - 20/18 - จังหวะ
ประวัติการแพ้ยา : ไม่มี ประวัติโรคประจำตัว : ไม่มี ยาที่ใช้ประจำ : ไม่มี	การตรวจภาพ 3 มิติ (Stereo Depth) - 9 - นาที
ประวัติครอบครัว : ไม่มีประวัติโรคประจำตัว	ความคมชัดของสายตาแต่ละข้าง (Color Blindness) - นาที
ประวัติการผ่าตัด : ไม่มี	ความสมดุลของกล้ามเนื้อตาระยะใกล้แนวตั้ง (Far vertical phoria) - 9 - นาที
การตรวจร่างกายเพิ่มเติม : ไม่มี	ความสมดุลของกล้ามเนื้อตาระยะใกล้แนวนอน (Far Lateral phoria) - 11 - นาที
ประวัติการรับวัคซีนป้องกันโรคต่างๆ : - วัคซีน : Influenza - ปีที่ฉีด : 2566	การตรวจการมองระยะใกล้ด้วยสองตา (Near vision - Both) - 20/17 - จังหวะ
	การตรวจการมองระยะใกล้ด้วยตาขวา (Near vision - Right) - 20/18 - จังหวะ
	การตรวจการมองระยะใกล้ด้วยตาซ้าย (Near vision - left) - 20/18 - จังหวะ
	ความสมดุลของกล้ามเนื้อตาระยะใกล้แนวนอน (Near lateral phoria) - 10 - นาที
	ความสามารถ (Visual field) - ปกติ

การตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด (Eye Examination)	ผลการตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด		
	ค่าที่ได้	ค่าที่คาดได้	ร้อยละ(%)
Binocular Pressure Right : 17.0mmHg (< 21 mmHg) : ปกติ	FVC (BL)	3.85	4.24	93.16
Binocular Pressure Left : 16.0mmHg (< 21 mmHg) : ปกติ	FEV1 (BL)	3.70	3.51	105.41
ความสัมพันธ์ของช่องม่านตาในกระดูกตาปกติ	FEV1/FVC (%)	83.6	86.36	108.02
	FEF25 - 75%(Lit./sec.)	4.83	4.33	111.81
	การตรวจสอบการทำงานของ ลูกในกระดูกตา (Normal symmetry)			

โรงพยาบาลบางยนาง

ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (สกู๊ปเรื่องน้ำหนาม)

Date	หูขวา								หูซ้าย							
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-OSHA	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-OSHA
3 A.A. 2565	15	15	15	15	15	25	5	15	15	15	15	15	10	10	0	13



ผลการตรวจหูชั้นกลาง

การได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติ

หมายเหตุ

คำแนะนำผลตรวจการได้ยิน (Audiogram Suggestion)

โรงพยาบาลบางยนาง

ความถี่	ค่าเฉลี่ย	หูขวา						หูซ้าย						ผลการตรวจ
		500	1000	2000	3000	4000	6000	500	1000	2000	3000	4000	6000	
Hb	13.4 กรัม/dL													ปกติ
Hct	40.0 vol %													ปกติ
RBC Count	4.54 ล้าน*10^6/mm3													ปกติ
MCV	88.0 fL													ปกติ
MCH	29.5 พิโคกรัม													ปกติ
MCHC	33.5 g/dL													ปกติ
RDW	13.0 %													ปกติ
Platelet Count	224 ตัว/mm3													ปกติ
WBC	6.6 ตัว/mm3													ปกติ
Neutrophil	46.5 %													ปกติ
Lymphocyte	42.4 %													ปกติ
Monocyte	7.0 %													ปกติ
Eosinophil	3.9 %													ปกติ
Basophil	0.2 %													ปกติ
Neutrophil	3,069 /mm3													ปกติ
Lymphocyte	2,798 /mm3													ปกติ
Monocyte	462 /mm3													ปกติ
Eosinophil	257 /mm3													ปกติ
Basophil	13 /mm3													ปกติ
Glucose	94 มก./ดล.													ปกติ
BUN	11.0 มก./ดล.													ปกติ
Creatinine	0.83 มก./ดล.													ปกติ
eGFR	94.0 มล./นาที/1.73 ตร.ม.													ปกติ
Uric Acid	4.8 มก./ดล.													ปกติ
Cholesterol	181 มก./ดล.													ปกติ
Triglyceride	91 มก./ดล.													ปกติ
HDL Cholesterol	49 มก./ดล.													ปกติ
LDL Direct	113 มก./ดล.													ปกติ
SGOT	24 U/L													ปกติ
SGPT	19 U/L													ปกติ
Alkaline Phosphatase	70 U/L													ปกติ
Total Protein	7.1 g/dL													ปกติ
Albumin	4.4 g/dL													ปกติ
Globulin	2.7 g/dL													ปกติ
A/G Ratio	1.6													ปกติ
Total Bilirubin	0.5 มก./ดล.													ปกติ
Direct Bilirubin	0.1 มก./ดล.													ปกติ
Indirect Bilirubin	0.4 มก./ดล.													ปกติ
Color	Yellow, Clear													ปกติ
Appearance	Clear													ปกติ
Sp.wt	1.005-1.030													ปกติ
pH	5.0-8.0													ปกติ
WBC	0 - 5 cells/HPF													ปกติ
RBC	0 - 2 cells/HPF													ปกติ
Epithelial cells	Negative													ปกติ
Glucose	Negative													ปกติ
Protein	Negative, Trace													ปกติ
Ketone	Negative													ปกติ
Blood	Negative													ปกติ
Bilirubin	Negative													ปกติ
Urobilinogen	0 - 1 unit/dL													ปกติ
Urine Culture	No Growth													ปกติ
Stool Color	Yellow, Brown													ปกติ
Stool Consistency	Soft													ปกติ
Occult Blood	Negative													ปกติ
Ova & Parasite	No ova & parasite seen													ปกติ
Chest PA	Normal													ปกติ
EKG	Normal													ปกติ

CHEST (PA UPRIGHT):
HISTORY: Check up.
COMPARISON: 28/04/2023.
FINDINGS:
Tuberculosis: None.
Lung parenchyma: Normal lung volumes. No abnormal pulmonary opacity.
Pleura and diaphragm: No pleural effusion or pneumothorax.
Heart and mediastinum: Normal cardiac size. Normal mediastinal contour.
Bony structures: Unremarkable for age.
Visualized upper abdomen: Unremarkable.
IMPRESSION:
- No abnormal pulmonary opacity.
ผลการอ่านฟิล์มเอกซเรย์ปอด (CXR)

EKG (Right)
- ST elev. possible normal early repol pattern
NORMAL ECG
Cosigned by: Dr. Natapom Sangruttakan
ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ(ในเกณฑ์ปกติ)

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ โรงพยาบาลบางยนาง
ออกให้ ณ วันที่ 3 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566 ถึงวันที่ 3 วันที่ 3 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567
ข้าพเจ้า นพ./พญ. พญ.นันธมน พงษ์พัว ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 24918
ได้ตรวจร่างกายนายบางยนาง
เมื่อวันที่ (วันเดือนปี) 3 มีนาคม 2566 มีน้ำหนักประมาณ
น้ำหนักตัว 82.8 กก. ความสูง 172.1 ซม. ดัชนีมวลกาย 19.68 กก./ม2
ความดันโลหิต 119 / 69 มม.ปรอท ชีพจร 81 ครั้ง/นาที มีผิวหนังสัมผัส ไม่มีผิวหนังสัมผัส
สภาพทางกายที่ไม่ปรากฏตามธรรมชาติของอวัยวะในเกณฑ์ ปกติ ไม่ปกติ
(ระบุ)
ประวัติการใช้ยา ไม่มี มี (ระบุชื่อยาที่ใช้ประจำ)
ประวัติการดื่มสุราเป็นประจำ ไม่ดื่ม ดื่ม (ระบุจำนวนที่ดื่ม)

ผลการตรวจพิเศษ

1. การทำซีทีสแกน	ปกติ	ไม่ปกติ (ระบุ)
2. ชนิดของเลือด	ปกติ	ไม่ปกติ (ระบุ)
3. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ	ปกติ	ไม่ปกติ (ระบุ)
4. ความดันลูกตาเหลือง	ปกติ	ไม่ปกติ (ระบุ)
5. ระบบการทรงตัวเป็นปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ (ระบุ)
6. ระบบประสาทและกล้ามเนื้อแข็งแรง	ปกติ	ไม่ปกติ (ระบุ)
7. ผลการตรวจทางจิตวิทยาปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ (ระบุ) (ตาบอดสี ด้านซ้าย)

แพทย์ได้ทำการตรวจประเมินสุขภาพ โดยพิจารณาถึงความเสี่ยงการใช้ เช่น โรคหัวใจ ความดันโลหิตสูง โรคลมชัก โรคทางจิตเวช ความเสี่ยงจากการทำงานในที่อับอากาศ ตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการป้องกัน อันตราย และคำนึงถึงสภาพแวดล้อมการทำงาน ตามประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการจัดทำ ระบบการบริหารจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. 2562 มีความเห็นดังนี้

☑ สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Fit to work)
☐ สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อพึงระวังในการทำงาน ดังนี้ (Fit to work with restrictions)
☐ ไม่สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Unfit to work)

ประเด็นคำแนะนำเพิ่มเติม :

ลงชื่อ พญ.นันธมน พงษ์พัว แพทย์ผู้ตรวจ

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

ส่วนที่ 1 ของผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นายบางยนาง
แพทย์ได้ตรวจประวัติการทำงานที่ผ่านมาแล้ว ดังนี้
ปัญหาสุขภาพ กรุณาขยายคำอธิบายคำถามที่ท่านตอบเป็นใช่

1. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการดังต่อไปนี้หรือไม่ ไม่เคย เคย
2. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการเจ็บหน้าอกขณะพักหรือขณะใช้แรงหรือไม่ ไม่เคย เคย
3. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการหัวใจเต้นเร็วหรือไม่ ไม่เคย เคย
4. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการหัวใจหยุดเต้นหรือไม่ ไม่เคย เคย
5. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการหน้ามืดหรือเป็นลมหรือไม่ ไม่เคย เคย
6. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการหอบหืดหรือไม่ ไม่เคย เคย
7. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการหายใจลำบากหรือหายใจไม่อิ่มหรือไม่ ไม่เคย เคย
8. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการบวมที่ขาทั้งสองข้างหรือไม่ ไม่เคย เคย
9. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการลมชักหรือมีอาการชักหรือไม่ ไม่เคย เคย
10. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการเกี่ยวกับการเคลื่อนไหวของร่างกายหรือไม่ ไม่เคย เคย
11. ท่านเคยเป็นโรคหรือมีอาการของระบบเลือดของระบบหรือมีอาหารหรือไม่ ไม่เคย เคย
12. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการของระบบประสาทหรือไม่ ไม่เคย เคย
13. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการปวดหลังหรือหมอนรองกระดูกหรือไม่ ไม่เคย เคย
14. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการมีความผิดปกติของการมองเห็นหรือไม่ ไม่เคย เคย
15. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการหูหนวกหรือหูตึงหรือไม่ ไม่เคย เคย
16. ท่านเคยเป็นโรคหรือมีอาการอื่น เช่น โรคซึมเศร้า โรคจิตเภท หรือไม่ ไม่เคย เคย
17. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการของระบบทางเดินหายใจหรือไม่ ไม่เคย เคย
18. ท่านเคยเป็นโรคหรือมีอาการผิดปกติของการขับถ่ายหรือไม่ ไม่เคย เคย
19. ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการอื่นๆ ที่ไม่ได้ระบุหรือไม่ ไม่เคย เคย
20. ประวัติการทำงานของผู้ป่วย – ระยะเวลาในการทำงานรวมทั้งหมด ปี ไม่ทราบ ทำงานปัจจุบัน ปี ทำงานก่อนหน้านี้ ปี
21. เคยได้รับการตรวจสุขภาพ – ประเภทที่ได้รับการตรวจสุขภาพครั้งล่าสุด ประเภทการตรวจที่ได้รับ
22. ท่านเคยมีประวัติเป็นโรคหรือมีอาการดังต่อไปนี้หรือไม่ ไม่เคย เคย
(ถ้าเคยให้ลงรายละเอียดของโรคหรืออาการ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าเป็นผู้ให้ประวัติด้วยตนเอง ก่อนลงนามข้าพเจ้าได้อ่านข้อความโดยตลอดแล้ว

ลงชื่อ ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

HN / AN
Visit Date OPD / Ward
Physician
Allergies (ถ้ามี)

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีวอนามัย
(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

ประเภทการตรวจการได้ยินครั้งนี้ (Type of examination)
☑ การตรวจก่อนรับเข้าทำงาน (Pre-employment)
☐ การตรวจประจำปี (Periodic / Annual audiogram)
☐ การตรวจติดตามหลังได้รับการวินิจฉัย (Follow-up audiogram) ได้ครั้งล่าสุดเมื่อ
☐ การย้ายงาน (Transfer audiogram)
☐ อื่นๆ (ระบุ)

ประวัติเกี่ยวกับการได้ยิน (History of Hearing)
ปัจจุบันมีอาการหูอื้อหรือไม่ ☐ ไม่เป็น (No) ☐ เป็น (Yes)
ปัจจุบันมีอาการเวียนศีรษะหรือไม่ ☐ ไม่เป็น (No) ☐ เป็น (Yes)
ปัจจุบันมีอาการปวดหูหรือไม่ ☐ ไม่เป็น (No) ☐ เป็น (Yes)
ปัจจุบันมีอาการหูอื้อหรือไม่ ☐ ไม่เป็น (No) ☐ เป็น (Yes)



ความเห็นเพิ่มเติม (Comment)

ลงชื่อ BANGKOK HOSPITAL RAYONG

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

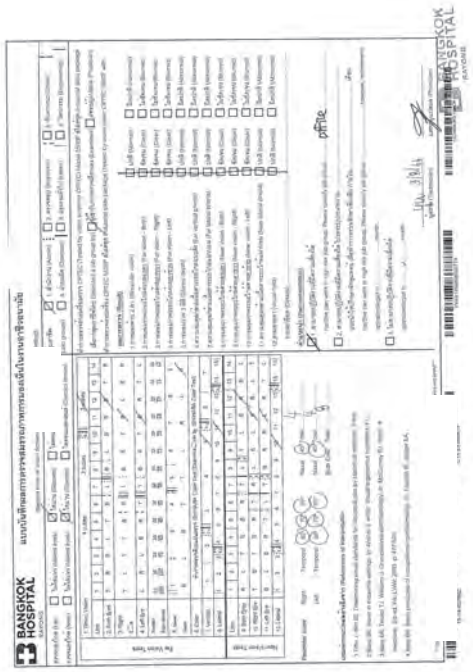
HN / AN
Visit Date OPD / Ward
Physician
Allergies (ถ้ามี)

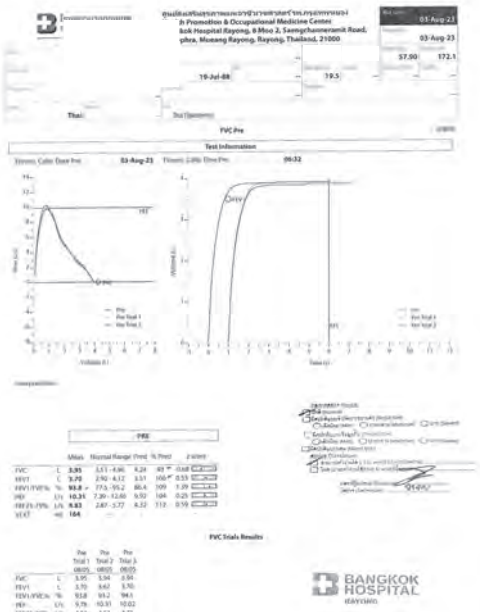
แบบบันทึกผลการตรวจสอบสายตาเพื่อวินิจฉัยภาวะตาบอดสี
(Record Form of Color Blindness Test in Occupational Health Setting)

ตัวเลขที่ปรากฏ (Number)	ค่าที่ควรเป็น (Normal)	ค่าที่ตรวจสอบได้ในแผ่นตรวจสอบตาบอดสี (Results of Pseudo-isochromatic Plate)	ผลการตรวจ (Results)	
			ปกติ (Normal)	ไม่ปกติ - บอดสีชนิดใด (Abnormal - Identify)
1	12	12	☑	
2	8	3	☐	☑
3	6	5	☐	☑
4	29	70	☐	☑
5	57	35	☐	☑
6	5	5	☑	
7	3	5	☐	☑
8	15	17	☑	
9	74	71	☑	
10	2	4	☐	☑
11	6	6	☑	
12	97	5	☐	☑
13	16	4	☐	☑
14	5	5	☑	
15	73	5	☐	☑
16	5	5	☑	
17	45	45	☑	
18	7	7	☑	
19	5	5	☑	
20	16	16	☑	
21	73	73	☑	
22	5	5	☑	
23	2	2	☑	
24	45	45	☑	
25	5	5	☑	
26	7	7	☑	
27	5	5	☑	
28	16	16	☑	
29	73	73	☑	
30	5	5	☑	
31	2	2	☑	
32	45	45	☑	
33	5	5	☑	
34	7	7	☑	
35	5	5	☑	
36	16	16	☑	
37	73	73	☑	
38	5	5	☑	
39	2	2	☑	
40	45	45	☑	
41	5	5	☑	
42	7	7	☑	
43	5	5	☑	
44	16	16	☑	
45	73	73	☑	
46	5	5	☑	
47	2	2	☑	
48	45	45	☑	
49	5	5	☑	
50	7	7	☑	

Result	Green	Red	Total
1	0	23	23
2	0	23	23
3	0	23	23
4	0	23	23
5	0	23	23

ลงชื่อ BANGKOK HOSPITAL RAYONG











X-ray and Special Investigation

EKG Result :

Sinus rhythm with short PR interval
Otherwise normal EKG

ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiogram Result (EKG)) : ปกติ ตรวจพบคลื่นหัวใจเป็นจังหวะปกติ ไม่พบความผิดปกติของการนำไฟฟ้าของหัวใจ ไม่พบหัวใจเต้นผิดจังหวะ ไม่พบกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด

CHEST (PA UPRIGHT)

FINDINGS:
As comparison with the prior study;
- Normal lung volume.
- No definite new abnormal active pulmonary opacity.
- No cardiomegaly with normal pulmonary vasculature.
- No gross pleural effusion or pneumothorax.
- Unremarkable mediastinal contour and bilateral hemidiaphragm.
- Intact thoracic cage for age.
- Otherwise, no significant change.

IMPRESSION:
- No radiographic active chest disease.

NOTE: Subtle lesion may low sensitivity to detect via this modality.

ผลการตรวจเอกซเรยปอด (Chest X-RAY) : ปกติ , ตรวจไม่พบความผิดปกติ , ตรวจพบปริมาณน้ำในปอดน้อย , ตรวจพบปริมาณน้ำในปอดปานกลาง , ตรวจพบปริมาณน้ำในปอดมาก

PFT Result :

Normal PFT

ผลการตรวจสมรรถภาพปอด (Pulmonary Function Test) : ปกติ

โลหิตวิทยา (Hematology)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
Hb	14.0	12 - 16	Hct	42.1	36 - 48
RBC	4.92	4 - 5.2	MCV	85.6	80 - 100
MCH	28.5	26 - 34	MCHC	33.3	31 - 37
RDW	11.6	9 - 15	WBC	4.53	4 - 10
Neutrophil	61.8	40.5 - 75	Lymphocyte	29.1	13 - 44
Monocyte	6.0	< 11.0	Eosinophil	2.2	< 6.5
Basophil	0.9	< 2.5	Plt Count	360	150 - 450
MPV	8.6	6 - 12	Platelet Smear	Adequate	
Red Cell Morphology	No significant morphological abnormality seen.		Blood Group ABO	O	

สารเคมีในเลือด (Blood Chemistry)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
Glucose	141	70 - 99	BUN	10.40	7 - 18.7
Creatinine	0.64	0.55 - 1.02	eGFR for Thai	118.06	> 90
Uric Acid	4.0	2.6 - 6	Cholesterol	232	< 200
Triglyceride	143	< 150	HDL-C	62	> 50
LDL-Cholesterol (Direct)	136	< 130	SGOT	16	5 - 34
SGPT	13	< 34			

สรุปผลการตรวจและคำแนะนำ (Clinical Summary)

====== สรุปปัญหาสุขภาพ Problems List ======

- ผลการตรวจการได้ยิน : การได้ยินปกติทั้งสองข้าง (Audiometric test : normal hearing both ears)

- อื่นๆ(ปกติ)
- น้ำหนักตัวเกินกับส่วนสูงอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน
- ความดันโลหิต อยู่ในเกณฑ์ปกติ

- ความสมบูรณ์ของเลือด (Hematology)
- ความเข้มข้นของเลือดปกติ
- ความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดงอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ค่าฮีมาโตคริตของเลือดปกติ
- จำนวนเม็ดเลือดขาว(WBC) อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- จำนวนเม็ดเลือดขาวนิวโตรฟิล (Eosinopn) อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ปริมาณเกล็ดเลือด(Plt Count)อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- หมู่เลือด "o"

- การตรวจทางเคมีในเลือด (Blood Chemistry)
- ระดับน้ำตาลในเลือด (Fasting Blood Sugar)
- "น้ำตาลในเลือดสูง อยู่ในระดับเบาหวานระยะก่อนเป็นเบาหวาน ควรปรับพฤติกรรมการบริโภค น้ำตาลของแต่ละท่านอาจจะต่างกันขึ้นอยู่กับประเภทของกรดอยู่ในช่วง 70-130 และหลังรับประทานอาหารไม่เกิน 180

- การตรวจไขมันในเลือด (Lipids Profile)
- "ไขมันชนิดไตรกลีเซอรอรสในเลือดอยู่ในระดับที่ไม่ดีต่อร่างกาย (triglyceride high) ควรหลีกเลี่ยงการรับประทานไขมันและโดยเฉพาะไขมันชนิดอิ่มตัวจากสัตว์ทุกชนิด (ยกเว้น ปลา หรือเนื้อขนาดที่ไม่ประกอบไปด้วยไขมันที่มองไม่เห็นด้วยการพิจารณา เช่นน้ำมันมะกอก น้ำมันถั่วเหลือง เป็นต้น
- ไขมันโคเลสเตอรอลอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ไขมันชนิดดีในเลือดอยู่ในเกณฑ์สูง (ยิ่งสูงยิ่งดี)
- "ไขมันชนิดไม่ดีสูงกว่าปกติเล็กน้อย ควรปรับพฤติกรรมการที่ดีขึ้นนะคะ

- การทำงานของตับ (Liver Function Test)
- ผลการตรวจเอนไซม์ตับ (SGOT) อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ผลการตรวจเอนไซม์ตับ (SGPT) อยู่ในเกณฑ์ปกติ

- การทำงานของไต (Kidney Function Test)
- ผลการตรวจการทำงานของไตระดับสาร BUN ในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ผลการตรวจระดับสาร creatinine ในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ค่าการคัดกรองไตผ่านเกณฑ์การตรวจของไตปกติ แปลผลได้ว่าการทำงานของไตเป็นปกติ

- กรดยูริก (Uric Acid)
- กรดยูริกในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ

- ผลการตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)
- มีการเจือปนน้อยกว่าปกติ (Normal urinary examination)

- ระบบภูมิคุ้มกันและโรคติดเชื้อ (Immunology)
- ไม่พบเชื้อโรคติดต่อในกระแสเลือดในอากาศ
- มีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบบีเก่า ไม่ต้องฉีดวัคซีน
- ไม่เคยได้รับเชื้อไวรัสตับอักเสบบีมาก่อน (no previous Hepatitis B infection)

- ผลการเลือด ไม่พบการติดเชื้อไวรัส HIV (No HIV infection)

- อื่นๆ (Lab Other)
- ผลการตรวจพิเศษของสารเสพติดแอมเฟตามีน (Amphetamine) ให้ผลลบ ไม่พบสารเสพติดของแอมเฟตามีนในปัสสาวะ

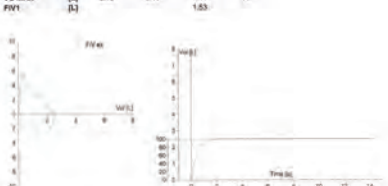
- สุขภาพโดยรวมแข็งแรงดี เชื่อแอดดี สามารถประกอบอาชีพทำงานได้ (Overall Healthy and Fit for work)

ลงชื่อ
แพทย์ปฏิบัติ จงกำโรจน
Primary Physician

PHYATHAI 2 INTERNATIONAL HOSPITAL
943 Phaholyothin Road, Phyathai
Bangkok, 10400, Thailand
Contact: 02-271-6700

Date: 17/9/2023
Time: 10:54 AM

		PRE Pred	PRE Pred LL	PRE Best	PRE %Pred	Post
FVC	[L]	2.99	1.27	2.49	83	
FEV1	[L]	2.65	1.96	2.21	83	
FEV1/FVC	[%]	88.83	75.25	88.70	100	
FEF25-75	[L/s]	3.49	2.21	2.85	73	
FEF25	[L/s]	6.02	3.80	4.13	69	
FEF50	[L/s]	4.36	2.55	2.67	61	
FEF75	[L/s]	2.08	0.94	1.30	63	
FIF50	[L/s]			3.91		
PEF	[L/s]	6.46	4.81	5.47	85	
VC MAX	[L]	3.46	2.77	2.49	72	
FIV1	[L]			1.53		



Interpretation according to Jaeger (1994)

*** INTERPRETATION
(PRE)
NORMAL LUNG FUNCTION VALUES
This is a computer interpretation, review by a physician is required.

Normal spirometry

แพทย์ชนพัฒ ไตรทอง
ว.40214

PHYATHAI_2_REPORT

PMC

☐ รพ.หมู่บ้าน 1
■ รพ.หมู่บ้าน 2
☐ รพ.เจ้าโลหะแห่งใหม่

AUDIOLOGIC ANALYSIS

HOSPITAL NUMBER 13506/62
VISIT NUMBER 073
DEPARTMENT OR SERVICE: หน่วยวิเคราะห์ไม่ได้ระบุ (Audiology)
AT TENDING PHYSICIAN: พญ. จิรเกียร์ สิงสอนแรม

TEST CONDITION
Test Date: 17 กันยายน 2566

Summary

Audiologic Diagnosis: Normal Lung Fertility (RH)

(Signature) พญ. จิรเกียร์ สิงสอนแรม
Audiologist

Please mark "O/X" under the alternative as applicable
Dangerous abbreviations: TIW (3 ครั้ง/สัปดาห์), BID, QD, QOD, QHS, qid, qq2h(q4), q) Q.O.D., QoD, q.o.d, o.o.d, AD , (every other day), (c) *Taking zero (0.0 mg)
ข้อความที่ต้องระวังนี้: a) Lack of reading skills (ไม่รู้หนังสือ), b) Lack of reading skills (ไม่รู้หนังสือ), c) MSH and MgSO4 ที่ใช้
หมายเหตุ: ผู้ป่วยได้รับยา CC: ในตำรับที่ได้รับใช้ ml.
PMC-PM-EMT-OTT , Revision : 01, Issued Date : 01/07/2023 , Page: 1/1

PMC

☐ รพ.หมู่บ้าน 1
■ รพ.หมู่บ้าน 2
☐ รพ.เจ้าโลหะแห่งใหม่

EYE EXAMINATION

HOSPITAL NUMBER 13506/62
ADMISSION NUMBER 073
DEPARTMENT OR SERVICE:
WARD / ROOM:
ATTENDING PHYSICIAN:

แบบบันทึกการตรวจร่างกาย ศูนย์ตรวจสุขภาพทหารชั้นยอด

EYE EXAMINATION

Date: 17/9/2023

รายละเอียดการตรวจ		ตาขวา (Right eye)	ตาซ้าย (Left eye)
การมองเห็น (Visual Acuity)	Uncorrected		
	Corrected	20/25	20/25
ความดันในตา (Intraocular pressure)		14.5	16.5
สายตาสี (Color vision test)	Plates 38/38	☐ Normal	☐ Abnormal

Conclusion: Myopia

Ophthalmologist

หมอ.ภัทนี ซามสน
Dr.Patthanee Samson
7.7963

Please mark "O/X" under the alternative as applicable
Dangerous abbreviations: TIW (3 ครั้ง/สัปดาห์), BID, QD, QOD, QHS, qid, qq2h(q4), q) Q.O.D., QoD, q.o.d, o.o.d, AD , (every other day), (c) *Taking zero (0.0 mg)
ข้อความที่ต้องระวังนี้: a) Lack of reading skills (ไม่รู้หนังสือ), b) Lack of reading skills (ไม่รู้หนังสือ), c) MSH and MgSO4 ที่ใช้
หมายเหตุ: ผู้ป่วยได้รับยา CC: ในตำรับที่ได้รับใช้ ml.
PMC-PM-EMT-OTT , Revision : 01, Issued Date : 01/07/2023 , Page: 1/1

GPSC

บริษัท โรงงาน (พระนคร) จำกัด (มหาชน)
กองบังคับการตรวจสุขภาพ GPSC

ถึง(ชื่อ) ผู้ตำแหน่งโรงพยาบาล / สถานพยาบาล โรงพยาบาลหมู่บ้าน 2
จาก สำนักงานใหญ่ตรวจสุขภาพ บริษัท โรงงาน (พระนคร) จำกัด (มหาชน)

สำนักงานตรวจสุขภาพ P☒ หน่วยตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ T☐ หน่วยปฏิบัติการพิเศษ F☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

ความต้องการพิเศษ

รายการตรวจสุขภาพ	รายการเจาะเลือดที่ต้องการ
การตรวจสุขภาพพื้นฐานทั่วไป	
1. การตรวจร่างกายทั่วไป	11. การตรวจหาการติดเชื้อไวรัส
2. การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC, Differential WBC, Hb, Hct, Platelet, MCV)	12. การตรวจหาการติดเชื้อแบคทีเรีย และการเพาะเชื้อ
3. การตรวจปัสสาวะ	13. การตรวจหาการติดเชื้อปรสิต
4. การตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride, LDL-C, HDL-C)	14. การตรวจหาสารพิษในเลือด
5. การตรวจการทำงานของตับ	15. การตรวจหาสารก่อมะเร็งในเลือด
6. การตรวจหาค่าเกลือแร่ในเลือด (Na, K, Cl, Glucose, Creat, Protein, เม็ดเลือดแดง, Leukocyte Est)	16. การตรวจเชื้อไวรัสในเม็ดเลือดขาว ชนิดบี
7. การตรวจการทำงานของไต (BUN, Creatinine)	17. การตรวจภูมิคุ้มกันของเชื้อไวรัสในเม็ดเลือดขาว ชนิดบี (HBsAg) และการตรวจ HBV Anti-HBc
8. การตรวจคลื่นหัวใจ (EKG)	18. การตรวจเชื้อไวรัสตับอักเสบ
9. การตรวจสมรรถภาพปอด (SGOT, SGPT)	
10. การตรวจหาความผิดปกติของต่อมลูกหมาก (เฉพาะเพศชาย)	P☒ 19. การตรวจสุขภาพเพิ่มเติมตามแพทย์ผู้ตรวจ (เฉพาะเพศชาย)
พิเศษสำหรับการตรวจสุขภาพประจำปี (ปฏิบัติการพิเศษ)	
T☐ 1. การตรวจการทำงานของปอด / โรคระบบทางเดินหายใจ (Lung Function Test)	T☐ 7. การตรวจการทำงานของไต (Nephrotest)
T☐ 2. การตรวจการได้ยิน (Audiometry)	T☐ 8. การตรวจหาสารพิษ (Amphetamine)
T☐ 3. การวัดระดับสายตา / ตา	T☐ 9. อื่นๆ (โปรดระบุ)
T☐ 4. การตรวจหาสารก่อมะเร็งในเลือด (Occult Blood test)	
T☐ 5. การตรวจหาการติดเชื้อในเลือด (Viremia/Hepatitis)	
T☐ 6. การตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-ray)	
พิเศษสำหรับการตรวจสุขภาพประจำปีของสตรี	
T☐ 10. การตรวจการทำงานของปอด / โรคระบบทางเดินหายใจ (PFT)	T☐ 15. การตรวจการทำงานของไต (Lung Function Test)
T☐ 11. การตรวจการได้ยิน (Audiometry)	T☐ 16. การตรวจหาสารพิษ (Amphetamine)
T☐ 12. การวัดระดับสายตา / ตา	T☐ 17. การตรวจหาสารก่อมะเร็งในเลือด (Occult Blood test)
T☐ 13. การตรวจหาการติดเชื้อในเลือด (Viremia/Hepatitis)	T☐ 18. การตรวจหาการติดเชื้อในเลือด (HBsAg)
T☐ 14. การตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-ray)	T☐ 19. การตรวจสุขภาพเพิ่มเติมตามแพทย์ผู้ตรวจ (CBC)
ไม่ประสงค์ตรวจ	
☐ 1. การทำงานของไต (Nephrotest) / โรคระบบทางเดินหายใจ (PFT)	☐ 7. การตรวจปอด (Amphetamine)
☐ 2. การตรวจการได้ยิน (Audiometry)	☐ 8. การตรวจหาสารพิษ (Occult Blood test)
☐ 3. การตรวจหาการติดเชื้อในเลือด (Viremia/Hepatitis)	☐ 9. การตรวจหาการติดเชื้อในเลือด (HBsAg)
☐ 4. การตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-ray)	☐ 10. การตรวจสุขภาพเพิ่มเติมตามแพทย์ผู้ตรวจ (CBC)
☐ 5. การตรวจการได้ยิน (Audiometry)	☐ 11. การตรวจปอด (Amphetamine)
☐ 6. การตรวจการได้ยิน (Audiometry)	☐ 12. การตรวจหาสารพิษ (Occult Blood test)
	☐ 13. การตรวจหาการติดเชื้อในเลือด (HBsAg)
	☐ 14. การตรวจหาการติดเชื้อในเลือด (HBsAg)
	☐ 15. อื่นๆ (โปรดระบุ)

หน้า 1 จาก 2

สำหรับเจ้าหน้าที่ ส่วนบริการทรัพยากรบุคคล

GPSC ขอให้ท่านโรงพยาบาล สถานพยาบาลดำเนินการตรวจสุขภาพตามที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ ไรรินทร์ ฮีสัตย์ไพบูลย์ วันที่ 17 ก.ย. 66
(นาย ไรรินทร์ ฮีสัตย์ไพบูลย์)

ผลตรวจนี้การตรวจสุขภาพก่อนรับเข้าทำงาน

สำหรับผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ข้อความที่ต้องการให้การตรวจสุขภาพสามารถตรวจเพิ่มเติมได้ตามดุลยพินิจ

สำหรับแพทย์ผู้ตรวจ (แพทย์เจ้าของไข้)

☑ ผลตรวจสุขภาพของการตรวจ มีความสมบูรณ์ตามที่ต้องการ/ปกติ
☐ ผลตรวจสุขภาพของการตรวจ มีความสมบูรณ์ตามที่ต้องการ/ที่ผู้ป่วย แต่ควรมีการนัดครั้งต่อไป ใน ช่วงนี้
☐ ผลตรวจสุขภาพของการตรวจ ไม่ครบถ้วนตามที่ต้องการ/ที่ผู้ป่วย

ลงชื่อ 18 Sep 2023
(นายแพทย์ ศราวุธ ชาตรีวงษ์) วันที่
(นายแพทย์ศราวุธ ชาตรีวงษ์)
ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ARARAT CHATWIRIYAWONG M.D.
Thai Medical License No. 27117

เมื่อผ่านการตรวจสุขภาพของพนักงานตามหลักการ และผลตรวจสุขภาพของพนักงานเรียบร้อย จะมีการส่งผลการตรวจสุขภาพ หรือผลการตรวจโรคเบื้องต้น ส่งมายัง ฝ่ายบริการทรัพยากรบุคคล บริษัท โรงงาน (พระนคร) จำกัด (มหาชน)

เงื่อนไขข้อตกลงร่วมกัน มีดังนี้
1. ผลการตรวจสุขภาพดังกล่าวถือเป็นข้อมูลที่จะใช้ระหว่าง GPSC กับผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพเท่านั้น และจำเป็นต้องเก็บเป็นความลับ
2. ผลการตรวจสุขภาพดังกล่าวถือเป็นสิทธิของ GPSC แต่เพียงผู้เดียว และ GPSC ของการเปิดเผยข้อมูลการตรวจดังกล่าวให้ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพทราบ

RES-F-0016

หน้า 2 จาก 2

โรงพยาบาลพญาไท 2
Phyathai2 Hospital
943 อาคารพญาไท 2 ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400
โทร.02-617-2444

บริษัท โรงงาน (พระนคร) จำกัด (มหาชน) (GPSC)

ประวัติส่วนตัว (Personal History)
การแต่งงาน
การดื่มแอลกอฮอล์ ดื่มเป็นบางครั้ง

การตรวจร่างกาย(Physical Examination)
ส่วนสูง (Height (cm)): 182.00 น้ำหนัก (Weight (kg)): 83.00
BMI: 25.06 เส้นรอบเอว (Waist Circumference): 98.00
ความดันโลหิต (Blood Pressure (mm Hg)): 124/72 ชีพจร (Pulse rate (bpm)): 67
ต่อมน้ำเหลืองบริเวณคอ ต่อมน้ำเหลืองไม่โต
Hair Implant ไม่มี (Implant)
ต่อหู ต่อหูเป็นปกติ
การสบฟัน ไม่สามารถประเมินได้
การตรวจผิวหนัง ปกติ
อื่นๆ ชำรุด 20/20 ปี ชำรุด 20/20

ประวัติครอบครัว (Family History)
ญาติ ปัญหาทางการแพทย์ ความสัมพันธ์

ประวัติทางการแพทย์ (Medical History)
โรคประจำตัว ไม่มีโรคประจำตัว
ยาที่ใช้ประจำ ไม่ได้รับประทานยา
ยาที่แพ้หรือต้องระวัง

X-ray and Special Investigation

EKG Result :

Sinus bradycardia rate 50 bpm

PFT Result :

Normal PFT

Lung Function Test (Spirometer) [P]

CHEST (PA)

HISTORY: Check-up.
COMPARISON: 01/09/2023.

FINDINGS:
LUNGS: Normal lung volumes. Clear lungs.
PLEURA: No pneumothorax or effusion.
HEART AND MEDIASTINUM: Normal cardiac silhouette. Normal mediastinal contour.
BONY STRUCTURES: Unremarkable for age.
UPPER ABDOMEN: Unremarkable.

IMPRESSION:
No active chest disease.

โลหิตวิทยา (Hematology)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
Hb	14.8	13 - 18	Hct	44.0	40 - 54
RBC	5.36	4.5 - 5.9	MCV	82.0	80 - 100
MCH	27.7	26 - 34	MCHC	33.6	31 - 37
RDW	13.1	9 - 15	WBC	5.50	4 - 10
Neutrophil	53.1	40.0 - 75	Lymphocyte	39.6	16 - 44
Monocyte	4.0	< 11.0	Eosinophil	2.2	< 8.5
Basophil	1.1	< 2.0	Plt Count	227	150 - 400
MPV	10.0	6 - 10	Platelet Smear	Adequate	
Red Cell Morphology	No significant morphological abnormality seen		Blood Group ABO	O	

ชาวเคมีในเลือด (Blood Chemistry)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
Glucose	92	70 - 99	BUN	15.92	8.9 - 20.8
Creatinine	0.93	0.73 - 1.18	eGFR by Thai	121.84	> 90
Uric Acid	6.4	3.5 - 7.2	Cholesterol	234	< 200
Triglyceride	87	< 150	HDL-C	86	> 40
LDL-Cholesterol (Direct)	138	< 130	SGOT	26	5 - 34
SGPT	32	< 45			

การวิเคราะห์ปัสสาวะ (Urine Analysis)

LAB	Result	LAB	Result
Color	Pale Yellow	Transparency	Clear
Specific Gravity	1.005	pH	7.0
Leukocytes	Negative	Nitrite	Negative
Protein	Negative	Glucose	Negative
Ketone	Negative	Urobilinogen	Negative
Bilirubin	Negative	Erythrocytes	Negative
ปริมาณที่ได้รับ	10 mL	WBC	0-1 Cells/HPF
RBC	0-1 Cells/HPF	Epithelial Sq Cells	0-1 Cells/HPF
Bacteria	Rare		

ระบบภูมิต้านทาน (Immunology)

LAB	Result
Hbs Value	0.33
HBsAg	Negative
Method	By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay
Cut Off	Cut off : Negative < 1.00 S/CO
Anti Hbs Value	104.26
Anti Hbs (HBsAb)	Positive
Method	(By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay)
Cut Off	Cut off : Protective level > 10.00 mIU/mL
Anti Hbc (HBcAb)	0.14
Anti Hbc (HBcAb)	Negative
Method	(By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay)
Cut Off	Cut off : Negative < 1.00 S/CO

การตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่นๆ

LAB	Result	NormalValue
Amph Pos/Neg	Negative by screening test (CT)	
Cutoff	Cutoff : Negative < 1000 ng/mL By Immuno-Chromatographic Technic	
Specific gravity	1.009	
Urine Temperature	33.5	
Note 1	The result is guaranteed for this specimen only	

สรุปผลการตรวจและคำแนะนำ (Clinical Summary)

****** สรุปปัญหาสุขภาพ Problems List ******

ผลการตรวจคลื่นหัวใจด้วยเครื่องที่มีคอมพิวเตอร์ช่วยวิเคราะห์ (Automatic Test (AUT) : แปลผลการตรวจโดยแพทย์)

-ปัจจุบันเข้ารับการรักษา ตามนัดหมายอยู่ในการดูแลรักษาของแพทย์ เช่น โรคไต, หัวใจ(ปั๊มหัวใจ, หลอดเลือด)
-ปัจจุบันรับประทานยาต่อเนื่องอยู่ในการดูแลรักษาของแพทย์ผู้ชำนาญการเป็นอย่างดี
-ควรงดน้ำงดอาหารก่อนเข้ารับการตรวจร่างกายในวันถัดไป ประมาณ 8-10 ชั่วโมง (ไม่ควรงดน้ำงดอาหารนานเกินไป และสามารถรับประทานยาที่แพทย์ผู้ชำนาญการสั่งได้ตามปกติ)

- ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Hematology)
- ความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดงปกติ
- จำนวนเม็ดเลือดแดงปกติ
- จำนวนเม็ดเลือดขาว(WBC) อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- จำนวนเม็ดเลือดขาวชนิด Eosinophil อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- เปอร์เซ็นต์เม็ดเลือดขาว(Plt Count)อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ภูมิคุ้มกัน ปกติ

- การตรวจหาน้ำมันในเลือด (Blood Chemistry)
- การเจาะน้ำตาลในเลือด (Fasting Blood Sugar)
- น้ำตาลในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ

- การเจาะไขมันในเลือด (Lipids Profile)
- ปริมาณไขมันโดยเฉลี่ยของคนในเลือดอยู่ในระดับที่ปกติ (Hypercholesterolemia (high) ผลน้ำมันในเลือดการรับประทานมันในเลือด โดยเฉลี่ยของไขมันในเลือดที่สำคัญคือ ปริมาณไขมัน (ชนิดไม่ดี) ที่ในเลือดมีมากน้อยขึ้นอยู่กับปริมาณที่เราบริโภค เช่นน้ำมันและอาหาร น้ำมันที่เหลือจาก เป็นต้น
- ไขมันโดยรวมในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ไขมันที่มีน้ำตาลในเลือดอยู่ในระดับที่ดี (อยู่ในเกณฑ์ปกติ)
- ไขมันที่มีน้ำตาลในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ แนะนำควบคุมอาหารที่มีไขมันสูง

- การทำงานของตับ (Liver Function Test)
- ผลการตรวจเอนไซม์ (SGOT) อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ผลการตรวจเอนไซม์ (SGPT) อยู่ในเกณฑ์ปกติ

- การทำงานของไต (Kidney Function Test)
- ผลการตรวจการทำงานของไตของคุณ ดีมาก ในเกณฑ์อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ผลการตรวจหาโปรตีน (Albumin) ในเกณฑ์อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- มีการตั้งเป้าหมายโดยการควบคุมของไขมันดี และผลได้จากการทำงานของไตเป็นปกติ

- กรดยูริก (Uric Acid)
- การอยู่ในเกณฑ์ปกติ ควรหลีกเลี่ยงอาหารประเภทสัตว์ และน้ำมันใส ควรเลือกรับประทาน 1. การได้รับประทานผลไม้อยู่ในเกณฑ์ปกติ 2. การได้รับประทานอยู่ในเกณฑ์ปกติ ควรหลีกเลี่ยงอาหารที่มีกรดยูริกสูง เช่น ยีสต์ เครื่องในสัตว์ เป็นต้น (ควรงดเด็ดขาด) ถั่ว และควรบริหารเลย

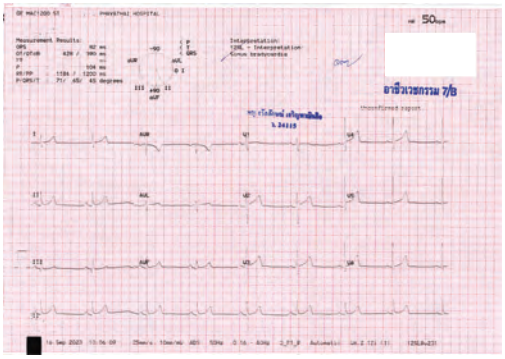
- ผลการตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)
- มีสารเม็ดสีที่ทำลายน้ำ (ปกติ)
- มีสารเม็ดสารต่างๆ ตามปกติ
- มีสารเม็ดสารเป็นกรดต่างๆอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ไม่มีส่วนประกอบของเม็ดเลือดขาว (Leukocytes) ไม่มีสารเม็ด (ปกติ)
- ไม่มีไนไตรท์ (Nitrite) ไม่มีสารเม็ด (ปกติ)
- ไม่มีโปรตีน (Protein) ที่ไม่มีสารเม็ด (ปกติ)
- ไม่มีน้ำตาล (Glucose) ที่ขาดสารในมีสารเม็ด (ปกติ)
- ไม่มีสารที่คีโตน (Ketones) ไม่มีสารเม็ด (ปกติ)
- ไม่มีสารยาน้ำดี (Urobilinogen) ไม่มีสารเม็ด (ปกติ)
- ไม่มีน้ำดี (Bilirubin) ไม่มีสารเม็ด (ปกติ)
- ไม่มีส่วนประกอบของเม็ดเลือดแดง (Erythrocytes) ไม่มีสารเม็ด (ปกติ)
- ไม่พบเม็ดเลือดขาว (WBC) ไม่มีสารเม็ด
- ไม่พบเม็ดเลือดแดง (RBC) ไม่มีสารเม็ด
- มีเซลล์ปูในสารเล็กเม็ดสาร (Epithelial Sq Cells) ตรวจไม่มีสารเม็ดในเกณฑ์ปกติ
- ไม่พบแบคทีเรีย (Bacteria) ไม่มีสารเม็ด (ปกติ)

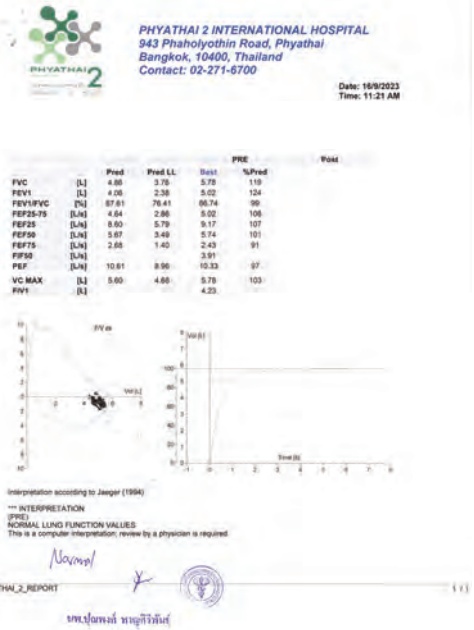
- ระบบภูมิคุ้มกันและโรคติดเชื้อ (Immunology)
- ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในร่างกาย
- มีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ไม่ติดเชื้อนี้

- อื่นๆ (Lab Other)
- ผลการตรวจคัดกรองสารเสพติดและแอลกอฮอล์ (Amphetamine) ไม่พบ ไม่พบสารเสพติดและแอลกอฮอล์ในไม่มีสารเม็ด

สามารถทำงานได้

ลงชื่อ
พญ.จุฬารัตน์ ชัยวิริยานนท์
Primary Physician





PHYATHAI 2 INTERNATIONAL HOSPITAL
943 Phaholyothin Road, Phyathai
Bangkok, 10400, Thailand
Contact: 02-271-6700

Date: 16/9/2023
Time: 11:21 AM

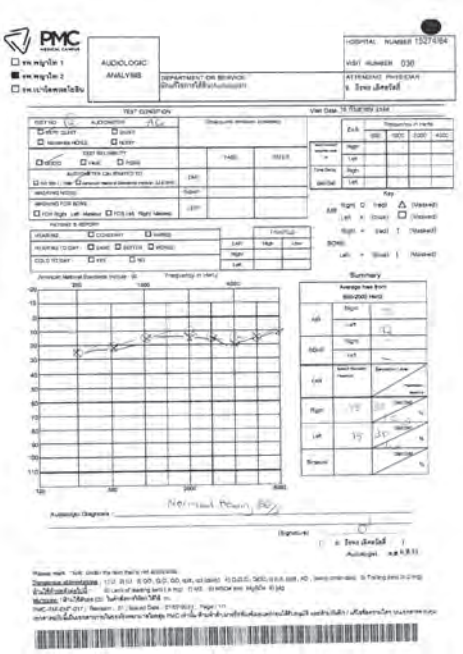
		Pred	Pred LL	Best	%Pred
FVC	[L]	4.88	3.76	5.78	119
FEV1	[L]	4.06	2.38	5.02	124
FEV1/FVC	[%]	87.61	76.41	86.74	99
FEF25-75	[L/s]	4.64	2.86	5.02	108
FEF25	[L/s]	8.60	5.79	9.17	107
FEF50	[L/s]	5.67	3.49	5.74	101
FEF75	[L/s]	2.68	1.40	2.43	91
FIF50	[L/s]			3.91	
PEF	[L/s]	10.61	8.96	10.33	97
VC MAX	[L]	5.60	4.88	5.78	103
FIV1	[L]			4.23	

Interpretation according to Jaeger (1994)

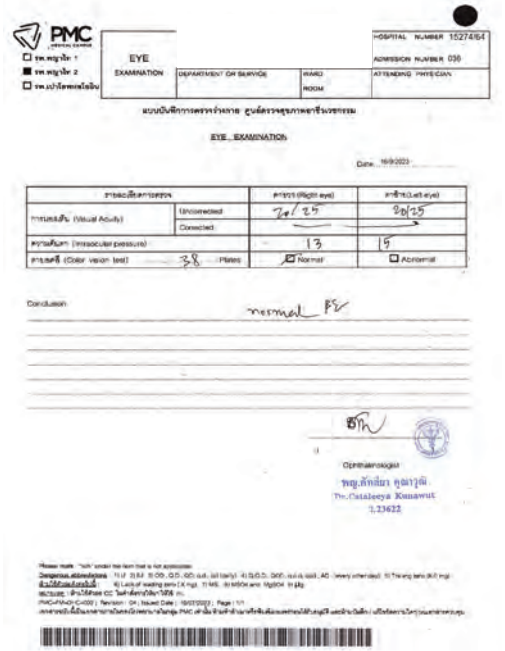
*** INTERPRETATION
(PRE)
NORMAL LUNG FUNCTION VALUES
This is a computer interpretation; review by a physician is required

PHYATHAI_2_REPORT

นพ.ปุณพงศ์ หนูธิวินัย
3.70174



PMC
AUDIOLOGIC ANALYSIS
HOSPITAL NUMBER 1527464
VISIT NUMBER 030



PMC
EYE EXAMINATION
HOSPITAL NUMBER 1527464
ADMISSION NUMBER 030

แบบบันทึกการตรวจร่างกาย ศูนย์ตรวจสุขภาพอาชีวเวชกรรม

EYE EXAMINATION

Date: 16/9/2023

รายละเอียดการตรวจ		ตาขวา (Right eye)	ตาซ้าย (Left eye)
การมองเห็น (Visual Acuity)	Uncorrected	20/25	20/25
	Corrected		
ความดันตา (Intraocular pressure)		13	15
การมองสี (Color vision test)	38 Plates	☑ Normal	☐ Abnormal

Conclusion: Normal FC

Ophthalmologist
พญ.รัศมีนา คุณาวุฒิ
Thr.Chtaleeya Kunawut
3.23622

*Please mark "N/A" under the item that is not applicable.
Dangerous abbreviations: 1) บ่อ 2) ปอ 3) OD, O.D., OD (o.d., (oil (only)) 4) O.S.D., OPD, (o.s.) (o.sol), AD (every other day) 5) Thalong ละ (k.t) mg)
ข้อบ่งใช้ของโรคหัวใจ: 6) Lack of reading ละ (X mg), 7) MS, do MSDH ละ 10g/004 in g/g
Warnings: ข้อบ่งใช้ของ CC: ในสำคัญของโรคหัวใจ ละ
PMC-HNOP-C-002 | Revision : 04 | Issued Date : 19/07/2022 | Page : 1/1





PHYATHAI 2 HOSPITAL
โรงพยาบาลพญาไท 2 เป็นสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองมาตรฐานโรงพยาบาล PHYATHAI 2 INTERNATIONAL HOSPITAL

ใบรับรองแพทย์สำหรับการปฏิบัติงานในพื้นที่อับอากาศ

MEDICAL CERTIFICATE FOR WORKING IN CONFINED SPACE

ข้าพเจ้า (I): นพ.ชุดาวัลย์ อัครวิริยาวงศ์ วันที่ (Date): 18 ก.ย. 2566
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (Medical License No.): 3.27112 แพทย์เฉพาะทางอาชีวเวชศาสตร์ (Occupational medicine specialist)
ประจำโรงพยาบาล (in the hospital): โรงพยาบาลพญาไท 2 กรุงเทพ
ขอรับรองว่า นาย, นาง, นางสาว (certified that Mr., Mrs.,): _____
ได้เข้ารับการตรวจร่างกาย (had medical examination on) เมื่อวันที่ (date): 16 เดือน(month) ก.ย. พ.ศ.(year): 2566
โดย มีประวัติ การตรวจร่างกาย และการตรวจห้องปฏิบัติการดังนี้ (Medical history, physical examination and laboratory results are as following):
1. น้ำหนักตัว (Body weight): 92.90 kg. ความสูง (Height): 192.4 cm. ดัชนีมวลกาย (BMI): 25.1 kg./m2
2. ความดันโลหิต (Blood pressure): 137/76 mmHg ชีพจร (Pulse): 57 /min
3. การตรวจร่างกายทั่วไป (General physical examination): normal
4. โรคประจำตัว การเจ็บป่วยในอดีต และประวัติการใช้ยาประจำ (Underlying disease / Past medical history): none
5. ประวัติการสูบบุหรี่ ในปัจจุบัน (Smoking history): No
6. ผลการเอ็กซเรย์ปอด (Chest X Ray) (√) Normal ( ) Abnormal _____
7. ผลสมรรถภาพปอด (Spirometry) (√) Normal ( ) Abnormal _____
8. การตรวจคลื่นหัวใจ (EKG) ( ) Normal (√) Abnormal Sinus bradycardia
9. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete blood count) (√) Normal ( ) Abnormal _____
10. สมรรถภาพของดวงตาและการมองเห็นสี (Far vision test: Visual Acuity /VA) Right eye 20/25 Left eye 20/25
11. ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (Audiometry) (√) Normal ( ) Abnormal _____

ข้าพเจ้า (It is to declared that he/she)

(√) ไม่เป็นผู้ที่มีโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ โรคหัวใจ หรือโรคอื่น ซึ่งแพทย์เห็นว่าการเข้าไปในที่อับอากาศอาจเป็นอันตรายต่อบุคคลดังกล่าว (Does not have respiratory diseases, heart diseases or other diseases that could be harmful when working in confined space)

( ) เป็นโรคที่เกี่ยวกับทางเดินหายใจ โรคหัวใจ หรือโรคอื่นซึ่งแพทย์เห็นว่าการเข้าไปในที่อับอากาศอาจเป็นอันตรายต่อบุคคลดังกล่าว (Does have conditions related to respiratory diseases, heart diseases or other diseases that could be harmful when working in confined space) โปรดระบุ (Please provide detail) _____

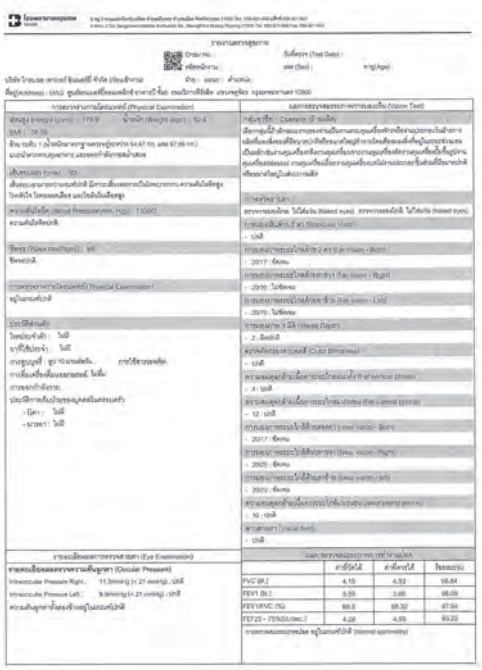
โดยแพทย์มีความเห็นว่า Conclusion:

(√) สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Fit to work in confined space)

( ) ไม่สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Unfit to work in confined space)

ลงชื่อ (Sign) _____ นพ.ชุดาวัลย์ อัครวิริยาวงศ์
แพทย์ที่ให้การรับรอง (Doctor) 3.27112

หมายเหตุ
ใบรับรองแพทย์นี้มีอายุไม่เกินหนึ่งปี นับจากวันที่ตรวจ * (Medical certificate is valid for one year from the examination date*)



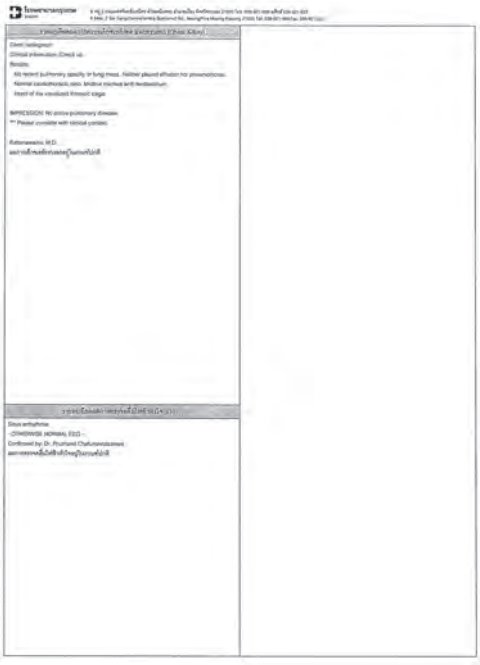
โรงพยาบาลพญาไท
รายงานการตรวจสุขภาพ

การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination)	ผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Vision Test)
ส่วนสูง (cm) : 179.9 น้ำหนัก (Weight (kg)) : 92.6	การมองเห็น (Distance @ 6m/6m)
BMI : 28.62	เมื่อสวมแว่นตา (ถ้ามี) สายตาของท่านเป็นอย่างไร
ค่าปกติ : (น้ำหนักมาตรฐานของผู้ชายส่วนสูง 54.67 กก. และ 67.06 กก.) และน้ำหนักของคุณสูงกว่า และควรลดน้ำหนักลง	เมื่อไม่สวมแว่นตา (ถ้ามี) สายตาของท่านเป็นอย่างไร
เส้นรอบเอว (cm) : 93	ตาขวา (Right)
เส้นรอบเอวของท่านเกินค่าปกติ มีภาวะเสี่ยงต่อการเป็นโรคต่างๆตามมา ควรลดน้ำหนักให้อยู่ในค่าปกติ โดยออกกำลังกาย และโภชนบำบัด	ตาซ้าย (Left)
ความดันโลหิตสูง:	การมองเห็นสี (Color vision)
ความดันโลหิตสูง:	การมองเห็นระยะไกลด้วยตาทั้งสองข้าง (Far vision - Both)
ชีพจร (Pulse rate/min) : 66	การมองเห็นระยะไกลด้วยตาขวา (Far vision - Right)
ชีพจรปกติ	การมองเห็นระยะไกลด้วยตาซ้าย (Far vision - Left)
การตรวจทางกายวิภาคทั่วไป (Physical Examination)	การมองเห็นระยะใกล้ด้วยตาทั้งสองข้าง (Near vision - Both)
อยู่ในเกณฑ์ปกติ	การมองเห็นระยะใกล้ด้วยตาขวา (Near vision - Right)
ปกติ	การมองเห็นระยะใกล้ด้วยตาซ้าย (Near vision - Left)
โรคประจำตัว : ไม่มี	การมองเห็นสามมิติ (Stereo Depth)
ยาที่ใช้ประจำ : ไม่มี	ตาบอดสี (Color Blindness)
ภาพรังสีทรวงอก : ปกติ	ลานสายตาทั้งสองข้าง (Visual Field)
การดูแลรักษา : ไม่มี	ความสามารถในการมองเห็นภาพซ้อน (Near Stereo Vision)
ประวัติการรับวัคซีน	ความสามารถในการมองเห็นภาพซ้อนระยะไกล (Far Stereo Vision)
- มีการ : ไม่มี	การมองเห็นระยะไกลด้วยตาทั้งสองข้าง (Far vision - Both)
- ผลการ : ไม่มี	การมองเห็นระยะไกลด้วยตาขวา (Far vision - Right)
	การมองเห็นระยะไกลด้วยตาซ้าย (Far vision - Left)
	ความสามารถในการมองเห็นภาพซ้อนระยะใกล้ (Near Stereo Vision)
	ความสามารถในการมองเห็นภาพซ้อนระยะใกล้ด้วยตาขวา (Near vision - Right)
	ความสามารถในการมองเห็นภาพซ้อนระยะใกล้ด้วยตาซ้าย (Near vision - Left)

รายละเอียดผลการตรวจสายตา (Eye Examination)	ค่าที่ได้	ค่าที่ควรได้	ปัจจุบัน(ปี)
Intraocular Pressure Right : 11.3mmHg (< 21 mmHg) : ปกติ			
Intraocular Pressure Left : 9.9mmHg (< 21 mmHg) : ปกติ			
ความดันลูกตาทั้งสองข้างอยู่ในเกณฑ์ปกติ			
PVC (lit.)	4.15	4.53	95.84
FEV1 (lit.)	3.55	3.68	98.09
FEV1/FVC (%)	90.5	95.32	97.99
FEF25 - 75%(lit./sec.)	4.28	4.59	93.25

ความเห็นของแพทย์ผลการตรวจ อยู่ในเกณฑ์ปกติ (reviewer approved/ok)





BANGKOK HOSPITAL RAYONG

ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพและอาชีวเวชศาสตร์โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง
เลขที่ 8 หมู่ 2 ถ.มหาจักรพรรดิ์ ต.เนินพระ อ.เมือง จ.ระยอง 21000
โทรศัพท์ 038-921-999 โทรสาร 038-921-925 อีเมล์

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง

เขียนที่ วันที่ 9 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566 รับรองนี้ให้ไว้ ณ วันที่ 9 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นพรัตน์ ตราเกิด ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเลขที่ 52495

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว 52495

เมื่อวันที่ (วัน/เดือน/ปี) 9 พฤษภาคม 2566 มีอายุ 35 ปี

น้ำหนักตัว 82.5 กก. ส่วนสูง 171.0 ซม. ดัชนีมวลกาย 28.20 กก./ม²

ความดันโลหิต 139/90 มม.ปรอท ชีพจร 97 ครั้ง/นาที ☑ไม่พบ ☐ไม่แน่ใจ

สภาพร่างกายทั่วไปจากการตรวจร่างกายภายนอก อยู่ในเกณฑ์ ☑ปกติ ☐มีความผิดปกติ (ระบุ) _____

ประวัติการใช้ยา: ☑ไม่มี ☐มี (ระบุชื่อยาที่ใช้ประจำ) _____

ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์: ☐ไม่ดื่ม ☑ดื่ม (ระบุจำนวนต่อสัปดาห์) ประมาณ 10 ขวด / สัปดาห์

ผลการตรวจพิเศษ

1.	สายตาข้างซ้าย/ขวา	☑ปกติ	☐มีความผิดปกติ (ระบุ) _____
2.	สมรรถภาพปอด	☑ปกติ	☐มีความผิดปกติ (ระบุ) _____
3.	คลื่นไฟฟ้าหัวใจ	☑ปกติ	☐มีความผิดปกติ (ระบุ) _____
4.	ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด	☑ปกติ	☐มีความผิดปกติ (ระบุ) _____
5.	ระดับการตรวจสอบสิ่งแวดล้อม	☑ปกติ	☐มีความผิดปกติ (ระบุ) _____
6.	สมรรถภาพทางสมองเป็นประโยชน์	☑ปกติ	☐มีความผิดปกติ (ระบุ) _____
7.	สมรรถภาพการได้ยินเสียงพูด	☑ปกติ	☐มีความผิดปกติ (ระบุ) _____
F.		☑	

แพทย์ได้ทำการตรวจประเมินสุขภาพ โดยเน้นการตรวจสมรรถภาพในการทำงานในที่อับอากาศ ที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดอันตรายต่อร่างกายและชีวิต ตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการเพื่อความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในที่อับอากาศ พ.ศ. 2562 มีความเห็นดังนี้

☑ สามารถทำงานในที่มีอับอากาศได้ (Fit to work)

☐ สามารถทำงานในที่มีอับอากาศได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อแนะนำเรื่องการทำงาน คือ _____ (Fit to work with restrictions or conditions)

☐ ไม่สามารถทำงานในที่มีอับอากาศได้ (Unfit to work)

ประเด็นที่ทำการแพทย์เพิ่มเติม: _____

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

ลงชื่อ _____ แพทย์ตรวจ นพรัตน์ ตราเกิด
Nopparat Trakoed, M.D.
ใบอนุญาตฯ 52495

FM-OH-HPC-009 - 17 (Rev. 12/01/2023) Page 2 of 2

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

HN: _____ EN / AN: _____
Visit Date: _____ OPD / Ward: _____
Physician: _____
Allergies: _____

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

ส่วนที่ 1 ของผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว _____

เลขที่บัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ/หน่วยงานที่สังกัด _____

ข้อมูลสุขภาพ: กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ตามความเป็นจริง

1.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการต่อไปนี้หรือไม่ เช่น เป็นลมหมดสติ ชัก	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
2.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ เช่น หอบหืด	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
3.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการเกี่ยวกับหัวใจ	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
4.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการเกี่ยวกับเส้นเลือด	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
5.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการเกี่ยวกับไต	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
6.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการเกี่ยวกับตับ	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
7.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการเกี่ยวกับกระดูก ข้อ กล้ามเนื้อ	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
8.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการเกี่ยวกับระบบประสาท	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
9.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการเกี่ยวกับการมองเห็น	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
10.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการเกี่ยวกับการได้ยิน	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
11.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการเกี่ยวกับโรคจิตเวช	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
12.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการเกี่ยวกับการติดสารเสพติด	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
13.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการเกี่ยวกับการแพ้ยา	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
14.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการเกี่ยวกับโรคติดต่อ	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
15.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการเกี่ยวกับโรคมะเร็ง	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
16.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการเกี่ยวกับโรคเบาหวาน	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
17.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการเกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
18.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการเกี่ยวกับโรคอื่นๆ	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
19.	ท่านเคยได้รับการผ่าตัดหรือไม่	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
20.	ท่านกำลังรับประทานยาอยู่หรือไม่	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
21.	ท่านมีประวัติการแพ้ยาหรือไม่	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
22.	ท่านสูบบุหรี่หรือไม่	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
23.	ท่านดื่มแอลกอฮอล์หรือไม่	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
24.	ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
25.	ท่านมีประวัติการผ่าตัดหรือไม่	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
26.	ท่านมีประวัติการแพ้ยาหรือไม่	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
27.	ท่านมีประวัติการสูบบุหรี่หรือไม่	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
28.	ท่านมีประวัติการดื่มแอลกอฮอล์หรือไม่	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
29.	ท่านมีประวัติการใช้ยาเสพติดหรือไม่	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่
30.	ท่านมีประวัติการตั้งครรภ์หรือไม่	☐ ใช่ (ระบุ) ☐ ไม่ใช่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ตรวจสุขภาพตามที่เห็นสมควรเพื่อประโยชน์ในการวินิจฉัยโรคต่อไป

ลงชื่อ _____ ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

FM-OH-HPC-009 - 17 (Rev. 12/01/2023) Page 1 of 2

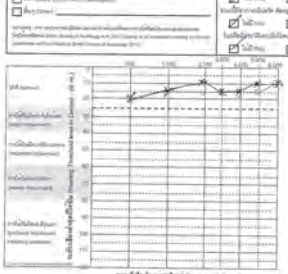
BANGKOK HOSPITAL RAYONG

HN: _____ EN / AN: _____
Visit Date: _____ OPD / Ward: _____
Physician: _____
Allergies: _____

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีวอนามัย
(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

ประเภทการตรวจหาการได้ยินครั้งนี้ (Type of examination)
☐ ตรวจก่อนเข้างาน (Baseline audiogram)
☐ ตรวจติดตามประจำปี (Monitoring / Annual audiogram)
☐ ตรวจติดตามหลังเว้นไป (Monitoring / Annual audiogram) ไม่ได้ใช้อุปกรณ์ป้องกัน
☐ ตรวจเมื่อสิ้นสุดการทำงาน (Exit audiogram)
☐ อื่นๆ (ระบุ) _____

ประวัติเกี่ยวกับการได้ยิน (History of hearing)
ท่านเคยได้ยินเสียงดังมากๆ ในชีวิตประจำวันหรือไม่ (Exposure to loud sound in daily life such as loud music)
☐ ไม่เคย (No) ☐ เคย (Yes)
ท่านเคยทำงานในที่ที่มีเสียงดังมากๆ หรือไม่ (Exposure to loud sound in occupation)
☐ ไม่เคย (No) ☐ เคย (Yes) _____
ท่านเคยได้รับอันตรายที่หู หรือการได้ยินจากการทำงานหรือไม่ (Ear injury from occupation)
☐ ไม่เคย (No) ☐ เคย (Yes) _____



ความถี่เสียงบริสุทธิ์ (Frequency in Hertz, Hz)

ความถี่ (เฮิรตซ์)	500	1k	2k	3k	4k	6k	8k
หูขวาวัดโดยอากาศ (AC)							
หูขวาวัดโดยกระดูก (BC)							
หูซ้ายวัดโดยอากาศ (AC)							
หูซ้ายวัดโดยกระดูก (BC)							

สรุปผลการตรวจหาการได้ยิน (Summary of result)
☐ ปกติทั้งสองข้าง (Normal)
☐ ผิดปกติ (Abnormal)

ประเภทของการได้ยินผิดปกติ (Classification of hearing impairment)
☐ การนำเสียงผิดปกติ (Conductive hearing impairment)
☐ ประสาทรับเสียงผิดปกติ (Sensorineural hearing impairment)
☐ ผสม (Mixed)

ข้อเสนอแนะเพื่อการป้องกันการได้ยิน (Recommendation)
☐ สวมใส่ที่ครอบหู (Ear muff)
☐ สวมใส่ที่อุดหู (Ear plug)
☐ ตรวจการได้ยินซ้ำ ภายใน 6 เดือน (Re-audiogram in 6 months)
☐ อื่นๆ (ระบุ) _____

ประเภทของการได้ยิน (Hearing impairment)
☐ ปกติทั้งสองข้าง (Normal)
☐ ผิดปกติ (Abnormal)

ข้อเสนอแนะเพื่อการป้องกัน (Recommendation)
☐ ควรสวมใส่ที่ครอบหู (Ear muff)
☐ ควรสวมใส่ที่อุดหู (Ear plug)

เพิ่มเติม (Comment) _____

ลงชื่อ _____ แพทย์ผู้ตรวจ (Physician)
(_____)

FM-OH-HPC-009 - 19 (Rev. 12/01/2023)

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

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

HN: _____ EN / AN: _____
Visit Date: _____ OPD / Ward: _____
Physician: _____
Allergies: _____

ลำดับที่ (Number of Plates)	ตัวเลขที่ควรจะอ่านได้ (Results of Normal Person)	ตัวเลขที่ผู้ทดสอบอ่านได้ (Results of Person with Red-Green Color Blindness)	ตัวเลขที่ผู้ทดสอบอ่านได้ (Results of Person with Total Color Blindness)	ผลการตรวจ (Results) ปกติ (Normal)	ผลการตรวจ (Results) มีความผิดปกติ (Abnormal) - ระบุชนิด
1	12	12	12		
2	8	3	8		
3	6	5	6		
4	29	70	6		
5	57	35	6		
6	5	2	6		
7	3	5	6		
8	15	17	6		
9	74	21	6		
10	2	X	6		
11	6	X	6		
12	97	X	6		
13	45	2	6		
14	5	X	6		
15	7	9	6		
16	16	2	X		
17	73	9	X		
18	8	8	X		
19	4	2	X		
20	2	45	X		
21	74	71	6		

	Person		Diagram	
	String	Mid	String	Mid
22	18	6	18-6	2 (6)
23	42	2	68-2	4 (2)
24	35	5	35-5	3 (5)
25	96	9	96-9	6 (9)

ความถูกต้องของการอ่าน (Result)
☐ ปกติ (Normal)
☐ มีความผิดปกติของสีเขียว-แดง ชนิดอ่อน (Red-Green Color Deficiency, Mild)
☐ มีความผิดปกติของสีเขียว-แดง ชนิดรุนแรง (Red-Green Color Deficiency, Severe)
☐ มีความผิดปกติของสีทั้งหมด (Total Color Deficiency)

ข้อเสนอแนะ (Recommendation)
☐ ควรใช้ในงานที่มีสีเขียว-แดง ในระดับที่ไม่ต้องการความแม่นยำ (Can work in Red-Green Color Deficiency, Mild)
☐ ควรใช้ในงานที่ไม่มีสีเขียว-แดง (Can work in Total Color Deficiency)

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

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



BANGKOK HOSPITAL RAYONG

HN: _____ EN / AN: _____
Visit Date: _____ OPD / Ward: _____
Physician: _____
Allergies: _____

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีวอนามัย
(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

ประเภทการตรวจหาการได้ยินครั้งนี้ (Type of examination)
☐ ตรวจก่อนเข้างาน (Baseline audiogram)
☐ ตรวจติดตามประจำปี (Monitoring / Annual audiogram)
☐ ตรวจติดตามหลังเว้นไป (Monitoring / Annual audiogram) ไม่ได้ใช้อุปกรณ์ป้องกัน
☐ ตรวจเมื่อสิ้นสุดการทำงาน (Exit audiogram)
☐ อื่นๆ (ระบุ) _____

ประวัติเกี่ยวกับการได้ยิน (History of hearing)
ท่านเคยได้ยินเสียงดังมากๆ ในชีวิตประจำวันหรือไม่ (Exposure to loud sound in daily life such as loud music)
☐ ไม่เคย (No) ☐ เคย (Yes)
ท่านเคยทำงานในที่ที่มีเสียงดังมากๆ หรือไม่ (Exposure to loud sound in occupation)
☐ ไม่เคย (No) ☐ เคย (Yes) _____
ท่านเคยได้รับอันตรายที่หู หรือการได้ยินจากการทำงานหรือไม่ (Ear injury from occupation)
☐ ไม่เคย (No) ☐ เคย (Yes) _____

ความถี่เสียงบริสุทธิ์ (Frequency in Hertz, Hz)

ความถี่ (เฮิรตซ์)	500	1k	2k	3k	4k	6k	8k
หูขวาวัดโดยอากาศ (AC)							
หูขวาวัดโดยกระดูก (BC)							
หูซ้ายวัดโดยอากาศ (AC)							
หูซ้ายวัดโดยกระดูก (BC)							

สรุปผลการตรวจหาการได้ยิน (Summary of result)
☐ ปกติทั้งสองข้าง (Normal)
☐ ผิดปกติ (Abnormal)

ประเภทของการได้ยินผิดปกติ (Classification of hearing impairment)
☐ การนำเสียงผิดปกติ (Conductive hearing impairment)
☐ ประสาทรับเสียงผิดปกติ (Sensorineural hearing impairment)
☐ ผสม (Mixed)

ข้อเสนอแนะเพื่อการป้องกันการได้ยิน (Recommendation)
☐ สวมใส่ที่ครอบหู (Ear muff)
☐ สวมใส่ที่อุดหู (Ear plug)
☐ ตรวจการได้ยินซ้ำ ภายใน 6 เดือน (Re-audiogram in 6 months)
☐ อื่นๆ (ระบุ) _____

ประเภทของการได้ยิน (Hearing impairment)
☐ ปกติทั้งสองข้าง (Normal)
☐ ผิดปกติ (Abnormal)

ข้อเสนอแนะเพื่อการป้องกัน (Recommendation)
☐ ควรสวมใส่ที่ครอบหู (Ear muff)
☐ ควรสวมใส่ที่อุดหู (Ear plug)

เพิ่มเติม (Comment) _____

ลงชื่อ _____ แพทย์ผู้ตรวจ (Physician)
(_____)

FM-OH-HPC-009 - 19 (Rev. 12/01/2023)

โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง BANGKOK HOSPITAL RAYONG

ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพและอาชีวเวชศาสตร์โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง
Health Promotion & Occupational Medicine Center
Bangkok Hospital Rayong, 8 Moo 2, Saengchamnanruit Road, Neamphra, Muaeng Rayong, Rayong, Thailand, 21000

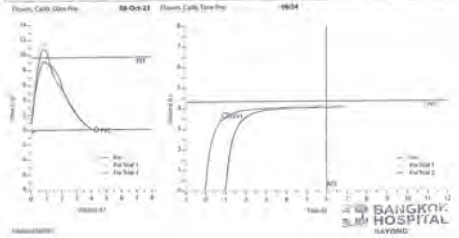
Date Time: 08-Oct-23

		08-Oct-23	
15C23-014863		82.90	171.9
	29-Jul-97	28.1	
Thai			

FVC Pre

Test Information:

Flow/vol, Calib. Date Pre: 08-Oct-23 Flow/vol, Calib. Time Pre: 09:54





PRE

		Meas.	Normal Range	Pred.	% Pred.	z-score
FVC	L	4.15	3.82 - 5.04	4.33	96	-0.67
FEV1	L	3.59	3.01 - 4.27	3.88	93	-0.53
FEV1/FVC%	%	86.5	74.0 - 97.1	89.7	96	-0.33
PEF	L/s	11.71	7.18 - 12.21	9.67	121	1.32
FEF25-75%	L/s	4.26	3.14 - 6.04	4.59	93	-0.25
VEXT	mL	244	-			

FVC Trials Results :

		Pre Trial 1	Pre Trial 2	Pre Trial 3
		13:57	13:58	13:58
FVC	L	4.15	4.06	4.13
FEV1	L	3.58	3.56	3.59
FEV1/FVC%	%	86.3	87.7	87.0
PEF	L/s	11.71	9.19	10.81
FEF25-75%	L/s	3.97	4.36	4.26
VEXT	mL	152	199	244

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

GPSC

บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)
แบบคำขอและรูปรายงานสุขภาพ GPSC

เรียน ผู้ทำการตรวจสอบรายงาน / แพทย์ตรวจสอบ _____ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง / Centre _____

จาก บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน) ซึ่งบริษัทมีสัญญาจ้างกับ _____

ตำแหน่งการตรวจสุขภาพ ☑ก่อนเริ่มทำงานและงานในที่อับ ☐ตามปีที่กำหนดและงานในที่อับ ☐อื่นๆ (โปรดระบุ) _____

ความเสี่ยงจากการทำงาน: _____

รายการตรวจสุขภาพ	รายการหน้าที่ต้องมีผลตรวจ
การตรวจสุขภาพก่อนเข้าปฏิบัติงานและการตรวจซ้ำรายปี	
1. การตรวจร่างกายทั่วไป	11. การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน
2. การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (WBC, Differential WBC, Hb, Hct, Platelet, MCV)	12. การตรวจสมรรถภาพของปอดโดยการเป่า (Spirometry)
3. การตรวจหมู่เลือด	13. การตรวจสมรรถภาพของตา
4. การตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride, LDL-C, HDL-C)	14. การตรวจการมองภาพสี
5. การตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	15. การตรวจสมรรถภาพของกล้ามเนื้อและเส้นเอ็นในร่างกาย
6. การตรวจหน้าที่การทำงานของตับ (Sgot, Sgpt, Alkaline Aminophosphatase, Protein, เม็ดเลือดแดง, เม็ดเลือดขาว, Epithelial Cell)	16. การตรวจหน้าที่ไขสันหลังและเส้นประสาท (ถ้ามี)
7. การตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต (BUN, Creatinine)	17. การตรวจภูมิคุ้มกันของเม็ดเลือดขาวชนิดที่ก่อให้เกิดโรคตับอักเสบบี (Hepatitis B Surface Antigen) และการตรวจ Anti HBs
8. การตรวจสมรรถภาพการทำงานของหัวใจ (EKG/CT_SCPT)	18. การตรวจเพิ่มเติมโดยดำเนินการ
9. การตรวจสอบการมีโรคติดต่อ	
ให้ดำเนินการ ☐ตามความจำเป็นของแพทย์ผู้ตรวจ (เพิ่มเติม)	**ให้ดำเนินการ** ☐ตามความจำเป็นของแพทย์ผู้ตรวจ (เพิ่มเติม)
รายการตรวจสุขภาพเพิ่มเติมสำหรับงานในที่อับอากาศ (กรุณาทำเครื่องหมายในช่องที่ต้องการ)	
☐ ตรวจการทำงานของปอด / วัดความสามารถในการหายใจ (PFT)	☐ ตรวจสมรรถภาพของปอดโดยการเป่า (Lung Function Test)
☐ ตรวจวัดการมองเห็นระยะไกล / ใกล้	☐ ตรวจสายตาเอียง (Astigmatism)
☐ ตรวจสมรรถภาพของกล้ามเนื้อตา (Visionlab color blind test)	☐ ตรวจหาสีที่ตาบอด (Ishihara)
☐ ตรวจสายตาสั้น (Chart N-ray)	
รายการตรวจสุขภาพเพิ่มเติมสำหรับงานขับรถยก	
☐ ตรวจการทำงานของปอด / วัดความสามารถในการหายใจ (PFT)	☐ ตรวจสมรรถภาพของปอดโดยการเป่า (Lung Function Test)
☐ ตรวจวัดการมองเห็นระยะไกล / ใกล้	☐ ตรวจสายตาเอียง (Astigmatism)
☐ ตรวจสมรรถภาพของกล้ามเนื้อตา (Visionlab color blind test)	☐ ตรวจหาสีที่ตาบอด (Ishihara)
☐ ตรวจสายตาสั้น (Chart N-ray)	☐ ตรวจการได้ยินด้วยเครื่องวัดการได้ยิน (Audiogram)
	☐ ตรวจการได้ยินด้วยคำพูด (Speech)
	☐ ตรวจการได้ยินด้วยเสียงกระซิบ (Whisper)
	☐ ตรวจการได้ยินด้วยนาฬิกาข้อมือ (Watch)
	☐ ตรวจการได้ยินด้วยเครื่องวัดการได้ยิน (Audiogram)
โปรแกรม BASIC	
☐ ตรวจการทำงานของปอด / วัดความสามารถในการหายใจ (PFT)	☐ ตรวจสายตาอาชีพ (Acuity at Distance)
☐ ตรวจสายตาสั้น (Colorvision at Distance)	☐ ตรวจสายตาใกล้ (Acuity at Near)
☐ ตรวจสายตาเอียง (Colorvision at Near)	☐ ตรวจสายตาสั้น (Colorvision at Near)
☐ ตรวจสายตาเอียง (Colorvision at Near)	☐ ตรวจสายตาเอียง (Colorvision at Near)

หน้า 1 จาก 2

สำหรับแพทย์ที่ส่งตรวจสุขภาพ

GPSC ขอให้ท่านทำการตรวจสุขภาพตามรายการดังต่อไปนี้

ครั้งนี้ ☐ ไตรโมนี่ ☐ ไม่ไตรโมนี่ วันที่ ___/___/___

(☐ ผ.ศ ไตรโมนี่ ☐ ไม่ไตรโมนี่ _____)

ขอแพทย์ผู้ตรวจสุขภาพโปรดพิจารณาว่าผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพมีความเหมาะสมกับการทำงานในสถานที่ทำงานหรือไม่ อย่างไร

สำหรับผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางโรงพยาบาลตรวจสุขภาพตามรายการข้างต้นทั้งสิ้น

สำหรับแพทย์ผู้ตรวจสุขภาพ (โปรดทำเครื่องหมาย ☑ ในช่องที่ต้องการ)

☑ มีความเหมาะสมกับการทำงาน มีความเหมาะสมกับตำแหน่งงานที่ผู้ป่วยได้

☐ มีความเหมาะสมกับการทำงาน มีความเหมาะสมกับตำแหน่งงานที่ผู้ป่วยได้ แต่ควรมีการดำเนินการ ดังนี้ _____

☐ มีความเหมาะสมกับการทำงาน ไม่เหมาะสมกับตำแหน่งงานที่ผู้ป่วยได้

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

แพทย์ที่ทำการตรวจสุขภาพ ลงชื่อ _____ วันที่ 8 ตค 2566

(พญ.ปรัฐ พราศิลป์)

(Siree Praseelam,M.D.)

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม 32485

เมื่อดำเนินการตรวจสุขภาพตามหลักเกณฑ์การตรวจสุขภาพ และการตรวจสุขภาพเพิ่มเติมตามที่ GPSC กำหนดแล้ว ขอให้ส่งผลการตรวจสุขภาพ พร้อมทั้งสำเนาบัตรประชาชนให้แก่ GPSC ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ได้รับการตรวจสุขภาพ

ที่อยู่ในการติดต่อ: 555/2 ศูนย์ลักษณะที่ตั้งของสถานที่ทำงานที่ตั้ง ถนนโกรกที่ตั้ง แขวงคลองตัน เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10000

การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination)	ผลการตรวจและแปลผลการตรวจของแพทย์ (Vision Test)
ส่วนสูง (Height (cm)) : 167.0 น้ำหนัก (Weight (kg)) : 76.8 BMI : 23.90 น้ำหนักเกินมาตรฐานน้ำหนักมาตรฐานกรุงเทพฯ (ค่า 21 กก. และ 75.65 กก.) และน้ำหนักของกรุงเทพฯ และหลักเกณฑ์ของ	กลุ่มเสี่ยง : Active (ทำงานกลางแจ้ง) เสี่ยงกลุ่มนี้ : ทำงานกลางแจ้งเป็นกลุ่มที่ทำงานกลางแจ้งและสถานที่ทำงาน มีการใช้สายตาเพื่อการทำงานที่ต่ำ เช่น งานเกี่ยวกับการอ่านหนังสือ งานเขียนหนังสือ งานเย็บปักถักร้อย งานเขียน งานเกี่ยวกับการใช้คอมพิวเตอร์ งานที่ใช้สายตาต่อเนื่อง งานในห้องทดลอง
เส้นรอบเอว (cm) : 87 เส้นรอบเอวอยู่ในเกณฑ์ปกติ	การตรวจสายตา : สถานการณ์ปกติ (Normal case) สถานการณ์ปกติ (Normal case)
ความดันโลหิต (Blood Pressure(mm. Hg)) : 131/80 ความดันโลหิตปกติ	การมองเห็นชัด (Binocular Vision) - ปกติ
ชีพจร (Pulse rate(bpm)) : 72 ชีพจรปกติ	การมองภาพระยะไกลด้วย 2 ตา (Far Vision : Both) - 2020 : ไม่ชัดเจน
การตรวจร่างกายทั่วไป(General Examination) อยู่ในเกณฑ์ปกติ	การมองภาพระยะไกลด้วยตาข้างขวา (Far Vision : Right) - 2040 : ไม่ชัดเจน
ประวัติส่วนตัว ไขมันในเลือดสูง : ไม่มี ยาที่รับประทาน : ไม่มี การดื่มแอลกอฮอล์ : ดื่มนานๆครั้ง การสูบบุหรี่ : สูบ 0-1 ก้านต่อวัน การใช้สารเสพติด : การเสี่ยงเรื่องแอลกอฮอล์ : ดื่มนานๆ การออกกำลังกาย : ประวัติส่วนตัวอื่นๆของบุคคลในครอบครัว - มีค่ะ : ไม่มี - แน่นอ : ไม่มี	การมองภาพระยะไกลด้วยตาข้างซ้าย (Far Vision : Left) - 2060 : ไม่ชัดเจน การมองภาพ 2 มิติ (Stereo Depth) - 3 : ปกติ สถานการณ์ของการมองสี (Color Blindness) - ปกติ ความสามารถในการมองเห็นในระยะใกล้ (Near vision) - 4 : ปกติ ความสามารถในการมองเห็นในระยะไกลแนวตั้ง (Far Lateral phoria) - 3 : ปกติ การมองภาพระยะใกล้ด้วยตาขวา (Near vision - Right) - 2000 : ชัดเจน การมองภาพระยะใกล้ด้วยตาซ้าย (Near vision - left) - 2000 : ไม่ชัดเจน การมองภาพระยะใกล้ด้วยตาซ้าย (Near vision - left) - 1040 : ไม่ชัดเจน ความสามารถในการมองเห็นในระยะใกล้แนวตั้ง (Near lateral phoria) - 10 : ปกติ ลานสายตา (Visual field) - ปกติ

รายละเอียดผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory)	ค่าที่ได้	ค่าที่ควรได้	ร้อยละ(%)
FVC (FL)	4.55	4.91	92.67
FEV1 (FL)	4.07	4.04	100.74
FEV1/FVC (%)	89.5	85.42	103.96
PEF(Q) - PEF(VL/sec)	6.84	4.79	132.36

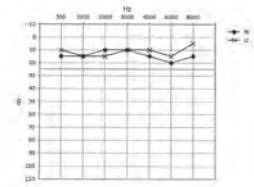
การตรวจสมรรถภาพปอด อยู่ในเกณฑ์ปกติ (Normal spirometry)

รายละเอียดผลการตรวจสายตา (Eye Examination)
รายละเอียดและผลตรวจความดันลูกตา (Ocular Pressure)
Intraocular Pressure Right : 9.0mmHg (< 21 mmHg) : ปกติ
Intraocular Pressure Left : 11.3mmHg (< 21 mmHg) : ปกติ
ความดันลูกตาทั้งสองข้างอยู่ในเกณฑ์ปกติ

ผลการตรวจสมรรถภาพปอด (ท่าทางปกติ)

ผลการตรวจสมรรถภาพปอด (ท่าทางปกติ)

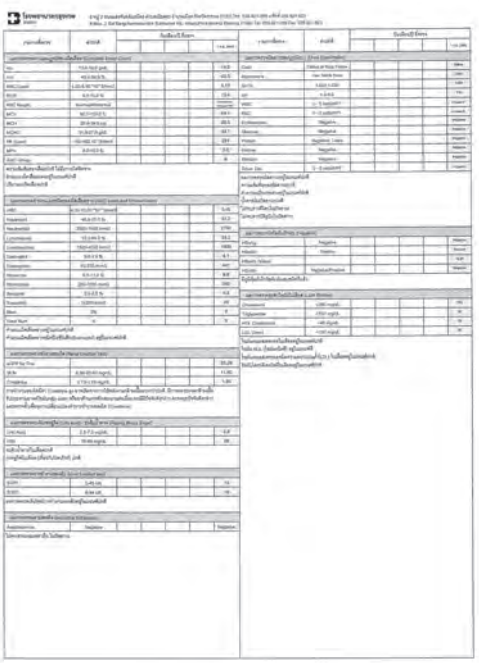
Date	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-500+K	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	AVG-500+K
	ขวา								ซ้าย							
7 ก.ค.2566	15	15	10	10	15	20	15	11	10	15	15	10	10	15	8	11



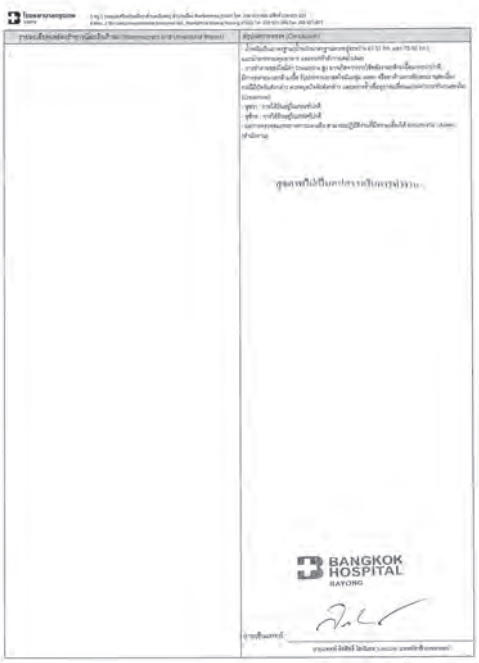
ผลการตรวจทางรังสี	ผลการตรวจผู้หญิง
การได้รับอนุโลมจากแพทย์	การได้รับอนุโลมจากแพทย์

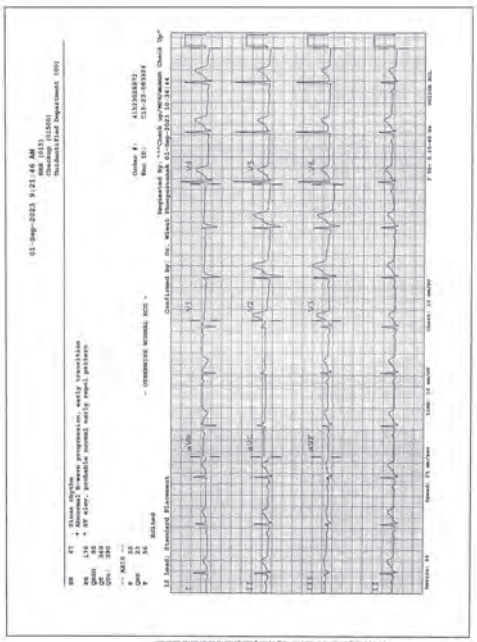
ข้อแนะนำ

ข้อแนะนำผลการตรวจจากการได้รับ (Assessment Suggestion)



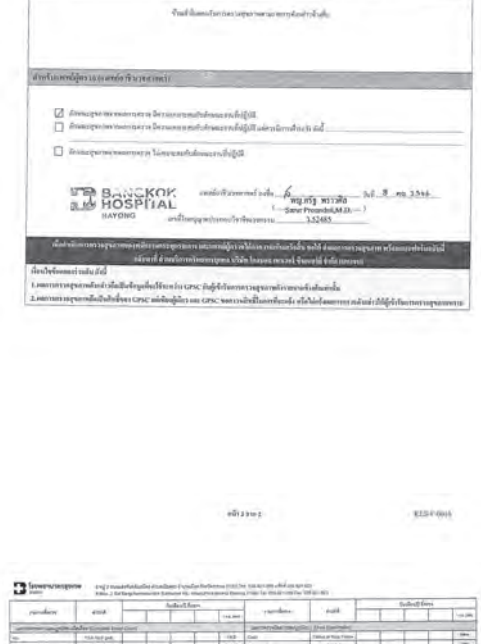


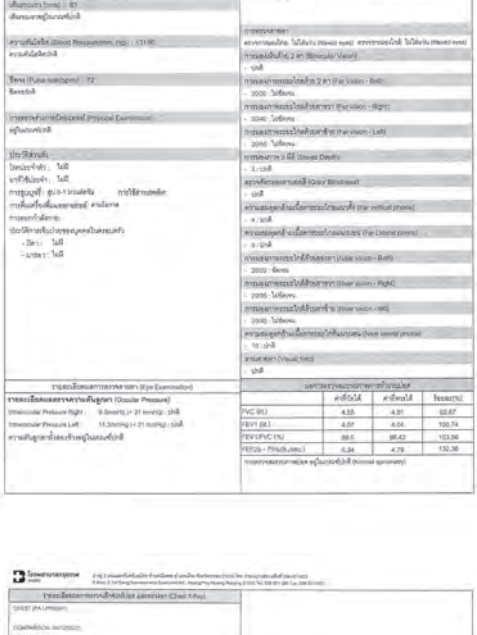












ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

ตรวจที่ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง

ออกใบนี้ให้ วันที่ 4 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566 รับรองไม่มีอะไร วันที่ 7 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) _____ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 44054

ผลการตรวจ (ผ่านหรือไม่ผ่านการตรวจ) _____

เมื่อวันที่ (วัน/เดือน/ปี) 7 กันยายน 2566 มีการทดสอบ ครั้งที่

น้ำหนักตัว 78.9 กก. ความดันโลหิต 131/80 มม. ปรอท ชีพจร 72 ครั้ง/นาที ☑ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษอื่นๆ (ระบุ) ☑ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

ประวัติการใช้ยา ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุชื่อยาที่รับประทาน) _____

ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ ☑ ไม่ดื่ม ☐ ดื่ม (ระบุจำนวนที่ดื่ม) _____

ผลการตรวจพิเศษ

1. การใช้สายตา ☑ ปกติ ☐ ไม่ปกติ (ระบุ) _____
2. ระบบการหายใจ ☑ ปกติ ☐ ไม่ปกติ (ระบุ) _____
3. หัวใจและไขหัวใจ ☑ ปกติ ☐ ไม่ปกติ (ระบุ) _____
4. ความดันโลหิต ☑ ปกติ ☐ ไม่ปกติ (ระบุ) _____
5. ระบบประสาทและสมอง ☑ ปกติ ☐ ไม่ปกติ (ระบุ) วันที่ 29/8/66
6. ระบบการทรงตัวและประสาทหู ☑ ปกติ ☐ ไม่ปกติ (ระบุ) _____
7. _____

แพทย์ได้ทำการตรวจประเมินสุขภาพ โรคเกี่ยวกับการเต้นของหัวใจ โรคหัวใจ หรือโรคอื่นๆ ซึ่งแพทย์เห็นว่าการทำงานในที่อับอากาศ หรือในสถานที่ปิดล้อมจะมีผลกระทบต่อสุขภาพของผู้ทำงาน ความถูกต้องของการตรวจสอบการตรวจร่างกายในการปฏิบัติงานในที่อับอากาศ พ.ศ. 2563 มีความเห็นดังนี้

☑ สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Fit to work)

☐ สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อแนะนำในการทำงาน คือ (Fit to work with restrictions or cautions) _____

☐ ไม่สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Unfit to work)

ประเด็นสำคัญทางแพทย์เพิ่มเติม _____

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

ลงชื่อ _____ แพทย์ผู้ตรวจ



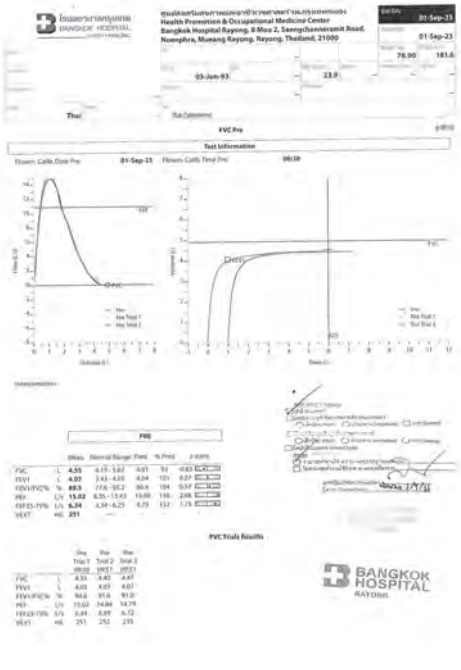
BANGKOK HOSPITAL
RAYONG

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีวอนามัย
(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

ประเภทการตรวจการได้ยินครั้งนี้ (Type of examination)

ประวัติเกี่ยวกับการได้ยิน (History of hearing)







GPSC บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)
แบบสำนักและสรุปการตรวจสุขภาพ GPSC











X-ray and Special Investigation

CHEST (PA)

COMPARISON: -

FINDINGS:
TUBES/LINES: None.
LUNGS: Normal lung volumes. No definite pulmonary infiltration
PLEURA: No pneumothorax or effusion.
HEART AND MEDIASTINUM: Normal cardiac silhouette. Normal mediastinal contour.
BONY STRUCTURES: Unremarkable for age.
UPPER ABDOMEN: Unremarkable.

IMPRESSION: No active chest disease

EKG Result :

Sinus bradycardia rate 58 bpm.
Otherwise normal EKG

PFT Result :

Normal PFT

โรงพยาบาลพญาไท 2
Phyathai2 Hospital
943 ถ.พหลโยธิน พญาไท กรุงเทพฯ 10400
โทร.02-617-2444

บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน) (CP)

ประวัติส่วนตัว (Personal History)

การตรวจร่างกาย(Physical Examination)

ประวัติครอบครัว (Family History)

ประวัติทางการแพทย์ (Medical History)

การแพ้ยา	Side effect	Moderna
โรคประจำตัว	ไม่มีโรคประจำตัว	
ยาที่ใช้ประจำ	ไม่ได้ทานยาประจำ	
อาชีพที่เสี่ยงจะรับ	Pre Caution : alcohol (strictly).	

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory Result)

LAB	Result	Normal Value	LAB	Result	Normal Value
Hb	13.0	12 - 16	HCT	38.3	36 - 46
RBC	4.37	4 - 5.5	MCV	87.6	80 - 100
MCH	29.7	26 - 34	MCHC	33.9	31 - 37
RDW	14.0	0 - 15	WBC	4.10	4 - 10
Neutrophil	60.5	40.0 - 75	Lymphocyte	30.7	12 - 44
Monocyte	6.3	< 11.2	Eosinophil	2.5	< 8.5
Basophil	0.5	< 2.5	Plt Count	231	150 - 450
MPV	11.3	6 - 12	Platelet Smear	Adequate	
Red Cell Morphology	No significant morphological abnormality seen.		Blood Group ABO	O	

ผลเคมีในเลือด (Blood Chemistry)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
Glucose	89	70 - 99	BUN	8.60	7 - 18.7
Creatinine	0.58	0.55 - 1.02	eGFR for Thai	112.35	> 89
Uric Acid	4.3	2.6 - 6	Cholesterol	208	< 200
Triglycerides	42	< 150	HDL-C	72	> 50
LDL-Cholesterol (Direct)	130	< 130	SGOT	19	5 - 34
SGPT	13	< 34			

การวิเคราะห์ปัสสาวะ (Urine Analysis)

LAB	Result	LAB	Result
Color	Pale Yellow	Transparency	Slightly Cloudy
Specific Gravity	1.004	pH	6.0
Leukocytes	Negative	Nitrite	Negative
Protein	Negative	Glucose	Negative
Ketone	Negative	Urobilinogen	Negative
Bilirubin	Negative	Erythrocytes	3+
ปริมาณที่ใช้ปั่น	10 mL	WBC	0-1 Cells/HPF
RBC	5-10 Cells/HPF	Epithelial Sq Cells	3-5 Cells/HPF
Bacteria	Few		

ระบบภูมิต้านทาน (Immunology)

LAB	Result
HBs Value	0.46
HBsAg	Negative
Method	By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay
Cut Off	Cut off : Negative < 1.00 S/CO
Anti HBs Value	333.67
Anti HBs (HBsAb)	Positive
Method	(By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay)
Cut Off	Cut off : Protective level > 10.00 mIU/mL
Anti HBc (HBcAb)	0.12
Anti HBc (HBcAb)	Negative
Method	(By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay)
Cut Off	Cut off : Negative < 1.00 S/CO

การตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่นๆ

LAB	Result	NormalValue
Amph Pos/Neg	Negative by screening test (ICT)	
Cutoff	Cutoff : Negative < 1000 ng/mL By Immuno-Chromatographic Technic	
Specific gravity	1.004	
Urine Temperature	33.0	
Slide 1	The result is guaranteed for this specimen only.	

สรุปผลการตรวจและคำแนะนำ (Clinical Summary)

- ระบบภูมิคุ้มกันและโรคติดเชื้อ (Immunology)
- ไม่พบเชื้อโรคติดต่อในกระแสเลือดในปัจจุบัน
- มีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบบีแล้ว
- ไม่ตรวจพบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีมาก่อน (Anti-HBc=Negative)

- อื่นๆ (Lab Other)
- ผลการตรวจวิเคราะห์สารเสพติดและยาต้องห้าม (Amphetamine) ให้ผลลบ ไม่พบสารเสพติดและยาต้องห้ามในปัสสาวะ

-คุณภาพหัวใจและหลอดเลือด ตามการตรวจด้วยคลื่นไฟฟ้าหัวใจ

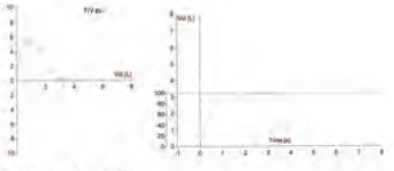
-ระดับไขมันและสารของ(cno) และ ไขมันชนิดไม่ดี (LDL) สูงเล็กน้อย
1.ควรหลีกเลี่ยงอาหารประเภท ไขมัน เครื่องในสัตว์ อาหารทะเลบางประเภท (ยกเว้น ปลาทะเล) กะทิ ครีม ไอศกรีม ฯลฯ ทุกชนิด ได้แก่ ขนมหวาน ขนมอบ พัฟ เพสตรี้ เนื้อสัตว์ที่มีไขมันติดมากๆ เช่น หมูสามชั้น
2.อาหารที่ควรกินในมื้อเย็นควร เช่น ปาท่องโก๋ ไม่ผัดด้วยน้ำมัน ไข่ต้ม
3.ควรหลีกเลี่ยงการใช้ภาชนะที่ใช้ความร้อนในปริมาณสูง เช่น น้ำมันเยอะๆ น้ำมันท่วม น้ำมันเดือดๆ น้ำมันท่วมๆ
4.เมื่อรับประทานอาหารเสร็จ ขัด ล้าง ฯ ขน ฯ ให้สะอาดหมดจดทุกครั้ง
5.รับประทานผลไม้ที่ช่วยลดระดับไขมันในเลือดได้ เช่น ฝรั่ง มะเขือเทศ ส้มโอ แอปเปิ้ล
6.รับประทานผักและผลไม้ให้ได้ทุกมื้อ
7.ควบคุมน้ำหนักอย่าให้มากเกินไป
8.ควรออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ

ลงชื่อ .....
พญ.ภนสร ศิริวชิรานนท์
Primary Physician

PHYATHAI 2 INTERNATIONAL HOSPITAL
943 Phaholyothin Road, Phyathai
Bangkok, 10400, Thailand
Contact: 02-271-6700

Date: 12/10/2023
Time: 10:50 AM

			PRE Pred	Pred LL	Post Best	%Pred
FVC	[L]		3.16	1.43	3.23	102
FEV1	[L]		2.70	2.00	2.75	102
FEV1/FVC	[%]		86.69	73.11	85.12	98
FEF25-75	[L/s]		3.37	2.08	3.34	99
FEF25	[L/s]		8.02	3.80	5.31	66
FEF50	[L/s]		4.30	2.49	4.23	98
FEF75	[L/s]		1.83	0.79	1.34	70
FIF50	[L/s]				2.89	
PEF	[L/s]		9.89	5.05	5.45	81
VC MAX	[L]		3.57	2.88	3.23	91
FIV1	[L]				2.63	



Interpretation according to Jaeger (1994)

*** INTERPRETATION
(PRE):
NORMAL LUNG FUNCTION VALUES
This is a computer interpretation; review by a physician is required.

Normal Spirometry
นพ.ชนกิต ไตรทอง
L 40214

PHYATHAI_2_REPORT 1 / 1

PMC
☐ รพ.พญาไท 1
☐ รพ.พญาไท 2
☐ รพ.เปาโลพหลโยธิน

AUDIOLOGIC ANALYSIS
DEPARTMENT OR SERVICE แผนกวิชาการได้ยินและการพูด (Audiology)

HOSPITAL NUMBER 68119161
VISIT NUMBER 188
ATTENDING PHYSICIAN
น. อิทธะ เลิศธวัลย์

TEST CONDITION
Visit Date 12 มีนาคม 2566
TEST NO. (1)
AUDIOMETER AC 10
☐ คลื่นความถี่ต่ำ QUIET
☐ Nonsense NOISE ☐ NOISY
TEST NO. (2)
☐ GOOD ☐ FAIR ☐ POOR
AUDIOMETER (Dr. SHADECO TD)
☐ NO (No) ☐ YES (Extension head or forward medial : EAR (RT))
MASKING TO BONE :
MASKING FOR BONE :
☐ FOR Right ☐ FOR Left Masked ☐ FOR Left Right Masked
Otoscopic ear/nose screening
EAR
Frequency in Hertz
500 1000 2000 4000
Right
Left
Tone Decay
Right
Left
Key
Right O (red) △ (Waved)
Left X (blue) □ (Waved)
Right < (red) [(Waved)
Left > (blue)] (Waved)
BONE
HEARING TO DAY : ☐ SAME ☐ BETTER ☐ WORSE
COLD TO DAY : ☐ YES ☐ NO
PATIENT'S REPORT
HEARING ☐ CONSTANT ☐ VARIES
TINNITUS
DAY High Low
Right
Left
American National Standards Institute - ISO
Frequency in Hertz
Summary
Average loss from 500-2000 Hertz
AIR Right 10 Left 12
BONE Right — Left —
EAR Hearing Level Handicap Percentage
Right 10 20 %
Left 15 30 %
Binaural 25 %

Audiologic Diagnosis : Normal Hearing B/L
(Signature) .....
(น. อิทธะ เลิศธวัลย์)
Audiologist ท.ส.บ.(ก.)

Please mark "N/A" under the item that is not applicable.
Dangerous attendigtions : 1) ปวด 2) ไม่ 3) ตึง, อึด, อัดแน่น 4) น้ำมูก, เมือก, เลือดกำเดา ออก 5) ไข้ 6) ไอ, เจ็บคอ 7) หายใจ ลำบาก/หอบ/หืดขึ้น 8) Lack of leading ears 9) หูอื้อ 10) MS 11) MSOI and MgSO4 12) ปฏิ
สถานที่ : ชั้น 2 อาคารพญาไท 2 ชั้น 2 Issued Date : 01/07/2023 ; Page : 1/1
PMC-PA-ENT-012 ; Revision : 01 ; Issued Date : 01/07/2023 ; Page : 1/1
เอกสารฉบับนี้เป็นเอกสารสำหรับใช้งานภายใน PMC เท่านั้น ห้ามทำสำเนาหรือเผยแพร่ต่อบุคคลที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้อง หากมีการนำเอกสารไปใช้งานนอกสถานที่ PMC จะไม่รับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้น

PMC
☐ รพ.พญาไท 1
■ รพ.พญาไท 2
☐ รพ.เปาโลพหลโยธิน

EYE EXAMINATION
DEPARTMENT OR SERVICE
WARD ROOM

HOSPITAL NUMBER 68119161
ADMISSION NUMBER 188
ATTENDING PHYSICIAN

โปรดบันทึกการตรวจร่างกาย ศูนย์ตรวจจุฬาภรณ์วิทยาธรรม

EYE EXAMINATION

Date 12/10/2023

การตรวจเกี่ยวกับการตรวจ		ตาขวา (Right eye)	ตาซ้าย (Left eye)
การมองเห็น (Visual Acuity)	Uncorrected	20/25	20/25
	Corrected		
ความดันตา (Intraocular pressure)		16	21
การมองสี (Color vision test)	38 Plates	☑ Normal	☐ Abnormal

Conclusion: ปกติ

Ophthalmologist
พญ.ศิณีย์ กุลวาณิช
Dr. Cenileeya Kunvanij
L 23621

Please mark "N/A" under the item that is not applicable.
Dangerous attendigtions : 1) ปวด 2) ไม่ 3) ตึง, อึด, อัดแน่น 4) น้ำมูก, เมือก, เลือดกำเดา ออก 5) ไข้ 6) ไอ, เจ็บคอ 7) หายใจ ลำบาก/หอบ/หืดขึ้น 8) Lack of leading ears 9) หูอื้อ 10) MS 11) MSOI and MgSO4 12) ปฏิ
สถานที่ : ชั้น 2 อาคารพญาไท 2 ชั้น 2 Issued Date : 01/07/2023 ; Page : 1/1
PMC-PA-OPT-002 ; Revision : 04 ; Issued Date : 15/07/2023 ; Page : 1/1
เอกสารฉบับนี้เป็นเอกสารสำหรับใช้งานภายใน PMC เท่านั้น ห้ามทำสำเนาหรือเผยแพร่ต่อบุคคลที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้อง หากมีการนำเอกสารไปใช้งานนอกสถานที่ PMC จะไม่รับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้น

GPSC บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)
แบบสำหรับตรวจสุขภาพ GPSC

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / สถานพยาบาล .....
จาก ฝ่ายบริการทรัพยากรบุคคล บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

สำนักงานตรวจสุขภาพ ☐ โรงพยาบาลของแผนกรีจำกัด ☐ สถานพยาบาลอื่นๆ ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

ความเสี่ยงจากลักษณะงาน .....

รายการตรวจสุขภาพ	รายการเพิ่มเติมที่ต้องการตรวจ
การตรวจสุขภาพก่อนรับเข้าทำงานและประจำปี	
1. การตรวจร่างกายทั่วไป	11. การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน
2. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ (WBC, Differential WBC, Hb, Hct, Platelet, MCV)	12. การตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด (spirometer)
3. การตรวจปัสสาวะ	13. การตรวจสมรรถภาพการมองเห็นสูงสุด
4. การตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride, LDL-C, HDL-C)	14. การตรวจการมองสูงสุด
5. การตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	15. การตรวจการมองสีผิดปกติ (แบบทดสอบตาบอดสีเป็นไปอย่างไร)
6. การตรวจหน้าที่การทำงานของไต (Bp, pr., pH, Glucose, Kalium, Protein, เม็ดเลือดแดง, เม็ดเลือดขาว), Epithelial Cell)	16. การตรวจเพื่อวินิจฉัยโรคติดต่อ ชนิดอื่นๆ
7. การตรวจสมรรถภาพการทำงานของตับ (SGOT, SGPT, Alkaline Phosphatase, Bilirubin, Albumin)	17. การตรวจดูสิ่งแปลกปลอมที่เข้าไปในดวงตา ชนิดเป็นกรด, ด่าง และการทำงานของ PH ของ Arm ยิ่งๆ
8. การตรวจสมรรถภาพการทำงานของหัวใจ (BUN, Creatinine)	18. การตรวจเพื่อใส่เข้าตัวใน
9. การตรวจมะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA)	19. การตรวจสมรรถภาพการทำงานในที่อับอากาศ (เฉพาะราย)
10. การตรวจมะเร็งปากมดลูกใหญ่	
ชุดเวชกรรมพื้นฐาน (เวชกรรมป้องกัน)	ชุดเวชกรรมป้องกันเฉพาะทาง
☐ 1. การตรวจร่างกายทั่วไป	☐ 11. การตรวจสมรรถภาพปอด (Lung Function Test)
☐ 2. การตรวจทางโสตทัศน์ / วิสัยทัศน์ (ตา/หู)	☐ 12. การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (Audiometer)
☐ 3. ชุดโรงงานอุตสาหกรรม 1 ปี	☐ 13. อื่นๆ (โปรดระบุ) .....
☐ 4. การตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Visual color blind test)	
☐ 5. การตรวจปัสสาวะ (Urine X-ray)	
ชุดเวชกรรมป้องกันเฉพาะทางที่เกี่ยวข้อง	
☐ 6. การตรวจสมรรถภาพปอด (Lung Function Test)	☐ 11. การตรวจสมรรถภาพปอด (Lung Function Test)
☐ 7. การตรวจการมองสี	☐ 12. การตรวจการได้ยิน (Audiometer)
☐ 8. การตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Visual color blind test)	☐ 13. การตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (ESCO)
☐ 9. การตรวจปัสสาวะ (Urine X-ray)	☐ 14. การตรวจสมรรถภาพการมองเห็นสูงสุด (ESCO)
ไม่ต้องการ BUE	
☐ 1. การตรวจน้ำตาลในเลือด / โรคเบาหวานในไต (DM)	☐ 2. การตรวจปัสสาวะ (Glucose in Urine)
☐ 3. การตรวจกรดยูริคในเลือด (Uric in Blood)	☐ 4. การตรวจแคลเซียมในปัสสาวะ (Calcium in Urine)
☐ 5. การตรวจโปรตีนในปัสสาวะ (Albumin in Urine)	☐ 6. การตรวจฟอสฟอรัสในปัสสาวะ (Phosphorus in Urine)
☐ 7. การตรวจปัสสาวะ (Melanuria in Urine)	☐ 8. การตรวจดูสิ่งปกติในปัสสาวะ (Urine Analysis)

หน้า 1 จาก 2

สำหรับโรงพยาบาลของแผนกรีจำกัด
GPSC ขอให้ท่านไปตรวจสุขภาพตามรายการที่ระบุไว้ในแบบฟอร์มนี้ ณ โรงพยาบาลของแผนกรีจำกัด

ลงชื่อ ..... วันที่ ..... / ..... / .....
(นายโรเบิรต์ มีทัศนะวัฒน์)

แพทย์ตรวจสุขภาพ

สำหรับผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้าขอยินยอมรับการตรวจสุขภาพตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้นทั้งหมด

สำหรับแพทย์ผู้ตรวจ (แพทย์ประจำสถานที่)

☑ ท่านมีสุขภาพแข็งแรงดีตามผลการตรวจ มีความเหมาะสมกับลักษณะงานที่ปฏิบัติ

☐ ท่านมีสุขภาพแข็งแรงดีตามผลการตรวจ มีความเหมาะสมกับลักษณะงานที่ปฏิบัติ แต่ควรมีการเฝ้าระวังเรื่อง .....

☐ ท่านมีสุขภาพไม่แข็งแรงตามผลการตรวจ ไม่เหมาะสมกับลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ ..... 19 มี.ค. 2566
(พญ.วนิดา ศิวะลิขิตกุล)
แพทย์ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ว.28647

เงื่อนไขของการรับรอง มีดังนี้
1.ผลการตรวจสุขภาพดังกล่าวนี้เป็นข้อมูลที่อยู่ในวิสัยของโรง GPSC ที่แพทย์ผู้ตรวจสุขภาพได้ตรวจสอบแล้วเท่านั้น
2.ผลการตรวจสุขภาพดังกล่าวนี้เป็นข้อมูลที่ GPSC จะนำไปใช้ในการพิจารณาเรื่องของ หรือใช้ในการตรวจสอบการลงนามในใบรับรองการตรวจสุขภาพ

RES-F-0016

โรงพยาบาลพญาไท 2
Phyathai2 Hospital
943 ถ.พหลโยธิน พญาไท กรุงเทพฯ 10400
โทร.02-617-2444

บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน) (CP)

ประวัติส่วนตัว (Personal History)

การตรวจร่างกาย(Physical Examination)

ส่วนสูง (Height (cm)): 174.80	น้ำหนัก (Weight (kg)): 80.70
BMI: 26.38	เส้นรอบเอว (Waist Circumference): 95.00
ความดันโลหิต (Blood Pressure (mm.Hg)): 130/80	ชีพจร (Pulse rate (bpm)): 87
การตรวจตา	ไม่ตรวจสายตาและตา
ตาขวา:	ตาซ้าย:
การตรวจผิวหนัง	ปกติ

ประวัติครอบครัว (Family History)

ไม่มีประวัติโรคในครอบครัว

ประวัติการการแพทย์ (Medical History)

โรคประจำตัว	ไม่มีโรคประจำตัว
การแพ้ยา	ไม่มีประวัติแพ้ยา
ข้อจำกัดทางด้านสุขภาพ	

X-ray and Special Investigation

CHEST PA UPRIGHT VIEW.
Findings:
-Normal heart size with normal pulmonary vasculature in both lungs is seen.
-Neither active pulmonary infiltration nor pleural effusion is noted.
-There is unremarkable visualized soft tissue shadows and mediastinum.
-There are normal visualized bony thorax and bilateral hemi-diaphragms.
Impression: No active chest disease.

ผลการตรวจเอ็กซเรย์ทรวงอก (Chest X-RAY) : ปกติ

EKG Result :

Sinus rhythm 61 bpm ,Intraventricular conduction delay#

ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiogram (EKG)) : ปกติ

PFT Result :

Normal PFT

Lung Function Test (Spirometer) (P)
ผลการตรวจสมรรถภาพปอด (Pulmonary Function Test) : ปกติ

โลหิตวิทยา (Hematology)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
Hb	15.2	13 - 18	Hct	48.1	40 - 54
RBC	5.42	4.2 - 5.8	MCV	74.9	80 - 100
MCH	28.7	26 - 34	MCHC	31.9	31 - 37
RDW	14.4	9 - 15	WBC	7.54	4 - 10
Neutrophil	63.2	40.5 - 75	Lymphocyte	28.4	12 - 44
Monocyte	4.5	< 11.2	Eosinophil	3.4	< 8.5
Basophil	0.5	< 3.5	Plt Count	272	150 - 450
MPV	9.4	9 - 12	Platelet Smear	Adequate	
Absolute Neutrophil Count (ANC)	5		Red Cell Morphology	Abnormal RBC morphology seen see comment below	
Hypochromia	Few		Microcytosis	Few	
Blood Group ABO	O				

สารเคมีในเลือด (Blood Chemistry)

LAB	Result	NormalValue	LAB	Result	NormalValue
Glucose	88	70 - 99	BUN	14.20	6.9 - 20.6
Creatinine	1.11	0.73 - 1.18	eGFR for Thai	82.75	> 60
Uric Acid	4.2	3.5 - 7.2	Cholesterol	200	< 200
Triglyceride	77	< 150	HDL-C	54	> 40
LDL-Cholesterol (Direct)	128	< 130	SGOT	24	5 - 34
SGPT	32	< 45			

การวิเคราะห์ปัสสาวะ (Urine Analysis)

LAB	Result	LAB	Result
Color	Yellow	Transparency	Clear
Specific Gravity	1.020	pH	7.0
Leukocytes	Negative	Nitrite	Negative
Protein	Negative	Glucose	Negative
Ketone	Negative	Urobilinogen	Negative
Bilirubin	Negative	Erythrocyte	Negative
เม็ดเลือดขาวที่ได้ยิน	10 mL	WBC	0-1 Cells/HPF
RBC	0-1 Cells/HPF	Epithelial Ed Cells	0-1 Cells/HPF
Miscella	Rare		

ระบบภูมิต้านทาน (Immunology)

LAB	Result
HBs Value	0.35
HBsAg	Negative
Method	By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay
Cut Off	Cut off : Negative < 1.00 S/CO
Anti HBs Value	>1000.00
Anti HBs (HBsAb)	Positive
Method	(By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay)
Cut Off	Cut off : Protective level > 10.00 mIU/mL
Anti HBc (HBcAb)	0.12
Anti HBc (HBcAb)	Negative
Method	(By Chemiluminescent Microparticle Immunoassay)
Cut Off	Cut off : Negative < 1.00 S/CO

การตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่นๆ

LAB	Result	NormalValue
Amph Pos/Neg	Negative by screening test (SCT)	
Cutoff	Cutoff : Negative < 1000 ng/mL By Immuno-Chromatographic Technic	
Specific gravity	1.020	
Urine Temperature	33.0	
Note 1	The result is guaranteed for this specimen only	

สรุปผลการตรวจและคำแนะนำ (Clinical Summary)

[illegible] สรุปปัญหาสุขภาพ Problems List [illegible]

[illegible] และตรวจคลื่นเสียงความถี่สูง (Automonic Test : AUD) : ปกติ

- ซักประวัติ
- นำรับฟังเรื่องปัญหาสุขภาพในช่วงที่ไม่สบายกับแพทย์ผู้ตรวจ
- ตรวจร่างกายโดยแพทย์ผู้ตรวจ

- ตรวจเลือดทางห้องปฏิบัติการ Hematology
- ตรวจปัสสาวะ
- เพื่อเตือนแพทย์ผู้ตรวจ ถ้าพบว่ามีความผิดปกติ
- ตรวจคลื่นเสียงความถี่สูง (ABR) ผู้ป่วยนอกปกติ
- ปริมาณเม็ดเลือดขาว Count ผู้ป่วยนอกปกติ

- ผู้ป่วยนอก

- ตรวจสารเคมีในเลือด (Blood Chemistry)
- ระดับน้ำตาลในเลือด (Fasting Blood Sugar)
- ผู้ป่วยในเลือดผู้ป่วยนอกปกติ

- ตรวจไขมันในเลือด (Lipids Profile)
- ไขมันโคเลสเตอรอลผู้ป่วยนอกปกติ
- ไขมันไตรกลีเซอไรด์ผู้ป่วยนอกปกติ
- ไขมันชนิดดีในเลือดผู้ป่วยนอกปกติ
- ไขมันชนิดไม่ดีในเลือดผู้ป่วยนอกปกติ

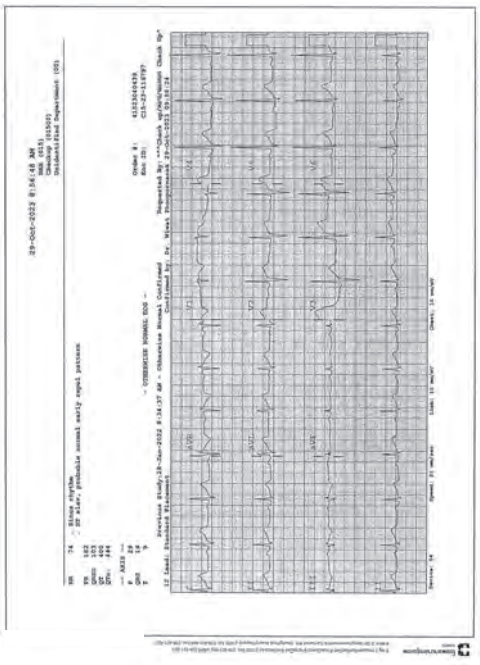
- การทำงานของตับ (Liver Function Test)
- เอนไซม์ตับ (SGOT) ผู้ป่วยนอกปกติ
- เอนไซม์ตับ (SGPT) ผู้ป่วยนอกปกติ

- การทำงานของไต (Kidney Function Test)
- ตรวจการทำงานของไตโดยวัดค่า BUN ในเลือดผู้ป่วยนอกปกติ
- ตรวจการทำงานของไต Creatinine ในเลือดผู้ป่วยนอกปกติ
- ปัสสาวะที่เหลือในกระเพาะปัสสาวะ ปกติจะมีปริมาณน้อยกว่า 100 มิลลิลิตร (1/3 ของถ้วยกาแฟ) และการไม่ปรากฏอาการผิดปกติ เช่น ปวดท้องน้อย ปวดหลัง ปวดเอว ปวดสีข้าง ปวดขาหนีบ ปวดอวัยวะเพศ ปวดอัณฑะ ปวดองคชาต ปวดบริเวณฝีเย็บ ปวดทวารหนัก ปวดก้นกบ ปวดต้นขาด้านใน ปวดเข่าด้านใน ปวดน่องด้านใน ปวดข้อเท้าด้านใน ปวดเท้าด้านใน ปวดนิ้วเท้าด้านใน ปวดเล็บเท้าด้านใน ปวดเล็บเท้าด้านใน ปวดเล็บ






สุขภาพไม่ดีเป็นอุปสรรคในการทำงาน
BANGKOK HOSPITAL
RAYONG

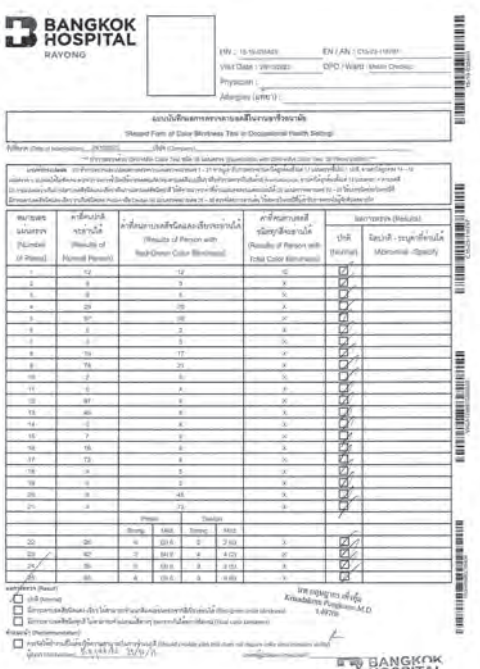



BANGKOK HOSPITAL
RAYONG
ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ
ส่วนที่ 2 ของแพทย์
ประเมินทำงานเพิ่มเติม :
BANGKOK HOSPITAL
RAYONG


BANGKOK HOSPITAL
RAYONG
ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ
ส่วนที่ 1 ของผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ
ความคิดเห็นของแพทย์ผู้ตรวจสุขภาพ


GPSC
บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)
แบบตัดสินและอนุญาตทำงานสุขภาพ GPSC

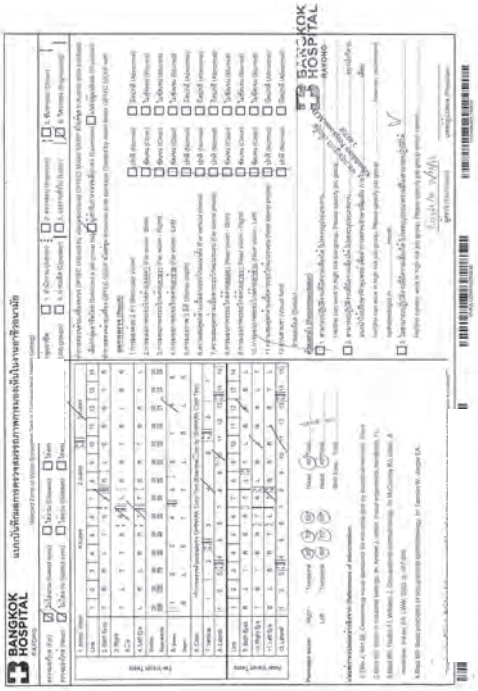

BANGKOK HOSPITAL
RAYONG


BANGKOK HOSPITAL
RAYONG
BANGKOK HOSPITAL
RAYONG

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีวอนามัย

(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)



BANGKOK HOSPITAL RAYONG

HN : 15-14-00660 EN / AN : 0166214/66

Visit Date : 29/10/2023 OPD / Ward : Mobile Checkup

Physician :

Allergies (ประวัติการแพ้ยา) :

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีวอนามัย

(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

ประเภทการตรวจทางได้ยินครั้งนี้ (Type of examination)

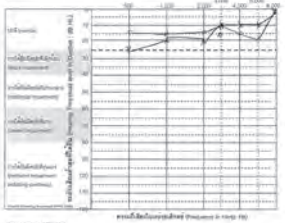
- ☑ ตรวจครั้งแรก (Screening audiogram)
- ☐ ตรวจเพื่อตรวจสอบการได้ยินประจำปี (Annual surveillance audiogram)
- ☐ ตรวจเพื่อตรวจสอบการได้ยินหลังจากการเปลี่ยนงาน (Exit audiogram) ไม่ได้ทำงานอยู่ในที่เสี่ยง
- ☐ ตรวจเปลี่ยน (Commutative audiogram)
- ☐ อื่นๆ (Other)

ประวัติเสี่ยงต่อการได้ยิน (History of hearing)

- ☐ ได้ยินดีเท่าเดิม (no) ☐ ได้ยินดี (less)
- ☐ ได้ยินดีขึ้นกว่าเดิม (Extremely hearing problem)
- ☑ ไม่มี (none) ☐ อื่นๆ (Other)
- ☑ ไม่มี (none) ☐ อื่นๆ (Other)

ประวัติผู้ป่วยเกี่ยวกับการได้ยิน (Ever have ear disease?)

- ☑ ไม่มี (no) ☐ อื่นๆ (Other)







ความถี่ (เฮิรตซ์) (Hz)

	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
ระดับความดังที่ได้ยินครั้งแรก (dB)	20/20/15	15	15	20	10	10	10
ความดังที่ได้ยินสูงสุด (dB)	20/15/15	15	15	15	15	15	15
ระดับความดังที่ได้ยินครั้งแรก (dB)	25/15/15	25	25	30	10	10	10
ความดังที่ได้ยินสูงสุด (dB)	20/15/15	25	25	25	15	25	25
ค่าเฉลี่ย (average) (dB)	20/15/15	15	20	25	15	15	15

ผลการตรวจ (Result)

- ☐ ผลการได้ยินปกติทั้งสองข้าง
- ☐ ผลการได้ยินผิดปกติ

ข้อเสนอแนะ (Recommendation)

- ☐ ระดับการได้ยินอยู่ในเกณฑ์ปกติดี
- ☐ ควรปรึกษาแพทย์หู คอ จมูก เพื่อรักษาต่อไป
- ☐ ควรใส่ที่ครอบหูชั้นนอกเมื่อทำงานในที่เสียงดัง

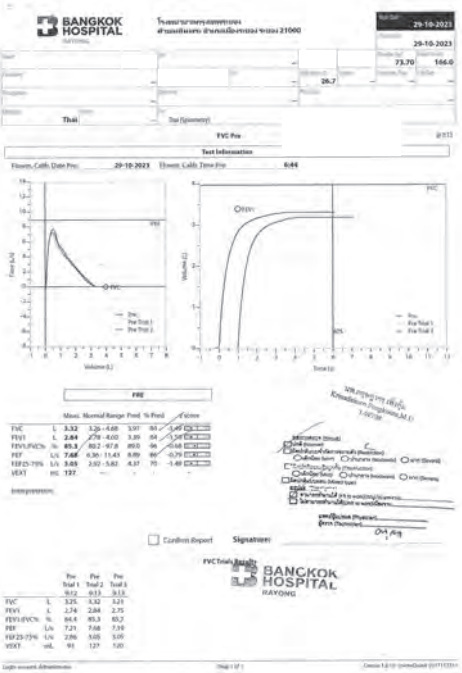
ผู้ตรวจ (Technician) : ปัญ 29/10/66

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

ผู้ตรวจสอบ (Checked) :

ผู้อ่านผล (Physician) :

BANGKOK HOSPITAL RAYONG



Test Date : 29-10-2023

Report Date : 29-10-2023

Name : Mr.

Age : 26.7 Years

Sex : Male

Weight : 73.70 Kg

Height : 166.0 cm

Ethnic : Thai

Test Type : Spirometry

FVC Pre

Test Information

Flower, Calib. Date Pre: 29-10-2023 Flower, Calib. Time Pre: 6:44

FRE

		Meas.	Normal Range	Pred.	% Pred	Z-Score
FVC	L	3.32	3.26 - 4.68	3.97	84	-3.48
FEV1	L	2.84	2.78 - 4.00	3.39	84	-3.48
FEV1/FVC%	%	85.3	80.2 - 97.8	85.0	96	-0.68
PEF	L/s	7.66	6.36 - 11.43	8.89	86	-0.79
FEF25-75%	L/s	3.05	2.92 - 5.82	4.37	70	-1.49
VEXT	mL	127	-	-	-	-

Interpretation:

Confirm Report Signature:

FVC Trials Results

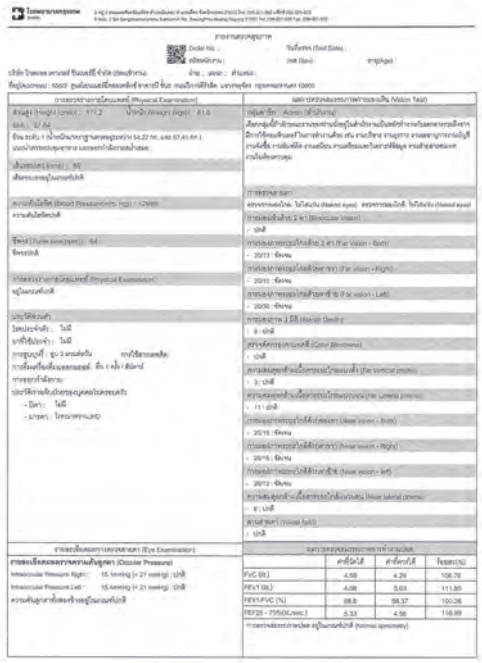
		Pre Trial 1	Pre Trial 2	Pre Trial 3
		9:12	9:13	9:13
FVC	L	3.25	3.32	3.21
FEV1	L	2.74	2.84	2.75
FEV1/FVC%	%	84.4	85.3	85.2
PEF	L/s	7.21	7.66	7.19
FEF25-75%	L/s	2.86	3.05	3.00
VEXT	mL	91	127	120

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

Login account: Administrator

Page 1 of 1

Device 1.0.13 (UniversalSpirit 01711233)



Order No. :

วันที่สั่งตรวจ (Test Date) :

หมายเลขผู้ป่วย :

เพศ (Sex) : อายุ(Age) :

ประวัติการตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination)

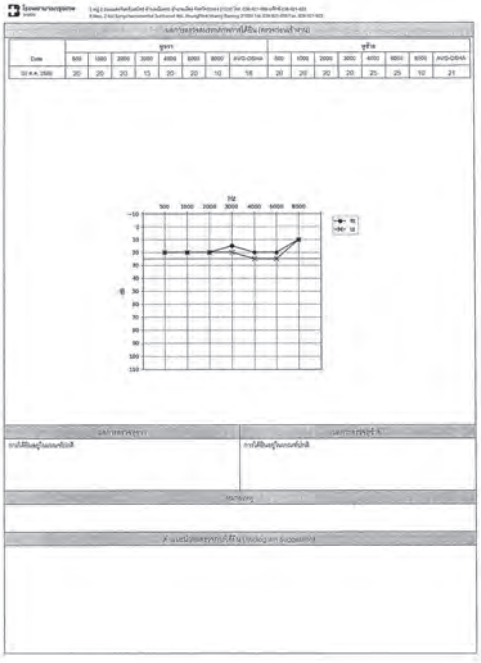
ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและรังสีวินิจฉัย (Lab & X-Ray)

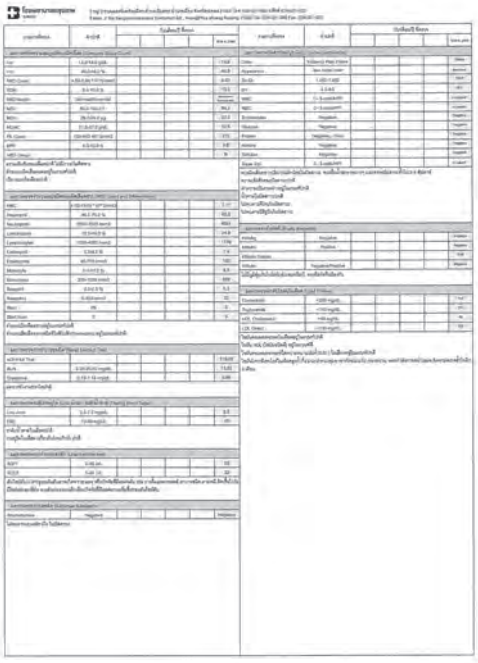
ประวัติการตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination)

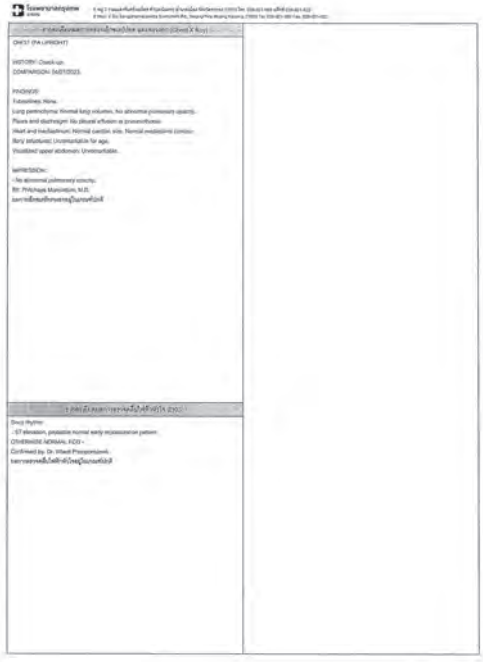
ผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Vision Test)

ความดันลูกตา (Eye Examination)

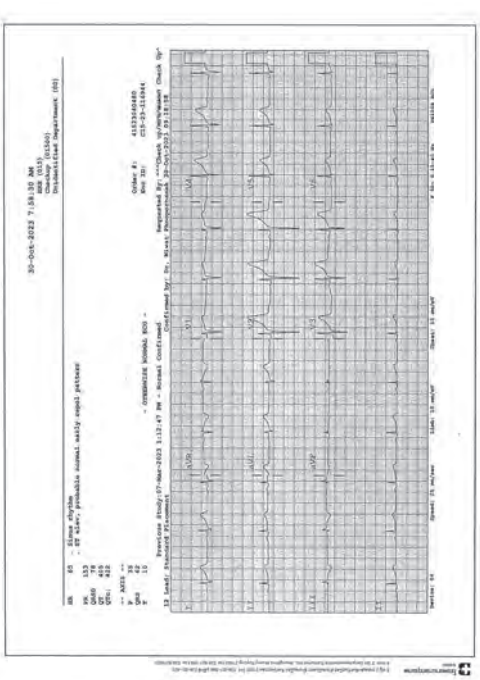
	ค่าที่ได้	ค่าที่ควรได้	ร้อยละ(%)
FVC (BL)	4.58	4.29	106.76
FEV1 (BL)	4.08	3.63	111.85
FEV1/FVC (%)	88.8	84.37	100.26
FEF25 - 75%(L/sec.)	5.33	4.56	116.69











30-Oct-2023 7:58:30 AM

ABE (613)

Unknown(s) Eted Department (EG)

Ordered by: ***Check up(OPD)/Screen Check Up*

Requested By: ***Check up(OPD)/Screen Check Up*

Order #: 4133301449

Acc #: 4133301441

- UNKNOWN known BOX -

Confirmed by: Dr. Wisut Confirmed

Previous Study: 07-Mar-2022 1:12:47 PM - Normal Confirmed

13 Lead: Thousand Pleasures

Rate: 85 bpm

Speed: 25 mm/sec

Gain: 10 mm/mV

Device: ES

Version: 04

Signature:

ชุดกราฟไม่เป็นอุปสรรคในการทำงาน

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

ศูนย์ตรวจโรคจากการทำงานและสิ่งแวดล้อม โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง
เลขที่ 2 หมู่ 2 ถ.ตะพง-กันตัง ต.เนินพระ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21000 (เขียนที่)
โทรศัพท์: 038-623-888 โทรสาร: 038-623-423 อีเมล์: occmedicine@bangkokhospital.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

ตอนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง
ออกให้ ณ วันที่ 30 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566 ถึงวันที่ 30 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว หนูนักธรรม หงษ์ฟัง ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 24988
ได้ตรวจสภาวะทางสุขภาพของ (ชื่อ-สกุล)
เมื่อวันที่ (วัน/เดือน/ปี) 30 ตุลาคม 2566 มีอายุครบถ้วน ปี
น้ำหนักตัว 65.6 กก. ส่วนสูง 171.2 ซม. ดัชนีมวลกาย 22.44 กก./ม²
ความดันโลหิต 139/84 มม. ปรอท ชีพจร 64 ครั้ง/นาที ☑ สม่ำเสมอ ☐ ไม่สม่ำเสมอ
สภาพสายตาเมื่อใช้แว่นตาหรืออุปกรณ์ช่วยสายตาขณะตรวจ (ถ้ามี) ☑ ปกติ ☐ มีความผิดปกติ (ระบุ)
ประวัติการใช้ยา ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุชื่อยาที่ใช้ประจำ)
ประวัติการดูแลรักษาในปัจจุบัน ☐ ไม่มี ☑ มี (ระบุโรคและสิ่งที่ได้รับการรักษา) วัณโรค / 5 ปี

ผลการตรวจพิเศษ

1. เอกซเรย์ปอด ☑ ปกติ ☐ มีความผิดปกติ (ระบุ)
2. ผลตรวจปัสสาวะ ☑ ปกติ ☐ มีความผิดปกติ (ระบุ)
3. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ ☑ ปกติ ☐ มีความผิดปกติ (ระบุ)
4. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ☑ ปกติ ☐ มีความผิดปกติ (ระบุ)
5. ผลตรวจการมองเห็นสีของประสาทตา ☑ ปกติ ☐ มีความผิดปกติ (ระบุ)
6. ผลตรวจการได้ยินเสียงพูด ☑ ปกติ ☐ มีความผิดปกติ (ระบุ)
7. ☐ มีความผิดปกติ (ระบุ)

แพทย์ได้ทำการตรวจประเมินสุขภาพ โรคเกี่ยวกับการเดินทางไกล ไม่พบโรค หรือมีโรค หรือสิ่งผิดปกติ ที่จะแพร่เชื้อมาก่อให้เกิดสิ่งรบกวนต่อการปฏิบัติงานของคนอื่นในสถานที่ทำงานอย่างมาก ภายในระยะเวลาที่ทำการปิดงาน ซึ่งการ และผ่านมาตรการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมในการทำงานที่ระบุไว้ในกฎกระทรวง พ.ศ. 2562 มีความเห็นดังนี้

☑ สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Fit to work)
☐ สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวังในการทำงานดังนี้ (Fit to work with restrictions)
(การแนะนำ)
☐ ไม่สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Unfit to work)

ประเด็นสำคัญด้านสุขภาพอื่นๆ เพิ่มเติม

BANGKOK HOSPITAL RAYONG
ลงชื่อ หนูนักธรรม หงษ์ฟัง
แพทย์ตรวจ

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

Picture

HN: [redacted] EN / AN: [redacted]
Visit Date: [redacted] OPD / Ward: [redacted]
Physician:
Allergies:

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

ส่วนที่ 1 ของผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง
ข้อมูลสุขภาพ: กรุณาตอบคำถามตามที่เป็นจริง

1.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการต่อไปนี้ เช่น เวียนศีรษะ หน้ามืดเป็นลม หรือหมดสติ หัวใจเต้นเร็ว หรือผิดจังหวะ	☑ ไม่เคย ☐ เคย
2.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการชักหรือเกร็งกล้ามเนื้อ หรือไม่	☑ ไม่เคย ☐ เคย
3.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการหัวใจโต หรือไม่	☑ ไม่เคย ☐ เคย
4.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการหัวใจเต้นไม่สม่ำเสมอ หรือไม่	☑ ไม่เคย ☐ เคย
5.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการหัวใจขาดเลือด หรือไม่	☑ ไม่เคย ☐ เคย
6.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการของโรคปอดอักเสบ หรือไม่	☑ ไม่เคย ☐ เคย
7.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการของหอบหืด หรือโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง หรือไม่	☑ ไม่เคย ☐ เคย
8.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการของโรคปอดพังผืด หรือไม่	☑ ไม่เคย ☐ เคย
9.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการของโรคเส้นเลือดในสมองตีบ หรือไม่	☑ ไม่เคย ☐ เคย
10.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการเกี่ยวกับการเคลื่อนไหวหรือการทำงานของระบบประสาทผิดปกติ หรือไม่	☑ ไม่เคย ☐ เคย
11.	ท่านเคยเป็นโรคหรือมีอาการของโรคลมชัก หรือไม่	☑ ไม่เคย ☐ เคย
12.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการของโรคเบาหวาน หรือไม่	☑ ไม่เคย ☐ เคย
13.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการของโรคระบบประสาทรับรู้ความรู้สึกผิดปกติ หรือไม่	☑ ไม่เคย ☐ เคย
14.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการของโรคความดันโลหิตสูง หรือไม่	☑ ไม่เคย ☐ เคย
15.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการของโรคซึมเศร้า หรือไม่	☑ ไม่เคย ☐ เคย
16.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการของโรคทางจิตเวช หรือไม่	☑ ไม่เคย ☐ เคย
17.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการผิดปกติของการได้ยิน หรือการทรงตัว เช่น เวียนศีรษะ บ้านหมุน หรือไม่	☑ ไม่เคย ☐ เคย
18.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการผิดปกติของการมองเห็น หรือไม่	☑ ไม่เคย ☐ เคย
19.	ท่านเคยเป็นโรค หรือมีอาการใช้ยาเสพติดหรือไม่	☑ ไม่เคย ☐ เคย
20.	เคยประสบอุบัติเหตุ – ระบบที่ได้รับผลกระทบอยู่หรือไม่	☐ ไม่มีผลกระทบ ☐ มีผลกระทบ
21.	เคยรับการผ่าตัดมาก่อน – ประเภทที่เคยรับการผ่าตัดมาก่อน	
22.	ท่านเคยมีการเจ็บป่วยเป็นโรคอื่นๆ หรือมีประวัติการสูบบุหรี่ที่สำคัญที่ยังมิได้กล่าวมาข้างต้นหรือไม่	☐ ไม่เคย ☐ เคย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความนี้เป็นจริงทุกประการ ข้าพเจ้าได้ตอบคำถามข้างต้นทุกข้อทุกประการ ข้าพเจ้าได้ตอบคำถามด้วยตนเอง ข้าพเจ้าได้ปรึกษาแพทย์ผู้ตรวจสุขภาพแล้ว และได้ทำการปิดสิทธิ์การตรวจแล้ว

ลงชื่อ ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

HN: [redacted] EN / AN: [redacted]
Visit Date: [redacted] OPD / Ward: Middle Obesity
Physician:
Allergies (แพ้ยา):

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีวอนามัย
(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

ประเภทที่การตรวจการได้ยินครั้งนี้ (Type of examination)
☐ ก่อนเข้าทำงาน (Baseline audiogram)
☐ ตรวจติดตามประจำปี (Annual audiogram) ได้ยินเสื่องปีที่แล้ว
☐ ตรวจเมื่อย้ายงาน (Commission audiogram)
☐ อื่นๆ (Other)

ประวัติเกี่ยวกับการได้ยิน (History of hearing)
☐ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)
☐ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)
☐ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)

ความถี่ (เฮิรตซ์)	หน่วย	125	250	500	1K	2K	3K	4K	6K	8K
ค่าเสียงที่ได้ยินขวา (AD)	dB(HL)	10	10	20	20	15	10	10	10	10
ค่าเสียงที่ได้ยินซ้าย (AS)	dB(HL)	10	10	20	20	15	10	10	10	10
ค่าที่ได้ยินขวา (AD)	dB(HL)	15	15	25	25	15	15	15	15	15
ค่าที่ได้ยินซ้าย (AS)	dB(HL)	15	15	25	25	15	15	15	15	15
ค่าที่ได้ยินขวา (AD)	dB(HL)	10	10	20	20	20	25	25	20	10
ค่าที่ได้ยินซ้าย (AS)	dB(HL)	10	10	20	20	20	25	25	20	10
ค่าที่ได้ยินขวา (AD)	dB(HL)	15	15	25	25	15	20	20	15	15
ค่าที่ได้ยินซ้าย (AS)	dB(HL)	15	15	25	25	15	20	20	15	15
ค่าที่ได้ยินขวา (AD)	dB(HL)	15	15	25	25	15	20	20	15	15
ค่าที่ได้ยินซ้าย (AS)	dB(HL)	15	15	25	25	15	20	20	15	15

ผลการตรวจ (Result)
☐ ปกติ (Normal)
☐ มีความผิดปกติของการได้ยินในระดับที่ไม่ต้องดูแลรักษาหรือติดตามใกล้ชิด (Hearing loss observation)
☐ มีความผิดปกติที่ต้องได้รับการดูแลรักษาหรือติดตามใกล้ชิด (Hearing loss treatment)

ความเห็นอื่นๆ (Recommendation)
☐ ควรได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพการได้ยิน (Hearing loss rehabilitation)

ผู้ตรวจ (Examiner) วันที่ตรวจ (Date)

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

HN: [redacted] EN / AN: [redacted]
Visit Date: [redacted] OPD / Ward: Middle Obesity
Physician:
Allergies (แพ้ยา):

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

วันที่ตรวจ Date of examination: [redacted] สถานที่ตรวจ (Company): [redacted]

** สำหรับการตรวจด้วย Ishihara, Color Test หรือ Dr. Lanthorn ที่ประยุกต์ขึ้นมาจาก Ishihara และ Farnsworth D-15 ** (ตรวจสายตาและสีในงานอาชีวอนามัย ตามกฎกระทรวง ว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขอันตรายจากการทำงานเกี่ยวกับการได้ยินหรือการมองเห็น พ.ศ. 2562 มาตรา 31 (2) ประเภทการตรวจสายตาและสี ให้ใช้การตรวจตามมาตรฐานที่กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกำหนด)

จานสีลำดับที่ (Number of Plates)	ตัวเลขที่ควรจะอ่านได้ (Results of Normal Person)	ตัวเลขและรูปแบบสีที่ตาบอดสีแดง-เขียวควรอ่านได้ (Results of Person with Red/Green Color Blindness)	ตัวเลขและรูปแบบสีที่ผู้เข้ารับการตรวจอ่านได้ (Results of Person with Total Color Blindness)	ผลการตรวจสายตา (Results) ปกติ (Normal)	มีความผิดปกติ - ระบุลักษณะที่ผิดปกติ (Abnormal - Specify)
1	12	12	12	☐	
2	8	3	8	☐	
3	5	5	5	☐	
4	29	70	0	☐	
5	57	35	0	☐	
6	5	2	0	☐	
7	13	97	0	☐	
8	16	71	0	☐	
9	74	21	0	☐	
10	2	45	0	☐	
11	6	X	0	☐	
12	97	74	0	☐	
13	45	X	0	☐	
14	5	5	5	☐	
15	7	X	0	☐	
16	16	X	0	☐	
17	73	37	0	☐	
18	6	6	0	☐	
19	5	2	0	☐	
20	X	45	0	☐	
21	X	73	0	☐	

	Protan		Deutan	
	Strong	Mild	Strong	Mild
22	26	6 (2)	2	2 (1)
23	42	2	45 (1)	4 (2)
24	26	2	42 (1)	2 (1)
25	96	6	96 (1)	9 (2)

ผลการตรวจ (Result)
☐ ปกติ (Normal)
☐ มีความผิดปกติของการมองเห็นสีในงานอาชีวอนามัย (Occupational color blindness)
☐ มีความผิดปกติที่ไม่ใช่ในงานอาชีวอนามัย (Non occupational color blindness)

ความเห็นอื่นๆ (Recommendation)
☐ ควรได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพการมองเห็นสี (Occupational color blindness rehabilitation)

ผู้ตรวจ (Examiner) วันที่ตรวจ (Date)

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

BANGKOK HOSPITAL

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็นในงานอาชีวอนามัย
(Record Form of Visual Acuity in Occupational Health Setting)

Fee Schedule

☐ Ishihara (Color)	☐ Snellen (Distance)
☐ Farnsworth D-15 (Color)	☐ Near
☐ Lanthorn (Color)	☐ Jaeger

Eye Test

	Right	Left
Distance		
Near		

Color Vision Test

	Right	Left
Pseudo-isochromatic plate		
Farnsworth D-15		

BANGKOK HOSPITAL

โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง
ตำบลเนินพระ อำเภอเมืองระยอง ระยอง 21000

Date: 30-10-2023
Name: [redacted]
Age: [redacted]
Sex: [redacted]
Weight: 81.60
Height: 171.2
BMI: 27.8
Race: Thai
Test (Spirometry)

FVC Pre

Test Information:
Eleven. Calib. Date Pre: 30-10-2023
Eleven. Calib. Time Pre: 6:59

PRE

		Meas	Normal Range	Pred	% Pred	z-score
FVC	L	4.55	3.57 - 5.00	4.29	107	+0.67
FEV1	L	4.06	3.02 - 4.24	3.63	112	+1.39
FEV1/FVC%	%	88.4	78.5 - 97.2	88.4	100	0.05
PEF	L/s	11.35	7.06 - 12.13	9.59	118	1.34
FEF25-75%	L/s	5.33	2.11 - 6.01	4.56	117	0.88
VEXT	mL	196	-	-	-	-

Interpretation:

Comment Report Signature:

FVC Trials Results

		Pre Trial 1	Pre Trial 2	Pre Trial 3
		4.58	4.55	4.50
FVC	L	4.58	4.52	4.36
FEV1	L	4.06	3.97	3.81
FEV1/FVC%	%	88.6	87.8	87.4
PEF	L/s	11.35	11.35	10.02
FEF25-75%	L/s	5.31	5.34	5.13
VEXT	mL	196	166	149

BANGKOK HOSPITAL RAYONG

GPSC

บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)
คณะผู้ตรวจสอบสุขภาพ GPSC

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / สถานพยาบาล
ขอ ส่งผลวินิจฉัยสุขภาพ บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)

สำหรับหน่วยงานของรัฐ ☐ ส่งผลวินิจฉัยและรายงานเพื่อทำงาน ☐ ส่งเพื่อขึ้นทะเบียนผู้ป่วย ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความนี้เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ผลการตรวจสุขภาพก่อนเข้าปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

1. การตรวจร่างกายทั่วไป
2. การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (WBC, Differential, RBC, Hb, Hct, Platelet, MCV)
3. การตรวจหมู่เลือด
4. การตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglycerides, LDL-C, HDL-C)
5. การตรวจระดับน้ำตาลในเลือด
6. การตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะ (Dipst., pH, Glucose, Ketone, Protein, เม็ดเลือดแดง, เม็ดเลือดขาว, จุลินทรีย์ต่างๆ)
7. การตรวจระดับการทำงานของไต (BUN, Creatinine)
8. การตรวจระดับการทำงานของตับ (SGOT, SGPT)
9. การตรวจระดับน้ำตาลในเลือดย้อนหลัง 3 เดือน (HbA1c)
10. การตรวจสมรรถภาพปอด (Lung Function Test)
11. การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Comprehensive)
12. อื่นๆ (โปรดระบุ)

ผลการตรวจพิเศษ

ชนิดวินิจฉัยเบื้องต้น (ICD) (กรุณาระบุตัวเลขที่ต้องการ)
1. ตรวจร่างกายโดยแพทย์ / วัดความดันโลหิต (PE)
2. ชนิดไม่ระบุรายละเอียด (NS)
3. ชนิดไม่ระบุรายละเอียด / Test
4. การตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Visionek vein (Snellen))
5. ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-ray)

ชนิดวินิจฉัยเบื้องต้น (ICD) (กรุณาระบุตัวเลขที่ต้องการ)
1. ตรวจร่างกายโดยแพทย์ / วัดความดันโลหิต (PE)
2. ชนิดไม่ระบุรายละเอียด / Test
3. การตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Visionek color (Ishihara))
4. ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-ray)

ใบส่งตรวจ (List)
1. ตรวจร่างกายโดยแพทย์ / วัดความดันโลหิต (PE)
2. ตรวจสายตาเห็นสี (Vision in Color)
3. ตรวจสายตาเห็นชัด (Vision in Clear)
4. ตรวจสายตาเห็นไกล (Distance in Clear)
5. ตรวจสายตาใกล้ (Vision in Close)
6. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 1 (ISHI 24)
7. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 2 (ISHI 38)
8. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 3 (ISHI 10)
9. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 4 (ISHI 14)
10. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 5 (ISHI 17)
11. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 6 (ISHI 20)
12. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 7 (ISHI 23)
13. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 8 (ISHI 26)
14. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 9 (ISHI 29)
15. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 10 (ISHI 32)
16. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 11 (ISHI 35)
17. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 12 (ISHI 38)
18. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 13 (ISHI 41)
19. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 14 (ISHI 44)
20. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 15 (ISHI 47)
21. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 16 (ISHI 50)
22. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 17 (ISHI 53)
23. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 18 (ISHI 56)
24. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 19 (ISHI 59)
25. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 20 (ISHI 62)
26. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 21 (ISHI 65)
27. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 22 (ISHI 68)
28. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 23 (ISHI 71)
29. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 24 (ISHI 74)
30. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 25 (ISHI 77)
31. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 26 (ISHI 80)
32. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 27 (ISHI 83)
33. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 28 (ISHI 86)
34. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 29 (ISHI 89)
35. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 30 (ISHI 92)
36. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 31 (ISHI 95)
37. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 32 (ISHI 98)
38. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 33 (ISHI 101)
39. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 34 (ISHI 104)
40. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 35 (ISHI 107)
41. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 36 (ISHI 110)
42. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 37 (ISHI 113)
43. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 38 (ISHI 116)
44. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 39 (ISHI 119)
45. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 40 (ISHI 122)
46. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 41 (ISHI 125)
47. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 42 (ISHI 128)
48. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 43 (ISHI 131)
49. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 44 (ISHI 134)
50. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 45 (ISHI 137)
51. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 46 (ISHI 140)
52. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 47 (ISHI 143)
53. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 48 (ISHI 146)
54. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 49 (ISHI 149)
55. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 50 (ISHI 152)
56. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 51 (ISHI 155)
57. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 52 (ISHI 158)
58. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 53 (ISHI 161)
59. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 54 (ISHI 164)
60. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 55 (ISHI 167)
61. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 56 (ISHI 170)
62. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 57 (ISHI 173)
63. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 58 (ISHI 176)
64. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 59 (ISHI 179)
65. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 60 (ISHI 182)
66. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 61 (ISHI 185)
67. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 62 (ISHI 188)
68. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 63 (ISHI 191)
69. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 64 (ISHI 194)
70. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 65 (ISHI 197)
71. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 66 (ISHI 200)
72. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 67 (ISHI 203)
73. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 68 (ISHI 206)
74. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 69 (ISHI 209)
75. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 70 (ISHI 212)
76. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 71 (ISHI 215)
77. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 72 (ISHI 218)
78. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 73 (ISHI 221)
79. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 74 (ISHI 224)
80. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 75 (ISHI 227)
81. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 76 (ISHI 230)
82. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 77 (ISHI 233)
83. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 78 (ISHI 236)
84. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 79 (ISHI 239)
85. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 80 (ISHI 242)
86. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 81 (ISHI 245)
87. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 82 (ISHI 248)
88. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 83 (ISHI 251)
89. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 84 (ISHI 254)
90. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 85 (ISHI 257)
91. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 86 (ISHI 260)
92. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 87 (ISHI 263)
93. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 88 (ISHI 266)
94. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 89 (ISHI 269)
95. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 90 (ISHI 272)
96. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 91 (ISHI 275)
97. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 92 (ISHI 278)
98. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 93 (ISHI 281)
99. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 94 (ISHI 284)
100. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 95 (ISHI 287)
101. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 96 (ISHI 290)
102. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 97 (ISHI 293)
103. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 98 (ISHI 296)
104. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 99 (ISHI 299)
105. ตรวจสายตาเห็นใกล้ชัดระดับที่ 100 (ISHI 302)

ผลการตรวจสุขภาพก่อนเข้าปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

GPSC ขอให้ท่านโรงพยาบาล/สถานพยาบาล ดำเนินการตรวจสุขภาพให้แก่ท่านดังนี้

ลงชื่อ ใช้โปรดปรึกษาแพทย์ผู้ตรวจ วันที่ 30 / 10 / 66
(นายนิรันดร์ ใช้โปรดปรึกษาแพทย์ผู้ตรวจ)

ผลการตรวจสุขภาพก่อนเข้าปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

สำหรับผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ข้อมูลสำหรับแพทย์ผู้ตรวจสุขภาพ

☑ ผ่านการตรวจสุขภาพตามกฎหมาย มีความเหมาะสมกับการทำงานในที่อับอากาศ ไม่มีข้อจำกัดในการทำงาน
☐ ผ่านการตรวจสุขภาพตามกฎหมาย มีความเหมาะสมกับการทำงานในที่อับอากาศ แต่ต้องมีการติดตามการใช้งาน ดังนี้
☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพตามกฎหมาย ไม่เหมาะสมกับการทำงานในที่อับอากาศ

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจสุขภาพ
(นายนิรันดร์ หนูนักธรรม หงษ์ฟัง)
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ว. 24988
วันที่ 30 ตุลาคม พ.ศ. 2566
BANGKOK HOSPITAL RAYONG

ผู้ประกอบกิจการหรือผู้ว่าจ้างรับทราบผลการตรวจสุขภาพ และได้จัดการตามคำแนะนำของแพทย์ผู้ตรวจสุขภาพ หรือจะดำเนินการตามคำแนะนำของแพทย์ผู้ตรวจสุขภาพ ภายในวันที่ ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่

ลงชื่อ ผู้ประกอบกิจการหรือผู้ว่าจ้าง

เรียนใช้ข้อมูลของท่านดังนี้

1. ผลการตรวจสุขภาพนี้ส่งเพื่อขึ้นทะเบียนผู้ป่วยกับ GPSC ผู้ปฏิบัติงานการตรวจสุขภาพเพื่อการบันทึกผลเท่านั้น
2. ผลการตรวจสุขภาพนี้เป็นข้อมูลของ GPSC แต่เป็นผู้ป่วย และ GPSC ของระดับผู้ป่วยการตรวจเท่านั้น หรือให้แพทย์ผู้ตรวจสุขภาพส่งต่อให้ผู้ที่ทำการตรวจสุขภาพ