

เอกสารแนบ 8

ผลตรวจสุขภาพพนักงาน

ใบรับรองแพทย

เล่มที่.....

เลขที่ MCW6601085

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขบัตรประชาชน ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

๑.โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๒.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๓.เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ.....

(ในกรณีที่เด็กไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ..... โรงพยาบาลพญาไทบางพระ..... วันที่/เดือน/พ.ศ..... 13 ตุลาคม 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 55055.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมโรงพยาบาลพญาไทบางพระ เลขที่ 238/15 หมู่ที่ 2 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ..... 13 ตุลาคม 2566..... มีรายละเอียด ดังนี้

น้ำหนักตัว.....85.....กก. ความสูง.....175.....เซนติเมตร ความดันโลหิต.....140/90.....มม.ปรอท ชีพจร.....64.....ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือ
ปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และ อาการของโรคพิษสุราเรื้อรังและไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)

(ถ้าจำเป็นที่ต้องตรวจโรคที่เกี่ยวข้องของการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)



สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น.....


ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

*ใบรับรองแพทยฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

บริษัท ผลิตภัณฑ์อาหารเสริมสุขภาพ จำกัด (ตรวจสอบภาพประจำปี)				ตรวจการได้ยิน Audiogram							
				Right Ear	25	20	25	30	25	45	65
ชื่อ [REDACTED] นามสกุล [REDACTED] อายุ/Age 31 ปี				Left Ear	30	25	15	25	20	25	35
				Frequency (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
เพศ/Sex <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F วันที่ตรวจ 13/10/2023 แผนก				Y = Response N = No Response							
น้ำหนัก 85.8 ส่วนสูง 175 ชีพจร 64 ความดันโลหิต 140 / 90				เอกซเรย์ X-RAY							
ประวัติการเจ็บป่วย (Past History)				ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)							
ประวัติการเจ็บป่วย				ประวัติการแพ้ยา							
ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking)				ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)							
ไม่สูบ				ดื่ม							
การตรวจร่างกายทั่วไป				ผล							
Physical Examination				Result							
ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose)				ปกติ				Hct 46.6 Vol% WBC 6.0 cell/mm. Hb 15.3 mg/dl			
ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland)				ปกติ				Neutrophil 46.2 % Lymphocyte 45.0 % Plt 235 10 ³ /ul			
ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth)				ปกติ				Monocyte 6.4 % Eosinophil 1.7 %			
ปอด ทรวงอก เต้านม ((Lungs, Chest, Breast)				ปกติ				ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis			
หัวใจ (Heart)				ปกติ				Sp.gr 1.02 PH 5.5 Protein Negative			
ช่องท้อง (Abdomen)				ปกติ				Glucose Negative WBC - RBC -			
กล้ามเนื้อและเอ็น (Muscles and Tendon)				ปกติ				ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (<150 ug/dL)			
ระบบประสาท (Nervous System)				ปกติ				ตรวจหาสารนิเกิลในเลือด (Nickel) (<0.7 ug/dL)			
ผิวหนัง (Skin)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (<9.5 ug/L)			
แขนขา (Extremities)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (<25 ug/L)			
สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry				ผล / Result				ค่าปกติ / Normal			
น้ำตาล Fasting Blood Sugar				89				75-99 mg/dl			
กรดยูริก Uric acid				6.2				3.5-7.2 mg/dl			
การทำงานของไต BUN				13				4-23 mg/dl			
Kidney Function Creatinine				0.9				0.7-1.5 mg/dl			
ไขมันในเลือด				Cholesterol				215			
				Triglyceride				35-150 mg/dl			
				LDL-c				0-150 mg/dl			
ไขมันดี				HDL-c				35-80 mg/dl			
การทำงานของตับ Liver Functions				ผล / Result				ค่าปกติ / Normal			
Protein				Total				6.4-8.2 g/dL			
				Albumin				3.4-5.0 g/dL			
				Globulin				1.5-3.5 g/dL			
Bilirubin				Total				0.5-1.5 mg/dl			
				Direct				0-0.2 mg/dl			
SGOT				17				0-40 U/L			
SGPT				15				0-40 U/L			
Gamma GT								0-78 U/L			
Alk.Phosphatase								30-135 U/L			
ดัชนีมวลกาย (BMI)				28.02				(18.5 - 23)			
แพทย์ผู้ตรวจ / Physician											
ลายเซ็น / Signature (.....)											
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ											



PHYATHAI
BANGPHRA



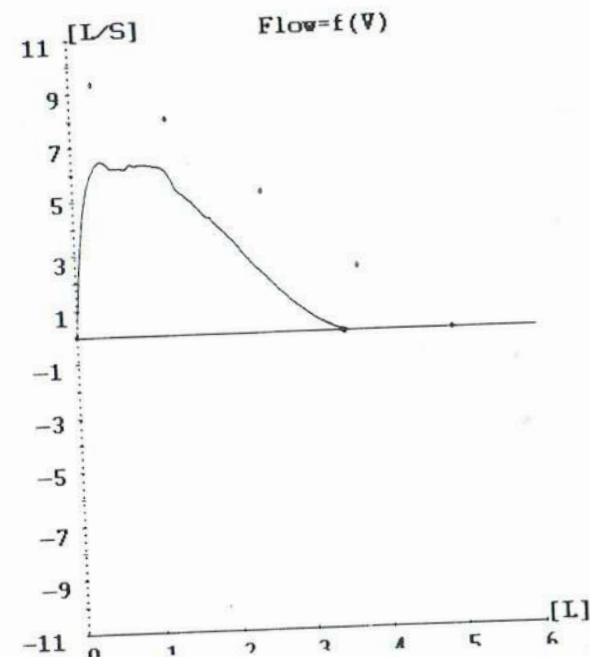
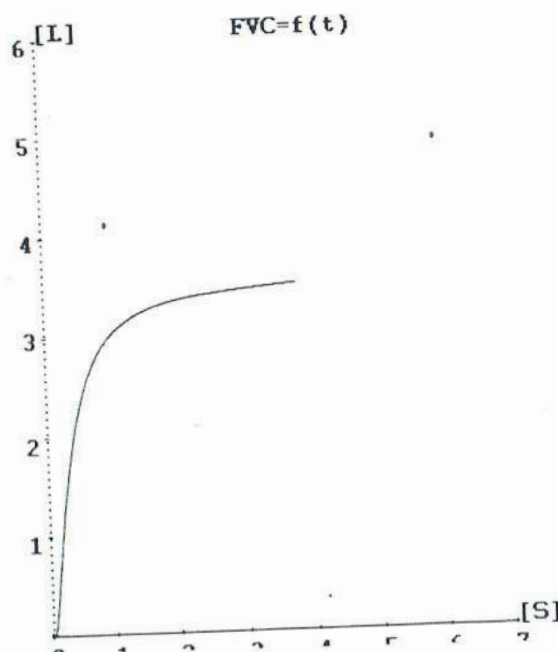
No. : 002572
 Name : 31
 Sex : Male Height: 175 cm
 Age : 31 Weight: 85 kg
 Smoke : No Drug : Yes
 TEMP : 30Celsius Atmos : 800mmHg
 Equation : ERS BSA : 2.01
 Nation : Japanese
 Time : 1970-10-11 02:08:57
 Times : 2(2.1)
 Doctor : นายแพทย์ ใจเย็น
 Diagnosis : 13/10/23



Clinical reference only

	Pred.	value1	%Pred.1	Value2	%Pred.2	Parameter
FVC(L)	4.93	3.52	71.31	0.06	1.23	FIVC(L)
FEV0.5(L)	/	2.36	/	0.06	/	FIV0.5(L)
FEV0.5/FVC(%)	/	66.96	/	98.02	/	FIV0.5/FIVC(%)
FEV1(L)	4.14	3.02	73.02	0.06	1.44	FIV1(L)
FEV1/FVC(%)	81.63	85.84	105.15	98.02	120.08	FIV1/FIVC(%)
FEV6(L)	4.93	3.50	70.84	0.06	1.23	FIV3(L)
FEV1/FEV6(%)	83.83	86.41	103.08	98.02	116.93	FIV3/FIVC(%)
FEV6/FVC(%)	/	99.34	/	100.00	/	PIF(L/S)
FET(s)	6.00	3.79	63.17	0.45	7.50	FIF0.2-1.2(L/S)
FEV3(L)	/	3.45	/	0.06	/	FIF50(L/S)
FEV3/FVC(%)	/	97.96	/	98.02	/	FIF25-75(L/S)
PEF(L/S)	9.56	6.53	68.25	0.16	1.65	FIT(s)
FEF0.2-1.2(L/S)	/	6.67	/	/	/	EVOL(ml)
FEF25(L/S)	8.19	6.48	79.21	0.08	0.98	MVV(L/M)
FEF50(L/S)	5.32	4.23	79.58	0.12	2.25	ELA(Year)
FEF75(L/S)	2.42	1.68	69.19	0.14	5.77	
FEF25-75(L/S)	4.76	3.76	79.01	0.10	2.10	
FEF75-85(L/S)	/	1.19	/	0.14	/	
MET(s)	/	0.11	/	/	/	

Pred.	Value1	%Pred.1	Value2	%Pred.2
4.93	0.07	1.42	/	0.00
/	0.04	/	/	/
/	63.34	/	/	/
4.14	0.07	1.66	/	0.00
81.63	98.22	120.33	/	0.00
/	0.07	/	/	/
/	98.22	/	/	/
9.56	0.10	1.03	/	0.00
/	/	/	/	/
/	0.08	/	/	/
/	0.08	/	/	/
/	1.03	/	/	/
/	23.39	/	1.20	/
145.45	105.70	72.67	2.08	1.43
31.00	63.00	203.23	156.00	503.23



ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่.MCW6601086

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขบัตรประชาชน

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

๑.โรคประจำตัว



ไม่มี



มี(ระบุ).....

๒.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด



ไม่มี



มี(ระบุ).....

๓.เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล



ไม่มี



มี(ระบุ).....

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ.....

วันที่/เดือน/พ.ศ.....

(ในกรณีที่เด็กไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลพญาไทบางพระ

วันที่/เดือน/พ.ศ.....

13 ตุลาคม 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

(๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 55055

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมโรงพยาบาลพญาไทบางพระ เลขที่ 238/15 หมู่ที่ 2 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2566

มีรายละเอียด ดังนี้

น้ำหนักตัว.....69.....กก. ความสูง.....167.....เซนติเมตร ความดันโลหิต.....140/80.....มม.ปรอท ชีพจร.....90.....ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์



ปกติ



ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือ ปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และ อาการของโรคพิษสุราเรื้อรังและไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจโรคที่เกี่ยวข้องของการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น.....

ลงชื่อ.....

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

*ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

บริษัท ผลิตภัณฑ์เคลือบฟันสุขภาพ จำกัด (ตรวจสอบภาพประจำปี) ชื่อ [REDACTED] นามสกุล [REDACTED] อายุ/Age 23 ปี เพศ/Sex ช/M วันที่ตรวจ 13/10/2023 แผนก				ตรวจการได้ยิน Audiogram							
				Right Ear	40	20	15	15	15	10	20
				Left Ear	40	15	5	20	25	10	15
				Frequency (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Y = Response N = No Response				เอ็กซเรย์ X-RAY							
น้ำหนัก 69 ส่วนสูง 167 ชีพจร 90 ความดันโลหิต 140 / 80				ปกติ							
ประวัติการเจ็บป่วย (Past History)				ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)				การตรวจคลื่นหัวใจ EKG			
ปฏิเสธการเจ็บป่วย				ปฏิเสธการแพ้ยา				การตรวจร่างกายทั่วไป			
ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking)				ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)				ผล			
ไม่สูบ				ไม่ดื่ม				หมู่เลือด / Blood Group Rh <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg			
การตรวจร่างกายทั่วไป				ผล				ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count			
ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose)				ปกติ				Hct 46.4 Vol% WBC 6.9 cell/mm. Hb 15.6 mg/dl			
ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland)				ปกติ				Neutrophil 53.9 % Lymphocyte 39.4 % Plt 283 10 ³ /ul			
ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth)				ปกติ				Monocyte 4.3 % Eosinophil 1.7 %			
ปอด ทรวงอก เต้านม (Lungs, Chest, Breast)				ปกติ				ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis			
หัวใจ (Heart)				ปกติ				Sp-gr 1.01 PH 7.5 Protein Negative			
ช่องท้อง (Abdomen)				ปกติ				Glucose Negative WBC - RBC -			
กล้ามเนื้อและเอ็นเอ็น (Muscles and Tendon)				ปกติ				ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤150 ug/dL)			
ระบบประสาท (Nervous System)				ปกติ				ตรวจหาสารนิกเกิลในเลือด (Nickel) (≤0.7 ug/dL)			
ผิวหนัง (Skin)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤9.5 ug/L)			
แขนขา (Extremities)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤25 ug/L)			
สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry				ผล / Result				ค่าปกติ / Normal			
น้ำตาล Fasting Blood Sugar				95				75-99 mg/dl			
กรดยูริก Uric acid				5.2				3.5-7.2 mg/dl			
การทำงานของไต BUN				10				4-23 mg/dl			
Kidney Function Creatinine				1.2				0.7-1.5 mg/dl			
ไขมันไม่ดี Cholesterol				160				0-200 mg/dl			
ไขมันไม่ดี Triglyceride				160				35-150 mg/dl			
ไขมันไม่ดี LDL-c				160				0-150 mg/dl			
ไขมันดี HDL-c				160				35-80 mg/dl			
การทำงานของตับ Liver Functions				ผล / Result				ค่าปกติ / Normal			
Total				6.4-8.2 g/dL				โปรตีนในปัสสาวะ (Protein)			
Albumin				3.4-5.0 g/dL				ผลตรวจหาสารพิษในปัสสาวะ (Toxicology)			
Globulin				1.5-3.5 g/dL				การตรวจหาสารพิษในปัสสาวะ (Toxicology)			
Total				0.5-1.5 mg/dl				การตรวจหาสารพิษในปัสสาวะ (Toxicology)			
Direct				0-0.2 mg/dl				การตรวจหาสารพิษในปัสสาวะ (Toxicology)			
SGOT				19				การตรวจหาสารพิษในปัสสาวะ (Toxicology)			
SGPT				9				การตรวจหาสารพิษในปัสสาวะ (Toxicology)			
Gamma GT				0-78 U/L				การตรวจหาสารพิษในปัสสาวะ (Toxicology)			
Alk.Phosphatase				30-135 U/L				การตรวจหาสารพิษในปัสสาวะ (Toxicology)			
ดัชนีมวลกาย (BMI) 24.74 (18.5 - 23)				(18.5 - 23)				สรุป (Summary)			
แพทย์ผู้ตรวจ / Physician				ลายเซ็น / Signature (.....)				นำนัดคิวมาตรวจตามนัด ปกติ โปรดควบคุมอาหารและออกกำลังกายตามคำแนะนำ			
แพทย์อำนวยการ				ลายเซ็น / Signature (.....)				ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดปกติ			
แพทย์อำนวยการ				ลายเซ็น / Signature (.....)				การทำงานของตับปกติ			
แพทย์อำนวยการ				ลายเซ็น / Signature (.....)				การทำงานของไตปกติ			
แพทย์อำนวยการ				ลายเซ็น / Signature (.....)				การตรวจหาสารพิษในปัสสาวะปกติ			
แพทย์อำนวยการ				ลายเซ็น / Signature (.....)				ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดปกติ			
แพทย์อำนวยการ				ลายเซ็น / Signature (.....)				ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด			
แพทย์อำนวยการ				ลายเซ็น / Signature (.....)				ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ			
แพทย์อำนวยการ				ลายเซ็น / Signature (.....)				ผลการตรวจปัสสาวะปกติ			
แพทย์อำนวยการ				ลายเซ็น / Signature (.....)				การได้ยินหูซ้ายปกติที่ความถี่ 500 Hz			
แพทย์อำนวยการ				ลายเซ็น / Signature (.....)				การได้ยินหูซ้ายปกติที่ความถี่ 500 Hz			
แพทย์อำนวยการ				ลายเซ็น / Signature (.....)				การตรวจปฏิกิริยาป้องกันเสียง เช่น Ear plug, Ear muff แนะนำตรวจเพิ่มเติม กับแพทย์ หู คอ จมูก			
แพทย์อำนวยการ				ลายเซ็น / Signature (.....)				ตรวจร่างกายปกติ			
แพทย์อำนวยการ				ลายเซ็น / Signature (.....)				ผลการตรวจสายตา : สายตาสอดปกติทั้ง 2 ข้าง ตรวจร่างกายการมองเห็น 2 คาบปกติ (ขณะสวมแว่น)			
แพทย์อำนวยการ				ลายเซ็น / Signature (.....)				ผลการตรวจทางเคมี : ปกติ			

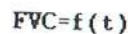
Diagnosis:

472609103

13/10/23

หน้าปกขาว (A) (23 Y)

MET (s)

143.26

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่.MCW6601090

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว
.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)
.....

หมายเลขบัตรประชาชน ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

๑.โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☒ มี(ระบุ).....โรคเก๊าท์.....

๒.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๓.เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....
.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ.....

(ในกรณีที่เด็กไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลพญาไทบางพระ..... วันที่/เดือน/พ.ศ..... 13 ตุลาคม 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 55055.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมโรงพยาบาลพญาไทบางพระ เลขที่ 238/15 หมู่ที่ 2 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ..... 13 ตุลาคม 2566..... มีรายละเอียด ดังนี้

น้ำหนักตัว..... 70.....กก. ความสูง..... 160.....เซนติเมตร ความดันโลหิต..... 119/90.....มม.ปรอท ชีพจร..... 100.....ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตที่ผิดปกติ หรือ
ปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และ อาการของโรคพิษสุราเรื้อรังและไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)

(ถ้าจำเป็นที่ต้องตรวจโรคที่เกี่ยวข้องของการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น.....

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

*ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

 **PHYATHAI**
UNIVERSITY • BANGPHRA



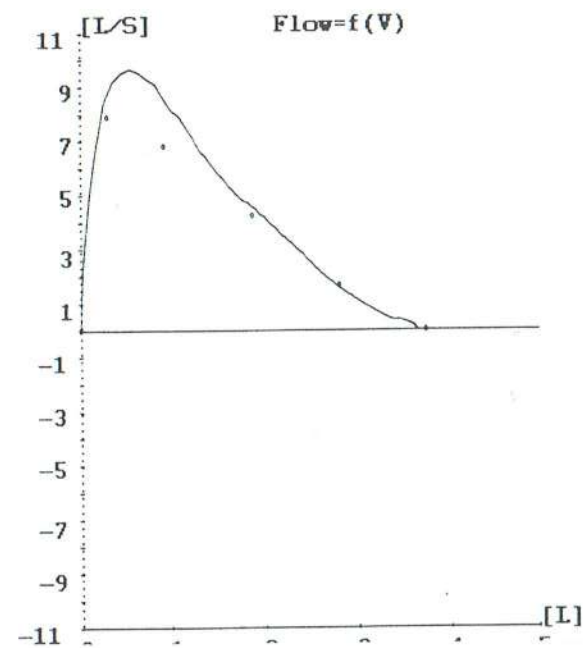
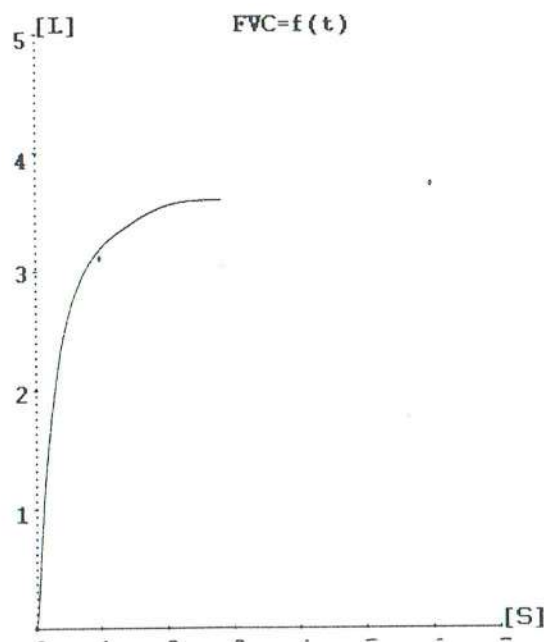
No. : 002563
 Name : 4
 Sex : Male Height: 160 cm
 Age : 44 Weight: 70 kg
 Smoke : Yes Drug : Yes
 TEMP : 29Celsius Atmos : 800mmHg
 Equation : ERS BSA : 1.73
 Nation : Japanese
 Time : 1970-10-11 01:52:02
 Times : 1(1)
 Doctor :
 Diagnosis:




Clinical reference only

Parameter	Pred.	value1	%Pred.1	parameter
FVC(L)	3.73	3.63	97.39	FIVC(L)
FEV0.5(L)	/	2.60	/	FIV0.5(L)
FEV0.5/FVC(%)	/	71.66	/	FIV0.5/FIVC(%)
FEV1(L)	3.11	3.20	102.71	FIV1(L)
FEV1/FVC(%)	79.29	87.99	110.97	FIV1/FIVC(%)
FEV6(L)	3.73	3.61	96.81	FIV3(L)
FEV1/FEV6(%)	83.44	88.52	106.09	FIV3/FIVC(%)
FEV6/FVC(%)	/	99.40	/	PIF(L/S)
FET(s)	6.00	2.82	47.00	FIF0.2-1.2(L/S)
FEV3(L)	/	3.61	/	FIF50(L/S)
FEV3/FVC(%)	/	99.40	/	FIF25-75(L/S)
PEF(L/S)	8.08	9.74	120.56	FIT(s)
FEF0.2-1.2(L/S)	/	9.09	/	EVOL(ml)
FEF25(L/S)	6.99	8.80	125.83	MVV(L/H)
FEF50(L/S)	4.35	4.70	108.01	ELA(Year)
FEF75(L/S)	1.69	1.78	105.18	
FEF25-75(L/S)	3.91	4.18	106.82	
FEF75-85(L/S)	/	1.30	/	
MET(s)	/	0.27	/	

Pred.	Value1	%Pred.1
3.73	/	0.00
/	/	/
/	/	/
3.11	/	0.00
79.29	/	0.00
/	/	/
/	/	/
8.08	/	0.00
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	21.71	/
116.95	111.94	95.71
44.00	41.00	93.18



*ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

บริษัท ผลิตภัณฑ์สินค้าสุขภาพ จำกัด (ตรวจสอบสุขภาพประจำปี) ชื่อ นามสกุล อายุ/Age 34 ปี เพศ/Sex <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F วันที่ตรวจ 13/10/2023 แผนก น้ำหนัก 62 ส่วนสูง 170 ชีพจร 84 ความดันโลหิต 120 / 88 ประวัติการเจ็บป่วย (Past History) ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy) ปฏิเสธการเจ็บป่วย ปฏิเสธการแพ้ยา ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking) ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol) สูบ ดื่ม การตรวจร่างกายทั่วไป ผล Physical Examination Result				ตรวจการได้ยิน Audiogram																							
				<table border="1"> <tr> <td>Right Ear</td> <td>35</td> <td>20</td> <td>15</td> <td>25</td> <td>15</td> <td>20</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>Left Ear</td> <td>35</td> <td>25</td> <td>20</td> <td>25</td> <td>20</td> <td>25</td> <td>30</td> </tr> </table>								Right Ear	35	20	15	25	15	20	30	Left Ear	35	25	20	25	20	25	30
				Right Ear	35	20	15	25	15	20	30																
				Left Ear	35	25	20	25	20	25	30																
Frequency (Hz) 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000 Y = Response N = No Response																											
เอ็กซเรย์ X-RAY																											
				รอยโรคเก่าปอดซ้าย																							
				การตรวจคลื่นหัวใจ EKG																							
				หมู่เลือด / Blood Group Rh <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg																							
				ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count																							
ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose)				ปกติ				Hct 44.3 Vol% WBC 6.5 cell/mm. Hb 14 mg/dl																			
ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland)				ปกติ				Neutrophil 33.5 % Lymphocyte 56.7 % Plt 248 10 ³ /ul																			
ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth)				ปกติ				Monocyte 5.5 % Eosinophil 3.2 %																			
ปอด ทรวงอก เต้านม ((Lungs, Chest, Breast)				ปกติ				ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis																			
หัวใจ (Heart)				ปกติ				Sp.gr 1.02 PH 5.5 Protein Negative																			
ช่องท้อง (Abdomen)				ปกติ				Glucose Negative WBC - RBC -																			
กล้ามเนื้อและเอ็น (Muscles and Tendon)				ปกติ				ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤150 ug/dL)																			
ระบบประสาท (Nervous System)				ปกติ				ตรวจหาสารนิเกิลในเลือด (Nickel) (≤0.7 ug/dL)																			
ผิวหนัง (Skin)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤9.5 ug/L)																			
แขนขา (Extremities)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤25 ug/L)																			
สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry				ผล / Result				ค่าปกติ / Normal																			
น้ำตาล Fasting Blood Sugar				91				75-99 mg/dl																			
กรดยูริก Uric acid				5.0				3.5-7.2 mg/dl																			
การทำงานของไต BUN				12				4-23 mg/dl																			
Kidney Function Creatinine				1.0				0.7-1.5 mg/dl																			
ไขมันในเลือด				Cholesterol				141																			
				Triglyceride				35-150 mg/dl																			
				LDL-c				0-150 mg/dl																			
ไขมันดี				HDL-c				35-80 mg/dl																			
								ตรวจหาสารเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL)																			
								เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) NEGATIVE																			
								ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs)																			
								ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBc)																			
								หาเชื้อไวรัสเอ (Anti HAV IgM)																			
								AntiHCV (หาเชื้อไวรัสซี)																			
								VDRL																			
								Methamphetamine																			
								Pregnancy Test																			
การทำงานของตับ Liver Functions				ผล / Result				ค่าปกติ / Normal																			
Protein				Total				6.4-8.2 g/dL																			
				Albumin				3.4-5.0 g/dL																			
				Globulin				1.5-3.5 g/dL																			
Bilirubin				Total				0.5-1.5 mg/dl																			
				Direct				0-0.2 mg/dl																			
SGOT				18				0-40 U/L																			
SGPT				9				0-40 U/L																			
Gamma GT								0-78 U/L																			
Alk.Phosphatase								30-135 U/L																			
ดัชนีมวลกาย (BMI)				21.45				(18.5 - 23)																			
แพทย์ผู้ตรวจ / Physician																											
ลายเซ็น / Signature (.....)																											
								 บบพส: • BANGPHRA																			
								ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดปกติ การทำงานของตับปกติ การทำงานของไตปกติ กรดยูริกในเลือดปกติ ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดปกติ ไขมันกลูโคสในเลือดปกติ ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ ผลตรวจปัสสาวะปกติ การได้ยินหูซ้ายปกติที่ความถี่ 500, 8000 Hz การได้ยินหูซ้ายปกติที่ความถี่ 500, 8000 Hz ตรวจใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง เช่น Ear plug, Ear muf และนำตรวจเพิ่มเติม กับแพทย์ หู คอ จมูก สมรรถภาพปอดปกติ ผลการตรวจสายตา : สายตาสอดคล้อง 2 ข้าง ผลการตรวจตาบอดสี : ปกติ																			

FVC
 No. : 002561
 Name : 34
 Sex : Male Height: 170 cm
 Age : 34 Weight: 62 kg
 Smoke : Yes Drug : Yes
 TEMP : 29Celsius Atmos : 800mmHg
 Equation : ERS BSA : 1.72
 Nation : Japanese
 Time : 1970-10-11 01:47:11
 Times : 2(2.1)
 Doctor : นายแพทย์พญกัญญา หาสกุล
 Diagnosis: 13/10/23

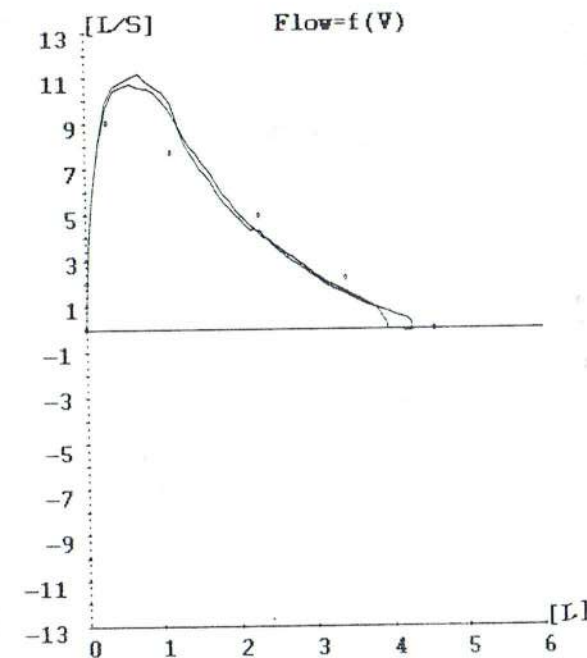
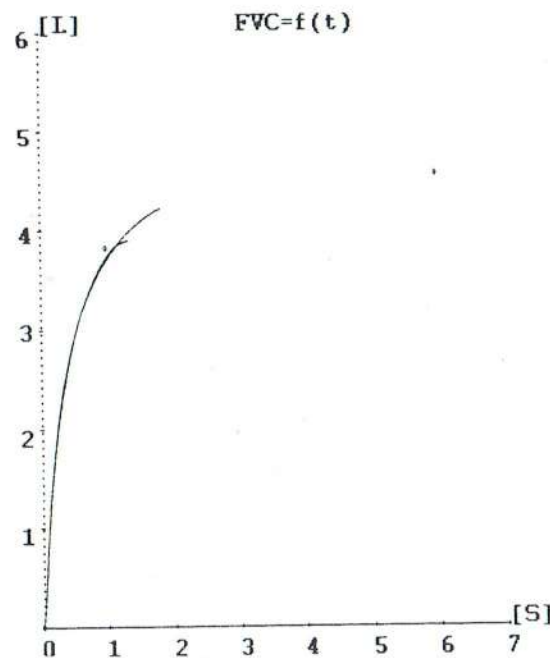


Clinical reference only

FVC(L)	4.57	4.29	94.00	3.97	86.99	FIVC(L)
FEV0.5(L)	/	2.91	/	2.91	/	FIV0.5(L)
FEV0.5/FVC(%)	/	67.68	/	73.18	/	FIV0.5/FIVC(%)
FEV1(L)	3.83	3.71	96.68	3.76	98.13	FIV1(L)
FEV1/FVC(%)	81.09	86.32	106.45	94.69	116.77	FIV1/FIVC(%)
FEV6(L)	4.57	4.26	93.31	3.97	86.99	FIV3(L)
FEV1/FEV6(%)	83.93	86.97	103.61	94.69	112.82	FIV3/FIVC(%)
FEV6/FVC(%)	/	99.26	/	100.00	/	PIF(L/S)
FET(s)	6.00	2.23	37.17	1.75	29.17	FIF0.2-1.2(L/S)
FEV3(L)	/	4.26	/	3.97	/	FIF50(L/S)
FEV3/FVC(%)	/	99.21	/	100.00	/	FIF25-75(L/S)
PEF(L/S)	9.13	11.09	121.49	10.73	117.55	FIT(s)
FEF0.2-1.2(L/S)	/	11.11	/	11.11	/	EVOL(ml)
FEF25(L/S)	7.83	10.02	128.03	10.10	129.10	MVV(L/M)
FEF50(L/S)	5.04	4.62	91.78	5.03	99.88	ELA(Year)
FEF75(L/S)	2.21	1.91	86.30	2.52	113.88	
FEF25-75(L/S)	4.54	4.21	92.80	4.85	106.98	
FEF75-85(L/S)	/	1.55	/	2.11	/	
MET(s)	/	0.07	/	0.06	/	



Pred.	Value1	%Pred.1	Value2	%Pred.2
4.57	0.09	2.05	/	0.00
/	0.06	/	/	/
/	62.14	/	/	/
3.83	0.09	2.41	/	0.00
81.09	98.89	121.95	/	0.00
/	0.09	/	/	/
/	98.89	/	/	/
9.13	0.11	1.23	/	0.00
/	/	/	/	/
/	0.12	/	/	/
/	0.12	/	/	/
/	0.83	/	/	/
/	33.96	/	/	/
137.04	129.73	94.67	131.69	96.09
34.00	36.00	105.88	35.00	102.94



นาย ชัยณรงค์ แสงค้อม|-001D|M

B6386000664

2023/10/13

08:54:37

PHYATHAI SRIRACHA HP.
CXDI Control Software NE
PA UPRIGHT

Srs:1

Img:1

PA

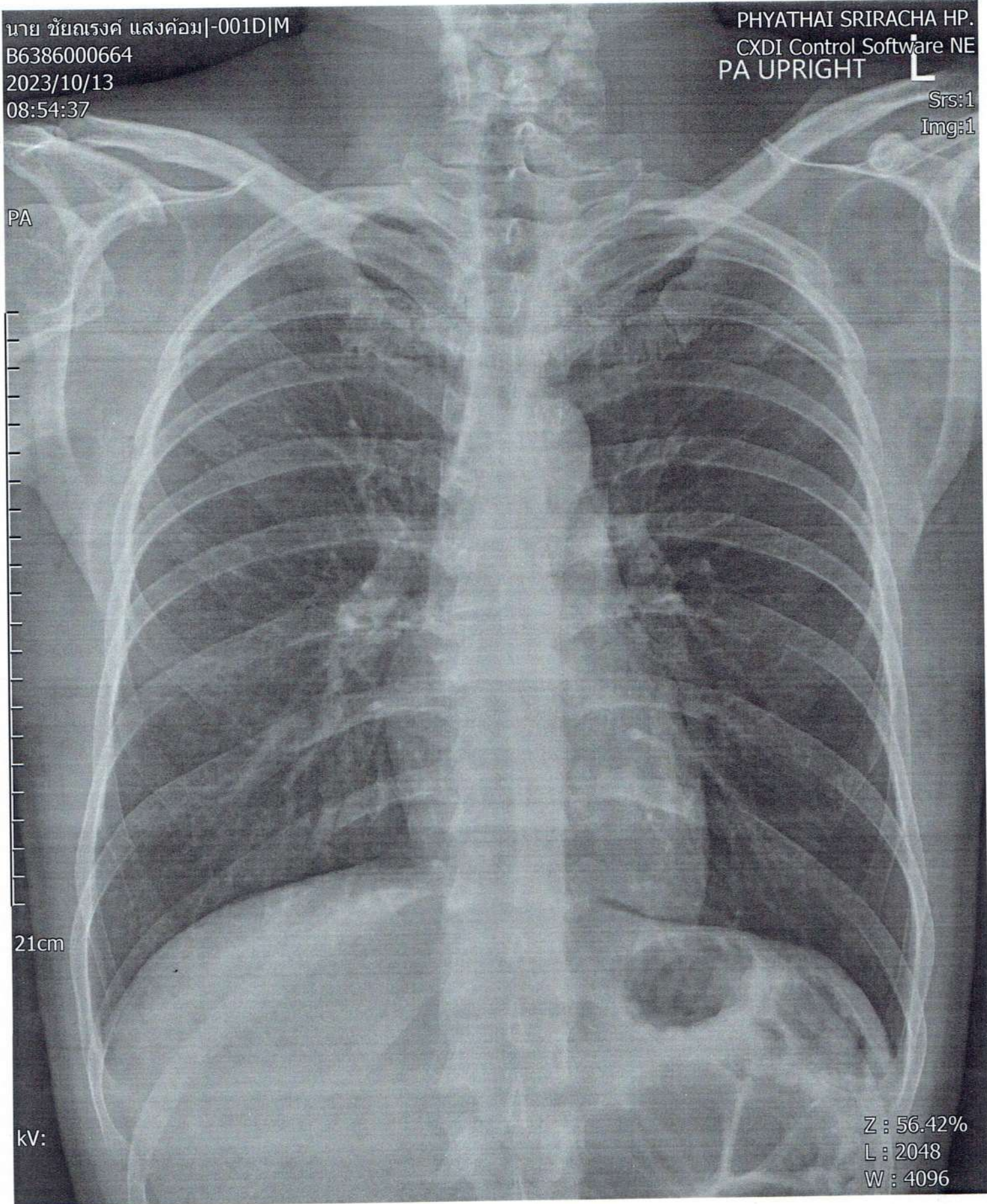
21cm

kV:

Z : 56.42%

L : 2048

W : 4096



X-RAY REPORT

Name	นาย ชัยณรงค์ แสงค้อม
HN	B6386000664
Sex	M
Report Date/Time	2023510513 09:05:41

CHEST

Minimal fibrosis in LUL
Normal heart size
No pleural effusion

รอยโรคเก่าปอดซ้าย

Radiologist นพ.ปกรณ์ นาคปทุม

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่.MCW660.1081

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว
 สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขบัตรประชาชน ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

๑.โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๒.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๓.เคยเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ.....

(ในกรณีที่เด็กไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ..... โรงพยาบาลพญาไทบางพระ..... วันที่/เดือน/พ.ศ..... 13 ตุลาคม 2566.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 55055.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลพญาไทบางพระ เลขที่ 238/15 หมู่ที่ 2 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2566..... มีรายละเอียด ดังนี้

น้ำหนักตัว..... 68..... กก. ความสูง..... 166..... เซนติเมตร ความดันโลหิต..... 160/90..... มม.ปรอท ชีพจร..... 72..... ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือ ปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และ อาการของโรคพิษสุราเรื้อรังและไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)

(ถ้าจำเป็นที่ต้องตรวจโรคที่เกี่ยวข้องของการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น.....

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

*ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

บริษัท ผลิตภัณฑ์อาหารเสริม จำกัด (ตรวจสอบประจำปี)				ตรวจการได้ยิน Audiogram								
				Right Ear		25	25	35	55	60	55	55
				Left Ear		35	25	30	55	60	65	60
				Frequency (Hz)		500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
ชื่อ อายุ/Age 59 ปี				Y = Response N = No Response								
เพศ/Sex ช/M วันที่ตรวจ 13/10/23 แผนก				เอกซเรย์ X-RAY								
น้ำหนัก 68 ส่วนสูง 166 ชีพจร 72 ความดันโลหิต 160 / 90				ปกติ								
ประวัติการเจ็บป่วย (Past History)				ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)				การตรวจคลื่นหัวใจ EKG				
ประวัติการเจ็บป่วย				ประวัติการแพ้ยา								
ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking)				ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)								
ไม่สูบ				ดื่ม								
การตรวจร่างกายทั่วไป				ผล				หมู่เลือด / Blood Group Rh <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg				
Physical Examination				Result				ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count				
ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose)				ปกติ				Hct 43.5 Vol% WBC 6.0 cell/mm. Hb 14.5 mg/dl				
ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland)				ปกติ				Neutrophil 61.9 % Lymphocyte 30.8 % Plt 248 10 ³ /ul				
ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth)				ปกติ				Monocyte 5.0 % Eosinophil 1.3 %				
ปอด ทรวงอก เต้านม (Lungs, Chest, Breast)				ปกติ				ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis				
หัวใจ (Heart)				ปกติ				Sp.gr 1.015 PH 5.5 Protein Negative				
ช่องท้อง (Abdomen)				ปกติ				Glucose Negative WBC - RBC -				
กล้ามเนื้อและเอ็น (Muscles and Tendon)				ปกติ				ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤ 150 ug/dL)				
ระบบประสาท (Nervous System)				ปกติ				ตรวจหาสารนิกเกิลในเลือด (Nickel) (≤ 0.7 ug/dL)				
ผิวหนัง (Skin)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L)				
แขนขา (Extremities)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L)				
สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry				ผล / Result				ค่าปกติ / Normal				
น้ำตาล Fasting Blood Sugar				91				75-99 mg/dl				
กรดยูริก Uric acid				8.0				3.5-7.2 mg/dl				
การทำงานของไต BUN				12				4-23 mg/dl				
Kidney Function Creatinine				1.0				0.7-1.5 mg/dl				
ไขมันในเลือด				Cholesterol				254				
				Triglyceride				35-150 mg/dl				
				LDL-c				0-150 mg/dl				
ไขมันดี HDL-c								35-80 mg/dl				
การทำงานของตับ Liver Functions				ผล / Result				ค่าปกติ / Normal				
Protein				Total				6.4-8.2 g/dL				
				Albumin				3.4-5.0 g/dL				
				Globulin				1.5-3.5 g/dL				
Bilirubin				Total				0.5-1.5 mg/dl				
				Direct				0-0.2 mg/dl				
SGOT				32				0-40 U/L				
SGPT				57				0-40 U/L				
Gamma GT								0-78 U/L				
Alk.Phosphatase								30-135 U/L				
ดัชนีมวลกาย (BMI)				24.68				(18.5 - 23)				
แพทย์ผู้ตรวจ / Physician				ลายเซ็น / Signature (.....)				แพทย์อำนวยการ				

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่.MCW660.1088

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขบัตรประชาชน ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

๑.โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☒ มี(ระบุ) โรคเบาหวาน

๒.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๓.เคยเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ.....

(ในกรณีที่เด็กไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ..... โรงพยาบาลพญาไทบางพระ วันที่/เดือน/พ.ศ..... 13 ตุลาคม 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 55055

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลพญาไทบางพระ เลขที่ 238/15 หมู่ที่ 2 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ... 13 ตุลาคม 2566 มีรายละเอียด ดังนี้

น้ำหนักตัว.....51.....กก. ความสูง.....158.....เซนติเมตร ความดันโลหิต.....100/64.....มม.ปรอท ชีพจร.....98.....ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือ ปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และ อาการของโรคพิษสุราเรื้อรังและไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจโรคที่เกี่ยวข้องของการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น.....

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

*ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

 **พญไทย**
PHYATHAI
U.N.W.S. • BANGPHRA

No. : 002559
 Name : 2
 Sex : Male Height: 158 cm
 Age : 59 Weight: 51 kg
 Smoke : Yes Drug : No
 TEMP : 28Celsius Atmos : 800mmHg
 Equation : ERS BSA : 1.50
 Nation : Japanese
 Time : 1970-10-11 01:42:16
 Times : 1(1)
 Doctor : นายแพทย์ พญ. พญ.

Diagnosis:

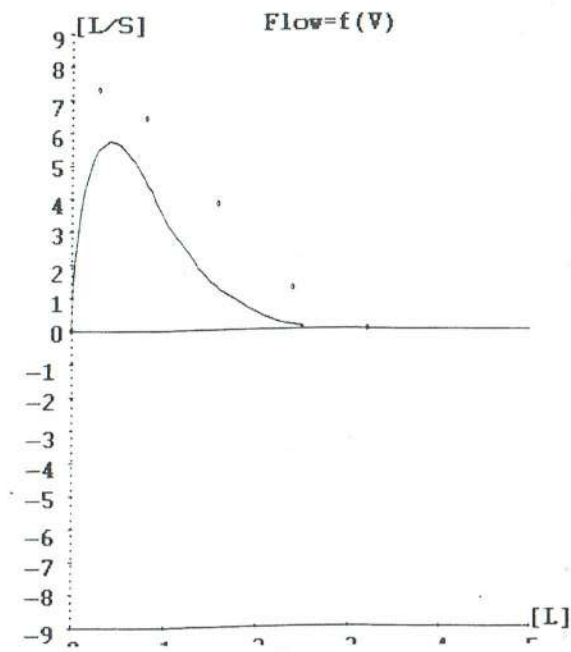
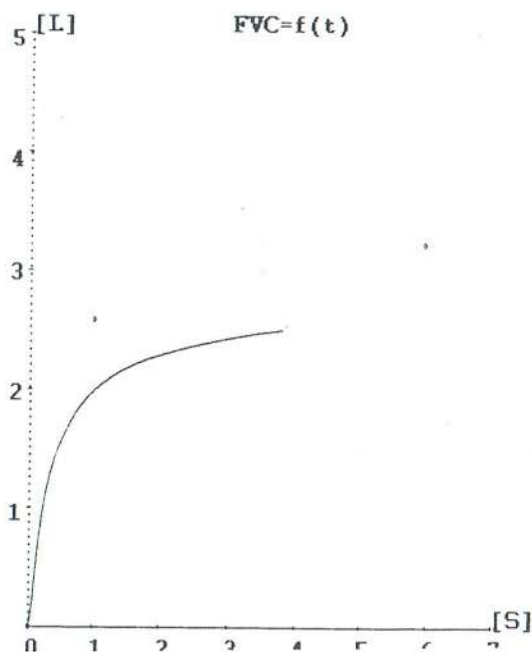


Clinical reference only

FVC(L)	3.23	2.52	78.15	FIVC(L)
FEV0.5(L)	/	1.57	/	FIV0.5(L)
FEV0.5/FVC(%)	/	62.13	/	FIV0.5/FIVC(%)
FEV1(L)	2.59	1.98	76.36	FIV1(L)
FEV1/FVC(%)	76.59	78.51	102.51	FIV1/FIVC(%)
FEV6(L)	3.23	2.49	77.07	FIV3(L)
FEV1/FEV6(%)	80.36	79.61	99.07	FIV3/FIVC(%)
FEV6/FVC(%)	/	98.62	/	PIF(L/S)
FET(s)	6.00	3.79	63.17	FIF0.2-1.2(L/S)
FEV3(L)	/	2.42	/	FIF50(L/S)
FEV3/FVC(%)	/	95.87	/	FIF25-75(L/S)
PEF(L/S)	7.31	5.68	77.67	FIT(s)
FEF0.2-1.2(L/S)	/	4.35	/	EVOL(ml)
FEF25(L/S)	6.45	5.16	79.99	MVV(L/M)
FEF50(L/S)	3.81	2.33	61.27	ELA(Year)
FEF75(L/S)	1.25	0.73	58.66	
FEF25-75(L/S)	3.23	1.87	58.03	
FEF75-85(L/S)	/	0.50	/	
MET(s)	/	0.09	/	



Pred.	Value1	%Pred.1
3.23	/	0.00
/	/	/
/	/	/
2.59	/	0.00
76.59	/	0.00
/	/	/
/	/	/
7.31	/	0.00
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	34.83	/
102.33	69.30	67.72
59.00	77.00	130.51



บริษัท ผลิตภัณฑ์สินค้าสุขภาพ จำกัด (ตรวจสอบภาพประจำปี) ชื่อ [REDACTED] อายุ/Age 49 ปี เพศ/Sex <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F วันที่ตรวจ 13/10/2023 แผนก				ตรวจการได้ยิน Audiogram							
				Right Ear	30	40	40	60	70	70	60
				Left Ear	55	60	60	85	75	85	80
				Frequency (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
				Y = Response				N = No Response			
				เอ็กซเรย์ X-RAY							
น้ำหนัก 52 ส่วนสูง 163 ชีพจร 62 ความดันโลหิต 128 / 80				ปกติ							
ประวัติการเจ็บป่วย (Past History)				ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)							
ปฏิเสธการเจ็บป่วย				ปฏิเสธการแพ้ยา							
ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking)				ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)							
สูบ				ไม่ดื่ม							
การตรวจร่างกายทั่วไป				ผล				หมู่เลือด / Blood Group Rh <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg			
Physical Examination				Result				ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count			
ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose)				ปกติ				Hct 46.6 Vol% WBC 7.3 cell/mm. Hb 15.4 mg/dl			
ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland)				ปกติ				Neutrophil 47.5 % Lymphocyte 41.3 % Plt 361 10 ³ /ul			
ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth)				ปกติ				Monocyte 4.5 % Eosinophil 5.6 %			
ปอด ทรวงอก เต้านม (Lungs, Chest, Breast)				ปกติ				ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis			
หัวใจ (Heart)				ปกติ				Sp.gr 1.01 PH 7.0 Protein Negative			
ช่องท้อง (Abdomen)				ปกติ				Glucose Negative WBC - RBC -			
กล้ามเนื้อและเส้นเอ็น (Muscles and Tendon)				ปกติ				ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤ 150 ug/dL)			
ระบบประสาท (Nervous System)				ปกติ				ตรวจหาสารนิกเกิลในเลือด (Nickel) (≤ 0.7 ug/dL)			
ผิวหนัง (Skin)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L)			
แขนขา (Extremities)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L)			
สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry				ผล / Result				ค่าปกติ / Normal			
น้ำตาล Fasting Blood Sugar				84				75-99 mg/dl			
กรดยูริก Uric acid				5.2				3.5-7.2 mg/dl			
การทำงานของไต BUN				13				4-23 mg/dl			
Kidney Function Creatinine				1.1				0.7-1.5 mg/dl			
ไขมันไม่ดี	Cholesterol			227				0-200 mg/dl			
	Triglyceride							35-150 mg/dl			
	LDL-c							0-150 mg/dl			
ไขมันดี	HDL-c							35-80 mg/dl			
การทำงานของตับ Liver Functions				ผล / Result				ค่าปกติ / Normal			
Protein	Total							6.4-8.2 g/dL			
	Albumin							3.4-5.0 g/dL			
	Globulin							1.5-3.5 g/dL			
Billirubin	Total							0.5-1.5 mg/dl			
	Direct							0-0.2 mg/dl			
SGOT				26				0-40 U/L			
SGPT				12				0-40 U/L			
Gamma GT								0-78 U/L			
Alk.Phosphatase								30-135 U/L			
ดัชนีมวลกาย (BMI) 19.57 (18.5 - 23)											
แพทย์ผู้ตรวจ / Physician				สรุป (Summary)							
ลายเซ็น / Signature (.....)				ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดปกติ การทำงานของตับปกติ การทำงานของไตปกติ การตรวจปัสสาวะปกติ ไขมันกลูโคสคอเลสเตอรอลในเลือดสูง การหลีกเลี่ยงอาหารเนื้อสัตว์ติดมัน เครื่องดื่มคอฟfee, ไขมัน, ไขมัน, อาหารทะเล ออกกำลังกาย ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ ผลตรวจปัสสาวะปกติ การได้ยินหูขวาปกติที่ความถี่ 500, 1000, 2000, 3000, 4000, 6000, 8000 Hz การได้ยินหูซ้ายปกติที่ความถี่ 500, 1000, 2000, 3000, 4000, 6000, 8000 Hz การใช้หูฟังป้องกันเสียง เช่น Ear plug, Ear muf และนำตรวจเพิ่มเติม กับแพทย์ หู คอ จมูก สรรพภาพปกติปกติ ผลการตรวจร่างกาย : สายตปกติทั้ง 2 ข้าง ผลการตรวจตามอวัยวะ : ปกติ							

FVC

No. : 002560
 Name : 2
 Sex : Male Height: 163 cm
 Age : 49 Weight: 52 kg
 Smoke : Yes Drug : No
 TEMP : 28Celsius Atmos : 800mmHg
 Equation : ERS BSA : 1.55
 Nation : Japanese
 Time : 1970-10-11 01:45:07
 Times : 1(1)
 Doctor : นายประจักษ์ เบื้องสูง
 Diagnosis: 13/10/23



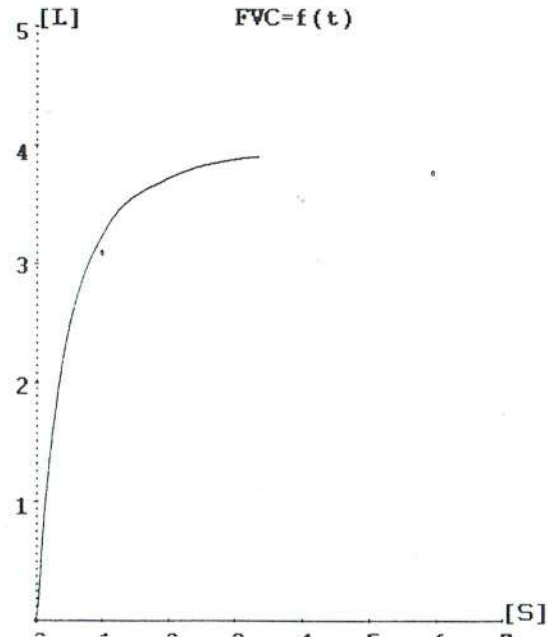
Clinical reference only

Parameter	Pred.	value1	%Pred.1	parameter
FVC(L)	3.77	3.94	104.30	FIVC(L)
FEV0.5(L)	/	2.47	/	FIV0.5(L)
FEV0.5/FVC(%)	/	62.77	/	FIV0.5/FIVC(%)
FEV1(L)	3.10	3.24	104.68	FIV1(L)
FEV1/FVC(%)	78.39	82.37	105.08	FIV1/FIVC(%)
FEV6(L)	3.77	3.92	103.79	FIV3(L)
FEV1/FEV6(%)	82.07	82.78	100.86	FIV3/FIVC(%)
FEV6/FVC(%)	/	99.51	/	PIF(L/S)
FET(s)	6.00	3.38	56.33	FIF0.2-1.2(L/S)
FEV3(L)	/	3.89	/	FIF50(L/S)
FEV3/FVC(%)	/	98.83	/	FIF25-75(L/S)
PEF(L/S)	8.05	8.71	108.16	FIT(s)
FEF0.2-1.2(L/S)	/	7.69	/	EVOL(ml)
FEF25(L/S)	7.01	6.51	92.82	MVV(L/M)
FEF50(L/S)	4.31	3.92	91.08	ELA(Year)
FEF75(L/S)	1.64	1.49	90.72	
FEF25-75(L/S)	3.76	3.30	87.75	
FEF75-85(L/S)	/	1.15	/	
MET(s)	/	0.06	/	

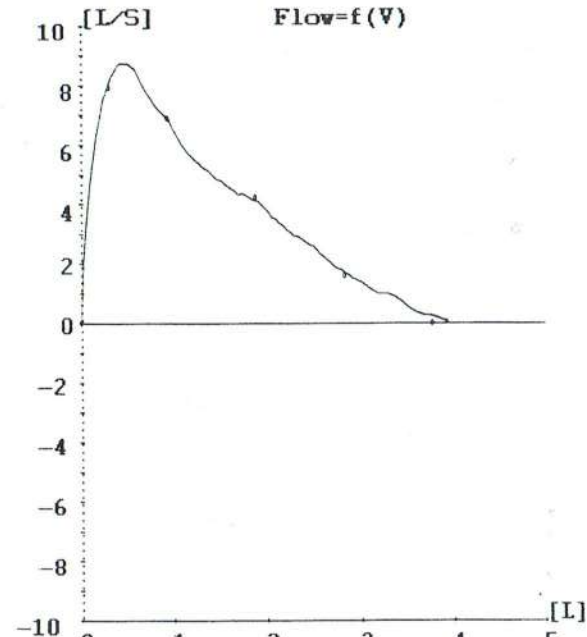


Pred.	Value1	%Pred.1
3.77	0.04	1.19
/	0.04	/
/	98.29	/
3.10	0.04	1.42
78.39	98.29	125.38
/	0.04	/
/	98.29	/
8.05	0.18	2.19
/	/	/
/	0.05	/
/	/	/
/	0.32	/
/	20.20	/
116.45	113.50	97.47
49.00	43.00	87.76

FVC=f(t)



Flow=f(V)



ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่ MCW6601084

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว
 สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)
 หมายเลขบัตรประชาชน ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้
 ๑. โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☒ มี(ระบุ) โรคกระเพาะ
 ๒. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ)
 ๓. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ)
 ๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ
 ลงชื่อ วันที่/เดือน/พ.ศ.
 (ในกรณีที่เด็กไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลพญาไทบางพระ วันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2566
 ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง (๑)
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 55055
 สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลพญาไทบางพระ เลขที่ 238/15 หมู่ที่ 2 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
 ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว
 แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2566 มีรายละเอียด ดังนี้
 น้ำหนักตัว 54 กก. ความสูง 165 เซนติเมตร ความดันโลหิต 100/72 มม.ปรอท ชีพจร 80 ครั้ง/นาที
 สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ)
 ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือ
 ปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และ อาการของโรคพิษสุราเรื้อรังและไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย


(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)
 (ถ้าจำเป็นต้องตรวจโรคที่เกี่ยวข้องของการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

บริษัท ผลิตภัณฑ์อาหารสุขภาพ จำกัด (ตรวจสอบประจำปี) ชื่อ [REDACTED] อายุ/Age 51 ปี เพศ/Sex ช/M วันที่ตรวจ 13/10/2023 แผนก น้ำหนัก 54 ส่วนสูง 165 ชีพจร 80 ความดันโลหิต 100 / 72 ประวัติการเจ็บป่วย (Past History) ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy) มีประวัติโรคกระเพาะอาหาร ปฏิเสธการแพ้ยา ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking) ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol) ไม่สูบ ไม่ดื่ม การตรวจร่างกายทั่วไป ผล Physical Examination Result				ตรวจการได้ยิน Audiogram <table border="1"> <tr> <td>Right Ear</td> <td>30</td> <td>35</td> <td>30</td> <td>45</td> <td>40</td> <td>70</td> <td>55</td> </tr> <tr> <td>Left Ear</td> <td>40</td> <td>25</td> <td>35</td> <td>55</td> <td>50</td> <td>55</td> <td>65</td> </tr> <tr> <td>Frequency (Hz)</td> <td>500</td> <td>1000</td> <td>2000</td> <td>3000</td> <td>4000</td> <td>6000</td> <td>8000</td> </tr> <tr> <td>Y = Response</td> <td colspan="7">N = No Response</td> </tr> </table>								Right Ear	30	35	30	45	40	70	55	Left Ear	40	25	35	55	50	55	65	Frequency (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	Y = Response	N = No Response						
				Right Ear	30	35	30	45	40	70	55																																
				Left Ear	40	25	35	55	50	55	65																																
				Frequency (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000																																
Y = Response	N = No Response																																										
เอกซเรย์ X-RAY ปกติ																																											
การตรวจคลื่นหัวใจ EKG																																											
หมู่เลือด / Blood Group Rh <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg				ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count																																							
Hct 40.7 Vol% WBC 5.9 cell/mm. Hb 13.2 mg/dl				Neutrophil 47.1 % Lymphocyte 44.4 % Plt 215 10 ³ /ul																																							
Monocyte 5.6 % Eosinophil 2.0 %				ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis																																							
Sp.gr 1.015 PH 6.0 Protein Negative				Glucose Negative WBC - RBC -																																							
ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤ 150 ug/dL)				ตรวจหาสารนิโคตินในเลือด (Nicotine) (≤ 0.7 ug/dL)																																							
ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L)				ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L)																																							
ตรวจหาสารเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL)				เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) NEGATIVE																																							
ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs)				ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBe)																																							
หาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Anti HAV IgM)				AntiHCV (หาเชื้อไวรัสซี)																																							
VDRL				Methamphetamine																																							
Pregnancy Test				สรุป (Summary)																																							
ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดปกติ การทำงานของตับปกติ การทำงานของไตปกติ การตรวจไขมันเลือดปกติ ไขมันกลูโคสคอเลสเตอรอลในเลือดสูง ควรหลีกเลี่ยงอาหารเนื้อสัตว์ติดมัน เครื่องดื่มที่มีน้ำตาลสูง, ไขมันสูง, อาหารทอด ยกเว้นปลา ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ ผลตรวจปัสสาวะปกติ การได้ยินหูซ้ายปกติที่ความถี่ 500, 1000, 2000, 3000, 4000, 6000, 8000 Hz การได้ยินหูซ้ายผิดปกติที่ความถี่ 500, 2000, 3000, 4000, 6000, 8000 Hz การใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง เช่น Ear plug, Ear muff แนะนำตรวจเพิ่มเติม กับแพทย์ หู คอ จมูก สมองตรวจปกติ ผลการตรวจสายตา : สายตาดปกติทั้ง 2 ข้าง ตรวจวัดสายตาปกติครั้ง ผลการตรวจตาบอดสี : ปกติ				SGOT 27 0-40 U/L SGPT 21 0-40 U/L Gamma GT 0-78 U/L Alk.Phosphatase 30-135 U/L																																							
ดัชนีมวลกาย (BMI) 19.83 (18.5 - 23)				แพทย์ผู้ตรวจ / Physician ลายเซ็น / Signature (.....)																																							
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ				 <p>พญาไท PHYATHAI BANGPHRA</p>																																							



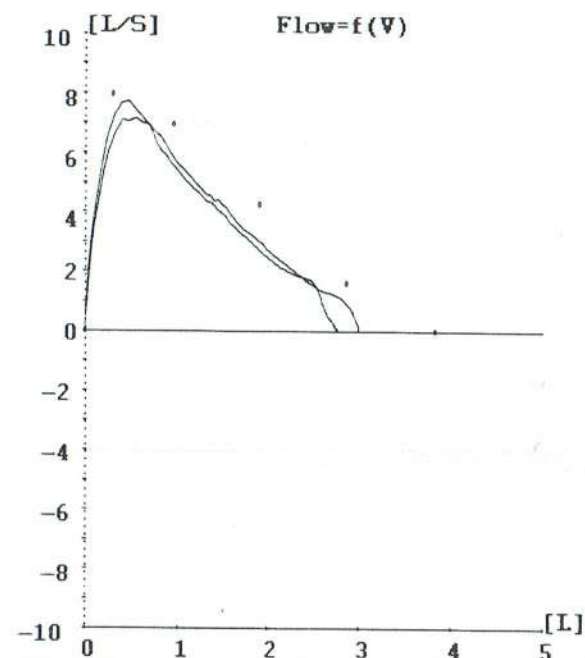
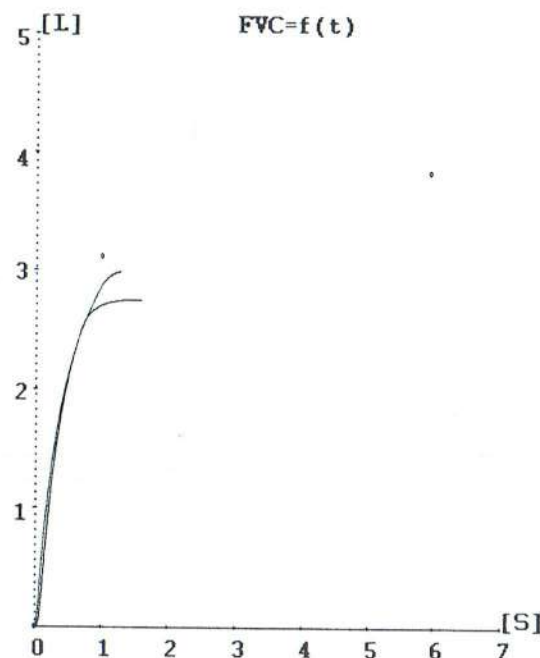
No. : 002567
 Name : 51
 Sex : Male Height: 165 cm
 Age : 51 Weight: 54 kg
 Smoke : No Drug : No
 TEMP : 30Celsius Atmos : 800mmHg
 Equation : ERS BSA : 1.59
 Nation : Japanese
 Time : 1970-10-11 01:59:30
 Times : 2(2.1)
 Doctor : แพทย์หญิง หงษ์กุล
 Diagnosis : 13/10/23



Clinical reference only

FVC(L)	3.84	3.02	78.65	2.77	72.23	FIVC(L)
FEV0.5(L)	/	2.18	/	2.14	/	FIV0.5(L)
FEV0.5/FVC(%)	/	72.28	/	77.03	/	FIV0.5/FIVC(%)
FEV1(L)	3.13	2.88	92.18	2.69	86.05	FIV1(L)
FEV1/FVC(%)	78.03	95.46	122.34	97.03	124.35	FIV1/FIVC(%)
FEV6(L)	3.84	2.98	77.66	2.73	71.20	FIV3(L)
FEV1/FEV6(%)	81.45	96.67	118.69	98.43	120.85	FIV3/FIVC(%)
FEV6/FVC(%)	/	98.75	/	98.57	/	PIF(L/S)
FET(s)	6.00	1.63	27.17	1.65	27.50	FIF0.2-1.2(L)
FEV3(L)	/	2.98	/	2.73	/	FIF50(L/S)
FEV3/FVC(%)	/	98.72	/	98.51	/	FIF25-75(L/S)
PEF(L/S)	8.09	7.19	88.95	7.64	94.41	FIT(s)
FEF0.2-1.2(L/S)	/	6.67	/	6.25	/	EVOL(ml)
FEF25(L/S)	7.06	6.78	96.02	6.52	92.39	MVV(L/M)
FEF50(L/S)	4.32	4.20	97.11	4.20	97.18	ELA(Year)
FEF75(L/S)	1.64	2.14	130.63	2.31	140.70	
FEF25-75(L/S)	3.71	3.89	104.79	3.93	166.11	
FEF75-85(L/S)	/	1.80	/	2.07	/	
MET(s)	/	0.14	/	0.09	/	

Pred.	Value1	%Pred.1	Value2	%Pred.2
3.84	/	0.00	/	0.00
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
3.13	/	0.00	/	0.00
78.03	/	0.00	/	0.00
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
8.09	/	0.00	/	0.00
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	38.57	/	41.32	/
117.20	100.85	86.05	94.15	80.33
51.00	57.00	111.76	63.00	123.53



ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่.MCW6601087

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว
.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)
.....

หมายเลขบัตรประชาชน ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

๑.โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๒.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๓.เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ.....

(ในกรณีที่เด็กไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ..... โรงพยาบาลพญาไทบางพระ..... วันที่/เดือน/พ.ศ..... 13 ตุลาคม 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 55055.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลพญาไทบางพระ เลขที่ 238/15 หมู่ที่ 2 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ..... 13 ตุลาคม 2566..... มีรายละเอียด ดังนี้

น้ำหนักตัว.....65.....กก. ความสูง.....178.....เซนติเมตร ความดันโลหิต.....130/84.....มม.ปรอท ชีพจร.....80.....ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือ
ปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และ อาการของโรคพิษสุราเรื้อรังและไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)

(ถ้าจำเป็นที่ต้องตรวจโรคที่เกี่ยวข้องของการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น.....

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

*ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

บริษัท ผลิตภัณฑ์เภสัชภัณฑ์ (ตรวจสอบภาพประจำปี) ชื่อ [REDACTED] อายุ/Age 58 ปี เพศ/Sex ช/M วันที่ตรวจ 13/10/2023 แผนก [REDACTED] น้ำหนัก 65.6 ส่วนสูง 178 ชีพจร 80 ความดันโลหิต 130 / 84 ประวัติการเจ็บป่วย (Past History) ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy) ประวัติการเจ็บป่วย ประวัติการแพ้ยา ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking) ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol) ไม่สูบ ไม่ดื่ม การตรวจร่างกายทั่วไป ผล Physical Examination Result ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose) ปกติ ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland) ปกติ ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth) ปกติ ปอด ทรวงอก เต้านม (Lungs, Chest, Breast) ปกติ หัวใจ (Heart) ปกติ ช่องท้อง (Abdomen) ปกติ กล้ามเนื้อและเอ็น (Muscles and Tendon) ปกติ ระบบประสาท (Nervous System) ปกติ ผิวหนัง (Skin) ปกติ แขนขา (Extremities) ปกติ สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry ผล / Result ค่าปกติ / Normal น้ำตาล Fasting Blood Sugar 91 75-99 mg/dl กรดยูริก Uric acid 6.6 3.5-7.2 mg/dl การทำงานของไต BUN 14 4-23 mg/dl Kidney Function Creatinine 1.2 0.7-1.5 mg/dl ไขมันไม่ดี Cholesterol 206 0-200 mg/dl ไขมันไม่ดี Triglyceride 35-150 mg/dl ไขมันดี HDL-c 35-80 mg/dl การทำงานของตับ Liver Functions ผล / Result ค่าปกติ / Normal Protein Total 6.4-8.2 g/dL Albumin 3.4-5.0 g/dL Globulin 1.5-3.5 g/dL Bilirubin Total 0.5-1.5 mg/dl Direct 0-0.2 mg/dl SGOT 30 0-40 U/L SGPT 29 0-40 U/L Gamma GT 0-78 U/L Alk.Phosphatase 30-135 U/L ดัชนีมวลกาย (BMI) 20.7 (18.5 - 23) แพทย์ผู้ตรวจ / Physician [REDACTED] ลายเซ็น / Signature (.....) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ				ตรวจการได้ยิน Audiogram Right Ear 45 25 25 50 80 70 65 Left Ear 45 30 20 80 80 80 60 Frequency (Hz) 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000 Y = Response N = No Response เอ็กซเรย์ X-RAY ปกติ การตรวจคลื่นหัวใจ EKG หมู่เลือด / Blood Group Rh <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count Hct 43.6 Vol% WBC 5.8 cell/mm. Hb 14.3 mg/dl Neutrophil 51.5 % Lymphocyte 39.7 % Plt 264 10 ³ /ul Monocyte 7.6 % Eosinophil 0.9 % ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis Sp.gr 1.015 PH 5.5 Protein Negative Glucose Negative WBC - RBC - ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤150 ug/dL) ตรวจหาสารนิโคตินในเลือด (Nickle) (≤0.7 ug/dL) ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤9.5 ug/L) ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤25 ug/L) ตรวจหาค่าเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL) เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) NEGATIVE ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs) ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBe) หาเชื้อไวรัสเอช (Anti HAV Igm) AntiHCV (หาเชื้อไวรัสซี) VDRL Methamphetamine Pregnancy Test สรุป (Summary) ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดปกติ การทำงานของตับปกติ การทำงานของไตปกติ กรดยูริกไม่ผิดปกติ ไขมันกลอสเตอรอลในเลือดสูงเล็กน้อย แนะนำลดอาหารมัน ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ ผลตรวจปัสสาวะปกติ การได้ยินหูซ้ายปกติที่ความถี่ 500, 1000, 3000, 4000, 6000, 8000 Hz การได้ยินหูซ้ายผิดปกติที่ความถี่ 500, 1000, 3000, 4000, 6000, 8000 Hz การใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง เช่น Ear plug, Ear muff แนะนำตรวจเพิ่มเติม กับแพทย์ หู คอ จมูก สมรรถภาพปอดปกติ ผลการตรวจสายตา : สายตามีปกติทั้ง 2 ข้าง ตรวจวัดสายตาปกติทั้ง ผลการตรวจตาบอดสี : ปกติ							
---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

No. : 002566
 Name : 33
 Sex : Male Height: 178 cm
 Age : 58 Weight: 65 kg
 Smoke : No Drug : No
 TEMP : 30Celsius Atmos : 800mmHg
 Equation : ERS BSA : 1.81
 Nation : Japanese
 Time : 1970-10-11 01:57:43
 Times : 3(3,2,1)
 Doctor : นายวิชาญ อรรถนิตย์
 Diagnosis:



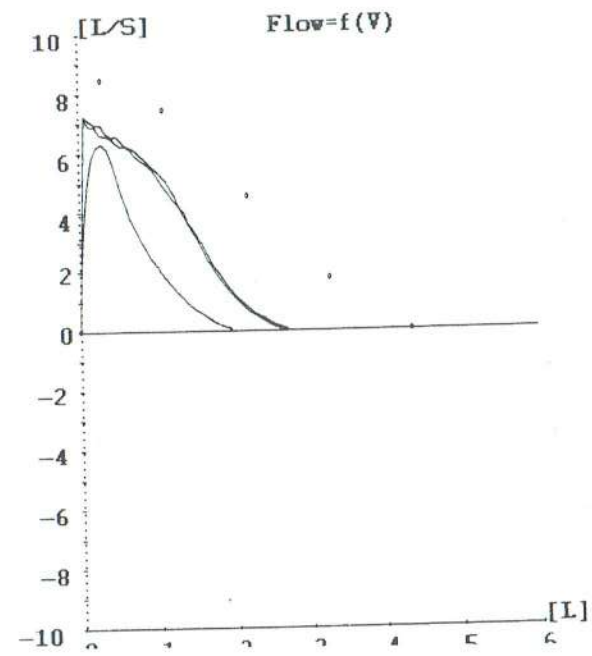
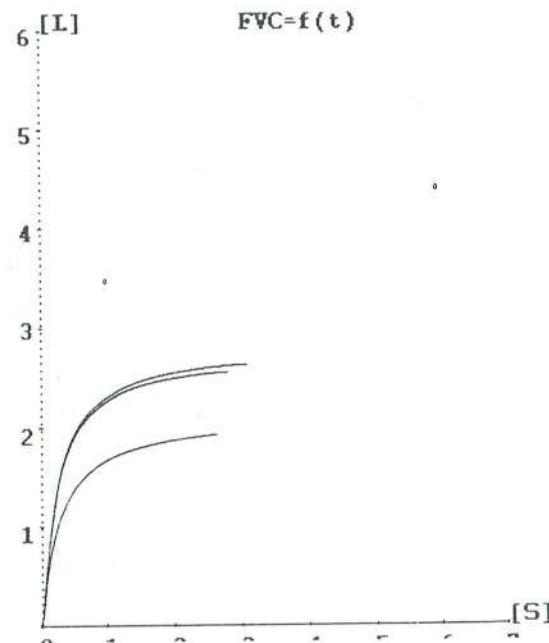
Clinical reference only



UJJWS: • BANGPHRA

FVC	FVC(L)	4.40	2.72	61.66	2.64	59.93	1.96	44.42	FIVC(L)
	FEV0.5(L)	/	1.98	/	1.95	/	1.37	/	FIV0.5(L)
	FEV0.5/FVC(%)	/	72.98	/	73.98	/	70.11	/	FIV0.5/FIVC(%)
	FEV1(L)	3.48	2.38	68.21	2.34	67.13	1.69	48.53	FIV1(L)
	FEV1/FVC(%)	76.77	87.45	113.91	88.56	115.36	86.37	112.51	FIV1/FIVC(%)
	FEV6(L)	4.40	2.72	61.66	2.64	59.93	1.96	44.42	FIV3(L)
	FEV1/FEV6(%)	79.05	87.45	110.62	88.56	112.03	86.37	109.26	FIV3/FIVC(%)
	FEV6/FVC(%)	/	100.00	/	100.00	/	100.00	/	PIF(L/S)
	FET(s)	6.00	3.10	51.67	3.11	51.83	2.66	44.33	FIF0.2-1.2(L/S)
	FEV3(L)	/	2.71	/	2.64	/	1.96	/	FIF50(L/S)
	FEV3/FVC(%)	/	99.85	/	100.00	/	100.00	/	FIF25-75(L/S)
	PEF(L/S)	8.59	7.18	83.65	7.01	81.68	6.24	72.65	FIT(s)
	FEF0.2-1.2(L/S)	/	5.88	/	5.88	/	3.12	/	EVOL(ml)
	FEF25(L/S)	7.57	6.27	82.83	6.25	82.59	4.93	65.12	HWV(L/H)
	FEF50(L/S)	4.60	3.83	83.21	4.04	87.78	2.26	49.20	ELA(Year)
	FEF75(L/S)	1.80	1.18	65.74	1.24	68.84	0.79	44.08	
	FEF25-75(L/S)	3.66	3.15	85.98	3.19	87.27	1.95	53.19	
	FEF75-85(L/S)	/	0.83	/	0.87	/	0.60	/	
	MET(s)	/	/	/	/	/	0.05	/	

Pred.	Value1	%Pred.1	Value2	%Pred.2	Value3	%Pred.3
4.40	/	0.00	0.04	1.01	/	0.00
/	/	/	0.04	/	/	/
/	/	/	98.29	/	/	/
3.48	/	0.00	0.04	1.26	/	0.00
76.77	/	0.00	98.29	128.03	/	0.00
/	/	/	0.04	/	/	/
/	/	/	98.29	/	/	/
8.59	/	0.00	0.18	2.04	/	0.00
/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	0.05	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	0.32	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/
126.99	83.13	65.46	81.82	64.43	59.15	46.57
58.00	87.00	150.00	88.00	151.72	108.00	186.21



ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่.MCW6601089

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว
 สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)
 หมายเลขบัตรประชาชน ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

๑.โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☒ มี(ระบุ) โรคความดันโลหิตสูง โรคเก๊าท์ ไช้มันในเลือดสูง

๒.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๓.เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ.....

(ในกรณีที่เด็กไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ..... โรงพยาบาลพญาไทบางพระ..... วันที่/เดือน/พ.ศ..... 13 ตุลาคม 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 55055.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลพญาไทบางพระ เลขที่ 238/15 หมู่ที่ 2 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2566..... มีรายละเอียด ดังนี้

น้ำหนักตัว..... 94..... กก. ความสูง..... 176..... เซนติเมตร ความดันโลหิต..... 150/120..... มม.ปรอท ชีพจร..... 94..... ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือ ปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และ อาการของโรคพิษสุราเรื้อรังและไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)
 (ถ้าจำเป็นที่ต้องตรวจโรคที่เกี่ยวข้องของการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น.....

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

*ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

PHYATHAI
UNIVERSITY • BANGPHRA

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่.MCW6601079

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขบัตรประชาชน ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

๑.โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๒.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๓.เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ.....

(ในกรณีที่เด็กไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ..... โรงพยาบาลพญาไทบางพระ..... วันที่/เดือน/พ.ศ..... 13 ตุลาคม 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 55055.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมโรงพยาบาลพญาไทบางพระ เลขที่ 238/15 หมู่ที่ 2 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2566..... มีรายละเอียด ดังนี้

น้ำหนักตัว..... 67 กก. ความสูง..... 160..... เซนติเมตร ความดันโลหิต..... 140/90..... มม.ปรอท ชีพจร..... 86..... ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือ ปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และ อาการของโรคพิษสุราเรื้อรังและไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัยโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคทำข้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)
(ถ้าจำเป็นที่ต้องตรวจโรคที่เกี่ยวข้องของการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์


ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น.....

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

*ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

บริษัท ผลิตภัณฑ์เสริมสุขภาพ จำกัด (ตรวจสอบประจำปี) ชื่อ [REDACTED] อายุ/Age 58 ปี				ตรวจการได้ยิน Audiogram								
				Right Ear		25	20	15	25	35	40	40
				Left Ear		25	25	20	30	25	35	40
				Frequency (Hz)		500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
				Y = Response N = No Response								
เพศ/Sex ช/M วันที่ตรวจ 13/10/2023 แผนก				เอ็กซเรย์ X-RAY								
น้ำหนัก 67 ส่วนสูง 160 ชีพจร 86 ความดันโลหิต 140 / 90				ปกติ								
ประวัติการเจ็บป่วย (Past History)				ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)				การตรวจคลื่นหัวใจ EKG				
ประวัติการเจ็บป่วย				ประวัติการแพ้ยา								
ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking)				ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)								
ไม่สูบ				ดื่ม								
การตรวจร่างกายทั่วไป				ผล				หมู่เลือด / Blood Group Rh <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg				
Physical Examination				Result				ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count				
ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose)				ปกติ				Het 45.6 Vol% WBC 7.1 cell/mm. Hb 15.8 mg/dl				
ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland)				ปกติ				Neutrophil 29.1 % Lymphocyte 60.7 % Plt 231 10 ³ /ul				
ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth)				ปกติ				Monocyte 7.4 % Eosinophil 2.0 %				
ปอด ทรวงอก เต้านม (Lungs, Chest, Breast)				ปกติ				ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis				
หัวใจ (Heart)				ปกติ								
ช่องท้อง (Abdomen)				ปกติ								
กล้ามเนื้อและเส้นเอ็น (Muscles and Tendon)				ปกติ								
ระบบประสาท (Nervous System)				ปกติ				ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤ 150 ug/dL)				
ผิวหนัง (Skin)				ปกติ				ตรวจหาสารนิเกิลในเลือด (Nickel) (≤ 0.7 ug/dL)				
แขนขา (Extremities)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L)				
สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry				ผล / Result ค่าปกติ / Normal				ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L)				
น้ำตาล Fasting Blood Sugar				110 75-99 mg/dl				ตรวจหาค่าเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL)				
กรดยูริก Uric acid				6.5 3.5-7.2 mg/dl				เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) NEGATIVE				
การทำงานของไต BUN				14 4-23 mg/dl				ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs)				
Kidney Function Creatinine				1.0 0.7-1.5 mg/dl				ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBc)				
ไขมันไม่ดี				Cholesterol 182 0-200 mg/dl				หาเชื้อไวรัสเอ (Anti HAV IgM)				
				Triglyceride 35-150 mg/dl				AntiHCV (หาเชื้อไวรัสซี)				
				LDL-c 0-150 mg/dl				VDRL				
ไขมันดี				HDL-c 35-80 mg/dl				Methamphetamine				
								Pregnancy Test				
การทำงานของตับ Liver Functions				ผล / Result ค่าปกติ / Normal				สรุป (Summary)				
Protein				Total 6.4-8.2 g/dL				น้ำหนักตัวมากเกินควร แนะนำลดน้ำหนักควบคุมอาหาร ประคบ เป้ง นวด และใช้สมุนไพร ออกกำลังกายสม่ำเสมอ				
				Albumin 3.4-5.0 g/dL				ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดปกติ				
				Globulin 1.5-3.5 g/dL				การทำงานของตับปกติ				
Bilirubin				Total 0.5-1.5 mg/dl				การทำงานของไตปกติ				
				Direct 0-0.2 mg/dl				กรดยูริกในเลือดปกติ				
SGOT				29 0-40 U/L				ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดปกติ				
SGPT				30 0-40 U/L				ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด				
Gamma GT				0-78 U/L				น้ำตาลในเลือดสูงค่าปกติ แต่ไม่มีอาการจึงเป็นโรคเบาหวาน แนะนำงดของหวาน ออกกำลังกายสม่ำเสมอ				
Alk.Phosphatase				30-135 U/L				ควบคุมน้ำหนักตรวจน้ำตาลในเลือดเป็นครั้งคราว				
ดัชนีมวลกาย (BMI) 26.17 (18.5 - 23)								ผลการตรวจสายตา : สายตาสอดคล้อง 2 ข้าง				
								ผลการตรวจตาบอดสี : ปกติ				
แพทย์ผู้ตรวจ / Physican												
ลายเซ็น / Signature (.....)												

No. : 002558
 Name : 01
 Sex : Male Height: 160 cm
 Age : 58 Weight: 67 kg
 Smoke : No Drug : Yes
 TEMP : 27Celsius Atmos : 800mmHg
 Equation : ERS BSA : 1.70
 Nation : Japanese
 Time : 1970-10-11 00:56:10
 Times : 2(1,2)
 Doctor : นายสมศักดิ์ ใจดี
 Diagnosis: 13/10/23

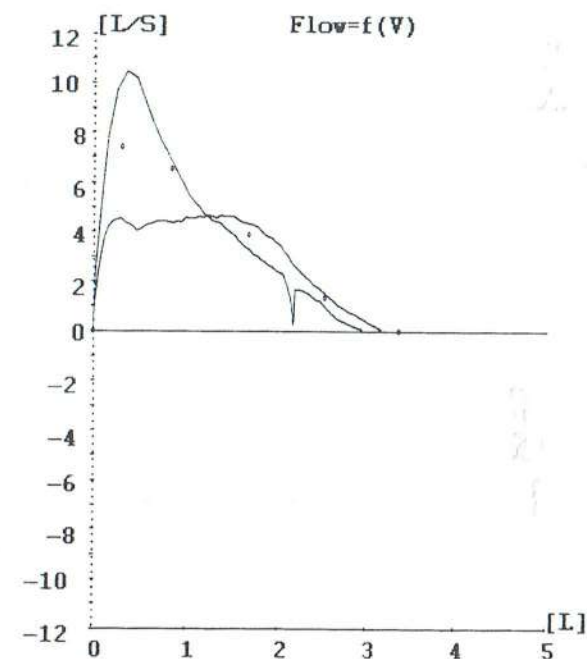
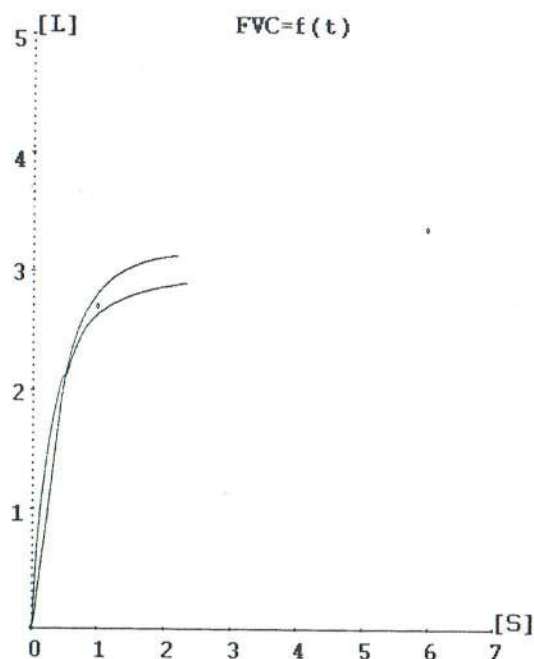


Clinical reference only

FEV0.5/FVC(%)	/	66.81	/	72.56	/	FIV0.5/FIVC(%)
FEV1(L)	2.71	2.79	103.17	2.65	97.70	FIV1(L)
FEV1/FVC(%)	76.77	88.59	115.40	90.01	117.25	FIV1/FIVC(%)
FEV6(L)	3.37	3.11	92.23	2.91	86.53	FIV3(L)
FEV1/FEV6(%)	80.40	89.95	111.87	90.79	112.91	FIV3/FIVC(%)
FEV6/FVC(%)	/	98.49	/	99.14	/	PIF(L/S)
FET(s)	6.00	2.16	36.00	2.33	38.83	FIF0.2-1.2(L/S)
FEV3(L)	/	3.11	/	2.91	/	FIF50(L/S)
FEV3/FVC(%)	/	98.49	/	99.14	/	FIF25-75(L/S)
PEF(L/S)	7.48	4.68	62.52	10.02	134.00	FIT(s)
FEF0.2-1.2(L/S)	/	4.35	/	7.14	/	EVOL(ml)
FEF25(L/S)	6.58	4.43	67.36	7.31	111.03	MVV(L/M)
FEF50(L/S)	3.92	4.44	113.48	4.00	102.11	ELA(Year)
FEF75(L/S)	1.33	1.94	145.88	1.67	125.87	
FEF25-75(L/S)	3.31	3.78	114.31	3.16	95.46	
FEF75-85(L/S)	/	1.47	/	1.41	/	
MET(s)	/	0.32	/	0.04	/	

PHYATHAI
 BANGPHRA

Pred.	Value1	%Pred.1	Value2	%Pred.2
3.37	/	0.00	0.04	1.33
/	/	/	0.04	/
/	/	/	98.29	/
2.71	/	0.00	0.04	1.63
76.77	/	0.00	98.29	128.03
/	/	/	0.04	/
/	/	/	98.29	/
7.48	/	0.00	0.18	2.36
/	/	/	/	/
/	/	/	0.05	/
/	/	/	0.32	/
/	47.61	/	25.15	/
105.53	97.79	92.67	92.60	87.75
58.00	54.00	93.10	58.00	100.00



ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่ MCW6601082

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขบัตรประชาชน

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

๑.โรคประจำตัว



ไม่มี



มี(ระบุ).....

๒.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด



ไม่มี



มี(ระบุ).....

๓.เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล



ไม่มี



มี(ระบุ).....

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ.....

วันที่/เดือน/พ.ศ.....

(ในกรณีที่เด็กไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลพญาไทบางพระ

วันที่/เดือน/พ.ศ.....

13 ตุลาคม 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

(๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 55055

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมโรงพยาบาลพญาไทบางพระ เลขที่ 238/15 หมู่ที่ 2 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2566

มีรายละเอียด ดังนี้

น้ำหนักตัว.....58.....กก.

ความสูง.....165.....

เซนติเมตร

ความดันโลหิต.....

132/90

มม.ปรอท

ชีพจร.....

90.....

ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์



ปกติ



ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือ ปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และ อาการของโรคพิษสุราเรื้อรังและไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไป

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจโรคที่เกี่ยวข้องของการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

 **PHYATHAI**
UNIVERSITY • BANGPHRA



FVC
 No. : 002569
 Name : 50
 Sex : Male Height: 165 cm
 Age : 50 Weight: 58 kg
 Smoke : Yes Drug : Yes
 TEMP : 30Celsius Atmos : 800mmHg
 Equation : ERS BSA : 1.63
 Nation : Japanese
 Time : 1970-10-11 02:03:18
 Times : 1(1)

Doctor : ศาสตราจารย์ ดร.ดร.ดร.

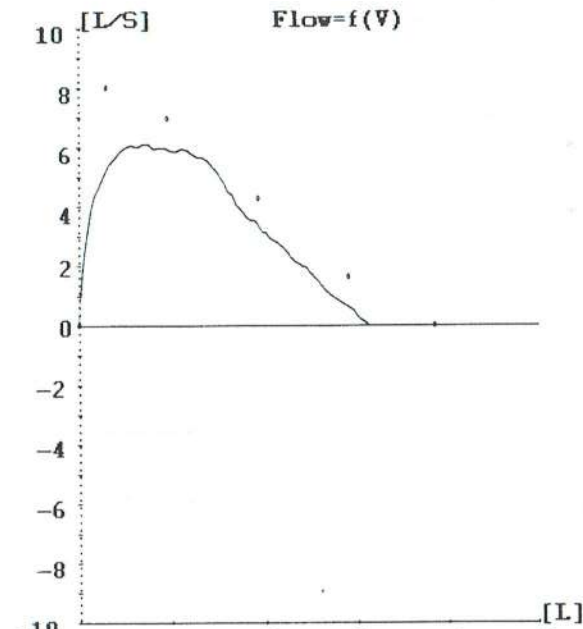
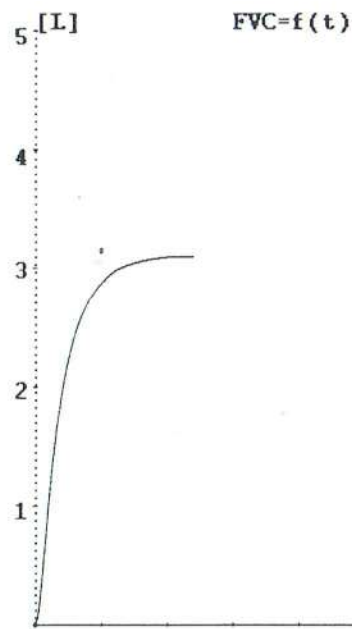
Diagnosis :



Clinical reference only

parameter	rred.	value1	pred.1	parameter
FVC(L)	3.86	3.12	80.75	FIVC(L)
FEV0.5(L)	/	2.25	/	FIV0.5(L)
FEV0.5/FVC(%)	/	72.08	/	FIV0.5/FIVC(%)
FEV1(L)	3.16	2.85	90.26	FIV1(L)
FEV1/FVC(%)	78.21	91.27	116.69	FIV1/FIVC(%)
FEV6(L)	3.86	3.06	79.18	FIV3(L)
FEV1/FEV6(%)	81.65	93.07	113.98	FIV3/FIVC(%)
FEV6/FVC(%)	/	98.06	/	PIF(L/S)
FET(s)	6.00	2.53	42.17	FIF0.2-1.2(L/S)
FEV3(L)	/	3.06	/	FIF50(L/S)
FEV3/FVC(%)	/	98.06	/	FIF25-75(L/S)
PEF(L/S)	8.13	6.18	75.95	FIT(s)
FEF0.2-1.2(L/S)	/	5.88	/	EVOL(ml)
FEF25(L/S)	7.09	6.06	85.49	MVV(L/H)
FEF50(L/S)	4.35	4.93	113.26	ELA(Year)
FEF75(L/S)	1.67	2.14	128.22	
FEF25-75(L/S)	3.75	4.15	110.54	
FEF75-85(L/S)	/	1.72	/	
MET(s)	/	0.16	/	

Pred.	Value1	%Pred.1
3.86	/	0.00
/	/	/
/	/	/
3.16	/	0.00
78.21	/	0.00
/	/	/
/	/	/
8.13	/	0.00
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	60.41	/
118.02	99.67	84.45
50.00	58.00	116.00



ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่.MCW6601092

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขบัตรประชาชน ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

๑.โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☒ มี(ระบุ)ไวรัสตับอักเสบบี.....

๒.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๓.เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ.....

(ในกรณีที่เด็กไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ..... โรงพยาบาลพญาไทบางพระ..... วันที่/เดือน/พ.ศ..... 13 ตุลาคม 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 55055.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมโรงพยาบาลพญาไทบางพระ เลขที่ 238/15 หมู่ที่ 2 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ..... 13 ตุลาคม 2566..... มีรายละเอียด ดังนี้

น้ำหนักตัว.....78.....กก. ความสูง.....185.....เซนติเมตร ความดันโลหิต.....120/72.....มม.ปรอท ชีพจร.....66.....ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือ
ปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และ อาการของโรคพิษสุราเรื้อรังและไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)

(ถ้าจำเป็นที่ต้องตรวจโรคที่เกี่ยวข้องของการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น.....

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

*ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

บริษัท ผลิตภัณฑ์เภสัชภัณฑ์ (ตรวจสอบสุขภาพประจำปี)				ตรวจการได้ยิน Audiogram							
ชื่อ [REDACTED] อายุ/Age 40 ปี				Right Ear	20	20	25	45	50	35	30
				Left Ear	20	20	25	60	45	55	35
				Frequency (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
เพศ/Sex ข/M วันที่ตรวจ 13/10/2023 แผนก				Y = Response N = No Response							
น้ำหนัก 78 ส่วนสูง 185 ชีพจร 66 ความดันโลหิต 120 / 72				เอ็กซเรย์ X-RAY							
ประวัติการเจ็บป่วย (Past History)				ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)				ปกติ			
มีประวัติ วัณโรค/วัณโรค				ประวัติการแพ้ยา				การตรวจคลื่นหัวใจ EKG			
ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking)				ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)							
สูบบุหรี่				ไม่ดื่ม							
การตรวจร่างกายทั่วไป				ผล				หมู่เลือด / Blood Group Rh <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg			
Physical Examination				Result				ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count			
ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose)				ปกติ				Hct 47.1 Vol% WBC 8.2 cell/mm. Hb 15.1 mg/dl			
ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland)				ปกติ				Neutrophil 52.3 % Lymphocyte 38.9 % Plt 225 10 ³ /ul			
ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth)				ปกติ				Monocyte 5.7 % Eosinophil 2.6 %			
ปอด ทรวงอก เต้านม (Lungs, Chest, Breast)				ปกติ				ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis			
หัวใจ (Heart)				ปกติ				Sp.gr 1.02 PH 5.5 Protein Negative			
ช่องท้อง (Abdomen)				ปกติ				Glucose Negative WBC - RBC 0-1			
กล้ามเนื้อและเส้นเอ็น (Muscles and Tendon)				ปกติ				ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤150 ug/dL)			
ระบบประสาท (Nervous System)				ปกติ				ตรวจหาสารนิเกิลในเลือด (Nickel) (≤ 0.7 ug/dL)			
ผิวหนัง (Skin)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L)			
แขนขา (Extremities)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L)			
สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry				ผล / Result ค่าปกติ / Normal				ตรวจหาค่าเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL)			
น้ำตาล Fasting Blood Sugar				85 75-99 mg/dl				เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) POSITIVE			
กรดยูริก Uric acid				8.7 3.5-7.2 mg/dl				ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs)			
การทำงานของไต BUN				11 4-23 mg/dl				ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBc)			
Kidney Function Creatinine				1.1 0.7-1.5 mg/dl				หาเชื้อไวรัสเอ (Anti HAV IgM)			
ไขมันในเลือด				Cholesterol 162 0-200 mg/dl				AntiHCV (หาเชื้อไวรัสซี)			
				Triglyceride 35-150 mg/dl				VDRL			
				LDL-c 0-150 mg/dl				Methamphetamine			
ไขมันดี HDL-c				35-80 mg/dl				Pregnancy Test			
การทำงานของตับ Liver Functions				ผล / Result ค่าปกติ / Normal				สรุป (Summary)			
Protein				Total 6-8.2 g/dL				ผลตรวจความสมบูรณ์ของเลือดปกติ			
				Albumin 3.4-5.0 g/dL				การทำงานของตับปกติ			
				Globulin 1.5-3.5 g/dL				การทำงานของไตปกติ			
Bilirubin				Total 0.5-1.5 mg/dl				ตรวจดูการอักเสบของตับ ปะการังของตับ ปะการังของตับ ปะการังของตับ ปะการังของตับ ปะการังของตับ ปะการังของตับ ปะการังของตับ			
				Direct 0-0.2 mg/dl				พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด อาจเป็นพาหะหรือติดเชื้อไวรัส และนำพาเชื้อไวรัสเพิ่ม			
SGOT				17 0-40 U/L				ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ			
SGPT				10 0-40 U/L				ผลตรวจปัสสาวะปกติ			
Gamma GT				0-78 U/L				การได้ยินหูซ้ายผิดปกติที่ความถี่ 3000, 4000, 6000, 8000 Hz			
Alk.Phosphatase				30-135 U/L				การได้ยินหูซ้ายผิดปกติที่ความถี่ 3000, 4000, 6000, 8000 Hz			
ดัชนีมวลกาย (BMI) 22.79 (18.5 - 23)								การใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง เช่น Ear plug, Ear muffs และนำพาหะเพิ่มกับแพทย์ หู คอ จมูก			
แพทย์ผู้ตรวจ / Physician								ตรวจร่างกายปกติ			
ลายเซ็น / Signature (.....)								ผลการตรวจสุขภาพ: ตรวจปกติ / ตรวจปกติ ตรวจสุขภาพการมองเห็น 2 ตามปกติ			
								ผลการตรวจคอหอย: ปกติ			

No. : 002562
 Name : 22
 Sex : Male Height : 185 cm
 Age : 40 Weight : 78 kg
 Smoke : Yes Drug : No
 TEMP : 29Celsius Atmos : 800mmHg
 Equation : ERS BSA : 2.01
 Nation : Japanese
 Time : 1970-10-11 01:49:00
 Times : 2(1.2)
 Doctor : นายแพทย์ บัณฑิต
 Diagnosis : 13/10/23

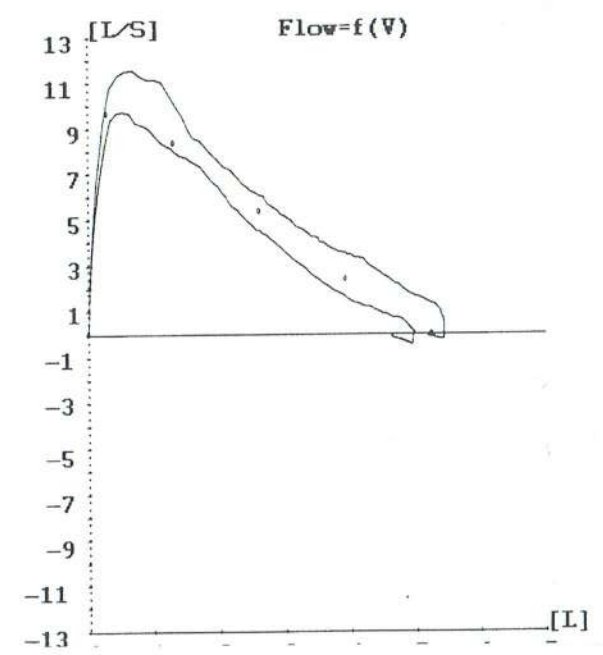
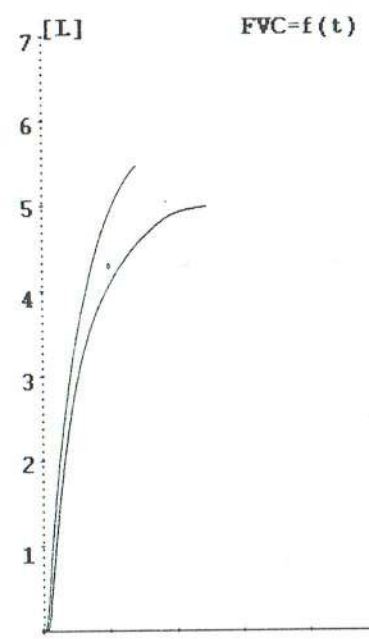


Clinical reference only

Parameter	value1	%Pred.1	value2	%Pred.2	Parameter	
FVC(L)	5.28	5.54	105.02	5.02	95.22	FIVC(L)
FEV0.5(L)	/	3.59	/	3.13	/	FIV0.5(L)
FEV0.5/FVC(%)	/	64.80	/	62.24	/	FIV0.5/FIVC(%)
FEV1(L)	4.31	4.98	115.74	4.16	96.53	FIV1(L)
FEV1/FVC(%)	80.01	89.93	112.40	82.72	103.38	FIV1/FIVC(%)
FEV6(L)	5.28	5.51	104.47	5.00	94.70	FIV3(L)
FEV1/FEV6(%)	81.60	90.40	110.79	83.18	101.94	FIV3/FIVC(%)
FEV6/FVC(%)	/	99.48	/	99.45	/	PIF(L/S)
FET(s)	6.00	1.77	29.50	2.77	46.17	FIF0.2-1.2(L/S)
FEV3(L)	/	5.51	/	5.00	/	FIF50(L/S)
FEV3/FVC(%)	/	99.44	/	99.43	/	FIF25-75(L/S)
PEF(L/S)	9.79	11.55	118.03	9.74	99.45	FIT(s)
FEF0.2-1.2(L/S)	/	11.11	/	9.09	/	EVOL(ml)
FEF25(L/S)	8.47	9.71	114.59	8.26	97.47	MVV(L/H)
FEF50(L/S)	5.42	5.78	106.70	4.90	90.43	ELA(Year)
FEF75(L/S)	2.45	3.42	139.52	1.99	81.39	
FEF25-75(L/S)	4.57	5.49	120.09	4.34	94.95	
FEF75-85(L/S)	/	2.91	/	1.56	/	
MET(s)	/	0.12	/	0.15	/	



Pred.	Value1	%Pred.1	Value2	%Pred.2
5.28	0.26	4.98	0.35	6.67
/	0.11	/	0.17	/
/	41.32	/	49.60	/
4.31	0.19	4.46	0.29	6.74
80.01	73.01	91.26	82.36	102.93
/	0.26	/	0.34	/
/	99.84	/	96.78	/
9.79	0.23	2.37	0.43	4.38
/	/	/	/	/
/	0.18	/	0.29	/
/	0.18	/	0.29	/
/	1.58	/	1.61	/
/	31.08	/	28.81	/
150.03	174.39	116.24	145.45	96.94
40.00	13.00	32.50	39.00	97.50



เอกสารแนบ

9

รายงานแผนและผลการดำเนินงาน
ด้านการฟื้นฟูพื้นที่ทำเหมือง

รายงานแผนและผลการดำเนินงาน ด้านการฟื้นฟูพื้นที่ที่ทำเหมือง

โครงการเหมืองแร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน
เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
ประทานบัตรที่ 21379/15245



บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด
ตำบลเหมือง
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

ตุลาคม
2564

บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลปะแสนสุข จำกัด

110/4 หมู่ที่ 2 ตำบลเหมือง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี 20130 โทร 033-640401

วันที่ 7 ธันวาคม 2564

เรื่อง ขอส่งรายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ที่ทำเหมือง โครงการเหมืองแร่หิน
อุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง ประทานบัตรที่ 21379/15245 ของบริษัท
ผลิตภัณฑ์ศิลปะแสนสุข จำกัด ประจำปี 2564

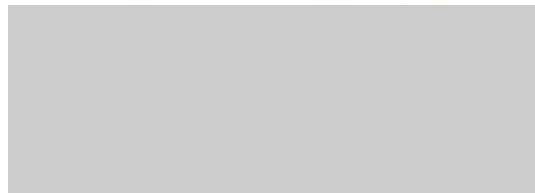
เรียน สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ที่ทำเหมือง โครงการเหมืองแร่หิน
อุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง ประทานบัตรที่ 21379/15245 ของ
บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลปะแสนสุข จำกัด ประจำปี 2564 จำนวน 1 ชุด

ตามที่ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลปะแสนสุข จำกัด ได้รับอนุญาตให้ทำเหมืองตามประทานบัตรที่
21379/15245 และมีหน้าที่ที่จะต้องจัดทำรายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ที่ทำเหมือง
เพื่อรายงานรายละเอียดของโครงการต่อท่านทราบทุก 2 ปีนั้น บัดนี้ ทางบริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลปะแสนสุข จำกัด
ได้จัดทำรายงานดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งรายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ที่
ทำเหมือง ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



กรรมการผู้จัดการ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลปะแสนสุข จำกัด

ได้รับต้นฉบับแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

๒ / 12 / ๖๔

สารบัญ

	หน้า
สารบัญ	i
สารบัญรูป	i
1. ข้อมูลประทานบัตร	1
2. ข้อมูลการทำเหมืองปัจจุบัน	2
3. รูปแบบการใช้ประโยชน์ที่ดินภายหลังสิ้นสุดการทำเหมือง	3
4. ผลการดำเนินงานในช่วงที่ผ่านมา	3
5. แผนการดำเนินงานในช่วง 2 ปีข้างหน้า	17
เอกสารแนบ	
เอกสารแนบที่ 1 แสดงขนาดพื้นที่ และตำแหน่งที่ตั้ง โครงการ	อ1
เอกสารแนบที่ 2 แผนผังแสดงพื้นที่ดำเนินการปรับปรุงและฟื้นฟูสภาพการทำเหมือง และภาพถ่ายดำเนินงานในช่วงที่ผ่านมา	อ2
เอกสารแนบที่ 3 แผนผังแสดงพื้นที่ดำเนินการปรับปรุงและฟื้นฟูสภาพการทำเหมืองในช่วง 2 ปีข้างหน้า	อ3

สารบัญรูป

สารบัญ	หน้า
รูปที่ 1: หน้าเหมืองปัจจุบันของโครงการ และการทำเหมืองแบบขั้นบันได.....	5
รูปที่ 2: การปลูกต้นไม้ฟื้นฟูบริเวณขอบบ่อเหมือง ประทานบัตรที่ 21372/15606	6
รูปที่ 3: การปลูกต้นไม้ฟื้นฟูบนขั้นบันไดหน้าเหมืองประทานบัตรที่ 21399/15856	7
รูปที่ 4: ต้นไม้บริเวณบ่อดักตะกอน.....	7
รูปที่ 5: ต้นไม้บริเวณริมถนนด้านหน้าโรงซ่อมบำรุง	8
รูปที่ 6: แนวสนประดิพัทธ์ทางด้านทิศตะวันตกเฉียงใต้ของพื้นที่โครงการ.....	9
รูปที่ 7: สวนยูคาลิปตัสทางด้านทิศใต้ของพื้นที่โครงการ.....	10
รูปที่ 8: การปลูกทองอุไรเสริมแนวสนประดิพัทธ์	11
รูปที่ 9: การปลูกมะพร้าวเสริมแนวสนประดิพัทธ์.....	12
รูปที่ 10: การปลูกต้นไม้บริเวณโรงโม่หินหัตถศึกษาบุรี.....	13
รูปที่ 11: การติดตั้งตาข่ายและรั้วเมทัลชีทของโรงโม่หินหัตถศึกษาบุรี.....	14
รูปที่ 12: การปลูกต้นไม้บริเวณโรงโม่หินหัตถศึกษา	14
รูปที่ 13: ต้นไม้บริเวณบ้านพักคนงาน	16

แบบรายงานแผนและผลการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูพื้นที่ทำเหมือง
เสนอต่อกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่
และสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

การรายงานครั้งที่ 2 วันที่ 28 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564

1. ข้อมูลประทานบัตร

ชื่อผู้ถือประทานบัตร บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด
หมายเลขประทานบัตร 21379/15245
ที่ตั้ง ตั้งอยู่ที่ ตำบลเหมือง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี
ชนิดแร่ แร่หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง
วิธีการทำเหมือง ทำเหมืองโดยวิธีเหมืองเปิด
อายุประทานบัตร 31 ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ 23 กรกฎาคม 2542 ถึง วันที่ 7 มกราคม 2573
เนื้อที่ประทานบัตร 48-1-79 ไร่ โดยกรรมสิทธิ์ที่ดินมีดังนี้
() มีกรรมสิทธิ์ (ระบุประเภท เช่น โฉนด นส.3ก. นส.3 ฯลฯ)
(✓) ที่รัฐ เป็นพื้นที่ป่าสงวนแห่งชาติ ป่าเขาพุ 48-1-79 ไร่
() อื่นๆ (ระบุ...)

2. ข้อมูลการทำเหมืองปัจจุบัน

สภาพปัจจุบัน (✓) เปิดการทำเหมือง () หยุดการทำเหมือง
พื้นที่ที่ใช้ในการทำเหมืองและประกอบกิจกรรมเกี่ยวเนื่องทั้งหมดในปัจจุบัน57.....ไร่
จำนวนหน้าเหมือง/บ่อเหมืองปัจจุบัน.....1.....แห่ง
ขนาด (ระบุขนาดแต่ละแห่งตามลำดับ).....30.....ไร่ (รูปที่ 1 และในเอกสารแนบที่ 1)
พื้นที่เก็บกองเปลือกดินและเศษหิน.....-.....แห่ง
ขนาด (ระบุขนาดแต่ละแห่งตามลำดับ).....-.....ไร่
พื้นที่โรงแต่งแร่/สำนักงาน/บ้านพัก ฯลฯ.....-.....ไร่ เป็นพื้นที่กรรมสิทธิ์อยู่นอกเขตประทานบัตร)
จำนวนชุมชนเมืองที่ไม่ใช่ทำเหมืองแล้ว.....-.....แห่ง ขนาด.....-.....ไร่ ลึก.....-.....เมตร
พื้นที่ที่ผ่านการทำเหมืองแล้ว.....30.....ไร่ พื้นที่ที่ทำการฟื้นฟูแล้ว.....-.....ไร่

เนื่องจากปัจจุบันยังมีการดำเนินการทำเหมืองอย่างต่อเนื่อง ยังไม่มีพื้นที่สิ้นสุดการทำเหมือง ทั้งนี้ทางโครงการได้มีการเว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองจากขอบประทานบัตร ระยะ 10 เมตร ยกเว้น ด้านที่ร่วมแผนผังโครงการทำเหมืองกับประทานบัตรข้างเคียง และเว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองทางด้านทิศตะวันออกที่ติดกับยอดเขา พร้อมทั้งได้มีการดูแลรักษาพันธุ์ไม้ที่มีอยู่เดิมให้เจริญเติบโตได้ดี พร้อมทั้งได้มีการปลูกต้นไม้ฟื้นฟูพื้นที่ที่เกี่ยวข้องกับการทำเหมือง ได้แก่ บริเวณโรงม่หินของโครงการ สำนักงานของโครงการ เป็นต้น โดยพันธุ์ไม้ที่ปลูก ได้แก่ ต้นสนประดิพัทธ์ ยูคาลิปตัส ต้นไผ่ ต้นขี้เหล็ก และต้นกระถิน เป็นต้น

3. รูปแบบการใช้ประโยชน์ที่ดินภายหลังสิ้นสุดการทำเหมือง (พร้อมแนบแผนผังการฟื้นฟูพื้นที่ในภาพรวม ซึ่งสอดคล้องกับแผนผังโครงการทำเหมือง โดยเฉพาะครั้งแรกของการรายงาน และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการใช้พื้นที่สุดท้าย)

- (✓) พัฒนาเป็นแหล่งน้ำสาธารณะ () พัฒนาเป็นทุ่งหญ้าสาธารณะ/ทุ่งหญ้าเลี้ยงสัตว์
() พัฒนาเป็นพื้นที่เกษตรกรรม () ปลูกสร้างสวนป่า
(✓) อื่นๆ (ระบุ) ทำการเติมดินตามที่ราบชั้นบันไดที่สิ้นสุดการทำเหมืองแล้ว และดำเนินการปลูกพืชคลุมดิน และพันธุ์ไม้ท้องถิ่น

4. ผลการดำเนินงานในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา (พร้อมแนบแผนผังแสดงพื้นที่ดำเนินการปรับปรุงและฟื้นฟูสภาพการทำเหมืองและภาพถ่ายการดำเนินงาน ในเอกสารแนบที่ 2)

- (✓) การปรับสภาพฟื้นฟูพื้นที่บริเวณหน้าเหมือง

จำนวน.....1.....แห่ง เนื้อที่.....ไร่

วิธีดำเนินการ (ให้อธิบายลักษณะของหน้าเหมือง ความปลอดภัย)

เนื่องจากปัจจุบันโครงการได้มีการพัฒนาหน้าเหมืองอย่างต่อเนื่อง และได้เปิดการทำเหมืองบริเวณยอดเขาไปแล้วประมาณ...30...ไร่ โดยเปิดหน้าเหมืองให้มีลักษณะแบบขั้นบันได ที่มีความสูงของขั้นบันไดไม่เกิน 10 เมตร ความกว้างของขั้นบันไดไม่น้อยกว่า 10 เมตร และควบคุมความลาดชันโดยรวม (Overall pit slope) ไม่เกิน 45 องศา พร้อมทั้งตรวจสอบเสถียรภาพหน้าเหมืองให้มีความมั่นคงแข็งแรง และปลอดภัยอยู่เสมอ ทั้งนี้ โครงการได้เว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองจากขอบประทานบัตร ระยะ 10 เมตร ยกเว้น ด้านที่รวมแผนผังโครงการทำเหมืองกับประทานบัตร ข้างเคียง และเว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองทางด้านทิศตะวันออกที่ติดกับยอดเขา พร้อมทั้งดูแลรักษาพันธุ์ไม้ที่มีอยู่เดิมให้เจริญเติบโตได้ดี (รูปที่ 1 ถึง รูปที่ 3)

- () การปรับสภาพและฟื้นฟูกองเก็บเปลือกดินและเศษหิน

จำนวน.....-.....แห่ง เนื้อที่.....ไร่

วิธีดำเนินการ เนื่องจากเปลือกดินและเศษหินที่เกิดจากการทำเหมืองมีปริมาณน้อย และโครงการได้มีการนำเปลือกดินและเศษหินดังกล่าวไปใช้ในการปรับถมพื้นที่เพื่อพัฒนาถนนภายในพื้นที่โครงการ ดังนั้นจึงไม่มีการเก็บกองเปลือกดินและเศษหินในพื้นที่โครงการแต่อย่างใด (รูปที่ 4)

- () การปรับสภาพและฟื้นฟูขุมเหมืองที่ไม่ใช้ในการทำเหมืองแล้ว

จำนวน.....-.....แห่ง ขนาด (กxยxล).....-.....เมตร

วิธีดำเนินการ เนื่องจากภูมิประเทศของโครงการมีลักษณะเป็นภูเขา และเริ่มเปิดการทำเหมืองจากบริเวณยอดเขาและลดระดับลงมาเรื่อยๆ และมีการเปิดหน้าเหมืองอย่างต่อเนื่อง จึงยังไม่มีขุมเหมืองที่ไม่ใช้ในการทำเหมืองแล้ว ทั้งนี้จุดต่ำสุดของหน้าเหมืองปัจจุบันอยู่ที่ระดับ 33 เมตร จากระดับน้ำทะเลปานกลาง ทางทิศตะวันตกของประทานบัตร

(✓) การปรับสภาพและฟื้นฟูระบบป้องกันการชะล้างตะกอนดินจากบริเวณหน้าเหมืองที่เก็บกองเปลือกดิน/เศษหิน และบริเวณอื่นๆ เช่น คันทำนบดิน คูระบายน้ำ และบ่อดักตะกอน เป็นต้น

จำนวน.....1.....แห่ง ขนาด (กxยxล).....-.....เมตร

วิธีดำเนินการ โครงการใช้บ่อเหมืองเก่าทางด้านทิศตะวันตกเป็นบ่อดักตะกอน ซึ่งอยู่นอกเขตพื้นที่ประทานบัตร โดยทางโครงการได้มีการรักษาสภาพไม้ยืนต้นและพืชคลุมดินที่เกิดขึ้นเองตามธรรมชาติตามแนวขอบบ่อดักตะกอนให้สามารถเจริญเติบโตได้ดี อีกทั้งได้มีการจัดสร้างคันทำนบดินบริเวณรอบโรงโม่หินของโครงการ พร้อมทั้งปลูกไม้ยืนต้นโตเร็วบนคันทำนบดิน เพื่อใช้เป็นแนวกรองฝุ่นละอองที่เกิดขึ้นบริเวณโรงโม่หิน (รูปที่ 5 และรูปที่ 6)

() การปลูกต้นไม้ระหว่างพื้นที่ว่างทั่วไปนอกเขตพื้นที่ประทานบัตร รวมเนื้อที่.....1.5.....ไร่

วิธีดำเนินการ โครงการดำเนินการทำเหมืองเต็มพื้นที่ประทานบัตร ยกเว้น พื้นที่เว้นเขตไม่ทำเหมืองทางด้านทิศตะวันออกที่ติดกับยอดเขา และพื้นที่เว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองระยะ 10 เมตร ทั้งนี้โครงการได้รักษาสภาพพันธุ์ไม้ที่มีอยู่เดิมในบริเวณดังกล่าวให้มีการเจริญเติบโตที่ดี (รูปที่ 2 และรูปที่ 3)

(✓) การปรับสภาพและฟื้นฟูพื้นที่บริเวณโรงโม่หิน เนื้อที่.....1.5.....ไร่ (นอกเขตประทานบัตร)

วิธีดำเนินการ โครงการดำเนินการปลูกต้นไม้บนคันทำนบดินและพื้นที่ว่างทั่วไปภายในบริเวณโรงโม่หินของโครงการ ซึ่งเป็นพื้นที่กรรมสิทธิ์และอยู่นอกเขตประทานบัตร โดยพันธุ์ไม้ที่ปลูกได้แก่ ต้นสนประดิพัทธ์ ต้นไผ่ต้นชี้เหล็ก และต้นกระถิน เป็นต้น (รูปที่ 6)

(✓) การปรับสภาพและฟื้นฟูพื้นที่บริเวณสำนักงาน/บ้านพัก เนื้อที่.....1.....ไร่

วิธีดำเนินการ โครงการได้ดำเนินการต้นสนประดิพัทธ์บริเวณโดยรอบบริเวณสำนักงานของโครงการ พร้อมทั้งปลูกไม้ดอกไม้ประดับไว้ด้านหน้าสำนักงาน เช่น เฟื่องฟ้า บัว ช่างก้าน และเข็ม เป็นต้น เพื่อเพิ่มความสวยงามให้กับอาคารสำนักงาน (รูปที่ 7)

สรุป

รวมพื้นที่ที่ได้รับการฟื้นฟูสภาพพื้นที่แล้ว.....4.....ไร่

รวมจำนวนต้นไม้ที่ปลูก.....-.....ต้น

งบประมาณดำเนินงานทั้งหมดโดยประมาณ.....150,000.....บาท



รูปที่ 1: หน้าเหมืองปัจจุบันของโครงการ



รูปที่ 2: พื้นที่เว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองจากขอบประทานบัตร ระยะ 10 เมตร



รูปที่ 3: พื้นที่เว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองด้านทิศตะวันออกที่ติดกับยอดเขา



รูปที่ 4: ถนนภายในพื้นที่โครงการ



รูปที่ 5: บ่อดักตะกอน



รูปที่ 6: ต้นไม้บริเวณโรงโม่หินของโครงการ



รูปที่ 6: (ต่อ) ต้นไม้บริเวณโรงโม่หินของโครงการ



รูปที่ 7: ต้นไม้บริเวณอาคารสำนักงาน

5. แผนการดำเนินงานในช่วง 2 ปีข้างหน้า

5.1 แผนการดำเนินงานที่จะจัดทำในช่วง 2 ปีข้างหน้า (พร้อมแนบแผนผังแสดงตำแหน่งที่จะดำเนินการใน 2 ปีข้างหน้า ในเอกสารแนบที่ 3)

- (✓) การปรับสภาพและฟื้นฟูพื้นที่บริเวณหน้าเหมือง

จำนวน.....1.....แห่ง เนื้อที่.....ไร่

วิธีการดำเนินการ (ให้อธิบายลักษณะของหน้าเหมือง ความปลอดภัย)

โครงการจะดำเนินการเปิดหน้าเหมืองให้มีลักษณะแบบขั้นบันได ที่มีความสูงของขั้นบันไดไม่เกิน 10 เมตร ความกว้างของขั้นบันไดไม่น้อยกว่า 10 เมตร และควบคุมความลาดชันโดยรวม (Overall pit slope) ไม่เกิน 45 องศา พร้อมทั้งตรวจสอบเสถียรภาพหน้าเหมืองให้มีความมั่นคงแข็งแรง และปลอดภัยอยู่เสมอ ทั้งนี้ โครงการจะดูแลรักษาพันธุ์ไม้ที่มีอยู่เดิมในพื้นที่เว้นไม่ทำเหมืองจากขอบประทานบัตร ระยะ 10 เมตร และพื้นที่เว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองทางด้านทิศตะวันออกที่ติดกับยอดเขาให้เจริญเติบโตได้ดี

- () การปรับสภาพและฟื้นฟูกองเก็บเปลือกดินและเศษหิน

จำนวน.....-.....แห่ง เนื้อที่.....ไร่

วิธีดำเนินการ เนื่องจากเปลือกดินและเศษหินที่เกิดจากการทำเหมืองมีปริมาณน้อย และโครงการได้มีการนำเปลือกดินและเศษหินดังกล่าวไปใช้ในการปรับถมพื้นที่เพื่อพัฒนาเส้นทางภายในพื้นที่โครงการ ดังนั้นจึงไม่มีการเก็บกองเปลือกดินและเศษหินในพื้นที่โครงการแต่อย่างใด

- () การปรับสภาพและฟื้นฟูชุมชนเหมืองที่ไม่ใช้ในการทำเหมืองแล้ว

จำนวน.....-.....แห่ง ขนาด (กxยxล).....-.....เมตร

วิธีดำเนินการ เนื่องจากภูมิประเทศของโครงการมีลักษณะเป็นภูเขา และเริ่มเปิดการทำเหมืองจากบริเวณยอดเขาและลดระดับลงมาเรื่อยๆ และมีการเปิดหน้าเหมืองอย่างต่อเนื่อง จึงยังไม่มีชุมชนเหมืองที่ไม่ใช้ในการทำเหมืองแล้ว ทั้งนี้จุดต่ำสุดของหน้าเหมืองปัจจุบันอยู่ที่ระดับ 33 เมตรจากระดับน้ำทะเลปานกลาง ทางทิศตะวันตกของประทานบัตร

- () การปรับสภาพและฟื้นฟูระบบป้องกันและการชะล้างตะกอนดินจากบริเวณหน้าเหมืองที่เก็บกองเปลือกดิน/เศษหิน และบริเวณอื่นๆ เช่น คันทำนบดิน คุระบายน้ำ และบ่อตกตะกอน เป็นต้น

จำนวน.....-.....แห่ง ขนาด (กxย).....-.....เมตร

วิธีดำเนินการ โครงการได้มีการรักษาสภาพไม้ยืนต้นและพืชคลุมดินที่เกิดขึ้นเองตามธรรมชาติตามแนวขอบบ่อตกตะกอนให้สามารถเจริญเติบโตได้ดี และจะดูแลรักษาต้นไม้ที่ปลูกไว้บนคันทำนบดินบริเวณรอบโรงโม่หินของโครงการ หากพบว่าต้นไม้ตายทางโครงการจะปลูกซ่อมแซมทันที

- (✓) การปลูกต้นไม้ระหว่างพื้นที่ว่างทั่วไปนอกเขตพื้นที่ประทานบัตร รวมเนื้อที่.....1.5.....ไร่

วิธีดำเนินการ โครงการดำเนินการทำเหมืองเต็มพื้นที่ประทานบัตร ยกเว้น พื้นที่เว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองทางด้านทิศตะวันออกที่ติดกับยอดเขา และพื้นที่เว้นแนวเขตไม่ทำเหมืองระยะ 10 เมตร ทั้งนี้โครงการได้รักษาสภาพพันธุ์ไม้ที่มีอยู่เดิมในบริเวณดังกล่าวให้มีการเจริญเติบโตที่ดี

(✓) การปรับปรุงสภาพและฟื้นฟูพื้นที่บริเวณโรงแต่งแร่/โรงโม่หิน เนื้อที่.....1.5.....ไร่

วิธีดำเนินการ โครงการดำเนินการปลูกต้นไม้บนคันทำนบกั้นดินและพื้นที่ว่างทั่วไปภายในบริเวณโรงโม่หินของโครงการ และจะดำเนินการปลูกซ่อมแซมหากพบว่ามีต้นไถตาย

(✓) การปรับปรุงสภาพและฟื้นฟูพื้นที่บริเวณสำนักงาน/บ้านพัก เนื้อที่.....1.....ไร่

วิธีดำเนินการ โครงการจะดูแลต้นสนประดิพัทธ์บริเวณโดยรอบอาคารสำนักงานของโครงการ พร้อมทั้งบำรุงรักษาไม้ดอกไม้ประดับที่ปลูกไว้ด้านหน้าสำนักงาน เพื่อเพิ่มความสวยงามให้กับอาคารสำนักงาน

5.2 การจัดเตรียมงบประมาณ

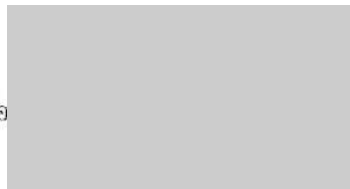
งบประมาณสำหรับดำเนินงานตามแผนงาน.....45,000.....บาท

งบประมาณสำหรับการบำรุงพื้นที่ที่ฟื้นฟูแล้ว.....15,000.....บาท

รวมเป็นงบประมาณทั้งสิ้นประมาณ.....60,000.....บาท

ปัญหาและอุปสรรคที่ต้องการความช่วยเหลือ/สนับสนุนจากกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่และส่วนราชการอื่นๆ.....-

(ลงชื่อ)



ตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการ

ผู้จัดทำรายงาน

วันที่ 28 ต.ค. 2564

รับรองข้อมูลถูกต้องและเห็นชอบกับแผนการดำเนินการ

(ลงชื่อ)...



วิศวกรควบคุม

วันที่ 28 ต.ค. 2564

ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม



ใบแทน ก

ลายมือชื่อผู้ถือใบอนุญาต

เลขานุการสภาวิศวกร

สภาวิศวกร

ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. 2542

อนุญาตให้

ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ระดับ วุฒิศวกร

สาขาวิศวกรรมเหมืองแร่

ตั้งแต่วันที่ 21 เมษายน 2543

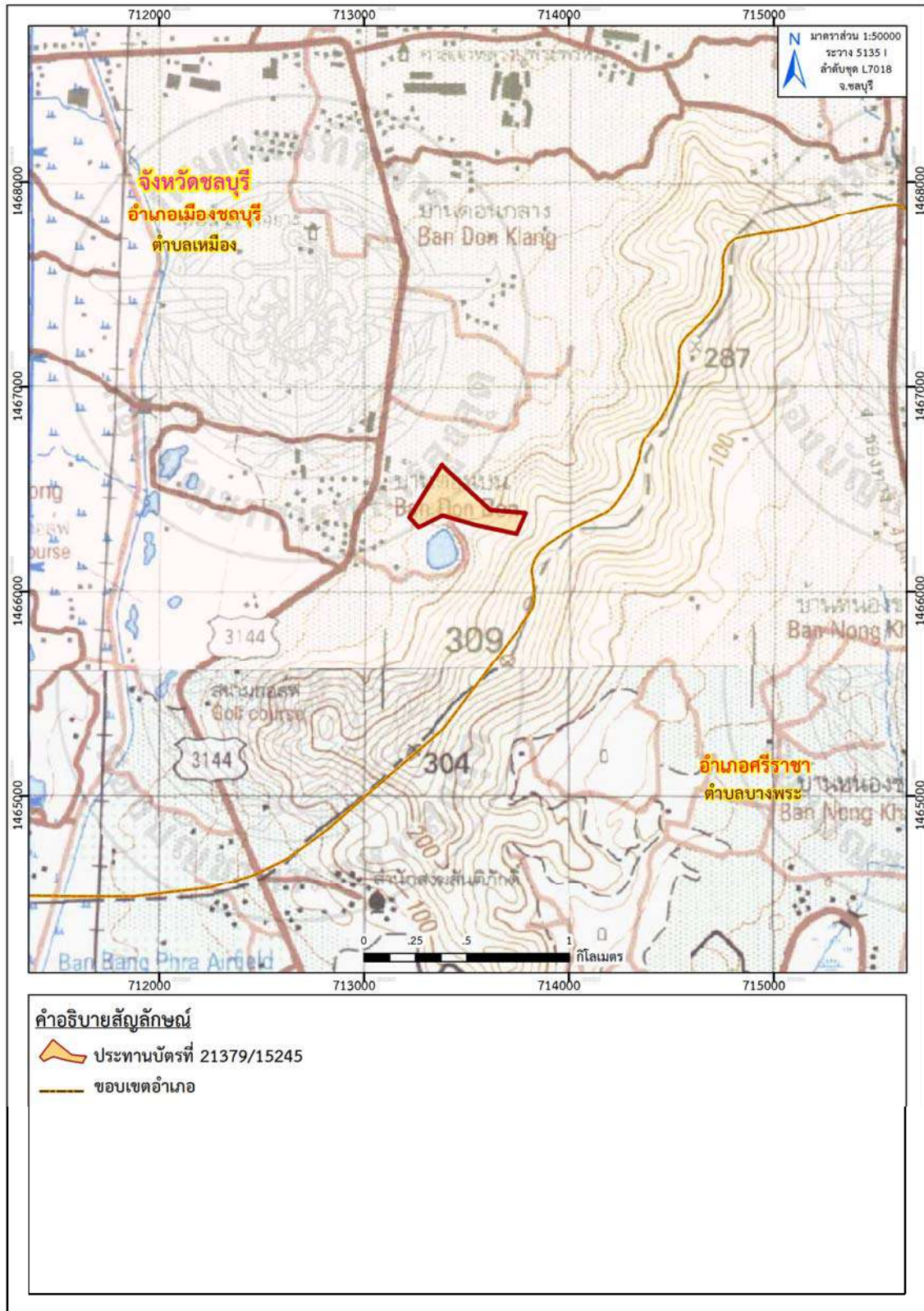
ถึงวันที่ ตลอดชีพ

เลขทะเบียน

สำเนาถูกต้อง

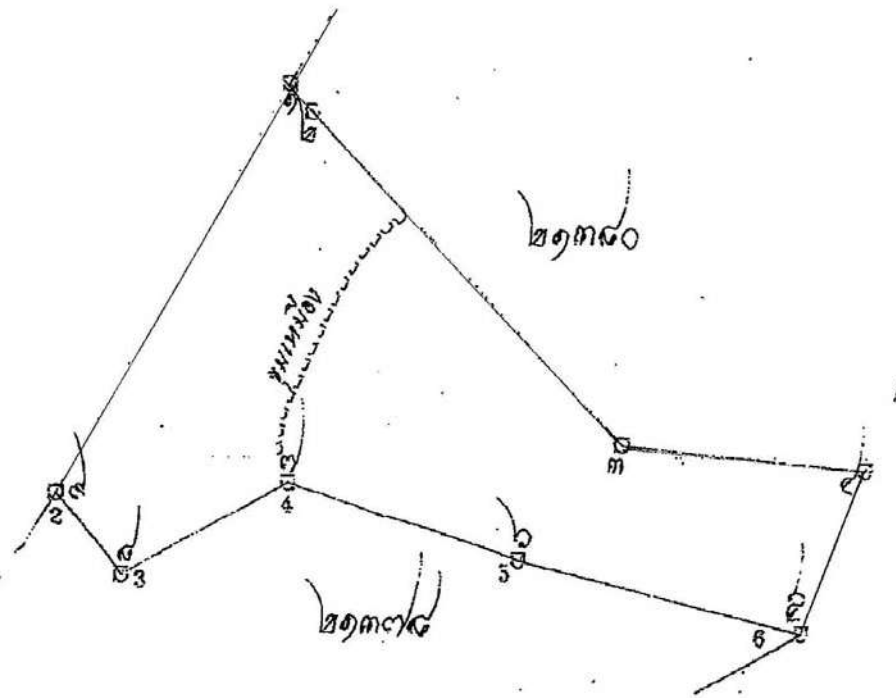
เอกสารแนบที่ 1

แสดงขนาดพื้นที่ และตำแหน่งที่ตั้งโครงการ



ที่มา: แผนที่ภูมิประเทศ มาตรฐาน 1:50,000, ลำดับชุด L7018 ระบาย 5135 I (จังหวัดชลบุรี), กรมแผนที่ทหาร, 2546

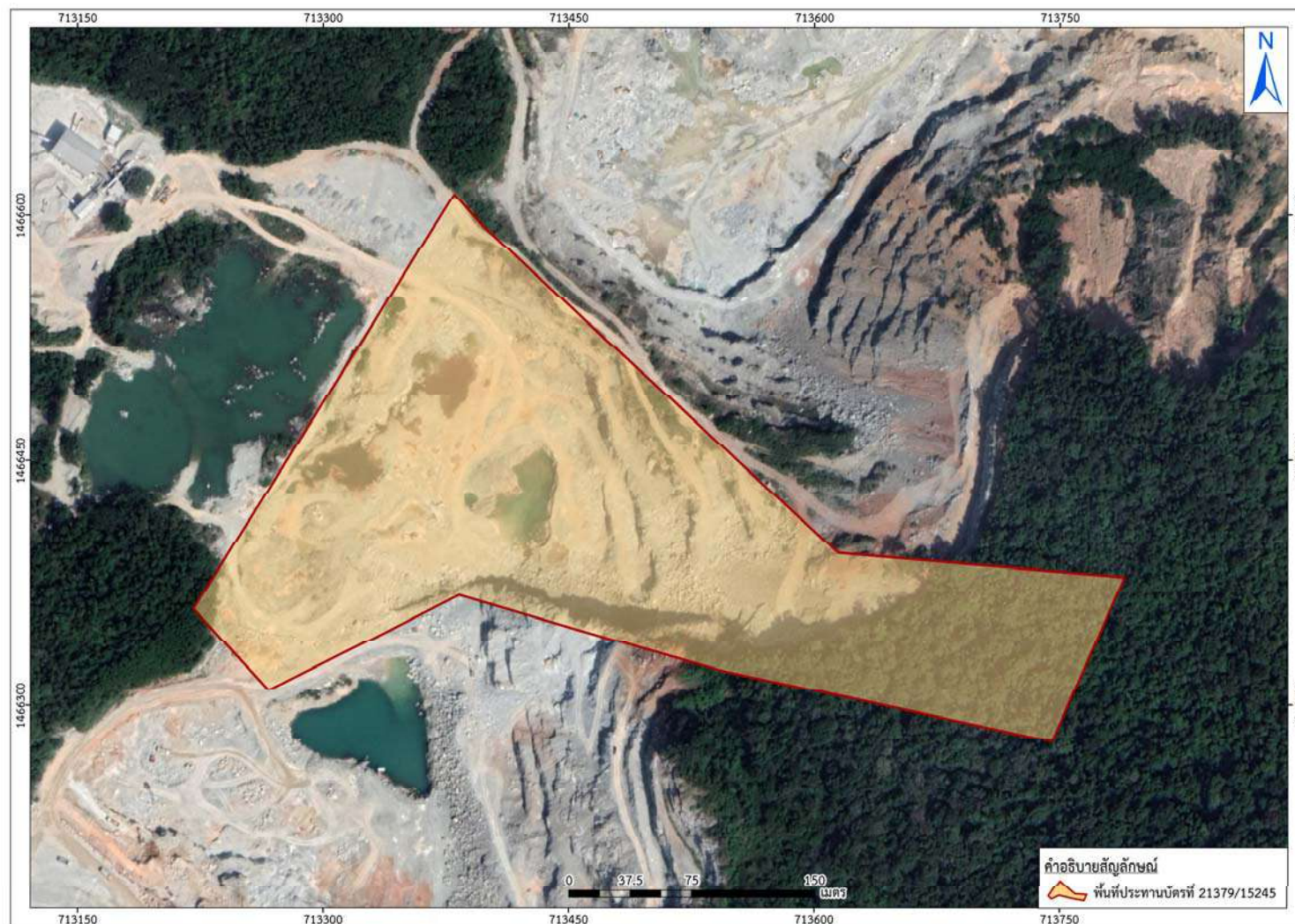
รูปที่ 1-1: แสดงตำแหน่งที่ตั้งพื้นที่ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด



พื้นที่ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245

เนื้อที่ทั้งหมด 48 ไร่ 1 งาน 79 ตารางวา

รูปที่ 1-2: แสดงรูปร่าง และขนาดพื้นที่ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

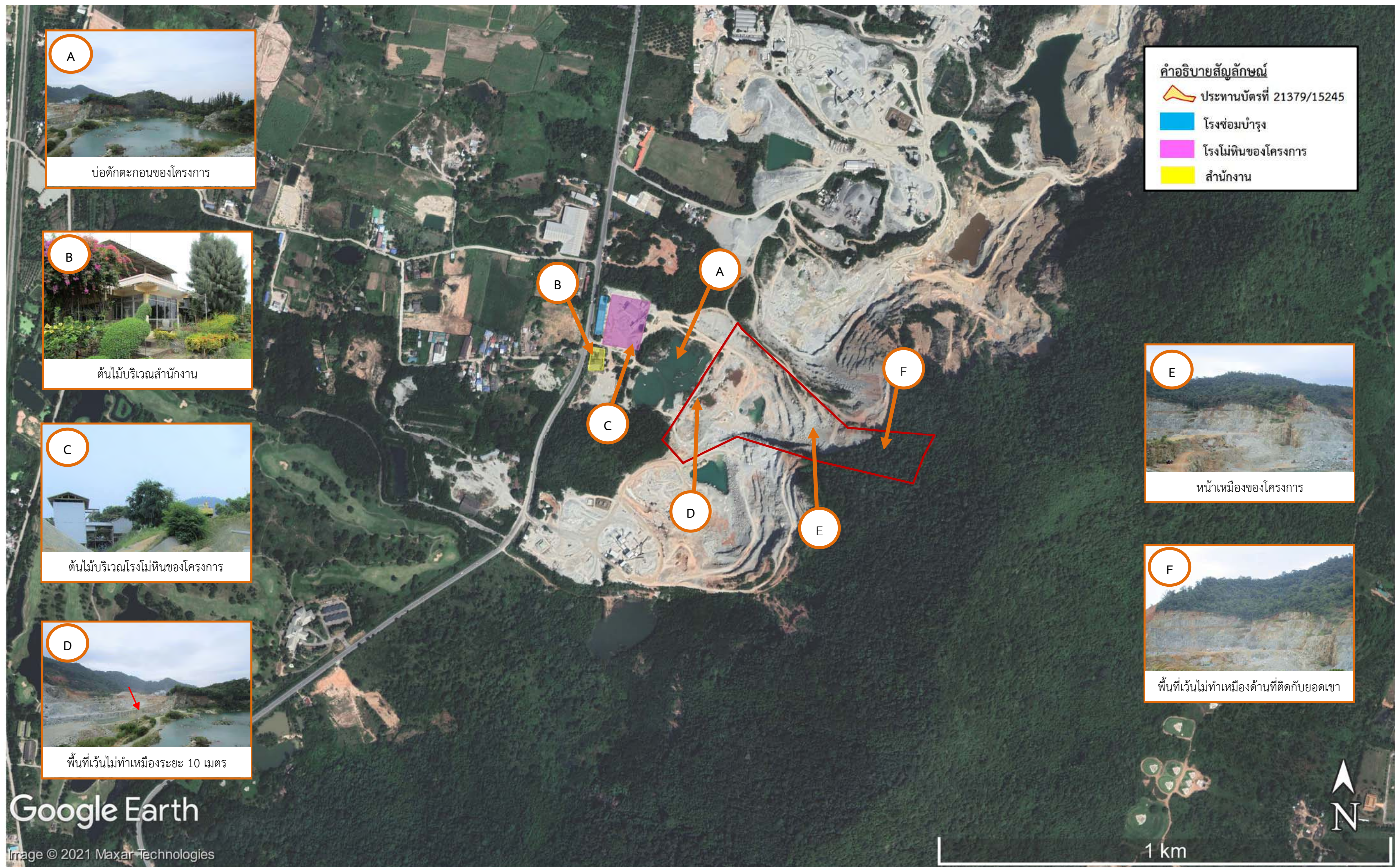


ที่มา: google earth.com, ดัดแปลงโดย บริษัท ทอพ-คลาส คอนซัลแทนท์ จำกัด, 2564

รูปที่ 1-3: ภาพถ่ายทางอากาศแสดงตำแหน่งที่ตั้งพื้นที่ประทานบัตรเลขที่ 21379/15245 ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด

เอกสารแนบที่ 2

แผนผังแสดงพื้นที่ดำเนินการปรับปรุงและฟื้นฟูสภาพการทำเหมือง
และภาพถ่ายดำเนินงานในช่วงที่ผ่านมา

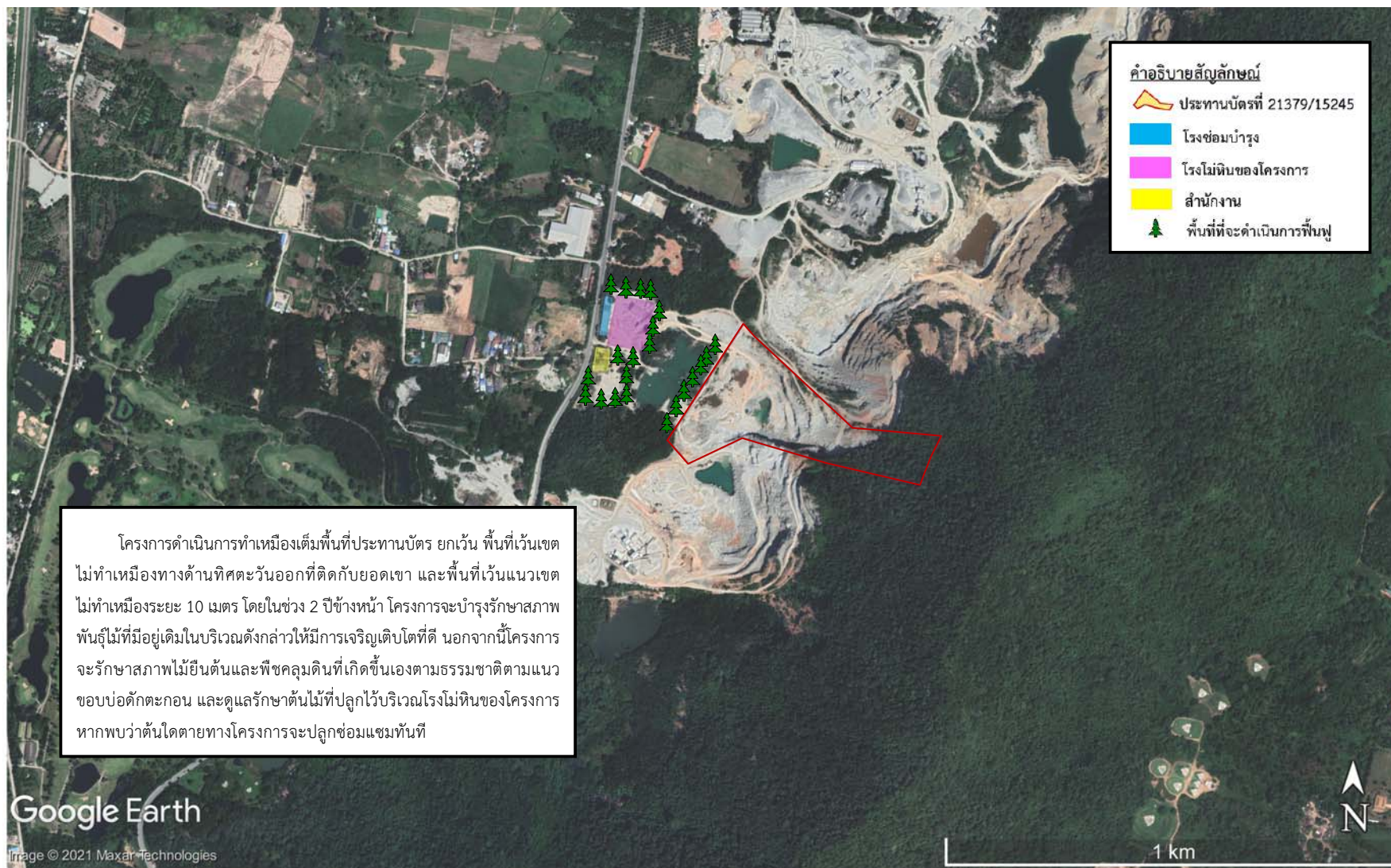


ที่มา: google earth.com, ดัดแปลงโดย บริษัท ทอพ-คลาส คอนซัลแทนท์ จำกัด, 2564

รูปที่ 2-1: แผนผังแสดงพื้นที่ดำเนินการปรับปรุงและฟื้นฟูพื้นที่โครงการในช่วงที่ผ่านมา ของ บริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแลงสุข จำกัด

เอกสารแนบที่ 3

แผนผังแสดงพื้นที่ดำเนินการปรับปรุงและฟื้นฟูสภาพการทำเหมืองในช่วง 2 ปีข้างหน้า



รูปที่ 3-1: แผนผังแสดงพื้นที่ดำเนินการปรับปรุง และฟื้นฟูสภาพการทำเหมืองในช่วง 2 ปีข้างหน้า ของบริษัท ผลิตภัณฑ์ศิลาแสนสุข จำกัด