# ภาคผนวก 16ข

## เอกสารอบรมให้ความรู้ด้านความปลอดภัย

กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานก่อสร้าง พ.ศ. ๒๕๕๑

**การทำงานบนที่สูง (High Work)** หมวด ๑๑

ส่วนที่ ๑

การป้องกันการตกจากที่สูง

ข้อ ๙๐ ในกรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างทำ งานบนที่ลาดชันที่ทำ มุมเกินสามสิบองศาจากแนวราบและสูงตั้งแต่ ๒ เมตร ขึ้นไป นายจ้างต้องจัดให้มีนั่งร้านที่เหมาะสมกับสภาพของงานสายหรือ เชือกช่วยชีวิต และเข็มขัดนิรภัยพร้อมอุปกรณ์ หรือเครื่องป้องกันอื่นใดที่มีลักษณะเดียวกัน ให้ลูกจ้างใช้ในการทำงานเพื่อให้เกิดความปลอดภัย



QUALITY IN TIME >> IS OUR CARE AND IS OUR MISSION TEKA CONSTRUCTION

QUALITY IN TIME >> IS OUR CARE AND IS OUR MISSION TEKA CONSTRUCTION

แผนผังการบริหารความปลอดภัยในการทำงาน

**เตรียมการก่อนก่อสร้าง**

- ตรวจสอบการต้องการของเจ้าของเรื่อง : ความปลอดภัยฯ (เจ้าของโครงการ,ผู้จัดการ และวิศวกรโครงการ)
- กำหนดแผนเกี่ยวกับ เรื่อง : ความปลอดภัยฯในหน่วยงาน (ผู้จัดการ และวิศวกรโครงการ)
- แต่งตั้งผู้ควบคุมงานเพื่อทำหน้าที่ เรื่อง : ความปลอดภัยฯ(จป.) (ผู้จัดการ วิศวกรโครงการและผู้ควบคุม (จป.))
- จัดเตรียมความพร้อม เรื่อง : ความปลอดภัยฯ ตามเอกสาร (วิศวกรโครงการ,ผู้ควบคุม (จป.))
- ทำข้อตกลง เรื่อง : ความปลอดภัยฯกับตัวแทนคนงาน (วิศวกรโครงการ,ผู้ควบคุม (จป.),ตัวแทนคนงานแต่ละกลุ่ม)
- ชี้แจงข้อปฏิบัติ เรื่อง : ความปลอดภัยฯกับตัวแทนคนงาน (วิศวกรโครงการ,ผู้ควบคุม (จป.),คนงานทั้งหมด)

QUALITY IN TIME >> IS OUR CARE AND IS OUR MISSION TEKA CONSTRUCTION

**ความรู้ด้านความปลอดภัยสำหรับคนงานใหม่ผู้รับเหมา**

1. ความรู้ทั่วไปด้านความปลอดภัย
2. กฎหมายการก่อสร้างและความปลอดภัย
3. ข้อบังคับด้านความปลอดภัย

## SAFETY OUTLINE

1. การทำงานบนที่สูง
2. การทำงานริมอาคาร
3. การสวมใส่ PPE
4. เครื่องมือและอุปกรณ์
5. 5 ส.

### 1.การทำงานบนที่สูง (High Work)

สถานที่ทำงานที่ผูปฏิบัติงานอาจได้รับอันตรายจากการพลัดตก เช่น การทำงานบนหรือใน เสา ตอม่อ เสาไฟฟ้า ปล่อง คานที่มีความสูงหรืองบนอาคารสูง ตั้งแต่ ๔ เมตร ขึ้นไป

ไม่มีการสวมใส่
อุปกรณ์ป้องกัน
(Safety Belt)



**ACCIDENT**

ช่างเชื่อมพลัดตกหลังคาบ้าน หัวฟาดพื้น-สมองไหลดับคาที่ ตร เตรียมเรียกผู้รับเหมาสอบ

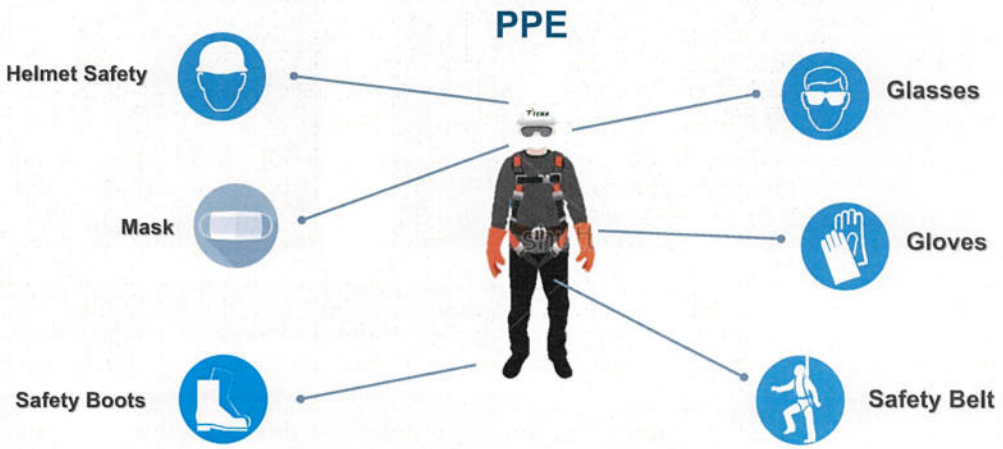
ก้าวเดียวหวิดดับ!! หนุ่มใหญ่วัย 62 ขึ้นนั่งร้านติดตั้งหลังคากันสาด พลาดท่าตกนั่งร้าน หน้าฟาดพื้นอาการสาหัส (มีคลิป)

## 3. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment, PPE)

ใช้สำหรับป้องกันผู้สวมใส่จากอันตรายที่เกิดจากการปฏิบัติการ อุปกรณ์เครื่องมือ *แต่ไม่ได้ช่วยลดหรือกำจัดความเป็นอันตรายของสารเคมี* ดังนั้นผู้ปฏิบัติการจึงต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันในการทำงานและปฏิบัติการด้วยความระมัดระวังและรอบคอบ อุปกรณ์ PPE เช่น

- หมวกนิรภัย
- แว่นตา
- รองเท้าเซฟตี้
- Safety Belt
- ถุงมือ
- หน้ากากป้องกันสารเคมี

## 2.การทำงานริมอาคาร (Outdoor Work)




โดยอุปกรณ์ต้องอยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุดหรือฉีกขาดหรือมีรูรั่ว มีขนาดเหมาะสมกับผู้สวมใส่ และต้องสวมกระชับกับร่างกาย เพื่อให้ร่างกายสามารถเคลื่อนไหวได้สะดวก

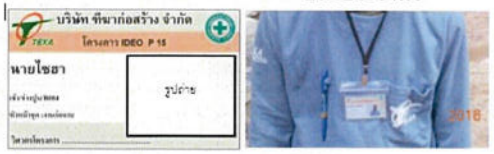


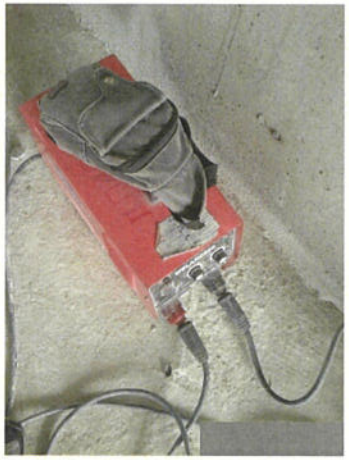
**ACCIDENT**

## มาตรการความปลอดภัยส่วนบุคคล (PPE)

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

บัตรประจำตัว

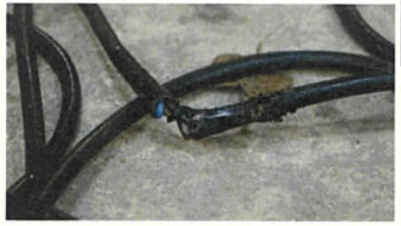




Know Safety
No Pain
No Safety
Know Pain



## 4. เครื่องมือและอุปกรณ์ (Tools & Accessories)



Safety First!

Know Safety
No Pain
No Safety
Know Pain

ไม่มีการ์ดป้องกัน
ไม่มีถังดับเพลิง
ไม่สวมใส่ PPE

## ACCIDENT

## ACCIDENT

เครื่องเจียร

## ขยะอันตราย ขยะรีไซเคิล ขยะทั่วไป ขยะจากการผลิต

**หลักการ "5ส" หรือ "5S"** เป็นกิจกรรมเชิงปฏิบัติในองค์กรการทำงาน โดยเป็นการจัดระเบียบสถานที่ทำงานให้สะอาด ถูกสุขลักษณะ เพื่อเสริมประสิทธิภาพในการทำงานภายในองค์กรให้ดียิ่งขึ้น

## 5s

**สะสาง (SERI / เซริ)** คือ การแยกของที่ต้องการใช้ออกจากของที่ไม่ต้องการใช้แล้ว

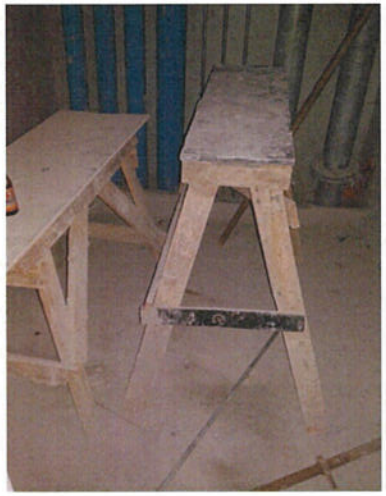
**สะดวก (SEITON / เซตง)** คือ การจัดวางสิ่งของให้เป็นระเบียบและปลอดภัย

**สะอาด (SEISO / เซโซ)** คือ การทำความสะอาดเครื่องมือและอุปกรณ์ในการทำงาน

**5S**

**สร้างนิสัย (SHITSUKE / ชิทซึเคะ)** คือ การอบรมและปฏิบัติการทำความสะอาด และความเป็นระเบียบเรียบร้อยให้กลายเป็นนิสัย

**สุขลักษณะ (SEIKETSU / เซเคทซึ)** คือ การรักษาความสะอาดอย่างถูกสุขลักษณะตลอดไป



1 ส สะสาง
2 ส สะดวก
3 ส สะอาด
4 ส
5 ส

นี่คือ...ซุปเปอร์ขยะ หรือ ออเจ้า
!!!

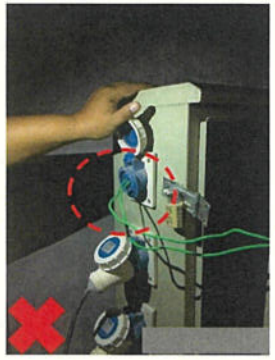
1 ส สะสาง
2 ส สะดวก
3 ส สะอาด
4 ส
5 ส

1 ส สะสาง
2 ส สะดวก
3 ส สะอาด
4 ส
5 ส

พี่หมื่น...กลุ้มใจ หนา
!!!

1 ส สะสาง
2 ส สะดวก
3 ส สะอาด
4 ส
5 ส

**ระบบมาตรฐานไฟฟ้าและอุปกรณ์ไฟฟ้า** ( การเดินสาย ปลั๊กที่ใช้ เครื่องมือการใช้งาน)



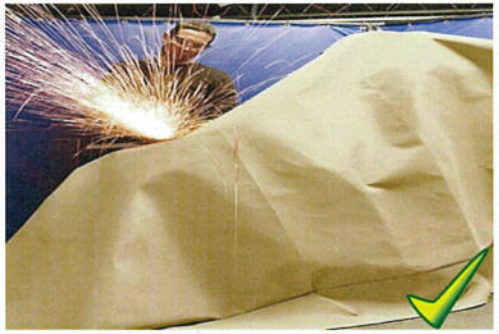


**งานเชื่อม งานตัดโลหะ** (การเปิด work การป้องกันประกายไฟ ถังดับเพลิง )

| รหัส CODE | รายการประเมินความเสี่ยง | ใบแดง |
|---|---|---|
| 001 | สภาพโดยทั่วไปของหน่วยงาน (ปฏิบัติกฎความปลอดภัย ความเรียบร้อย) | |
| 002 | ระบบมาตรฐานไฟฟ้าและอุปกรณ์ไฟฟ้า ( การเดินสาย ปลั๊กที่ใช้ เครื่องมือการใช้งาน) | √ |
| 003 | ระบบระบายน้ำและบำบัดน้ำเสีย (จัดเตรียมสถานที่และความถี่ในการนำออกนอกหน่วยงาน) | |
| 004 | งานเชื่อม งานตัดโลหะ (การเปิด work การป้องกันประกายไฟ ถังดับเพลิง ) | √ |
| 005 | เครื่องมือช่าง เครื่องมือไฟฟ้า เครื่องจักร (การตรวจสอบตามรอบและการนำเข้าหน่วยงาน) | |
| 006 | สลิปฟอร์ม (พื้นชั่วคราว ราวกันตก บันไดทางขึ้น ) | √ |
| 007 | การป้องกันอัคคีภัย (เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง การตรวจเช็ค การวางตามจุด) | √ |
| 008 | สภาพหน้าร้านบันได (การติดตั้ง ข้อต่อ ตำแหน่งที่ยึด บันไดขึ้นลง ราวมั่นคง) | √ |
| 009 | ชานพักหน้าลิฟท์ ชานพักรับวัสดุ ชานพักหน้าเสาริมอาคาร | √ |
| 010 | การจัดการเกี่ยวกับขยะ ความสะอาดพื้นที่ทำงาน | |
| 011 | ปั้นจั่น ลิฟท์โดยสาร และกระเช้าไฟฟ้า | √ |
| 012 | การป้องกันการตก บริเวณรอบอาคาร ขอบอาคารและพื้นที่เสี่ยง | √ |
| 013 | การจัดเก็บ จัดกอง เคลื่อนย้ายวัสดุ | |
| 014 | การเกิดอุบัติเหตุในชีวิตและทรัพย์สิน ถูกระงับการก่อสร้างจากหน่วยงานราชการ | |
| หมายเหตุ : เป็นการปรับปรุงจากการประชุมผู้บริหารรวมวันที่ 22 มกราคม 2563 เนื่องจากเป็นความเสี่ยงที่จะสามารถเป็นสาเหตุให้เกิดอุบัติเหตุอันตรายร้ายแรงต่อชีวิตและทรัพย์สิน | | |

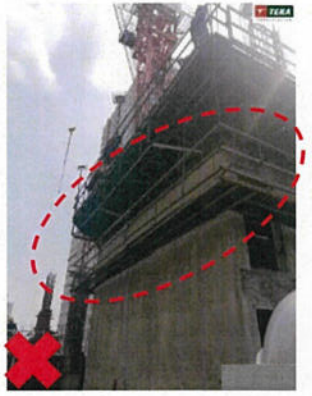
**การป้องกันอัคคีภัย** (เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง การตรวจเช็ค การวางตามจุด)

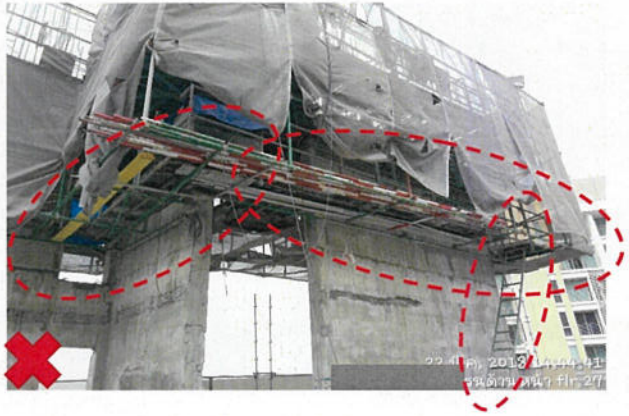
**งานเชื่อม งานตัดโลหะ** (การเปิด work การป้องกันประกายไฟ ถังดับเพลิง )



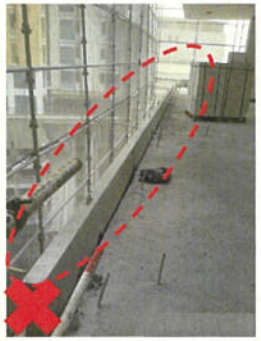
**สภาพนั่งร้านบันได** (การติดตั้ง ข้อต่อ ตำแหน่งที่ยึด บันไดขึ้นลง ราวมั่นคง)

**สลิปฟอร์ม** (พื้นชั่วคราว ราวกันตก บันไดทางขึ้น )

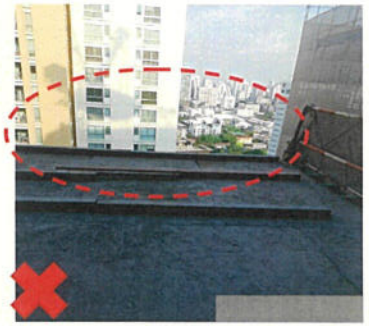




## การป้องกันการตก บริเวณรอบอาคาร ขอบอาคารและพื้นที่เสี่ยง



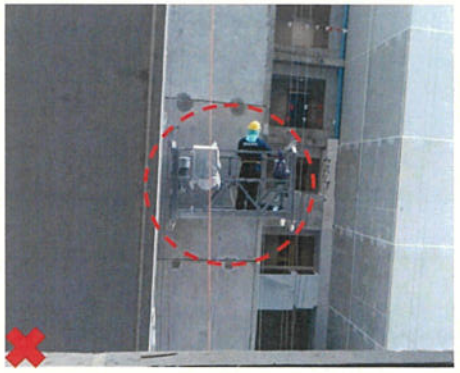
## ชานพักหน้าลิฟท์ ชานพักรับวัสดุ ชานพักหน้าเสาริมอาคาร





## การป้องกันการตก บริเวณรอบอาคาร ขอบอาคารและพื้นที่เสี่ยง

## ปั้นจั่น ลิฟท์โดยสาร และกระเช้าไฟฟ้า



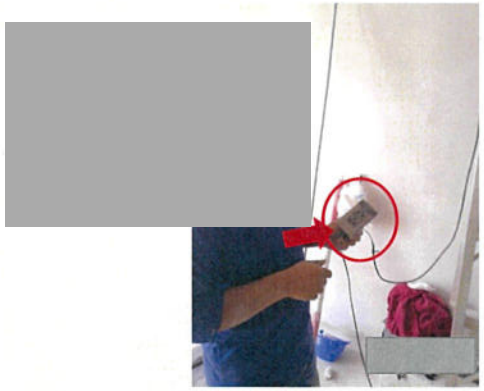
PPE, การใช้งานอุปกรณ์ที่ถูกต้อง

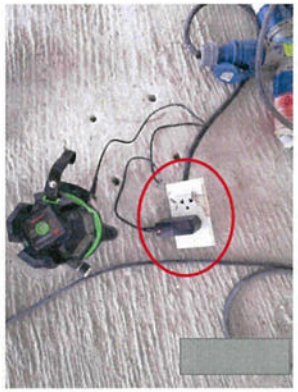
การป้องกันการตก บริเวณรอบอาคาร ขอบอาคารและพื้นที่เสี่ยง

การแต่งกาย

PPE, การใช้งานอุปกรณ์ที่ถูกต้อง

## การดัดแปลงอุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้า

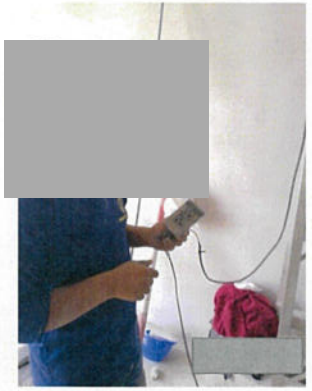






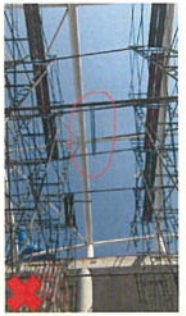
## อุปกรณ์ไม่ได้มาตรฐาน

## การตั้งนั่งร้านไม่ถูกต้อง



จุดเสี่ยง

5 ส. (การจัดเก็บ)



5 ส. (การจัดเก็บ)

# ภาคผนวก 17ข

## บันทึกสถิติการเกิดอุบัติเหตุ

# บันทึกสถิติการบาดเจ็บ การเจ็บป่วย และอุบัติเหตุจากการทำงาน

Fatalities/Major Injuries /First Aid Injuries/Non Injury Incidents

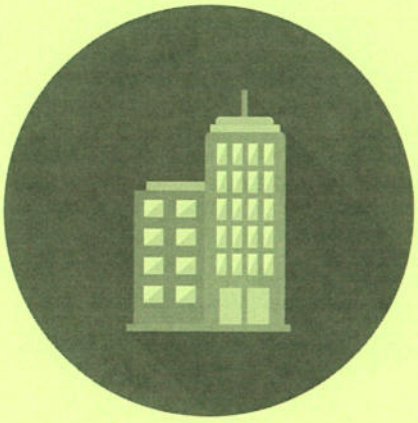
โครงการ : IDEO RAMKHAMHAENG-LAMSALI STATION ประจำปี : พ.ศ. 2566

| วัน/เดือน/ปี | จำนวนผู้ปฏิบัติงานรวม | จำนวนชั่วโมงทำงานรวม | ตำแหน่ง | จำนวนผู้ประสบอันตราย | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | ไม่มีผู้บาดเจ็บ | ปฐมพยาบาล | หยุดงานไม่เกิน 3 วัน | หยุดงานมากกว่า 3 วัน | ถึงขั้นเสียชีวิต | จำนวนรวม |
| | | | | | | | | | |

**เดือน กรกฎาคม ถึง เดือน ธันวาคม 2566**
**ไม่มีอุบัติเหตุ**

# ภาคผนวก 18ข

## กฎระเบียบโครงการ



TEKA

TEKA CONSTRUCTION CO.,LTD.

TEKA CONSTRUCTION

# ข้อปฏิบัติสำหรับพนักงานในหน่วยงานก่อสร้าง

1.ผู้เข้าปฏิบัติงาน และผู้มาติดต่อ ต้องติดบัตรทุกครั้งที่อยู่ในหน่วยงาน

2.บุคคลใดที่จะเข้าไปในหน่วยงานต้องแต่งกายเรียบร้อย สวมใส่หมวกนิรภัยและรองเท้าหุ้มส้น

3.ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อปฏิบัติและมาตรการความปลอดภัยในการปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด

4.กรณีนำสิ่งของเข้า - ออกหน่วยงานก่อสร้าง พนักงานต้องได้รับอนุญาตจากผู้มีอำนาจอนุมัติก่อนนำสิ่งของเข้า - ออก

5.ห้ามนำ หรือเสพสุรา ยาเสพติดให้โทษและของมึนเมาเข้ามาในบริเวณพื้นที่หน่วยงานก่อสร้างโดยเด็ดขาด

6.ห้ามนำเด็กเล็กหรือผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องเข้ามาในบริเวณหน่วยงานก่อสร้าง

7.ห้ามเล่นการพนันทุกประเภทในหน่วยงานก่อสร้าง

8.เครื่องมือ เครื่องจักรนำมาใช้งานต้องมีสภาพพร้อมใช้งานและมีความปลอดภัยเสมอ

9.ห้ามทำลาย ขูด ขีด ฆ่า ลบ แก้ไข ทรัพย์สิน ป้ายเตือน หรือคำสั่งต่างๆของทางบริษัทฯ

10.พนักงานสามารถรับประทานอาหารหรือสูบบุหรี่ในสถานที่หน่วยงานก่อสร้างจัดให้เท่านั้น

11.ห้ามพนักงานทะเลาะวิวาท หรือทำร้ายร่างกาย หากฝ่าฝืนจะให้ออกจากหน่วยงานก่อสร้าง

12.พนักงานต้องให้ความร่วมมือ กรณีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยของตรวจค้น

13.ห้ามลักขโมยหรือถวายทรัพย์สินและของมีค่าของผู้อื่นและทรัพย์สินของทางบริษัทฯ หากพบว่าพนักงานคนใด ละเมิดข้อปฏิบัตินี้ ทางบริษัทฯจะนำส่งเจ้าหน้าที่เพื่อดำเนินคดีตามกฎหมาย

14.ผู้ปฏิบัติงานต้องดูแลรักษาบริเวณที่ทำงานให้สะอาด เรียบร้อย และปลอดภัย

**หากพนักงานคนใดละเมิดตามข้อปฏิบัติข้างต้น**
**จะได้รับการลงโทษ ทางวินัยตามข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงานของบริษัทฯ**

**ปลอดภัยไว้ก่อน** SAFETY FIRST

# ภาคผนวก 19ข

## หลักฐานนำส่งเอกสารประชาสัมพันธ์การก่อสร้างของโครงการ ทางไปรษณีย์ให้กับประชาชนข้างเคียงในระยะ 100 เมตร

บริษัท ๙ นาคราช จำกัด 9 NAKKARAT CO.,LTD.
สำนักงานใหญ่ : 289/60 ซอยร่มเกล้า6/1 แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร 10510
Head Office : 289/60 Soi Romklao 6/1 , Min Buri Sub-district, Min Buri District,Bangkok 10510
Tel./fax. 02-184-7431-2 , 086-058-2007 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557165192

# MEMORANDUM

วันที่ 10 มีนาคม 2566

[redacted]

เรียน

บริษัท เอดซ-เจวี 21 จำกัด

เรื่อง ขออนุมัติงานค่าบริหารและควบคุมงานก่อสร้างโครงการ ไอดีโอ รามคำแหง - ลำสาลี สเตชั่น ( Winter ) ของ บริษัท ๙นาคราช จำกัด

เนื่องจาก บริษัท เอดีซี-เจวี 21 จำกัด ได้จัดจ้างให้ บริษัท ๙นาคราช จำกัด เป็นผู้ดำเนินการ บริหารและควบคุมงานก่อสร้าง โครงการ ไอดีโอ รามคำแหง - ลำสาลี สเตชั่น ( Winter )

ทาง บริษัท ๙นาคราช จำกัด ได้จัดส่งเอกสารมาตรการ EIA ให้กับบ้านข้างเคียง จำนวน 584 หลัง โดยมีค่าส่งไปรณีย์ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 9,344.00 บาท (เก้าพันสามร้อยสี่สิบสี่บาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมา

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาและอนุมัติ

บริษัท ๙ นาคราช จำกัด
9 NAKKARAT CO.,LTD

[redacted]

[redacted]

(ใช้ใบกำกับภาษี)

สำหรับลูกค้า

# บริษัท ๙ นาคราช จำกัด
# 9 NAKKARAT CO.,LTD

สำนักงานใหญ่ : 289/60 ซอยรมเกล้า6/1 แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร 10510
Head Office : 289/60 Soi Romklao 6/1, Min Buri Sub-district, Min Buri District,Bangkok 10510
Tel./fax. 02-164-7431-2, 086-058-2007 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557165192

## ใบแจ้งหนี้ / วางบิล
## INVOICE / DELIVERY ORDER

นามลูกค้า บริษัท เอดีซี – เจวี 21 จำกัด

ที่อยู่ 99/1 หมู่ 14 ซอยคนบ้านแขมล่าง ถ.บางนา-ตราด (ก.ม.10.5) ต.บางนาใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540 ติดต่อ : คุณรุ่งกล้า ทุ่มทิพย์ เบอร์ 087-366-3557

เลขที่ IV 66103-102

วันที่ 10 มีนาคม 2566

โครงการ ไอดีโอ รามคำแหง - สำสาลี สเตชั่น (Winter)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 1155 61002 48 1 [X] สำนักงานใหญ่ [ ] สาขาที่

| ลำดับที่ | รายการ | จำนวน | ราคาต่อหน่วย | จำนวนเงินรวม |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ค่าส่งไปรณีย์มาตรการ EIA ให้บ้านช้างเผือ จำนวน 584 หลัง<br>โครงการ ไอดีโอ รามคำแหง - สำสาลี สเตชั่น ( Winter ) | 1 | 9,344.00 | 9,344.00 |

หมายเหตุ :
1. กรณีชำระเงินโดยเช็คกรุณาสั่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม "บริษัท ๙ นาคราช จำกัด" เท่านั้น
2. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเก็บค่าปรับกรณีชำระเงินช้า 7 วัน ในอัตราร้อยละหนึ่งต่อเดือน (ดิด ตด บ.ชัน E. & OE.)

| | | |
|---|---|---|
| รวมเงิน | | 9,344.00 |
| หัก ณ ที่จ่าย | 3% | |
| รวมเงินทั้งสิ้น | | 9,344.00 |
| ภาษีมูลค่าเพิ่ม | 7% | |
| | | 9,344.00 |

**(เก้าพันสามร้อยสี่สิบสี่บาทถ้วน)**

ได้รับวางบิลตามรายการข้างบนไว้เรียบร้อยแล้ว

ผู้รับวางบิล

วันที่ 10 มีนาคม 2566

บริษัท เอดีซี – เจวี 21 จำกัด

ผู้วางบิล

วันที่

(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

# บริษัท ๙ นาคราช จำกัด
# 9 NAKKARAT CO.,LTD

สำนักงานใหญ่ : 289/60 ซอยร่มเกล้า 6/1 แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร 10510
Head Office : 289/60 Soi Romklao 6/1 , Min Buri Sub-district, Min Buri District,Bangkok 10510
Tel./fax. 02-184-7431-2 , 086-058-2007 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557165192

## สำเนาใบแจ้งหนี้ / วางบิล
## COPY INVOICE / DELIVERY ORDER

นามลูกค้า บริษัท เอดีซี – เจวี 21 จำกัด

เลขที่ IV 65103-102

ที่อยู่ 99/1 หมู่ 14 ตำบลบางพูน(ปากเกร็ด) อ.บางบัวทอง (ถ.ม.10.5) ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี

วันที่ 10 มีนาคม 2566

จ.สมุทรปราการ 10540 ติดต่อ : คุณศุภกุลดา หุ่นมิตร์ เบอร์ 087-365-3557

0

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 1155 61002 48 1 [X] สำนักงานใหญ่ [ ] สาขาที่

0

| ลำดับที่ | รายการ | จำนวน | ราคาต่อหน่วย | จำนวนเงิน |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ค่าส่งไปรณีย์มาตรการ EIA ให้บ้านช้างเคียง จำนวน 584 หลัง<br>โครงการ ไอดีโอ รามคำแหง - ลำสาลี สเตชั่น ( Winter ) | 1 | 9,344.00 | 9,344.00 |

หมายเหตุ :
1. การชำระเงินเช็คธนาคารต่างจังหวัดจะเป็นวันที่ เช็คเข้าบัญชีบริษัท ๙ นาคราช จำกัด ( เช็คสั่งจ่าย
2. บริษัท ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกใบกำกับภาษีภายใน 7 วัน หลังจากออกใบกำกับภาษี (ตามระเบียบกรมสรรพากร ฉ.ที่ 5, 8, 05)

**(เก้าพันสามร้อยสี่สิบสี่บาทถ้วน)**

| | | |
|---|---|---|
| รวมเงิน | | 9,344.00 |
| หัก ณ ที่จ่าย | 3% | |
| รวมเงินทั้งสิ้น | | 9,344.00 |
| ภาษีมูลค่าเพิ่ม | 7% | |
| จำนวนเงินทั้งสิ้น | | 9,344.00 |

ได้รับวางบิลตามรายการข้างบนไว้เรียบร้อยแล้ว

ผู้รับวางบิล

วันที่ 10 มีนาคม 2566

บริษัท เอดีซี – เจวี 21 จำกัด

ผู้วางบิล

วันที่

# สรุปค่าส่งไปรษณีย์ตามมาตรการ EIA โครงการ ไอดิโอรามคำแหง ลำสาลี สเตชั่น

| ลำดับ | รายการ | จำนวนเอกสารที่ส่ง | | ราคาค่าส่ง | | รวมทั้งสิ้น | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | จำนวน | หน่วย | ค่าส่ง | หน่วย | รวมค่าส่ง | หน่วย |
| 1 | ค่าส่งไปรษณีย์ผู้นำชุมชน | 4 | หลัง | 16 | บาท | 64.00 | บาท |
| 2 | ค่าส่งไปรษณีย์หน่วยงานราชการ | 14 | หลัง | 16 | บาท | 224.00 | บาท |
| 3 | ค่าส่งไปรษณีย์บ้านข้างเคียงระยะปะชิด | 7 | หลัง | 16 | บาท | 112.00 | บาท |
| 4 | ค่าส่งไปรษณีย์บ้านข้างเคียงระยะ 100 เมตร | 152 | หลัง | 16 | บาท | 2,432.00 | บาท |
| 5 | ค่าส่งไปรษณีย์บ้านข้างเคียงระยะ 1,000 เมตร | 407 | หลัง | 16 | บาท | 6,512.00 | บาท |
| | รวมทั้งสิ้น | 584 | หลัง | 16 | บาท | 9,344.00 | บาท |

บริษัทไปรษณีย์ไทย จำกัด
ลาดพร้าว 10310
สาขาที่ 0047 Tel. 0-2538-3009
TAX ID. 0105546095724
ใบรับเงิน
POS B020200002007 90
13/01/2023 13:52:35 RCPT#670377
RC#302189 W9 USER#waranya.sg
TR#8128529

---

1. จดหมายในประเทศของ
RL 6066 8718 1 TH - RL 6066 8721 8 TH
N จดหมายในประเทศของ
4@3.00 ฿12.00
N ลงทะเบียนในฯ - ของ
4@13.00 ฿52.00

---

รวมทั้งสิ้น ฿64.00
เงินสด ฿64.00

ขอบคุณที่ใช้บริการ
POST Family เปลี่ยนทุกยอดการส่งเป็นคะแนนสะสม
สมาชิกตรวจสอบคะแนนได้ในวันถัดไป
สมัครหรือตรวจสอบคะแนนทาง
https://postfamily.thailandpost.com

---

ส่งของระหว่างประเทศเลือกได้ตรงใจ
Courier Post ส่งด่วนพรีเมี่ยม สูงสุด 200 กิโลกรัม
EMS World ส่งไวทั่วโลก
ePacket ส่งประหยัด
ตรวจสอบประเทศและเงื่อนไขสิ่งของที่ส่งทาง
https://international.thailandpost.com

---

ตรวจสอบสถานะจัดส่งหรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่
www.thailandpost.co.th หรือ โทร. 1545
และ LINE : @thailandpost

---

1 เม.ย. 65 เป็นต้นไป
ปรับวิธีการคำนวณค่าบริการ Courier Post,
พัสดุไปรษณีย์ระหว่างประเทศทางภาคพื้น (Surface)
รายละเอียดเพิ่มเติม
https://international.thailandpost.com

---

อัตราชดใช้ค่าเสียหายอย่างสูง : ชิ้น
ลงทะเบียนของ 300 บาท ,ลงทะเบียนกล่อง 500
บาท
กรณีฝากส่งสิ่งของมูลค่าสูงกว่า 300/500 บาท
ขอแนะนำบริการ "จดหมายรับประกัน"
รับประกันได้สูงถึง 5,000 บาท : ชิ้น
เงื่อนไขเป็นไปตามที่ ปณท กำหนด

ไปรษณีย์ไทย
THAILAND POST

# ใบรับฝากรวม
## RECEIPT FOR BULK POSTING

[redacted]

ได้รับฝาก Received
- ☐ ไปรษณียภัณฑ์ Letter-Post items
- ☐ พัสดุไปรษณีย์ Parcels
- ☐ ลงทะเบียน Registered
- ☐ รับประกัน Insured
- ☐ รับรอง Certified
- ☐ ไปรษณีย์ EMS

จาก/From.....

ที่อยู่/Address.....

ไว้ดังนี้ As Follows - Date Stamp

| ลำดับ No | นามผู้รับ Name of addressee | ปลายทาง Destination | เลขที่ Number | น้ำหนัก (กรัม) Weight (Grammes) | ค่าบริการ Postal Charge บาท Baht | สต. Stg. | หมายเหตุ Remarks |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [redacted] | 10240 | RL 606187195TH | | | | |
| 2 | | | 7204 | | | | |
| 3 | | | 7218 | | | | |
| 4 | | 10240 | 7221 | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |

รวมทั้งสิ้น.....
Total

ที่ฝากรวม

[redacted]

บริษัทไปรษณีย์ไทย จำกัด
ลาดพร้าว 10310
สาขาที่ 0047 Tel. 0-2538-3009
TAX ID. 0105546095724
ใบรับเงิน

POS B0202000020 0790 RCPT#670378
13/01/2023 13:52:42 USER#waranya.sg
RC#302189 W9 TR#8128528

---

1. จดหมายในประเทศซอง
RL 6066 8704 5 TH - RL 6066 8717 8 TH

| | |
|---|---|
| N จดหมายในประเทศซอง | |
| 14@3.00 | ฿42.00 |
| N ลงทะเบียนในฯ - ซอง | |
| 14@13.00 | ฿182.00 |

---

| | |
|---|---|
| รวมทั้งสิ้น | ฿224.00 |
| เงินสด | ฿224.00 |

ขอบคุณที่ใช้บริการ
POST Family เปลี่ยนทุกยอดการส่งเป็นคะแนนสะสม
สมาชิกตรวจสอบคะแนนได้ในวันถัดไป
สมัครหรือตรวจสอบคะแนนทาง
https://postfamily.thailandpost.com

---

ส่งของระหว่างประเทศเลือกได้ตรงใจ
Courier Post ส่งด่วนพรีเมียม สูงสุด 200 กิโลกรัม
EMS World ส่งไวทั่วโลก
ePacket ส่งประหยัด
ตรวจสอบประเทศและเงื่อนไขสิ่งของที่ส่งทาง
https://international.thailandpost.com

---

ตรวจสอบสถานะจัดส่งหรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่
www.thailandpost.co.th หรือ โทร. 1545
และ LINE : @thailandpost

---

1 เม.ย. 65 เป็นต้นไป
ปรับวิธีการคำนวณค่าบริการ Courier Post,
พัสดุไปรษณีย์ระหว่างประเทศทางภาคพื้น (Surface)
รายละเอียดเพิ่มเติม
https://international.thailandpost.com

---

อัตราชดใช้ค่าเสียหายอย่างสูง : ชิ้น
ลงทะเบียนซอง 300 บาท ,ลงทะเบียนกล่อง 500 บาท
กรณีฝากส่งสิ่งของมูลค่าสูงกว่า 300/500 บาท
ขอแนะนำบริการ "จดหมายรับประกัน"
รับประกันได้สูงถึง 5,000 บาท : ชิ้น
เงื่อนไขเป็นไปตามที่ ปณท กำหนด

ไปรษณีย์ไทย
THAILAND POST

# ใบรับฝากรวม
## RECEIPT FOR BULK POSTI[redacted]

ป.48

ได้รับฝาก Received
☐ ไปรษณียภัณฑ์ Letter-Post items
☐ พัสดุไปรษณีย์ Parcels
☐ ลงทะเบียน Registered
☐ รับประกัน Insured

จาก/From [redacted] วันที่ Stamp

ที่อยู่/Address [redacted]

| ลำดับ No. | นามผู้รับ Name of addressee | ปลายทาง Destination | เลขที่ Number | (กรัม) Weight (Grammes) | Postal Charge บาท Baht | Postal Charge สต. Stg. | หมายเหตุ Remarks |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [redacted] | 10246 | RL606697065TH | | | | |
| 2 | | 10400 | 7059 | | | | |
| 3 | | 10240 | 7062 | | | | |
| 4 | | 10400 | 7076 | | | | |
| 5 | | 10400 | 7080 | | | | |
| 6 | | 10220 | 7093 | | | | |
| 7 | | 10250 | 7102 | | | | |
| 8 | | 10400 | 7116 | | | | |
| 9 | | 10240 | 7120 | | | | |
| 10 | | 10400 | 7133 | | | | |
| 11 | | 10240 | 7147 | | | | |
| 12 | | 10400 | 7155 | | | | |
| 13 | | 10250 | 7164 | | | | |
| 14 | | 10400 | 7173 | | | | |
| 15 | | | 7181 | | | | |

หน่วยงาน ส้วนกลาง

รวมทั้งสิ้น Total 14 ฉบับ/ห่อ Pieces เป็นเงิน Amount 224 -

[redacted]

บริษัทไปรษณีย์
ลาดพร้าว
สาขาที่ 0047 Tel.
TAX ID. 01055
ใบรับเงิ
POS B02020000200790
13/01/2025 13:52:26
RC#302189 W9

1. จดหมายในประเทศของ
RL 6066 6722 1 TH
N จดหมายในประเทศของ
5@3.00
N ลงทะเบียนในฯ - ของ
5@13.00

รวมทั้งสิ้น
เงินสด

ขอบคุณที่ใช้
POST Family เปลี่ยนทุกยอด
สมาชิกตรวจสอบคะแน
สมัครหรือตรวจสอบ
https://postfamily.th

ส่งของระหว่างประเทศ
Courier Post ส่งด่วนพรีเมียม
EMS World ส่ง
ePacket ส่งป
ตรวจสอบประเทศและเงื่อ
https://international.th

ตรวจสอบสถานะจัดส่งหรือสะ
www.thailandpost.co.th
และ LINE : @tha

1 เม.ย. 65 เป็
ปรับวิธีการคำนวณค่าบริก
พัสดุไปรษณีย์ระหว่างประเทศ
รายละเอียดเพ
https://international.th

อัตราชดใช้ค่าเสียหาย
ลงทะเบียนของ 300 บาท ,ล
บาท
กรณีฝากส่งสิ่งของมูลค่าสูง
ขอแนะนำบริการ "จดห
รับประกันได้สูงถึง 5,0
เงื่อนไขเป็นไปตามที่

Total

บริษัทไปรษณีย์ไทย จำกัด
ลาดพร้าว 10310
สาขาที่ 0047 Tel. 0-2538-3009
TAX ID. 0105546095724
ใบรับเงิน
POS B02020000200785 RCPT# 105176
19/01/2566 14:44:59 USER#pikul.u
RC#302189 W4 TR#813151 [redacted]

| | | | ge | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|
| 1. ผู้รับ: เจ้าของบ้านเลขที่ 3583 3585 | RL 6067 5042 3 TH | | สิ่ง. Stg. | Remarks |
| น้ำหนัก 0.004 Kg. | TH 10240 | คลองจั | | |
| N จดหมายในประเทศของ | | ฿3.00 | | |
| N ลงทะเบียนในฯ - ของ | | ฿13.00 | | |
| 2. ผู้รับ: เจ้าของบ้านเลขที่ 7 | RL 6067 5043 7 TH | | | |
| น้ำหนัก 0.004 Kg. | TH 10240 | คลองจั | | |
| N จดหมายในประเทศของ | | ฿3.00 | | |
| N ลงทะเบียนในฯ - ของ | | ฿13.00 | | |
| รวมทั้งสิ้น | | ฿32.00 | | |
| เงินสด | | ฿40.00 | | |
| เงินทอน | | -฿8.00 | | |

ขอบคุณที่ใช้บริการ
POST Family เปลี่ยนทุกยอดการส่งเป็นคะแนนสะสม
สมาชิกตรวจสอบคะแนนได้ในงานต่อไป
สมัครหรือตรวจสอบคะแนนทาง
https://postfamily.thailandpost.com

ส่งของระหว่างประเทศเลือกได้ตรงใจ
Courier Post ส่งด่วนพรีเมียม สูงสุด 200 กิโลกรัม
EMS World ส่งไวทั่วโลก
ePacket ส่งประหยัด
ตรวจสอบประเทศและเงื่อนไขส่งของที่ส่งทาง
https://international.thailandpost.com

ตรวจสอบสถานะจัดส่งหรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่
www.thailandpost.co.th หรือ โทร. 1545
และ LINE : @thailandpost

1 เม.ย. 65 เป็นต้นไป
ปรับวิธีการคำนวณค่าบริการ Courier Post,
พัสดุไปรษณีย์ระหว่างประเทศทางภาคพื้น (Surface)
รายละเอียดเพิ่มเติม
https://international.thailandpost.com

อัตราชดใช้ค่าเสียหายอย่างสูง : ชิ้น
ลงทะเบียนของ 300 บาท ,ลงทะเบียนกล่อง 500 บาท
กรณีฝากส่งสิ่งของมูลค่าสูงกว่า 300/500 บาท
ขอแนะนำบริการ "จดหมายรับประกัน"
รับประกันได้สูงถึง 5,000 บาท : ชิ้น
เงื่อนไขเป็นไปตามที่ ปณท กำหนด

Courier Clerk

บริษัทไปรษณีย์ไทย จำกัด
ลาดพร้าว 10310
สาขาที่ 0047 Tel. 0-2538-3009
TAX ID. 0105546095724
ใบรับเงิน

POS B02020000200790 RCPT#670376
13/01/2023 13:52:26 USER#waranya.sg
RC#302189 W9 TR#8128530

---

1. จดหมายในประเทศของ
RL 6066 8722 1 TH - RL 6066 8726 6 TH
N จดหมายในประเทศของ
5@3.00 ฿15.00
N ลงทะเบียนในฯ - ของ
5@13.00 ฿65.00

---

รวมทั้งสิ้น ฿80.00
เงินสด ฿80.00

ขอบคุณที่ใช้บริการ
POST Family เปลี่ยนทุกยอดการส่งเป็นคะแนนสะสม
สมาชิกตรวจสอบคะแนนได้ในวันถัดไป
สมัครหรือตรวจสอบคะแนนทาง
https://postfamily.thailandpost.com

---

ส่งของระหว่างประเทศเลือกได้ตรงใจ
Courier Post ส่งด่วนพรีเมี่ยม สูงสุด 200 กิโลกรัม
EMS World ส่งไวทั่วโลก
ePacket ส่งประหยัด
ตรวจสอบประเทศและเงื่อนไขสิ่งของที่ส่งทาง
https://international.thailandpost.com

---

ตรวจสอบสถานะจัดส่งหรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่
www.thailandpost.co.th หรือ โทร. 1545
และ LINE : @thailandpost

---

1 เม.ย. 65 เป็นต้นไป
ปรับวิธีการคำนวณค่าบริการ Courier Post,
พัสดุไปรษณีย์ระหว่างประเทศทางภาคพื้น (Surface)
รายละเอียดเพิ่มเติม
https://international.thailandpost.com

---

อัตราชดใช้ค่าเสียหายอย่างสูง : ชิ้น
ลงทะเบียนซอง 300 บาท ,ลงทะเบียนกล่อง 500 บาท
กรณีฝากส่งสิ่งของมูลค่าสูงกว่า 300/500 บาท
ขอแนะนำบริการ "จดหมายรับประกัน"
รับประกันได้สูงถึง 5,000 บาท : ชิ้น
เงื่อนไขเป็นไปตามที่ ปณท กำหนด

# ใบรับฝากรวม
# RECEIPT FOR BULK POSTING

ป.48

ไปรษณีย์ไทย

ได้รับฝาก Received
- ☐ ไปรษณียภัณฑ์ Letter-Post items
- ☐ ลงทะเบียน Registered
- ☐ รับรอง Certified
- ☐ พัสดุไปรษณีย์ Parcels
- ☐ รับประกัน insured
- ☐ ไปรษณีย์ EMS

จาก/From..... ไว้ดังนี้ As Follo[redacted]วัน mp

ที่อยู่/Address.....

| ลำดับ No | ชื่อผู้รับ Name of addressee | ปลายทาง Destination | เลขที่ Number | น้ำหนัก (กรัม) Weight (Grammes) | ค่าบริการ Postal Charge บาท Baht | สตง. Stg. | หมายเหตุ Remarks |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [redacted] | | RL606687235TH | | | | |
| 2 | [redacted] | | 7249 | | | | |
| 3 | [redacted] | | 7252 | | | | |
| 4 | [redacted] | | 7266 | | | | |
| 5 | [redacted] | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |

รวมทั้งสิ้น..... 0 –
Total

พนักงานรับฝาก.....[redacted].....
Counter Clerk

บริษัทไปรษณีย์ไทย จำกัด
ลาดพร้าว 10310
สาขาที่ 0047 Tel. 0-2538-3009
TAX ID. 0105546095724
ใบรับเงิน

POS B02020000200790 RCPT#670375
13/01/2023 13:51:47 USER#waranya.sg
RC#302189 W9 TR#8128531

---

1. จดหมายในประเทศซอง
RL 6066 8727 0 TH - RL 6066 8771 7 TH
N จดหมายในประเทศซอง
45@3.00 ฿135.00
N ลงทะเบียนในฯ - ซอง
45@13.00 ฿585.00

2. จดหมายในประเทศซอง
RL 6066 8772 5 TH - RL 6066 8816 0 TH
N จดหมายในประเทศซอง
45@3.00 ฿135.00
N ลงทะเบียนในฯ - ซอง
45@13.00 ฿585.00

3. จดหมายในประเทศซอง
RL 6066 8817 3 TH - RL 6066 8861 5 TH
N จดหมายในประเทศซอง
45@3.00 ฿135.00
N ลงทะเบียนในฯ - ซอง
45@13.00 ฿585.00

4. จดหมายในประเทศซอง
RL 6066 8862 4 TH - RL 6066 8878 8 TH
N จดหมายในประเทศซอง
17@3.00 ฿51.00
N ลงทะเบียนในฯ - ซอง
17@13.00 ฿221.00

---

รวมทั้งสิ้น ฿2,432.00
บัตรเครดิต ฿2,432.00
หมายเลขอ้างอิงการทำรายการ : 135856

ขอบคุณที่ใช้บริการ
POST Family เปลี่ยนทุกยอดการส่งเป็นคะแนนสะสม
สมาชิกตรวจสอบคะแนนได้ในวันถัดไป
สมัครหรือตรวจสอบคะแนนทาง
https://postfamily.thailandpost.com

---

ส่งของระหว่างประเทศเลือกได้ตรงใจ
Courier Post ส่งด่วนพรีเมี่ยม สูงสุด 200 กิโลกรัม
EMS World ส่งไวทั่วโลก
ePacket ส่งประหยัด
ตรวจสอบประเทศและเงื่อนไขสิ่งของที่ส่งทาง
https://international.thailandpost.com

---

ตรวจสอบสถานะจัดส่งหรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่
www.thailandpost.co.th หรือ โทร. 1545
และ LINE : @thailandpost

---

1 เม.ย. 65 เป็นต้นไป
ปรับวิธีการคำนวณค่าบริการ Courier Post,
พัสดุไปรษณีย์ระหว่างประเทศทางภาคพื้น (Surface)
รายละเอียดเพิ่มเติม
https://international.thailandpost.com

---

อัตราชดใช้ค่าเสียหายอย่างสูง : ชิ้น
ลงทะเบียนซอง 300 บาท ,ลงทะเบียนกล่อง 500 บาท
กรณีฝากส่งสิ่งของมูลค่าสูงกว่า 300/500 บาท
ขอแนะนำบริการ "จดหมายรับประกัน"
รับประกันได้สูงถึง 5,000 บาท : ชิ้น
เงื่อนไขเป็นไปตามที่ ปณท กำหนด

# ใบรับฝากรวม
## RECEIPT FOR BULK POSTING

ป.48

ได้รับฝาก Received
☐ ไปรษณียภัณฑ์ Letter-Post items
☐ พัสดุไปรษณีย์ Parcels
☐ ลงทะเบียน Registered
☐ รับประกัน Insured
☐ รับรอง
☐ [redacted]

จาก/From.....
ที่อยู่/Address.....
[redacted] ดวงตราไปรษณียากร Stamp

| ลำดับที่ No. | นามผู้รับ Name of addressee | ปลายทาง Destination | เลขที่ Number | น้ำหนัก (กรัม) Weight (Grammes) | ค่าไปรษณีย์ Postal Charge บาท Baht | สต. Stg. | หมายเหตุ Remarks |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [redacted] | 10240 | RL[illegible]7425TH | | | | |
| 2 | | | 7439 | | | | |
| 3 | | | 7442 | | | | |
| 4 | | | 7451 | | | | |
| 5 | | | 7460 | | | | |
| 6 | | | 7473 | | | | |
| 7 | | | 7487 | | | | |
| 8 | | | 7495 | | | | |
| 9 | | | 7500 | | | | |
| 10 | | | 7513 | | | | |
| 11 | | | 7521 | | | | |
| 12 | | | 7535 | | | | |
| 13 | | | 7544 | | | | |
| 14 | | | 7558 | | | | |
| 15 | [redacted] | 10240 | 7561 | | | | |

รวมทั้งสิ้น Total 15 ฉบับ/ชิ้น Pieces จำนวนเงิน Amount

# ใบรับฝากรวม
## RECEIPT FOR BULK POSTING

ป.48

ได้รับฝาก Received
☐ ไปรษณียภัณฑ์ Letter-Post items
☐ พัสดุไปรษณีย์ Parcels
☐ ลงทะเบียน Registered
☐ รับประกัน Insured
☐ รับรอง Certified
☐ ใบ[redacted]

จาก/From.....
ที่อยู่/Address.....
ใช้ As [redacted]

| ลำดับที่ No. | นามผู้รับ Name of addressee | ปลายทาง Destination | เลขที่ Number | น้ำหนัก (กรัม) Weight (Grammes) | Postal Charge บาท Baht | สต. Stg. | หมายเหตุ Remarks |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [redacted] | 10240 | RL[illegible]8122TH | | | | |
| 2 | | | 7282 | | | | |
| 3 | | | 7297 | | | | |
| 4 | | | 7306 | | | | |
| 5 | | | 7310 | | | | |
| 6 | | | 7328 | | | | |
| 7 | | | 7331 | | | | |
| 8 | | | 7345 | | | | |
| 9 | | | 7354 | | | | |
| 10 | | | 7368 | | | | |
| 11 | | | 7371 | | | | |
| 12 | | | 7386 | | | | |
| 13 | | | 7399 | | | | |
| 14 | | | 7408 | | | | |
| 15 | [redacted] | 10240 | 7411 | | | | |

รวมทั้งสิ้น Total 15 ฉบับ/ชิ้น Pieces จำนวนเงิน Amount

[redacted]

# ใบรับฝากรวม
## RECEIPT FOR BULK POSTING

ป 48

ไปรษณีย์ไทย

ได้รับฝาก Received

☐ จดหมายธรรมดา Letter-Post items ☐ พัสดุไปรษณีย์ Parcels

☐ จดทะเบียน Registered ☐ ราคาประกัน Insured

☐ รับรอง Certified ☐ ไปรษณีย์ด่วนพิเศษ EMS [redacted]

จาก/From ..... ให้ทั้งนี้ As Follows [redacted] ตราประจำวัน Date Stamp

ที่อยู่/Address .....

| ลำดับที่ No | นามผู้รับ Name of addressee | ปลายทาง Destination | เลขที่ Number | น้ำหนัก (กรัม) Weight (Grammes) | ค่าบริการ Postal Charge บาท Baht | สตง. Stg. | หมายเหตุ Remarks |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 3699/12-20 | 10240 | RL006687725TH | | | | |
| 2 | [redacted] | | 7734 | | | | |
| 3 | | | 7749 | | | | |
| 4 | | | 7751 | | | | |
| 5 | | | 7765 | | | | |
| 6 | | | 7779 | | | | |
| 7 | | | 7792 | | | | |
| 8 | | | 7796 | | | | |
| 9 | | | 7800 | | | | |
| 10 | | | 7819 | | | | |
| 11 | | | 7822 | | | | |
| 12 | | | 7836 | | | | |
| 13 | | | 7840 | | | | |
| 14 | | | 7853 | | | | |
| 15 | 4 (J.B.P) | 10240 | 7867 | | | | |

รวมทั้งสิ้น Total 15 ฉบับ/ห่อ Pieces เป็นเงิน Amount

# ใบรับฝากรวม
## RECEIPT FOR BULK POSTING

ป 48

ไปรษณีย์ไทย

ได้รับฝาก Received ☐ จดหมายธรรมดา Letter-Post items ☐ พัสดุไปรษณีย์ Parcels

☐ จดทะเบียน Registered ☐ ราคาประกัน Insured

☐ รับรอง [redacted]

จาก/From ..... [redacted] ตราประจำวัน Date Stamp

ที่อยู่/Address .....

| ลำดับที่ No | นามผู้รับ Name of addressee | ปลายทาง Destination | เลขที่ Number | น้ำหนัก (กรัม) Weight (Grammes) | ค่าบริการ Postal Charge บาท Baht | สตง. Stg. | หมายเหตุ Remarks |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 3695/12 | 10240 | RL006687725TH | | | | |
| 2 | [redacted] | | 7589 | | | | |
| 3 | | | 7592 | | | | |
| 4 | | | 7601 | | | | |
| 5 | | | 7615 | | | | |
| 6 | | | 7629 | | | | |
| 7 | | | 7632 | | | | |
| 8 | | | 7646 | | | | |
| 9 | | | 7650 | | | | |
| 10 | | | 7663 | | | | |
| 11 | | | 7677 | | | | |
| 12 | | | 7680 | | | | |
| 13 | | | 7694 | | | | |
| 14 | | | 7703 | | | | |
| 15 | [redacted] | 10240 | 7717 | | | | |

รวมทั้งสิ้น Total 15 ฉบับ/ห่อ Pieces เป็นเงิน Amount

[redacted]

# ใบรับฝากรวม
## RECEIPT FOR BULK POSTING

ป.48

ไปรษณีย์ไทย

ได้รับฝาก Received
- ☐ ไปรษณียภัณฑ์ Letter-Post Items
- ☐ พัสดุไปรษณีย์ Parcels
- ☐ ลงทะเบียน Registered
- ☐ รับประกัน Insured
- ☐ รับรอง Certifi[redacted]
- ☐ ไปรษ[redacted] EMS -

จาก/From.....

ที่อยู่/Address.....

ใช้ดวงปิด[redacted]ง As Fol[redacted]mp

| ลำดับที่ No | นามผู้รับ Name of addressee | ปลายทาง Destination | เลขที่ Number | น้ำหนัก (กรัม) Weight (Grammes) | ค่าบริการ Postal Charge บาท Baht | สต. Stg. | หมายเหตุ Remarks |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [redacted] | 10240 | RL[illegible]TH | | | | |
| 2 | | | 7031 | | | | |
| 3 | | | 7045 | | | | |
| 4 | | | 7054 | | | | |
| 5 | | | 7066 | | | | |
| 6 | | | 7071 | | | | |
| 7 | | | 7080 | | | | |
| 8 | | | 7094 | | | | |
| 9 | | | 7108 | | | | |
| 10 | | | 7111 | | | | |
| 11 | | | 7125 | | | | |
| 12 | | | 7139 | | | | |
| 13 | | | 7142 | | | | |
| 14 | | | 7156 | | | | |
| 15 | 15 / | 10240 | 740 | | | | |

รวมทั้งสิ้น Total ..... 15 ..... จำนวนฉบับ Pieces ..... เป็นเงิน Amount

พนักงาน[redacted] Counter [redacted]

# ใบรับฝากรวม
## RECEIPT FOR BULK POSTING

ป.48

ไปรษณีย์ไทย

ได้รับฝาก Received
- ☐ ไปรษณียภัณฑ์ Letter-Post Items
- ☐ พัสดุไปรษณีย์ Parcels
- ☐ ลงทะเบียน Registered
- ☐ รับประกัน Insured
- ☐ รับรอง Certified
- [redacted]

จาก/From.....

ที่อยู่/Address.....

[redacted]ที่ปิดดวงปิด[redacted]le Stamp

| ลำดับที่ No | นามผู้รับ Name of addressee | ปลายทาง Destination | เลขที่ Number | น้ำหนัก (กรัม) Weight (Grammes) | ค่าบริการ Postal Charge บาท Baht | สต. Stg. | หมายเหตุ Remarks |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [redacted] | 10240 | RL[illegible]TH | | | | |
| 2 | | | 7990 | | | | |
| 3 | | | 7898 | | | | |
| 4 | | | 7901 | | | | |
| 5 | | | 7915 | | | | |
| 6 | | | 7924 | | | | |
| 7 | | | 7939 | | | | |
| 8 | | | 7941 | | | | |
| 9 | | | 7955 | | | | |
| 10 | | | 7969 | | | | |
| 11 | | | 7972 | | | | |
| 12 | | | 7986 | | | | |
| 13 | | | 7990 | | | | |
| 14 | | | 8006 | | | | |
| 15 | | 10240 | 8010 | | | | |

..... 15 ..... จำนวนฉบับ Pieces ..... เป็นเงิน Amount

พนักงาน[redacted] Counter [redacted]

# ใบรับฝากรวม
## RECEIPT FOR BULK POSTING

ป.48

ไปรษณีย์ไทย

ได้รับฝาก Received
- ☐ ไปรษณียภัณฑ์ Letter-Post Items
- ☐ พัสดุไปรษณีย์ Parcels
- ☐ ลงทะเบียน Registered
- ☐ รับประกัน Insured
- [redacted]

จาก/From .....

ที่อยู่/Address .....

| ลำดับที่ No | นามผู้รับ Name of addressee | ปลายทาง Destination | เลขที่ Number | น้ำหนัก (กรัม) Weight (Grammes) | ค่าบริการ Postal Charge บาท Baht | สต. Stg. | หมายเหตุ Remarks |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 50 | 10240 | RL 606 [illegible] 329 TH | | | | |
| 2 | [redacted] | | 8332 | | | | |
| 3 | | | 8346 | | | | |
| 4 | | | 8350 | | | | |
| 5 | | | 8363 | | | | |
| 6 | | | 8377 | | | | |
| 7 | | | 8385 | | | | |
| 8 | | | 8394 | | | | |
| 9 | | | 8403 | | | | |
| 10 | | | 8417 | | | | |
| 11 | | | 8425 | | | | |
| 12 | | | 8434 | | | | |
| 13 | | | 8448 | | | | |
| 14 | | | 8451 | | | | |
| 15 | [redacted] | 10240 | 8463 | | | | |

รวมทั้งสิ้น Total ..... 15 ..... จำนวนห่อ Pieces ..... เป็นเงิน Amount

พนักงานรับฝาก Counter Clerk [redacted]

# ใบรับฝากรวม
## RECEIPT FOR BULK POSTING

ป.48

ไปรษณีย์ไทย

ได้รับฝาก Received
- ☐ ไปรษณียภัณฑ์ Letter-Post Items
- ☐ พัสดุไปรษณีย์ Parcels
- ☐ ลงทะเบียน Registered
- ☐ รับประกัน Insured
- [redacted]

จาก/From .....

ที่อยู่/Address .....

| ลำดับที่ No | นามผู้รับ Name of addressee | ปลายทาง Destination | เลขที่ Number | น้ำหนัก (กรัม) Weight (Grammes) | ค่าบริการ Postal Charge บาท Baht | สต. Stg. | หมายเหตุ Remarks |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [redacted] | 10240 | RL 606 [illegible] 173 TH | | | | |
| 2 | | | 8181 | | | | |
| 3 | | | 8195 | | | | |
| 4 | | | 8200 | | | | |
| 5 | | | 8213 | | | | |
| 6 | | | 8227 | | | | |
| 7 | | | 8235 | | | | |
| 8 | | | 8244 | | | | |
| 9 | | | 8258 | | | | |
| 10 | | | 8261 | | | | |
| 11 | | | 8275 | | | | |
| 12 | | | 8284 | | | | |
| 13 | | | 8292 | | | | |
| 14 | | | 8301 | | | | |
| 15 | | 10240 | 8315 | | | | |

..... 15 ..... จำนวนห่อ Pieces ..... เป็นเงิน Amount

พนักงานรับฝาก Counter Clerk [redacted]

# ใบรับฝากรวม
## RECEIPT FOR BULK POSTING

ป.48

ไปรษณีย์ไทย

ได้รับฝาก Received
- ☐ ไปรษณียภัณฑ์ Letter-Post items
- ☐ พัสดุไปรษณีย์ Parcels
- ☐ ลงทะเบียน Registered
- ☐ รับประกัน Insured
- ☐ รับรอง Certified
- ☐ ไปรษณียด่วนพิเศษ EMS

จาก/From.....

ที่อยู่/Address.....

ให้ดังนี้ As Follows

ตราประจำวัน Date Stamp

| ลำดับ No. | ชื่อผู้รับ Name of addressee | ปลายทาง Destination | เลขที่ Number | น้ำหนัก (กรัม) Weight (Grammes) | ค่าบริการ Postal Charge บาท Baht | สต. Stg. | หมายเหตุ Remarks |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [redacted] | 10240 | RL[illegible]TH | | | | |
| 2 | | | 8633 | | | | |
| 3 | | | 8641 | | | | |
| 4 | | | 8655 | | | | |
| 5 | | | 8669 | | | | |
| 6 | | | 8672 | | | | |
| 7 | | | 8686 | | | | |
| 8 | | | 8690 | | | | |
| 9 | | | 8704 | | | | |
| 10 | | | 8712 | | | | |
| 11 | | | 8725 | | | | |
| 12 | | | 8730 | | | | |
| 13 | | | 8743 | | | | |
| 14 | | | 8757 | | | | |
| 15 | [redacted] | 10240 | 8765 | | | | |

รวมทั้งสิ้น Total ..... 15 ..... จำนวนชิ้น Pieces ..... เป็นเงิน Amount

พนักงานรับฝาก Counter Clerk [redacted]

# ใบรับฝากรวม
## RECEIPT FOR BULK POSTING

ป.48

ไปรษณีย์ไทย

ได้รับฝาก Received
- ☐ ไปรษณียภัณฑ์ Letter-Post items
- ☐ พัสดุไปรษณีย์ Parcels
- ☐ ลงทะเบียน Registered
- ☐ รับประกัน Insured
- ☐ รับรอง Certified
- ☐ ไปรษณียด่วนพิเศษ EMS

จาก/From.....

ที่อยู่/Address.....

ให้ดังนี้ As Follows

ตราประจำวัน Date Stamp

| ลำดับ No. | ชื่อผู้รับ Name of addressee | ปลายทาง Destination | เลขที่ Number | น้ำหนัก (กรัม) Weight (Grammes) | ค่าบริการ Postal Charge บาท Baht | สต. Stg. | หมายเหตุ Remarks |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [redacted] | 10240 | RL[illegible]TH | | | | |
| 2 | | | 8482 | | | | |
| 3 | | | 8496 | | | | |
| 4 | | | 8505 | | | | |
| 5 | | | 8519 | | | | |
| 6 | | | 8522 | | | | |
| 7 | | | 8536 | | | | |
| 8 | | | 8540 | | | | |
| 9 | | | 8553 | | | | |
| 10 | | | 8557 | | | | |
| 11 | | | 8573 | | | | |
| 12 | | | 8584 | | | | |
| 13 | | | 8598 | | | | |
| 14 | | | 8607 | | | | |
| 15 | [redacted] | 10240 | 8615 | | | | |

รวมทั้งสิ้น Total ..... 15 ..... จำนวนชิ้น Pieces ..... เป็นเงิน Amount

พนักงานรับฝาก Counter Clerk [redacted]

ไปรษณีย์ไทย THAILAND POST

# ใบรับฝากรวม
## RECEIPT FOR BULK POSTING

[redacted] ป.48

ได้รับฝาก Received
- ☐ ไปรษณียภัณฑ์ Letter-Post items
- ☐ พัสดุไปรษณีย์ Parcels
- ☐ ลงทะเบียน Registered
- ☐ รับประกัน Insured
- ☐ รับรอง Certified
- ☐ ไปรษณียด่ว[redacted] EMS

จาก/From..... ไว้ดังนี้ As Follows [redacted]วัน Date Stamp

ที่อยู่/Address.....

| ลำดับ No. | นามผู้รับ Name of addressee | ปลายทาง Destination | เลขที่ Number | น้ำหนัก (กรัม) Weight (Grammes) | ค่าบริการ Postal Charge บาท Baht | สต. Stg. | หมายเหตุ Remarks |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [redacted] | 10240 | RL 606686774TH | | | | |
| 2 | | 10240 | 8786 | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |

รวมทั้งสิ้น Total ..... 2 ..... ฉบับ/ห่อ Pieces เป็นเงิน Amount

พนักงานรับฝาก Counter Clerk ..... [redacted] .....

บริษัทไปรษณีย์ไทย จำกัด
ลาดพร้าว
สาขาที่ 0047
2299 ถ.ลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง เขตวัง
ทองหลาง กรุงเทพฯ 10310
Tel. 0-2538-3009
TAX ID. 0105546095724
ใบรับเงิน

POS B02020000200790 RCPT# 32213
25/01/2023 12:08:57 USER#waranya.sg
RC#302189 W9 TR# 8134099

---

Refer ABB Rcpt#670748
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105557165192
สำนักงานใหญ่
บริษัท ๙ นาฬิกา จำกัด
289/60 ซอยร่มเกล้า 6/1 แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี
กรุงเทพมหานคร 10510

---

1. จดหมายไปประเทศของ
RL 6067 5691 1 TH - RL 6067 5739 5 TH
N จดหมายไปประเทศของ
49@3.00 ฿147.00
N ลงทะเบียนไปฯ - ของ
49@13.00 ฿637.00

2. จดหมายไปประเทศของ
RL 6067 5740 4 TH - RL 6067 5788 5 TH
N จดหมายไปประเทศของ
49@3.00 ฿147.00
N ลงทะเบียนไปฯ - ของ
49@13.00 ฿637.00

3. จดหมายไปประเทศของ
RL 6067 5789 4 TH - RL 6067 5837 3 TH
N จดหมายไปประเทศของ
49@3.00 ฿147.00
N ลงทะเบียนไปฯ - ของ
49@13.00 ฿637.00

4. จดหมายไปประเทศของ
RL 6067 5838 7 TH - RL 6067 5864 8 TH
N จดหมายไปประเทศของ
27@3.00 ฿81.00
N ลงทะเบียนไปฯ - ของ
27@13.00 ฿351.00

5. จดหมายไปประเทศของ
RL 6067 5865 1 TH - RL 6067 5889 0 TH
N จดหมายไปประเทศของ
25@3.00 ฿75.00
N ลงทะเบียนไปฯ - ของ
25@13.00 ฿325.00

6. จดหมายไปประเทศของ
RL 6067 5890 9 TH - RL 6067 5914 4 TH
N จดหมายไปประเทศของ
25@3.00 ฿75.00
N ลงทะเบียนไปฯ - ของ
25@13.00 ฿325.00

7. จดหมายไปประเทศของ
RL 6067 5915 8 TH - RL 6067 5939 6 TH
N จดหมายไปประเทศของ
25@3.00 ฿75.00
N ลงทะเบียนไปฯ - ของ
25@13.00 ฿325.00

8. จดหมายไปประเทศของ
RL 6067 5940 5 TH - RL 6067 5964 3 TH
N จดหมายไปประเทศของ
25@3.00 ฿75.00
N ลงทะเบียนไปฯ - ของ
25@13.00 ฿325.00

9. จดหมายไปประเทศของ
RL 6067 5965 7 TH - RL 6067 5989 5 TH
N จดหมายไปประเทศของ
25@3.00 ฿75.00

10. จดหมายในประเทศของ
RL 6067 5990 4 TH - RL 6067 7014 0 TH
N จดหมายในประเทศของ
25@3.00 ฿75.00
N ลงทะเบียนในฯ - ของ
25@13.00 ฿325.00

11. จดหมายในประเทศของ
RL 6067 7015 3 TH - RL 6067 7039 1 TH
N จดหมายในประเทศของ
25@3.00 ฿75.00
N ลงทะเบียนในฯ - ของ
25@13.00 ฿325.00

12. จดหมายในประเทศของ
RL 6067 7040 5 TH - RL 6067 7064 9 TH
N จดหมายในประเทศของ
25@3.00 ฿75.00
N ลงทะเบียนในฯ - ของ
25@13.00 ฿325.00

13. จดหมายในประเทศของ
RL 6067 7065 2 TH - RL 6067 7089 5 TH
N จดหมายในประเทศของ
25@3.00 ฿75.00
N ลงทะเบียนในฯ - ของ
25@13.00 ฿325.00

14. ผู้รับ: เลขที่9 RL 6067 7090 0 TH
น้ำหนัก 0.004 Kg. TH 10240 คลองจั่น
N จดหมายในประเทศของ ฿3.00
N ลงทะเบียนในฯ - ของ ฿13.00

15. ผู้รับ: เลขที่35 RL 6067 7091 3 TH
น้ำหนัก 0.006 Kg. TH 10240 คลองจั่น
N จดหมายในประเทศของ ฿3.00
N ลงทะเบียนในฯ - ของ ฿13.00

16. ผู้รับ: เลขที่2284 RL 6067 7092 7 TH
น้ำหนัก 0.006 Kg. TH 10240 คลองจั่น
N จดหมายในประเทศของ ฿3.00
N ลงทะเบียนในฯ - ของ ฿13.00

17. ผู้รับ: เลขที่15 RL 6067 7093 5 TH
น้ำหนัก 0.004 Kg. TH 10240 คลองจั่น
N จดหมายในประเทศของ ฿3.00
N ลงทะเบียนในฯ - ของ ฿13.00

18. ผู้รับ: เลขที่48 RL 6067 7094 4 TH
น้ำหนัก 0.004 Kg. TH 10240 คลองจั่น
N จดหมายในประเทศของ ฿3.00
N ลงทะเบียนในฯ - ของ ฿13.00

19. ผู้รับ: เลขที่71 RL 6067 7095 8 TH
น้ำหนัก 0.006 Kg. TH 10240 คลองจั่น
N จดหมายในประเทศของ ฿3.00
N ลงทะเบียนในฯ - ของ ฿13.00

20. ผู้รับ: เลขที่ 69 RL 6067 7097 5 TH
น้ำหนัก 0.004 Kg. TH 10240 คลองจั่น
N จดหมายในประเทศของ ฿3.00
N ลงทะเบียนในฯ - ของ ฿13.00

21. ผู้รับ: เลขที่3573 ตับ 5 RL 6067 7098 9 TH
น้ำหนัก 0.004 Kg. TH 10240 คลองจั่น
N จดหมายในประเทศของ ฿3.00
N ลงทะเบียนในฯ - ของ ฿13.00

---

รวมทั้งสิ้น ฿6,512.00
บัตรเครดิต [redacted]
หมายเลขอ้างอิงก [redacted]

ลงชื่อ [redacted]

( [redacted]

ใบรับฝากรวม

ป.48

ปณ.ลาดพร้าว

ได้รับฝากไปรษณีย์ภัณฑ์ประเภท สงกะเปื๋อน [redacted]

จาก บ. ร์ นาดาร จำกัด ดังนี้

| ลำดับ | นามผู้รับ | ปลายทาง | เลขที่ Barcode 13 หลัก | น้ำหนัก (กรัม) | ค่าบริการ (บาท) | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [redacted] | 10240 | RL677015 3TH | | | |
| 2 | | ท | 0167 | | | |
| 3 | | ท | 0175 | | | |
| 4 | | ท | 0184 | | | |
| 5 | | ท | 0198 | | | |
| 6 | | ท | 0207 | | | |
| 7 | | ท | 0215 | | | |
| 8 | | ท | 0224 | | | |
| 9 | | ท | 0233 | | | |
| 10 | | ท | 0241 | | | |
| 11 | | ท | 0255 | | | |
| 12 | | ท | 0269 | | | |
| 13 | | ท | 0272 | | | |
| 14 | | ท | 0286 | | | |
| 15 | | ท | 0290 | | | |
| 16 | | ท | 0309 | | | |
| 17 | | ท | 0312 | | | |
| 18 | | ท | 0326 | | | |
| 19 | | ท | 0330 | | | |
| 20 | | ท | 0343 | | | |
| 21 | | ท | 0353 | | | |
| 22 | | ท | 0365 | | | |
| 23 | | ท | 0374 | | | |
| 24 | | ท | 0388 | | | |
| 25 | | ท | 0391 | | | |
| | | | | | | |
| | | รวม | 25 | รวมเงิน | | บาท |

ใบรับฝากรวม

ปณ.ลาดพร้าว

ได้รับฝากไปรษณีย์ภัณฑ์ประเภท ลงทะเบียน

จาก บ. ร์ พาดการค้ากัด ดังนี้

ตราประจำวัน

| ลำดับ | นามผู้รับ | ปลายทาง | เลขที่ Barcode 13 หลัก | น้ำหนัก (กรัม) | ค่าบริการ (บาท) | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 10240 | RL067704057TH | | | |
| 2 | | ท | 0414 | | | |
| 3 | | ท | 0428 | | | |
| 4 | | ท | 0431 | | | |
| 5 | | ท | 0445 | | | |
| 6 | | ท | 0459 | | | |
| 7 | 45 | ท | 0462 | | | |
| 8 | | ท | 0476 | | | |
| 9 | | ท | 0480 | | | |
| 10 | | ท | 0493 | | | |
| 11 | | ท | 0502 | | | |
| 12 | | ท | 0516 | | | |
| 13 | | ท | 0520 | | | |
| 14 | | ท | 0533 | | | |
| 15 | | ท | 0547 | | | |
| 16 | | ท | 0559 | | | |
| 17 | 19 | ท | 0564 | | | |
| 18 | | ท | 0578 | | | |
| 19 | | ท | 0581 | | | |
| 20 | | ท | 0595 | | | |
| 21 | | ท | 0604 | | | |
| 22 | | ท | 0618 | | | |
| 23 | | ท | 0621 | | | |
| 24 | | ท | 0635 | | | |
| 25 | 3 | ท | 0649 | | | |
| | | | | | | |
| | | รวม | 25 | รวมเงิน | | บาท |

ใบรับฝากรวม

ปณ.ลาดพร้าว

ได้รับฝากไปรษณีย์ภัณฑ์ประเภท ลงทะเบียน

จาก บ. ซ์ นาคาร จำกัด ดังนี้ [redacted]

| ลำดับ | นามผู้รับ | ปลายทาง | เลขที่ Barcode 13 หลัก | น้ำหนัก (กรัม) | ค่าบริการ (บาท) | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [redacted] | 10240 | RZ 695770652TH | | | |
| 2 | | ท | 0666 | | | |
| 3 | | ท | 0670 | | | |
| 4 | | ท | 0683 | | | |
| 5 | | ท | 0697 | | | |
| 6 | | ท | 0706 | | | |
| 7 | | ท | 0710 | | | |
| 8 | | ท | 0723 | | | |
| 9 | | ท | 0737 | | | |
| 10 | | ท | 0745 | | | |
| 11 | | ท | 0754 | | | |
| 12 | | ท | 0763 | | | |
| 13 | | ท | 0771 | | | |
| 14 | | ท | 0785 | | | |
| 15 | | ท | 0798 | | | |
| 16 | | ท | 0808 | | | |
| 17 | | ท | 0811 | | | |
| 18 | | ท | 0825 | | | |
| 19 | | ท | 0830 | | | |
| 20 | | ท | 0842 | | | |
| 21 | | ท | 0856 | | | |
| 22 | | ท | 0860 | | | |
| 23 | | ท | 0873 | | | |
| 24 | | ท | 0887 | | | |
| 25 | | ท | 0895 | | | |
| | | | | | | |
| | | รวม | 25 | รวมเงิน | | บาท |

ใบรับฝากรวม

ปณ.ลาดพร้าว

ได้รับฝากไปรษณีย์ภัณฑ์ประเภท งกะ ทั่วไป

จาก บ. สี หตร จำกัด ดังนี้

ตราประจำวัน

| ลำดับ | นามผู้รับ | ปลายทาง | เลขที่ Barcode 13 หลัก | น้ำหนัก (กรัม) | ค่าบริการ (บาท) | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 10240 | RL606456911TH | | | |
| 2 | 11 | ท | 6925 | | | |
| 3 | | ท | 6939 | | | |
| 4 | 79 | ท | 6942 | | | |
| 5 | | ท | 6956 | | | |
| 6 | 5 | ท | 6960 | | | |
| 7 | | ท | 6973 | | | |
| 8 | | ท | 6987 | | | |
| 9 | | ท | 6995 | | | |
| 10 | | ท | 7007 | | | |
| 11 | | ท | 7015 | | | |
| 12 | 4 | ท | 7024 | | | |
| 13 | | ท | 7038 | | | |
| 14 | | ท | 7041 | | | |
| 15 | | ท | 7055 | | | |
| 16 | | ท | 7069 | | | |
| 17 | 1 | ท | 7072 | | | |
| 18 | | ท | 7086 | | | |
| 19 | | ท | 7090 | | | |
| 20 | | ท | 7109 | | | |
| 21 | | ท | 7112 | | | |
| 22 | | ท | 7126 | | | |
| 23 | 96 | ท | 7130 | | | |
| 24 | | ท | 7143 | | | |
| 25 | | ท | 7157 | | | |
| | | | | | | |
| | | รวม | 25 | รวมเงิน | | บาท |

[redacted] 8

ใบรับฝากรวม

ปณ.ลาดพร้าว

ได้รับฝากไปรษณีย์ภัณฑ์ประเภท ลงทะเบียน

จาก บ. สี่พลการ จำกัด ดังนี้ [redacted]

ตราประจำวัน

| ลำดับ | นามผู้รับ | ปลายทาง | เลขที่ Barcode 13 หลัก | น้ำหนัก (กรัม) | ค่าบริการ (บาท) | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [redacted] | 10240 | RL601757165TH | | | |
| 2 | | ห | 7174 | | | |
| 3 | | ห | 7188 | | | |
| 4 | | ห | 7191 | | | |
| 5 | | ห | 7205 | | | |
| 6 | | ห | 7214 | | | |
| 7 | | ห | 7228 | | | |
| 8 | | ห | 7231 | | | |
| 9 | | ห | 7245 | | | |
| 10 | | ห | 7259 | | | |
| 11 | | ห | 7262 | | | |
| 12 | | ห | 7276 | | | |
| 13 | | ห | 7280 | | | |
| 14 | | ห | 7293 | | | |
| 15 | | ห | 7302 | | | |
| 16 | | ห | 7316 | | | |
| 17 | | ห | 7320 | | | |
| 18 | | ห | 7333 | | | |
| 19 | | ห | 7347 | | | |
| 20 | | ห | 7355 | | | |
| 21 | | ห | 7364 | | | |
| 22 | | ห | 7378 | | | |
| 23 | | ห | 7381 | | | |
| 24 | | ห | 7395 | | | |
| 25 | | ห | 7404 | | | |
| | | | | | | |
| | | รวม | 25 | รวมเงิน | | บาท |

ใบรับฝากรวม

ปณ.ลาดพร้าว

ได้รับฝากไปรษณีย์ภัณฑ์ประเภท ลงทะเบียน

จาก บ. สินภาร จำกัด ดังนี้

| ลำดับ | นามผู้รับ | ปลายทาง | เลขที่ Barcode 13 หลัก | น้ำหนัก (กรัม) | ค่าบริการ (บาท) | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 10240 | RL 601 754 187 H | | | |
| 2 | | ท | 7421 | | | |
| 3 | | ท | 7435 | | | |
| 4 | | ท | 7449 | | | |
| 5 | | ท | 7452 | | | |
| 6 | | ท | 7416 | | | |
| 7 | | ท | 7470 | | | |
| 8 | | ท | 7483 | | | |
| 9 | | ท | 7497 | | | |
| 10 | | ท | 7506 | | | |
| 11 | | ท | 7510 | | | |
| 12 | | ท | 7523 | | | |
| 13 | | ท | 7537 | | | |
| 14 | | ท | 7545 | | | |
| 15 | | ท | 7554 | | | |
| 16 | | ท | 7568 | | | |
| 17 | | ท | 7571 | | | |
| 18 | | ท | 7585 | | | |
| 19 | | ท | 7599 | | | |
| 20 | | ท | 7608 | | | |
| 21 | | ท | 7611 | | | |
| 22 | | ท | 7625 | | | |
| 23 | | ท | 7639 | | | |
| 24 | | ท | 7642 | | | |
| 25 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | รวม | 25 | รวมเงิน | | บาท |

ใบรับฝากรวม

ปณ.ลาดพร้าว

[redacted]

ได้รับฝากไปรษณียภัณฑ์ประเภท ลงทะเบียน

จาก บ. [redacted] จำกัด ดังนี้

| ลำดับ | นามผู้รับ | ปลายทาง | เลขที่ Barcode 13 หลัก | น้ำหนัก (กรัม) | ค่าบริ[redacted] (บาท) | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [redacted] | 10240 | RL606767656TH | | | |
| 2 | | ห | 7660 | | | |
| 3 | | ห | 7673 | | | |
| 4 | | ห | 7687 | | | |
| 5 | | ห | 7693 | | | |
| 6 | | ห | 7700 | | | |
| 7 | | ห | 7713 | | | |
| 8 | | ห | 7727 | | | |
| 9 | | ห | 7735 | | | |
| 10 | | ห | 7744 | | | |
| 11 | | ห | 7755 | | | |
| 12 | | ห | 7761 | | | |
| 13 | | ห | 7775 | | | |
| 14 | | ห | 7789 | | | |
| 15 | | ห | 7792 | | | |
| 16 | | ห | 7801 | | | |
| 17 | | ห | 7815 | | | |
| 18 | | ห | 7829 | | | |
| 19 | | ห | 7832 | | | |
| 20 | | ห | 7846 | | | |
| 21 | | ห | 7850 | | | |
| 22 | | ห | 7863 | | | |
| 23 | | ห | 7877 | | | |
| 24 | | ห | 7885 | | | |
| 25 | | ห | 7894 | | | |
| | | | | | | |
| | | รวม | 25 | รวมเงิน | | บาท |

ใบรับฝากรวม

ป.48

ปณ.ลาดพร้าว

ได้รับฝากไปรษณีย์ภัณฑ์ประเภท ลงทะเบียน

จาก บ. [redacted] จำกัด ดังนี้ [redacted]

| ลำดับ | นามผู้รับ | ปลายทาง | เลขที่ Barcode 13 หลัก | น้ำหนัก (กรัม) | ค่า (บาท) | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [redacted] | 10240 | RL606757903TH | | | |
| 2 | [redacted] | ห | 7917 | | | |
| 3 | [redacted] | ห | 7925 | | | |
| 4 | [redacted] | ห | 7934 | | | |
| 5 | [redacted] | ห | 7948 | | | |
| 6 | [redacted] | ห | 7951 | | | |
| 7 | [redacted] | ห | 7965 | | | |
| 8 | [redacted] | ห | 7979 | | | |
| 9 | [redacted] | ห | 7982 | | | |
| 10 | [redacted] | ห | 7996 | | | |
| 11 | [redacted] | ห | 8002 | | | |
| 12 | [redacted] | ห | 8016 | | | |
| 13 | [redacted] | ห | 8020 | | | |
| 14 | [redacted] | ห | 8033 | | | |
| 15 | [redacted] | ห | 8047 | | | |
| 16 | [redacted] | ห | 8053 | | | |
| 17 | [redacted] | ห | 8064 | | | |
| 18 | [redacted] | ห | 8078 | | | |
| 19 | [redacted] | ห | 8081 | | | |
| 20 | [redacted] | ห | 8095 | | | |
| 21 | [redacted] | ห | 8104 | | | |
| 22 | [redacted] | ห | 8118 | | | |
| 23 | [redacted] | ห | 8121 | | | |
| 24 | [redacted] | ห | 8135 | | | |
| 25 | [redacted] | ห | 8149 | | | |
| | | | | | | |
| | | รวม | 25 | รวมเงิน | | บาท |

ใบรับฝากรวม

ปณ.ลาดพร้าว

ป.48

ได้รับฝากไปรษณีย์ภัณฑ์ประเภท ลงทะเบียน

จาก บ.ส นาดกร จำกัด ดังนี้

ตราประจำวัน

| ลำดับ | นามผู้รับ | ปลายทาง | เลขที่ Barcode 13 หลัก | น้ำหนัก (กรัม) | ค่าบริการ (บาท) | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 10240 | RL604758152TH | | | |
| 2 | | ห | 8166 | | | |
| 3 | | ห | 8170 | | | |
| 4 | | ห | 8193 | | | |
| 5 | | ห | 8197 | | | |
| 6 | | ห | 8206 | | | |
| 7 | | ห | 8210 | | | |
| 8 | | ห | 8223 | | | |
| 9 | | ห | 8237 | | | |
| 10 | | ห | 8245 | | | |
| 11 | | ห | 8254 | | | |
| 12 | | ห | 8268 | | | |
| 13 | | ห | 8271 | | | |
| 14 | | ห | 8285 | | | |
| 15 | | ห | 8299 | | | |
| 16 | | ห | 8308 | | | |
| 17 | | ห | 8311 | | | |
| 18 | | ห | 8325 | | | |
| 19 | | ห | 8339 | | | |
| 20 | | ห | 8342 | | | |
| 21 | | ห | 8356 | | | |
| 22 | | ห | 8360 | | | |
| 23 | | ห | 8373 | | | |
| 24 | | ห | 8387 | | | |
| 25 | | ห | 8395 | | | |
| | | | | | | |
| | | รวม | 25 | รวมเงิน | | บาท |

ใบรับฝากรวม

ปณ.ลาดพร้าว

ได้รับฝากไปรษณีย์ภัณฑ์ประเภท สงกว เป็นน

จาก บ. ร์ นดการ จำกัด ดังนี้ [redacted]

ตราประจำวัน

| ลำดับ | นามผู้รับ | ปลายทาง | เลขที่ Barcode 13 หลัก | น้ำหนัก (กรัม) | ค่าบริการ (บาท) | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [redacted] | 10240 | RL 664 584 008 TH | | | |
| 2 | | น | 8413 | | | |
| 3 | | น | 8427 | | | |
| 4 | | น | 8435 | | | |
| 5 | | น | 8444 | | | |
| 6 | | น | 8456 | | | |
| 7 | | น | 8411 | | | |
| 8 | | น | 8475 | | | |
| 9 | | ท | 8489 | | | |
| 10 | | ท | 8492 | | | |
| 11 | | น | 8501 | | | |
| 12 | | น | 8515 | | | |
| 13 | | น | 8529 | | | |
| 14 | | ท | 8532 | | | |
| 15 | | ท | 8546 | | | |
| 16 | | ท | 8550 | | | |
| 17 | | ท | 8569 | | | |
| 18 | | น | 8577 | | | |
| 19 | | ท | 8585 | | | |
| 20 | | ท | 8594 | | | |
| 21 | | ท | 8603 | | | |
| 22 | | ท | 8617 | | | |
| 23 | | ท | 8625 | | | |
| 24 | | ท | 8634 | | | |
| 25 | | ท | 8648 | | | |
| | | | | | | |
| | | รวม | 25 | รวมเงิน | | บาท |

ใบรับฝากรวม

ปณ.ลาดพร้าว

ป.48

ได้รับฝากไปรษณีย์ภัณฑ์ประเภท ลงทะเบียน

จาก บ. [redacted] ดังนี้

| ลำดับ | นามผู้รับ | ปลายทาง | เลขที่ Barcode 13 หลัก | น้ำหนัก (กรัม) | ค่าบริการ (บาท) | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [redacted] | 10240 | RL607596651TH | | | |
| 2 | | ท | 8663 | | | |
| 3 | | ท | 8679 | | | |
| 4 | | ท | 8682 | | | |
| 5 | | ท | 8694 | | | |
| 6 | | ท | 8705 | | | |
| 7 | | ท | 8719 | | | |
| 8 | | ท | 8722 | | | |
| 9 | | ท | 8736 | | | |
| 10 | | ท | 8740 | | | |
| 11 | | ท | 8753 | | | |
| 12 | | ท | 8767 | | | |
| 13 | | ท | 8775 | | | |
| 14 | | ท | 8784 | | | |
| 15 | | ท | 8798 | | | |
| 16 | | ท | 8807 | | | |
| 17 | | ท | 8819 | | | |
| 18 | | ท | 8824 | | | |
| 19 | | ท | 8836 | | | |
| 20 | | ท | 8841 | | | |
| 21 | | ท | 8855 | | | |
| 22 | | ท | 8869 | | | |
| 23 | | ท | 8872 | | | |
| 24 | | ท | 8886 | | | |
| 25 | | ท | 8890 | | | |
| | | | | | | |
| | | รวม | 25 | รวมเงิน | | บาท |

ใบรับฝากรวม

ปณ.ลาดพร้าว

ได้รับฝากไปรษณีย์ภัณฑ์ประเภท ลงทะเบียน

จาก บ. [redacted] จำกัด ดังนี้ [redacted]

| ลำดับ | นามผู้รับ | ปลายทาง | เลขที่ Barcode 13 หลัก | น้ำหนัก (กรัม) | ค่าบริการ (บาท) | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [redacted] | 10240 | RI067558909TH | | | |
| 2 | | ห | 8912 | | | |
| 3 | | ห | 8926 | | | |
| 4 | | ห | 8930 | | | |
| 5 | | ห | 8943 | | | |
| 6 | | ห | 8957 | | | |
| 7 | | ห | 8965 | | | |
| 8 | | ห | 8974 | | | |
| 9 | | ห | 8988 | | | |
| 10 | | ห | 8991 | | | |
| 11 | | ห | 9008 | | | |
| 12 | | ห | 9011 | | | |
| 13 | | ห | 9025 | | | |
| 14 | | ห | 9039 | | | |
| 15 | | ห | 9042 | | | |
| 16 | | ห | 9056 | | | |
| 17 | | ห | 9060 | | | |
| 18 | | ห | 9073 | | | |
| 19 | | ห | 9087 | | | |
| 20 | | ห | 9095 | | | |
| 21 | | ห | 9100 | | | |
| 22 | | ห | 9113 | | | |
| 23 | | ห | 9127 | | | |
| 24 | | ห | 9135 | | | |
| 25 | | ห | 9144 | | | |
| | | | | | | |
| | | รวม | 25 | รวมเงิน | | บาท |

ใบรับฝากรวม

ปณ.ลาดพร้าว

ได้รับฝากไปรษณีย์ภัณฑ์ประเภท สงการพิมพ์

จาก บ. ส์นาดกเจ้าถ่ด ดังนี้

ตราประจำวัน

| ลำดับ | นามผู้รับ | ปลายทาง | เลขที่ Barcode 13 หลัก | น้ำหนัก (กรัม) | ค่าบริการ (บาท) | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 10240 | RL667591598TH | | | |
| 2 | | ห | 9161 | | | |
| 3 | | ห | 9175 | | | |
| 4 | | ห | 9189 | | | |
| 5 | | ห | 9192 | | | |
| 6 | | ห | 9201 | | | |
| 7 | | ห | 9215 | | | |
| 8 | | ห | 9229 | | | |
| 9 | | ห | 9232 | | | |
| 10 | | ห | 9246 | | | |
| 11 | | ห | 9250 | | | |
| 12 | | ห | 9263 | | | |
| 13 | | ห | 9277 | | | |
| 14 | | ห | 9285 | | | |
| 15 | | ห | 9294 | | | |
| 16 | | ห | 9303 | | | |
| 17 | | ห | 9317 | | | |
| 18 | | ห | 9325 | | | |
| 19 | | ห | 9334 | | | |
| 20 | | ห | 9348 | | | |
| 21 | | ห | 9351 | | | |
| 22 | | ห | 9365 | | | |
| 23 | | ห | 9379 | | | |
| 24 | | ห | 9382 | | | |
| 25 | | ห | 9396 | | | |
| | | | | | | |
| | | รวม | 25 | รวมเงิน | | บาท |

# ภาคผนวก 20ข

## สัญญาจ้างผู้รับเหมาก่อสร้างโครงการ

# สัญญาว่าจ้างเหมาก่อสร้าง

# โครงการ

# "IDEO RAMKHAMHAENG-LAMSALI STATION"

## บริษัท เอดีซี-เจวี 21 จำกัด

## บริษัท ซีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

**สัญญาว่าจ้างเหมาก่อสร้าง**

**โครงการ "IDEO RAMKHAMHAENG-LAMSALI STATION"**

**งานก่อสร้างอาคารชุดพักอาศัย คอนกรีตเสริมเหล็ก สูง 35 ชั้น จำนวน 1 อาคาร**

**(รวมงาน Provisional Sum )**

สัญญาเลขที่ CW2233638

สัญญานี้ทำขึ้นเมื่อ วันที่ 7 พฤษภาคม 2566 ที่ บริษัท เอดีซี – เจวี 21 จำกัด สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ 99/1 หมู่ 14 ซอยหมู่บ้านวินด์มิลล์ ถนนบางนา-ตราด (กม.10.5) ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ ระหว่าง บริษัท เอดีซี – เจวี 21 จำกัด สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 99/1 หมู่ที่ 14 ซอยหมู่บ้านวินด์มิลล์ ถนนบางนา-ตราด(กม.10.5) ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้ว่าจ้าง" ฝ่ายหนึ่ง ตามสำเนาหนังสือรับรองบริษัทเอกสารผนวกหมายเลข 1-2 กับ

บริษัท ซีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน) โดย นายวีระศักดิ์ วานิชวัฒน์ และ นายสมชาย วานิชวัฒน์ กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทน สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้รับจ้าง" อีกฝ่ายหนึ่ง ตามสำเนาหนังสือรับรองบริษัท เอกสารผนวกหมายเลข 3-4

## หมวดที่ 1

## คำจำกัดความ

1. ในสัญญานี้ รวมทั้งเงื่อนไขและรายการประกอบแบบ เว้นข้อความไม่แสดงให้เห็นเป็นอย่างอื่นคำต่อไปนี้ หมายถึง

1.1 "ผู้ว่าจ้าง" หมายถึง บริษัท เอดีซี – เจวี 21 จำกัด

1.2 "ผู้รับจ้าง" หมายถึง บริษัท ซีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

1.3 "ผู้แทนผู้ว่าจ้าง" หมายถึง บริษัท ธนเดราย จำกัด และหรือบุคคลใด ๆ ที่ผู้ว่าจ้างแต่งตั้งให้เป็นผู้ควบคุมงานก่อสร้างของผู้ว่าจ้าง

1.4 "เอกสารแนบท้ายสัญญา" หมายถึง เอกสารแนบหมายเลขดังต่อไปนี้

[redacted]

ณสิริ

หมายเลข 2 สำเนาบัตรประชาชนพร้อมทะเบียนบ้าน กรรมการผู้มีอำนาจลงนามของผู้ว่าจ้าง

หมายเลข 3 เอกสารสำคัญแสดงการเป็นนิติบุคคลตามกฎหมายของผู้รับจ้าง

หมายเลข 4 สำเนาบัตรประชาชนพร้อมทะเบียนบ้าน กรรมการผู้มีอำนาจลงนามและผู้รับมอบอำนาจกระทำการแทนของผู้รับจ้าง

หมายเลข 5 หนังสือยืนยันราคาก่อสร้าง ฉบับลงวันที่ 7/2/2023

หมายเลข 6 Specification & Materials (M&E) (Outline Spec)

หมายเลข 7 Specification & Materials Finished (Outline Spec) จำนวน 10 แผ่น

หมายเลข 8 แบบโครงสร้าง

- แบบโครงสร้าง อาคารพักอาศัย ลงวันที่ 15 กันยายน 2564 จำนวน 126 แผ่น
- แบบโครงสร้าง อาคารสระว่ายน้ำ ลงวันที่ 15 กันยายน 2564 จำนวน 6 แผ่น

หมายเลข 9 แบบสถาปัตยกรรม ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2564 จำนวน 122 แผ่น

หมายเลข 10 แบบงานระบบวิศวกรรมประกอบอาคาร

- แบบงานระบบปรับอากาศและระบายอากาศ จำนวน 23 แผ่น
- แบบงานระบบสุขาภิบาลและดับเพลิง จำนวน 84 แผ่น
- แบบงานระบบไฟฟ้ากำลังและระบบไฟฟ้าสื่อสาร จำนวน 111 แผ่น
- แบบงานระบบไฟฟ้ากำลังและระบบไฟฟ้าสื่อสาร เลขที่ E7-04 Rev. R1 dated 24-01-2022 จำนวน 1 แผ่น
- แบบงานระบบไฟฟ้ากำลังและระบบไฟฟ้าสื่อสาร ADDENDUM R1 dated 10-02-2022 เพิ่มจำนวนกล้อง CCTV จำนวน 5 แผ่น [Dwg. No. E1-15, Dwg. No. E5-01, Dwg. No. E5-02, Dwg. No. E5-03 และ Dwg. E5-10]

หมายเลข 11 รายละเอียดประกอบรูปแบบและตำแหน่งวัสดุต่าง ๆ ในห้องตัวอย่าง

หมายเลข 12 รายการประกอบแบบก่อสร้างหมวดงานสถาปัตยกรรม ลงวันที่ 15 กันยายน 2564 จำนวน 279 แผ่น

หมายเลข 13 รายการประกอบแบบก่อสร้างหมวดงานโครงสร้าง จำนวน 33 แผ่น

หมายเลข 14 รายการประกอบแบบก่อสร้างหมวดงานระบบไฟฟ้ากำลังและระบบไฟฟ้าสื่อสาร จำนวน 134 แผ่น

หมายเลข 15 แผนง[redacted]

TEKA CONSTRUCTION
บริษัท ทียาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)
TEKA CONSTRUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED

ผู้ยื่นข้อเสนอ

หมายเลข 16 ข้อกำหนดและเงื่อนไขของการประกวดราคา (TOR) จำนวน 30 แผ่น

หมายเลข 17 KSI BOOK 2017-01 D.03.03 จำนวน 106 แผ่น

หมายเลข 18 KQI BOOK_2022 จำนวน 109 แผ่น

หมายเลข 19 NEIGHBORHOOD RELATION MANAGEMENT จำนวน 59 แผ่น

หมายเลข 20 SITE APPEARANCE STANDARD ขนาด A4 จำนวน 29 แผ่น

หมายเลข 21 ข้อตกลงร่วมกันจาก KAIZEN FORUM @ 25 พ.ย.2561 จำนวน 1 แผ่น

หมายเลข 22 มาตรการมาตรฐานไทยสำหรับการไม่ปฏิบัติตาม SAFETY PROCEDURE และ KSI BOOK จำนวน 6 แผ่น

หมายเลข 23 รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ IDEO RAMKHAMHAENG-LAMSALI STATION จำนวน 241 แผ่น

หมายเลข 24 แบบงานภูมิสถาปัตยกรรม Landscape Architecture Drawing For Design Development 100 VE date 9 December 2021 จำนวน 79 แผ่น

หมายเลข 25 แบบงานตกแต่งภายใน จำนวน 632 แผ่น

หมายเลข 26 รายการประกอบแบบก่อสร้างหมวดงานภูมิสถาปัตยกรรม จำนวน 112 แผ่น

หมายเลข 27 Scope of Work : งานห้องพัก งานพื้นที่ส่วนกลาง (Main Con , Interior, Furniture (SB)) date 26-1-2022 จำนวน 1 แผ่น

หมายเลข 28 รายการ VE โครงการ IDEO รามคำแหง-ลำสาลี สเตชั่น REV.01 ลงวันที่ 8 มิถุนายน 2565 พร้อมแอลซีเรแบบฯ จำนวน 19 แผ่น

หมายเลข 29 รายการคำถามคำตอบงานระบบวิศวกรรมประกอบอาคาร ครั้งที่ 1 จำนวน 33 แผ่น

หมายเลข 30 รายการคำถามคำตอบงานระบบวิศวกรรมประกอบอาคาร ครั้งที่ 2 ลงวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565 จำนวน 4 แผ่น

หมายเลข 31 รายการคำถามคำตอบงานโครงสร้าง ครั้งที่ 1 ลงวันที่ 21 มกราคม 2565 จำนวน 49 แผ่น

หมายเลข 32 รายการคำถามคำตอบงานโครงสร้าง ครั้งที่ 2 ลงวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565 จำนวน 2 แผ่น

หมายเลข 33 รายการคำถามคำตอบงานสถาปัตยกรรม ครั้งที่ 1 จำนวน 18 แผ่น

หมายเลข 34 รายการคำถามคำตอบงานสถาปัตยกรรม ครั้งที่ 2 ลงวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565 จำนวน 3 แผ่น

[redacted]

TEKA CONSTRUCTION
บริษัท ทียาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)
TEKA CONSTRUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED

กรณีที่ข้อความในเอกสารแนบท้ายสัญญาขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ

1.5 **"งานแล้วเสร็จ (Practical Completion)"** หมายถึง การก่อสร้างอาคารชุดพักอาศัยแล้วเสร็จครบถ้วนตามข้อกำหนดในสัญญานี้ และเอกสารแนบท้ายสัญญา โดยมีการรับรองการมอบงานโดยผู้ว่าจ้างหรือผู้แทนผู้ว่าจ้างครบทั้ง 3 ข้อโดยมีรายละเอียดดังที่จะกล่าวต่อไปนี้

1.5.1 **ห้องชุดพักอาศัย** จะต้องแล้วเสร็จครบถ้วนตามแบบ โดยผ่านการตรวจสอบจากผู้ว่าจ้างหรือผู้แทนผู้ว่าจ้าง โดยมีเกณฑ์คือ ห้องที่ผ่านการตรวจสอบจากผู้ว่าจ้างทุกขั้นตอนต่างน้อยร้อยละ 50 ของห้องชุดทั้งหมด ส่วนที่เหลือเป็นห้องที่ผ่านการตรวจสอบจากผู้แทนผู้ว่าจ้างทุกรายการแล้ว

1.5.2 **ทรัพย์ส่วนกลางภายในอาคารชุดพักอาศัย และทรัพย์ส่วนกลางของตัวอาคารชุดพักอาศัย** รวมทั้งงานระบบประกอบอาคาร อาทิ สัญญาณป้องกันเพลิงไหม้, ระบบป้องกันอัคคีภัย, ระบบประปา น้ำดี และระบบท่อน้ำบัดน้ำเสีย งานดังกล่าวจะต้องแล้วเสร็จตามแบบ พร้อมสำหรับการอยู่อาศัยของลูกค้า

1.5.3 **ผู้รับจ้างสรุปรายงานเปลี่ยนแปลงทั้งหมด** ( งานเพิ่ม,งานลด ) แก่ผู้ว่าจ้างหรือผู้แทนผู้ว่าจ้าง

เมื่อรับรองการมอบงานแล้วทางผู้ว่าจ้างจะออกหนังสือรับรองงานแล้วเสร็จขั้นต้นให้กับผู้รับจ้าง และคู่สัญญาให้ถือว่าวันที่ได้รับแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้ว่าจ้างดังกล่าวเป็นวันสิ้นสุดการนับค่าปรับตามสัญญา

1.6 **"งานแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Final Completion)"** หมายถึง การก่อสร้างอาคารชุดพักอาศัยแล้วเสร็จสมบูรณ์ทั้งหมดตามข้อกำหนดในสัญญานี้ และเอกสารแนบท้ายสัญญา เพื่อส่งมอบงานขั้นสุดท้าย และเริ่มนับระยะเวลารับประกันผลงาน โดยมีการรับรองการมอบงานโดยผู้ว่าจ้างหรือผู้แทนผู้ว่าจ้างครบทั้ง 4 ข้อโดยมีรายละเอียดดังที่จะกล่าวต่อไปนี้

1.6.1 **ห้องชุดพักอาศัยที่ยังไม่มีลูกค้าจองซื้อ** งานในห้องชุดพักอาศัยจะต้องแล้วเสร็จสมบูรณ์ตามแบบ โดยผู้ว่าจ้างหรือผู้แทนผู้ว่าจ้างได้ตรวจรับมอบห้องชุดพักอาศัยนั้นแล้ว ทั้งนี้ ผู้ว่าจ้างหรือผู้แทนของผู้ว่าจ้างจะดำเนินการตรวจรับมอบห้องชุดพักอาศัยภายใน 30 วันนับจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งการ

TEKA CONSTRUCTION
บริษัท เตคะ คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน)
TEKA CONSTRUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED



1.6.2 **ห้องชุดพักอาศัยที่มีลูกค้าจองซื้อแล้ว** งานในห้องชุดพักอาศัยจะต้องแล้วเสร็จสมบูรณ์ตามแบบ โดยผู้ว่าจ้างหรือผู้แทนผู้ว่าจ้างและลูกค้าได้ตรวจรับมอบห้องชุดพักอาศัยนั้นแล้ว ทั้งนี้ผู้ว่าจ้างหรือผู้แทนผู้ว่าจ้างจะดำเนินการตรวจรับมอบห้องชุดพักอาศัยภายใน 30 วันนับจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งการส่งมอบงานจากผู้รับจ้าง และเมื่อผู้ว่าจ้างหรือผู้แทนผู้ว่าจ้างได้ตรวจรับมอบห้องชุดพักอาศัยนั้นเสร็จสิ้นแล้ว ลูกค้าจะต้องมาดำเนินการตรวจรับมอบห้องชุดพักอาศัยภายใน 60 วันนับจากวันที่ลูกค้าได้รับหนังสือจากผู้ว่าจ้างแจ้งให้มาตรวจรับห้องชุดพักอาศัย หากลูกค้าไม่มาดำเนินการภายในระยะเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าได้มีการตรวจรับมอบห้องชุดพักอาศัยดังกล่าวเสร็จสิ้นแล้ว โดยระยะเวลาที่รอลูกค้าเข้าตรวจสอบรับมอบห้องชุดพักอาศัย จะไม่นับเป็นความล่าช้าและไม่มีการคิดเบี้ยปรับแต่อย่างใด

1.6.3 **ทรัพย์ส่วนกลางภายในอาคารชุดพักอาศัย และทรัพย์ส่วนกลางของตัวอาคารชุดพักอาศัย** ได้แก่ พื้นที่ส่วนกลางทั้งหมด , งานระบบทั้งหมดเสร็จสิ้น พร้อมทั้งส่งมอบทรัพย์ส่วนกลางให้แก่ผู้ว่าจ้าง หรือ ผู้แทนผู้ว่าจ้าง หรือ นิติบุคคลอาคารชุด เพื่อรับมอบไปบริหารจัดการ

1.6.4 **ทำความสะอาดพื้นที่และจัดการบริเวณที่ก่อสร้างให้แก่ผู้ว่าจ้างพร้อมใช้ประโยชน์ได้ทันทีโดยไม่มีวัสดุก่อสร้างใดๆ เหลืออยู่บนบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง** รวมทั้งผู้รับจ้างต้องตรวจซ่อมและแก้ไขความเสียหายของบ้านข้างเคียงให้แล้วเสร็จ และส่งมอบงานเอกสารแบบ และเอียดที่ก่อสร้างจริง (As-Build) , คู่มือการใช้งานและบำรุงรักษา , เอกสารการรับประกันจำนวน 3 ชุดพร้อม แผ่น CD หรือ Flash drive 3 ชุด ให้แก่ผู้ว่าจ้างเรียบร้อยแล้ว เมื่อการแก้ไขข้อบกพร่องจนแล้วเสร็จสมบูรณ์ ซึ่งทางผู้ว่าจ้างหรือผู้แทนผู้ว่าจ้างจะออกหนังสือรับรองการส่งมอบงานขั้นสุดท้าย (Certificate of Final Completion / Handover) เพื่อเป็นการยืนยันแล้วเสร็จของงานตามสัญญา และคู่สัญญาให้ถือ วันดังกล่าวเป็น วันเริ่มต้นในการรับประกันผลงานของผู้รับจ้าง

TEKA CONSTRUCTION
บริษัท เตคะ คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน)
TEKA CONSTRUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED

1.7 **"หลักประกันตามสัญญาฉบับนี้"** หมายถึง เงินประกันผลงาน และ/หรือ หนังสือค้ำประกันธนาคารพาณิชย์ภายในประเทศที่ผู้รับจ้างนำมาวางไว้ให้แก่ผู้ว่าจ้าง ยึดถือไว้เป็นประกันผลงานตามสัญญานี้

1.8 **"ริบเงิน"** หมายถึง การที่ผู้ว่าจ้างนำเงินที่ผู้ว่าจ้างระงับการจ่าย หรือยึดหน่วงเงินค่าจ้างที่ผู้รับจ้างจะได้รับจากผู้ว่าจ้าง หรือเงินประกันผลงาน เพื่อนำไปชำระค่าปรับหรือค่าเสียหายแล้วแต่กรณี หากชำระแล้วมีเงินเหลือผู้ว่าจ้างจะคืนให้กับผู้รับจ้าง

## หมวดที่ 2
## วัตถุประสงค์ของสัญญา

2. ผู้ว่าจ้างตกลงว่าจ้างและผู้รับจ้างตกลงรับจ้างก่อสร้างอาคารชุดพักอาศัยคอนกรีตเสริมเหล็กสูง 35 ชั้น จำนวน 1 อาคาร (รวมงาน Provisional Sum 1) โครงการ **IDEO RAMKHAMHAENG-LAMSALI STATION** พื้นที่ก่อสร้างประมาณ 43,494.00 ตร.ม. บนที่ดินของผู้ว่าจ้างโฉนดเลขที่ 25280, 248923 ตำบลหัวหมาก อำเภอบางกะปิ กรุงเทพมหานคร โดยดำเนินการก่อสร้าง หมวดงานโครงสร้าง หมวดงานสถาปัตยกรรม และหมวดงานระบบ (ไฟฟ้าและสื่อสาร สุขาภิบาลและดับเพลิงปรับอากาศและระบายอากาศ) หมวดงาน Provisional Sum 1 ไม่รวมถึงงานสามารถการนอกสัญญา (Provisional Sum 2-3) งานสถาปัตยเจาะ, งานลิฟต์พร้อมระบบ และงานตามที่ระบุในใบสรุปราคาค่าก่อสร้าง (Final summary sheet) ให้เสร็จสมบูรณ์ สวยงาม แข็งแรง และมูลค่าตามแบบแปลน, รายการคุณภาวะมาตรฐาน, รายการประกอบแบบและเอกสารแนบท้ายสัญญาและตามมาตรฐานของวิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์, พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 (ตามที่ได้มีการแก้ไขเพิ่มเติม), กฎกระทรวง, ข้อกำหนดของการไฟฟ้านครหลวง และข้อกำหนดของการประปานครหลวง และตามกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยผู้รับจ้างจะดำเนินการก่อสร้างให้เป็นไปตามระบบ SEQUENCING , พร้อมจัดทำ Site Appearance Standard ตามเอกสารคุณภาพ และรองรับระบบการทำงานในระบบ ATQPM, BIM, Procore, Safety Procedure ที่ตกลงร่วมกันระหว่าง ผู้ว่าจ้าง ผู้รับจ้าง และตัวแทนผู้ว่าจ้าง ๗ วันทำสัญญานี้ ซึ่งผู้ว่าจ้างจะได้ดำเนินการจดทะเบียนเป็นลายลักษณ์อักษรชุดส่งมอบเพื่อโอนกรรมสิทธิ์ให้แก่ลูกค้าของผู้ว่าจ้างต่อไป

## หมวดที่ 3
## ค่าจ้างตามสัญญา

TEKA CONSTRUCTION
บริษัท เตกะก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)
TEKA CONSTRUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED

3. ผู้ว่าจ้างและผู้รับจ้างตกลงกำหนดค่าจ้างสำหรับการทำงานที่จ้างตามสัญญานี้ รวมทั้งรวมค่าสัมภาระวัสดุอุปกรณ์และแรงงาน **เป็นเงินจำนวน 782,960,000.00 บาท (เจ็ดร้อยแปดสิบสองล้านเก้าแสนหกหมื่นบาทถ้วน)** ซึ่งเป็นค่าจ้างรวมภาษีมูลค่าเพิ่มในอัตราร้อยละ 7 แล้ว โดยแบ่งชำระ ดังนี้

[redacted]

3.1 ค่าจ้างสำหรับการทำงานเป็นเงินจำนวน **749,000,000.00 บาท (เจ็ดร้อยสี่สิบเก้าล้านบาทถ้วน)** รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ผู้ว่าจ้างจะชำระค่าจ้างให้แก่ผู้รับจ้างตามผลสำเร็จของงานที่ทำได้จริงในแต่ละเดือน ตามเงื่อนไขในข้อ 5 โดยหักไว้ในอัตราร้อยละ 10 ตามข้อ 3.3 และคืนร้อยละ 5 ตามข้อ 50

3.2 ค่าจ้างสำหรับการทำงานเป็นเงินจำนวน **33,960,000.00 บาท (สามสิบสามล้านเก้าแสนหกหมื่นบาทถ้วน)** รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ยังชำระเป็น 3 งวด

- งวดที่ 1 ชำระเป็นเงินจำนวน 11,320,000.00 บาท (สิบเอ็ดล้านสามแสนสองหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว เมื่อผู้ว่าจ้างอนุมัติจัดจ้างและผู้รับจ้างได้รับ PO พร้อมทั้งผู้ว่าจ้างได้ตรวจรับงานเป็นที่เรียบร้อย
- งวดที่ 2 ชำระเป็นเงินจำนวน 11,320,000.00 บาท (สิบเอ็ดล้านสามแสนสองหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ภายในเดือน มกราคม 2567 พร้อมทั้งผู้ว่าจ้างได้ตรวจรับงานเป็นที่เรียบร้อย
- งวดที่ 3 ชำระเป็นเงินจำนวน 11,320,000.00 บาท (สิบเอ็ดล้านสามแสนสองหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ภายในเดือน มกราคม 2568 พร้อมทั้งผู้ว่าจ้างได้ตรวจรับงานเป็นที่เรียบร้อย

3.3 ผู้ว่าจ้างจะชำระเงินมัดจำให้แก่ผู้รับจ้าง ในอัตราร้อยละ 10 ของค่าจ้างจำนวน 749,000,000.00 บาท (เจ็ดร้อยสี่สิบเก้าล้านบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว เป็นเงินจำนวน 74,900,000.00 บาท (เจ็ดสิบสี่ล้านเก้าแสนบาทถ้วน) โดยผู้ว่าจ้างจะชำระให้เป็น 2 งวด ดังนี้

- งวดที่ 1 ชำระ 50% ของเงินมัดจำ เมื่อดำเนินการก่อสร้างไปแล้ว 180 วัน เป็นเงินจำนวน 37,450,000.00 บาท (สามสิบเจ็ดล้านสี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว
- งวดที่ 2 ชำระ 50% ของเงินมัดจำ เมื่อดำเนินการก่อสร้างไปแล้ว 180 วัน เป็นเงินจำนวน 37,450,000.00 บาท (สามสิบเจ็ดล้านสี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

โดยผู้รับจ้างจะนำหนังสือค้ำประกันของธนาคารพาณิชย์ภายในประเทศตามที่ผู้ว่าจ้างเห็นชอบที่มีวงเงินค้ำประกันเท่ากับจำนวนเงินตามสัญญานี้ มอบให้แก่ผู้ว่าจ้างเพื่อแลกเปลี่ยนในวันรับเงินค่ามัดจำนี้ด้วย

ทั้งนี้ผู้รับจ้างจะชำระเงินที่ได้รับชำระมาทั้งหมดคืนให้แก่ผู้ว่าจ้างทั้งจำนวน โดยยินยอมให้ผู้ว่าจ้างหักชำระคืนจากค่าจ้างที่ต้องชำระให้แก่ผู้รับจ้างได้ ในอัตราร้อยละ 10 ของค่าจ้างในแต่ละงวดงานข้อ 3.1 จนครบจำนวนหรือผู้ว่าจ้างจะยึดเงินมัดจำคืนบางส่วนหรือทั้งหมดได้ และเมื่อผู้ว่าจ้างได้รับชำระเงินค้ำประกันตรงตามแล้ว ผู้ว่าจ้างจะคืนหนังสือค้ำประกันของธนาคารให้แก่ผู้รับจ้างภายในกำหนดระยะเวลา 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับชำระเงินดังกล่าวแล้ว และผู้รับจ้างมิต้องครับคืน แต่หากผู้รับจ้างไม่ชำระเงินคืนไม่ว่าด้วยเหตุใด ให้ผู้ว่าจ้างมี

TEKA CONSTRUCTION
บริษัท เตกะก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

[redacted]

สิทธิบังคับตามหนังสือค้ำประกันของธนาคารได้ทันทีโดยไม่ต้องแจ้งให้ผู้รับจ้างทราบก่อน และเมื่อผู้ว่าจ้างเรียกเก็บเงินตามหนังสือค้ำประกันไปชำระหนี้ทางการเต็มแล้ว หากเหลือเงินเท่าใหร่ ให้ชำระคืนผู้รับจ้างเท่านั้น

3.4 ค่าจ้างสำหรับการทำงานตามสัญญานี้ให้รวมถึง Temporary Structure (โครงสร้างชั่วคราวเพื่อรองรับการก่อสร้าง) สำหรับงาน Transfer Beam (คานขนาดใหญ่เพื่อรับน้ำหนักการย้ายตำแหน่งเสา) และ Transfer Floor (โครงสร้างพื้นที่มีขนาดใหญ่พิเศษเพื่อรองรับการย้ายตำแหน่งเสา) รวมถึงการจัดเตรียมวัสดุ และอุปกรณ์เพื่อการซ่อมแซมในปริมาณที่เพียงพอ ในช่วงก่อนส่งมอบให้นิติบุคคลอาคารชุดและหลังส่งมอบให้นิติบุคคลอาคารชุด งานดูแลผลิตภัณฑ์ภายในทั้งหมดเพื่อการส่งมอบโครงพักตลอดระยะเวลารับประกัน (ตามเอกสารแนบ Ananda Standard)

3.5 หากต่อไปในภายภาคหน้า ราคาเหล็ก คอนกรีต และอลูมิเนียม มีการปรับขึ้นจากราคาใน BOQ ผู้ว่าจ้างและผู้รับจ้างตกลงกันจะไม่คิดค่าจ้างเพิ่มแต่อย่างใด

4. หากต่อไปในภายหน้า มีการเปลี่ยนแปลงอัตราเงินมูลค่าเพิ่มให้สูงขึ้นกว่าร้อยละ 7 ผู้ว่าจ้างตกลงจะเป็นผู้รับผิดชอบชำระภาษีมูลค่าเพิ่มในส่วนที่เพิ่มขึ้นดังกล่าวแต่เพียงผู้เดียว

5. ในการเบิกจ่ายค่าจ้างในแต่ละงวดงานตามข้อ 3.1 นั้น ผู้รับจ้างต้องทำหนังสือขอเบิกจ่ายเงินค่าจ้างตามงวดงาน โดยส่งรายงานแสดงผลสำเร็จของงานที่ทำได้จริงในแต่ละเดือนดังกล่าวให้ผู้ว่าจ้างพิจารณาอนุมัติเป็นรายเดือน เดือนละ 1 ครั้ง โดยผู้ว่าจ้างหรือผู้แทนผู้ว่าจ้างจะตรวจรับมอบงานและอนุมัติการเบิกจ่ายเงินค่าจ้างให้แล้วเสร็จภายในวัน 7 วัน นับแต่วันที่ผู้รับจ้างส่งมอบงาน และทยอยเบิกจ่ายเงินค่าจ้างในแต่ละงวดงานและผู้ว่าจ้างจะชำระค่าจ้างสำหรับงวดงานดังกล่าวภายใน 30 วันนับจากวันที่ได้อนุมัติการเบิกจ่ายเงินค่าจ้าง พร้อมทั้งมีการนำส่งเอกสารใบวางบิลและบันทึกข้อมูลการวางบิลในระบบแล้ว โดยผู้ว่าจ้างจะชำระไม่เกินแผนปฏิบัติงาน (S-Curve) ที่วางไว้

หากผู้ว่าจ้างชำระค่าจ้างล่าช้าเกินกว่า 30 วัน ผู้รับจ้างมีสิทธิที่จะขอขยายการก่อสร้างได้จนกว่าผู้ว่าจ้างจะชำระค่าจ้าง ระยะเวลาที่ขอขยายการก่อสร้างจะมีผลให้ระยะเวลาการก่อสร้างขยายออกไปเท่ากับระยะเวลาที่มีการชำระค่าจ้างล่าช้านั้น

สำหรับค่าจ้างงวดสุดท้าย เป็นช่วงหลังจากงานแล้วเสร็จ (Practical Completion) ตามที่ระบุในข้อ 1.5 ผู้ว่าจ้างหรือตัวแทนผู้ว่าจ้างไม่จำเป็นต้องตรวจรับมอบงานและอนุมัติการเบิกจ่ายเงินค่าจ้างจนกว่าผู้รับจ้างจะส่งงานแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Final Completion) ทั้งหมด ทำความสะอาดพื้นที่และจัดการบริเวณที่ก่อสร้างให้แก่ผู้ว่าจ้างพร้อมใช้ประโยชน์ได้ทันทีโดยไม่มีวัสดุก่อสร้างใดๆ หรือออฟฟิศบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง รวมทั้งผู้รับจ้างต้องตรวจสอบและแก้ไขความเสียหายของงานส่งมอบให้แล้วเสร็จ และส่งมอบงาน เอกสารแบบรายละเอียดที่ก่อสร้างจริง (As-Built) ชุดพร้อมแผ่น CD 3 ชุด ให้แก่ผู้ว่าจ้างเรียบร้อยแล้ว

TEKA CONSTRUCTION

บริษัท เทคโนโลยีคอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน)
TEKA CONSTRUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED

6. ผู้รับจ้างยินยอมให้ผู้ว่าจ้างมีสิทธิยึดหน่วงค่าจ้าง หรือ หักเงินค่าเบี้ยปรับจากเงินค่าจ้างได้ หากตรวจพบในภายหลังว่ามีความชำรุดบกพร่องหรือเสียหายเกิดขึ้นกับตัวงานที่ได้ตรวจรับแล้ว และผู้รับจ้างเพิกเฉยที่จะทำการซ่อมแซม หรือแก้ไขให้แล้วเสร็จก่อนที่จะมีการเบิกเงินงวดต่อไป หรือภายในเวลาที่ผู้ว่าจ้างหรือผู้แทนผู้ว่าจ้างกำหนด

7. ผู้รับจ้างตกลงจะจ่ายค่าจ้างให้แก่ลูกจ้างของผู้รับจ้างตามอัตราค่าจ้าง และกำหนดเวลาที่ผู้รับจ้างและลูกจ้างของผู้รับจ้างได้ตกลงหรือสัญญากันไว้ ถ้าผู้รับจ้างไม่จ่ายเงินค่าจ้างให้แก่ลูกจ้างของผู้รับจ้าง ผู้รับจ้างยินยอมให้ผู้ว่าจ้างมีสิทธิ (แต่ไม่ใช่หน้าที่) ออกเงินค่าจ้างที่ผู้ว่าจ้างจะจ่ายให้แก่ผู้รับจ้าง จ่ายให้แก่ลูกจ้างของผู้รับจ้างได้และให้ถือว่าเงินจำนวนที่ได้จ่ายไปนั้นเป็นค่าจ้างตามสัญญานี้ที่ผู้รับจ้างได้รับไปจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้รับจ้างไม่จ่ายเงินค่าจ้างให้แก่ลูกจ้างของผู้รับจ้าง นอกจากยินยอมให้ผู้ว่าจ้างจ่ายเงินให้แก่ลูกจ้างของผู้รับจ้างแล้ว ยังให้ถือว่าผู้รับจ้างผิดสัญญานี้ด้วย

## หมวดที่ 4

## ระยะเวลาแห่งสัญญา การทำงาน และกำหนดแล้วเสร็จของงาน

8. ผู้ว่าจ้างจะส่งมอบพื้นที่บริเวณก่อสร้างให้กับผู้รับจ้างเพื่อให้ผู้รับจ้างสามารถเริ่มดำเนินการก่อสร้างได้ภายในวันที่ **1 พฤษภาคม 2566** และผู้รับจ้างตกลงรับมอบพื้นที่ว่างอยู่ในความรับผิดชอบและจะทำงานก่อสร้างตามสัญญานี้ให้แล้วเสร็จ ดังนี้

8.1 ให้ผู้ว่าจ้างสามารถยื่นหนังสือขอใบรับรองการก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือเคลื่อนย้ายอาคาร (แบบ 6.5) ต่อผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือคณะกรรมการตรวจอาคารของกลางคืนจุดอาคารพิจารณาให้เปิดใช้อาคารภายในวันที่ **30 เมษายน 2568** หรือภายในกำหนด 24 เดือน นับแต่วันที่ผู้ว่าจ้างส่งมอบพื้นที่ให้กับผู้รับจ้างเริ่มทำการก่อสร้าง ในกรณีที่ผู้ว่าจ้างส่งมอบพื้นที่ให้แก่ผู้รับจ้างล่าช้ากว่าวันที่ 1 พฤษภาคม 2566

8.2 ให้งานแล้วเสร็จ (Practical Completion) ตามข้อ 1.5 ภายในวันที่ **30 มิถุนายน 2568** หรือภายในกำหนด 26 เดือน นับแต่วันที่ผู้ว่าจ้างส่งมอบพื้นที่ให้กับผู้รับจ้างเริ่มทำการก่อสร้าง ในกรณีที่ผู้ว่าจ้างส่งมอบพื้นที่ให้แก่ผู้รับจ้างล่าช้ากว่าวันที่ 1 พฤษภาคม 2566

8.3 ให้งานแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Final Completion) ตามข้อ 1.6 ภายในวันที่ **30 กันยายน 2568** หรือภายในกำหนด 29 เดือน นับแต่วันที่ผู้ว่าจ้างส่งมอบพื้นที่ให้กับผู้รับจ้างเริ่มทำการก่อสร้าง ในกรณีที่ผู้ว่าจ้างส่งมอบพื้นที่ให้แก่ผู้รับจ้างล่าช้ากว่าวันที่ 1 พฤษภาคม 2566

9. ผู้รับจ้างตกลงจะจัดทำรายละเอียดการทำงานตามสัญญานี้ให้แก่ผู้ว่าจ้างพิจารณาอนุมัติ ดังนี้

9.1 จัดทำผังงาน (S-Curve) และกำหนดระยะเวลาในการทำงานตามสัญญานี้ให้แก่ผู้ว่าจ้างพิจารณาอนุมัติ ภายใน 30 วันนับแต่วันทำสัญญาฉบับนี้

9.2 จัดทำแผนผังตรวจกำลังคนรายเดือนส่งให้แก่ผู้ว่าจ้าง เพื่อพิจารณาภายใน 30 วัน นับจากวันทำสัญญาฉบับนี้ โดยแผนผังตรวจกำลังคนจะต้องสอดคล้องกับการจัดทำแผนงาน (S-Curve) กำหนดระยะเวลาตามข้อ 9.1

9.3 จัดทำแผนการใช้เครื่องจักรรายเดือนส่งให้แก่ผู้ว่าจ้าง เพื่อพิจารณาภายใน 30 วันนับจากวันทำสัญญาฉบับนี้

9.4 ยื่นเอกสารแสดงปริมาณและราคาค่าก่อสร้างงานโครงสร้าง, สถาปัตยกรรม และระบบวิศวกรรมประกอบอาคาร (BOQ) ให้แก่ผู้ว่าจ้างภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ลงนามในสัญญานี้

หากผู้ว่าจ้างพิจารณาเห็นสมควรให้ปรับปรุงแก้ไข ผู้รับจ้างต้องจัดทำและเสนอแผนงานใหม่ให้ผู้ว่าจ้างพิจารณาอนุมัติภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้ว่าจ้าง และหากผู้รับจ้างไม่นำงานให้เป็นไปตามแผนงานและกำหนดระยะเวลาในการทำงาน และแผนผังตรวจกำลังคนรายเดือน และแผนการใช้เครื่องจักรรายเดือน ที่ผู้ว่าจ้างได้อนุมัติแล้ว ให้ถือว่าผู้รับจ้างผิดสัญญาในข้อที่เป็นสาระสำคัญ

9.5 ผู้รับจ้างตกลงยืนยันราคาวัสดุใน Outline Spec รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายหมายเลข 6-7 ภายใน 3 เดือน นับจากวันที่เริ่มดำเนินงานตามสัญญาตามข้อ. 8 หากห้างกำหนดดังกล่าวแล้ว และผู้รับจ้างยังไม่ได้ยืนยันราคาดังกล่าวให้ถือว่าผู้รับจ้างยอมรับราคาใน Outline Spec และผู้รับจ้างจะเปลี่ยนแปลงราคาดังกล่าวไม่ได้ และให้เป็นความรับผิดชอบของผู้รับจ้างแต่เพียงผู้เดียว

10. เมื่อผู้รับจ้างได้ทำงานแล้วเสร็จ (Practical Completion) ตามข้อ 1.5 หรือแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Final Completion) ตามข้อ 1.6 แล้วแต่กรณี ตามแบบก่อสร้าง ราคาค่าก่อสร้าง ตลอดจนคำสั่งเพิ่มหรือลดงานของ ผู้ว่าจ้าง (ถ้ามี) ให้ผู้รับจ้างแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรต่อผู้ว่าจ้างหรือผู้แทนผู้ว่าจ้างเพื่อการตรวจสอบและส่งมอบงาน

11. ผู้ว่าจ้างหรือผู้แทนผู้ว่าจ้างจะตรวจงานที่ผู้รับจ้างส่งมอบตามข้อ 10. ให้แล้วเสร็จภายในกำหนด 15 วัน นับจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งการส่งมอบงานจากผู้รับจ้าง และหากปรากฏว่างานแล้วเสร็จ (Practical Completion) ตามข้อ 1.5 ผู้ว่าจ้างจะออกหนังสือรับรองงานตามสัญญาให้แก่ผู้รับจ้างภายในกำหนดระยะเวลาดังกล่าวข้างต้น และให้ถือว่าวันที่ระบุในหนังสือรับรองงานเป็นวันที่ผู้รับจ้างได้ทำงานแล้วเสร็จ (Practical Completion)

บริษัท เอดีซี จำกัด

TEKA CONSTRUCTION

บริษัท เตกะก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

TEKA CONSTRUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED

12. หากปรากฏว่างานตามสัญญายังไม่แล้วเสร็จไม่เรียบร้อย หรือมีรายการชำรุดบกพร่องที่จะต้องซ่อมแซมแก้ไข ผู้แทนผู้ว่าจ้างจะทำรายการงานชำรุดบกพร่องส่งให้แก่ผู้รับจ้างภายใน 15 วัน และผู้รับจ้างจะต้องทำการซ่อมแซมแก้ไขภายใน 15 วัน นับจากวันที่ได้รับรายการนั้นหรือภายในเวลาที่ผู้ว่าจ้างหรือผู้แทนผู้ว่าจ้างกำหนด และเมื่อผู้รับจ้างทำการแก้ไขงานชำรุดบกพร่องแล้วเสร็จเรียบร้อยแล้วให้ผู้รับจ้างแจ้งเป็นหนังสือต่อผู้แทนผู้ว่าจ้างเพื่อตรวจสอบ ผู้ว่าจ้างจะออกหนังสือรับรองงานตามสัญญาแล้วเสร็จ (Practical Completion) ให้แก่ผู้รับจ้างก็ต่อเมื่อผู้รับจ้างได้ทำการแก้ไขงานที่ชำรุดบกพร่องตามรายการที่กล่าวข้างต้นทั้งหมดนั้นเสร็จเรียบร้อยแล้ว

13. ผู้รับจ้างจะเข้าทำงานที่จ้างตามสัญญาฉบับนี้ให้ถูกต้องตามสัญญา ตามเอกสารแนบท้ายสัญญา และถูกต้องตามกฎหมายตามที่ระบุในข้อ 2 และจะทำงานที่จ้างให้แล้วเสร็จ (Practical Completion) พร้อมส่งมอบงานที่จ้างให้แก่ผู้ว่าจ้างภายในกำหนดระยะเวลาตามข้อ 8.2 หากผู้รับจ้างทำงานไม่แล้วเสร็จ ผู้รับจ้างตกลงให้ผู้ว่าจ้างคิดค่าปรับกรณีที่ผู้รับจ้างทำงานล่าช้าได้ในอัตราวันละ 0.1% ของค่าจ้างจำนวน 700,000,000.00 บาท (เจ็ดร้อยล้านบาทถ้วน) ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม เป็นเงินจำนวน 700,000.00 บาท (เจ็ดแสนบาทถ้วน) ต่อวัน นับแต่วันที่เริ่มกำหนดเป็นต้นไปจนกว่าจะทำงานแล้วเสร็จ (Practical Completion) ทั้งนี้ค่าปรับและ/หรือค่าเสียหายอื่นๆ อันเนื่องจากการไม่ปฏิบัติตามสัญญานี้ เมื่อรวมกันแล้วจะไม่เกินร้อยละ 10 ของวงเงินค่าจ้าง 700,000,000.00 บาท (เจ็ดร้อยล้านบาทถ้วน) ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม เป็นเงินจำนวน 70,000,000.00 บาท (เจ็ดสิบล้านบาทถ้วน) และทางผู้ว่าจ้างจะหยุดนับวันล่าช้าก็ต่อเมื่อทางผู้ว่าจ้างรับมอบงานแล้วแล้วเสร็จตามสัญญา (Practical Completion) จากทางผู้รับจ้าง (ยกเว้นความล่าช้าที่ไม่ได้เกิดขึ้นจากผู้รับจ้าง)

14. หากมีเหตุผลให้เชื่อว่า ผู้รับจ้างไม่สามารถทำงานให้แล้วเสร็จสมบูรณ์ก็ดี หรือกำหนดเวลางานแล้วเสร็จ (Practical Completion) ไม่แล้วก็ดี หรือทำงานล่าช้ากว่ากำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จตามแผนงานในข้อ 9. เป็นเวลานาน 30 วัน ผู้ว่าจ้างมีสิทธิบอกเลิกสัญญาฉบับนี้ และมีสิทธิว่าจ้างผู้อื่นทำงานที่จ้างนี้แทน หรือ ต่อจากผู้รับจ้างได้ทันที และการที่ผู้ว่าจ้างบอกเลิกสัญญาดังกล่าวนั้น หากมีความเสียหายเกิดขึ้นไม่ว่ากรณีใดๆ ผู้รับจ้างตกลงเป็นผู้รับผิดชอบ และไม่ถือว่าเป็นเหตุที่ตนเองจะหลุดพ้นจากความรับผิดชอบตามสัญญาทั้งสิ้น

15. ผู้รับจ้าง จะรักษาความสะอาดบริเวณพื้นที่ก่อสร้างตลอดเวลาที่ทำงานจ้าง และจะต้องทำความสะอาดอาคารสถานที่ก่อสร้าง รวมถึงบริเวณโดยรอบอาคาร พร้อมขนย้ายเครื่องมือ เครื่องใช้ และเศษวัสดุก่อสร้าง ออกจากสถานที่ก่อสร้างให้เสร็จเรียบร้อย ก่อนการส่งมอบงานที่แล้วเสร็จ (Practical Completion) และถ้าผู้รับจ้างหรือบริวารของผู้รับจ้างได้ก่อสร้างสิ่งปลูกสร้างใด ๆ ลงในบริเวณที่รับจ้างก็ดี หรือทำเป็นหลุมเป็นบ่อก็ดี ผู้รับจ้างสัญญาว่าจะจัดการแก้ไข ซ่อมแซมให้กลับคืนสู่สภาพเดิม โดยจะนำวัสดุอุปกรณ์สิ่งปลูก

บริษัท เอดีซี จำกัด

ADC [illegible] JV 21 CO., LTD.

TEKA CONSTRUCTION

บริษัท เตกะก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สร้างและถนนคอนกรีตเดิม พร้อมปรับระดับพื้นที่ ให้เรียบเสมอพื้นถนนภายในโครงการ ณ วันที่งานแล้วเสร็จ (Practical Completion) ตามสัญญา และขนย้ายและสิ่งกรุงรังออกไปให้พ้นบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง พร้อมทั้งถอนท่อเอาเศษวัสดุต่าง ๆ ออกจากท่อระบายน้ำ และทำความสะอาดบริเวณที่รับจ้างให้เรียบร้อย

**หมวดที่ 5**

**เครื่องมือ เครื่องใช้ และสัมภาระ**

16. ผู้รับจ้างตกลงเป็นผู้จัดหาเครื่องมือ เครื่องใช้ เครื่องจักร สัมภาระ รวมทั้งวัสดุและอุปกรณ์ที่มีคุณภาพใช้งานได้ดีมาใช้ในการทำงานที่จ้าง ตลอดจนแรงงานที่ดีมีคุณภาพและเป็นแรงงานที่ถูกต้องตามกฎหมายในปริมาณและจำนวนที่เพียงพอกับการทำงานที่จ้างตามสัญญานี้ตลอดระยะเวลาการก่อสร้างเพื่อให้งานที่จ้างแล้วเสร็จตามสัญญา ทั้งนี้ โดยค่าใช้จ่ายของผู้รับจ้างเอง

17. ในกรณีที่ผู้ว่าจ้างเห็นว่าผู้รับจ้างมีเจตจำนงที่จะนำวัสดุก่อสร้าง เพื่อกำหนดยื่นราคาค่าวัสดุก่อสร้างที่ผู้รับจ้างสั่งซื้อกับผู้ค้าวัสดุก่อสร้างรายใด ถ้าผู้ค้าวัสดุก่อสร้างรายนั้นได้ส่งมอบวัสดุก่อสร้างตามที่ผู้รับจ้างสั่งซื้อแล้ว แต่ผู้รับจ้างไม่ชำระค่าวัสดุก่อสร้างเมื่อถึงกำหนดชำระเงินและเป็นเหตุให้ผู้ค้าวัสดุก่อสร้างรายนั้นเรียกชำระเงินและทางถามค่าวัสดุมายังผู้ว่าจ้าง ผู้รับจ้างยินยอมให้ผู้ว่าจ้างมีสิทธิหักเงินค่าจ้างตามสัญญานี้ แล้วนำไปชำระให้แก่ผู้ค้าวัสดุก่อสร้างได้ และให้ถือว่าผู้รับจ้างได้รับค่าจ้างในส่วนนั้นล้วยแล้ว

ทั้งนี้ก่อนที่ผู้ว่าจ้างจะชำระเงินตามที่กล่าว ผู้ว่าจ้างจะต้องแจ้งให้ผู้รับจ้างทราบ พร้อมสำเนาหนังสือทวงถาม หากผู้รับจ้าง ได้รับหนังสือแล้วไม่มีเอกสารชี้แจงหรือไม่แจ้งคัดค้านว่าได้ชำระวัสดุหรือมีเหตุอื่นที่ไม่ต้องชำระค่าวัสดุโดยชอบแล้วภายใน 15 วัน ถ้าให้ผู้ว่าจ้างจ่ายเงินไปได้ทันที

**หมวดที่ 6**

**ค่าน้ำ ค่าไฟฟ้า และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ**

TEKA
CONSTRUCTION
บริษัท ทีคาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)
TEKA CONSTRUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED

18. ผู้รับจ้าง ตกลงดำเนินการขออนุญาตติดตั้งมิเตอร์น้ำ (ชั่วคราว) และมิเตอร์ไฟฟ้า (ชั่วคราว) สำหรับการทำงานที่จ้างด้วยค่าใช้จ่ายของผู้รับจ้างเองทั้งสิ้น

19. ทั้งนี้ค่าสำหรับค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการใช้น้ำและไฟฟ้าตามข้อ 18. ผู้รับจ้างตกลงรับผิดชอบชำระเงินในเงินนี้ที่กล่าวข้างต้นโน้น ๆ เรียกเก็บจนทั้งสิ้น

[redacted]



20. ในระหว่างการทำงานตามสัญญานี้ ผู้รับจ้างตกลงเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายใด ๆ ต่อชีวิต หรือทรัพย์สินของผู้ว่าจ้าง พนักงานของผู้ว่าจ้าง หรือบุคคลภายนอก ไม่ว่าจะเกิดจากความประมาทหรือจงใจของผู้รับจ้าง บริษัท พนักงานหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างอันเนื่องจากการทำงานก่อสร้างตามสัญญานี้ทั้งสิ้น และในการทำงานที่จ้างนี้ หากมีความเสียหายใดเกิดขึ้นจากการทำงานตามสัญญาหรือเกิดขึ้นจากการฝ่าฝืนข้อตกลงในสัญญานี้ของผู้รับจ้าง และเป็นเหตุให้เกิดความเสียหาย ไม่ว่าความเสียหายนั้นจะเกิดขึ้นกับผู้ว่าจ้าง พนักงานของผู้ว่าจ้าง หรือบุคคลภายนอกก็ตาม ผู้รับจ้างตกลงเป็นผู้รับผิดชอบชดใช้ค่าสินไหมทดแทนเพื่อความเสียหายอันเกิดขึ้นจากการนั้นแต่ผู้เดียว ถ้าหากผู้ว่าจ้างต้องตกเป็นผู้รับผิดตามกฎหมายเพื่อความเสียหายนั้นไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ และต้องเสียค่าใช้จ่ายไปเท่าใด ผู้รับจ้างตกลงชำระคืนให้เต็มจำนวนภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ผู้ว่าจ้างแจ้งเป็นหนังสือให้ชำระค่าความเสียหายดังกล่าว

21. ผู้รับจ้างตกลงดำเนินการจัดทำประกันภัยระหว่างการก่อสร้าง แบบ Contractor All Risk insurance กับบริษัทประกันภัยที่เชื่อถือได้ โดยผู้รับจ้างจะเป็นผู้ชำระเบี้ยประกัน หลังจากนั้นผู้ว่าจ้างจะเป็นผู้ชำระค่าเบี้ยประกันภัย โดยมีทุนประกันไม่ต่ำกว่ามูลค่างานก่อสร้าง โดยผู้ว่าจ้างจะนำสารผู้ปล่อยสินเชื่อ (หรือธนาคารผู้ติดภาระผูกพัน) ให้เป็นโครงการ เป็นผู้รับผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ และมีระยะเวลาคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัย นับตั้งแต่วันที่ทำประกันภัยจนถึงวันที่งานแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Final Completion) ตามสัญญา โดยผู้ว่าจ้างจะจัดทำประกันภัยและนำส่งต้นฉบับกรมธรรม์ประกันภัยให้กับผู้รับจ้างภายใน 30 วัน นับจากวันลงสัญญานี้

ทั้งนี้หากมีการเคลม (Claim) เกิดขึ้น ผู้รับจ้างตกลงจะเป็นผู้รับผิดส่วนแรก (Deductible) ตามเงื่อนไขที่กรมธรรม์ประกันภัยกำหนด หากมีการเคลม (Claim) เกิดขึ้น และความเสียหายมากกว่าจำนวนเงินหรือทุนที่เอาประกันภัยไว้ ผู้รับจ้างตกลงและยินยอมรับผิดชอบส่วนใช้จ่ายหรือเงินส่วนต่างของค่าสินไหมที่ประกันภัยไม่ได้ชดเชยให้โดยไม่มีข้อแม้ใด ๆ ทั้งสิ้น

22. ผู้รับจ้างเป็นผู้จัดทำสำเนาแบบก่อสร้างของโครงการระหว่างการทำงานที่จ้างตามสัญญานี้ พร้อมสิ่งอำนวยความสะดวกในการทำงานในระหว่างการทำงานที่จ้างตามสัญญานี้ ต่อหน้าผู้ว่าจ้าง ผู้ควบคุมงานผู้ว่าจ้าง และผู้รับจ้าง โดยจะเป็นผู้จัดการตลอดจนอนุญาตและดำเนินการใช้ค่าใช้จ่ายของผู้รับจ้างเองทั้งสิ้น

ผู้รับจ้างต้องเดินสายไฟฟ้าชั่วคราวภายในอาคารและติดตั้งตู้ Breaker เพื่อการป้องกันชั้นเดินท่อน้ำชั่วคราวขนาดไม่น้อยกว่า 1 นิ้ว เพื่อจ่ายน้ำใช้ในแต่ละชั้น และจัดปล่อยสำหรับเครื่องมือช่างชั่วคราวที่ยังตกค้างและท่อน้ำทิ้งในแต่ละชั้นที่ทำงาน สำหรับให้ผู้รับเหมาช่วงที่เข้ามาทำงานภายในโครงการของผู้ว่าจ้าง

ผู้รับจ้างต้องประสานงานและให้ความร่วมมือกับผู้รับเหมารายอื่น ๆ ที่เข้ามาทำงานภายในโครงการของผู้ว่าจ้าง ในเรื่องการปฏิบัติงาน [redacted]

TEKA
CONSTRUCTION
[redacted]

[redacted]

ขนส่งวัสดุ เครื่องจักร TOWER CRANE ค่าน้ำ ค่าไฟฟ้า และค่าขนขยะออกภายนอกโครงการ โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย ส่วนค่าที่พักคนงาน ค่าขนขยะลงจากอาคาร ค่าเสียหายเนื่องจากการทำงานระหว่างกัน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกิดขึ้นจากการเข้าทำงานของผู้รับเหมารายอื่น ๆ ให้คิดค่าใช้จ่ายในอัตราที่เป็นธรรมและเหมาะสมตามการตกลงร่วมกันของทั้งสองฝ่าย โดยจะต้องจัดให้มีบุคลากรระดับวิศวกรเป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะผู้ประสานงานแทนผู้รับจ้างประจำสถานที่ก่อสร้างในทันทีที่เริ่มทำการก่อสร้าง หากผู้รับจ้างไม่ปฏิบัติตามหรือผิดพลาด ถือว่าผู้รับจ้างปฏิบัติผิดสัญญาต่อผู้ว่าจ้าง

23. ผู้ว่าจ้าง เป็นผู้จัดการขออนุญาตจากทางหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง ในการขออนุญาตก่อสร้างอาคารชุดพักอาศัย ค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ผู้ว่าจ้างเป็นผู้ชำระค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น

24. ผู้รับจ้าง เป็นผู้ดำเนินการยื่นขออนุญาตต่อการไฟฟ้านครหลวง และการประปานครหลวงในการขอมิเตอร์ไฟฟ้าและมิเตอร์น้ำประปาหลักของอาคาร โดยผู้ว่าจ้างเป็นผู้ชำระค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น

25. ตลอดระยะเวลาของสัญญาฉบับนี้ ผู้รับจ้างเป็นผู้ชำระค่าล่วงเวลาในการทำงานและค่าทำงานในวันหยุดของ "ผู้แทนผู้ว่าจ้าง" ในอัตราชั่วโมงละ 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) ต่อนาย ตามที่กฎหมายคุ้มครองแรงงานกำหนด และอัตราดังกล่าวยังไม่รวมการบวกมูลค่าเพิ่มตามอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด

ในกรณีที่ผู้รับจ้างไม่จ่ายค่าล่วงเวลาให้แก่ผู้แทนผู้ว่าจ้าง ผู้ว่าจ้างสามารถชำระค่าล่วงเวลาให้แก่ผู้แทนผู้ว่าจ้างและหักจากค่าจ้างของผู้รับจ้างได้

26. ในกรณีที่ผู้รับจ้างผิดสัญญา ทำการก่อสร้างล่าช้า ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบชำระค่าจ้างของผู้แทนผู้ว่าจ้าง, ค่าใช้จ่าย RIA Monitor ทั้งจำนวน (รวมถึงค่าล่วงเวลา และค่าทำงานในวันหยุด), ค่าประกันภัยระหว่างการก่อสร้าง (CAR) และอื่น ๆ อันพึงมี นับแต่วันที่พ้นกำหนดแล้วเสร็จ (Practical Completion) เป็นต้นไป จนกว่าจะถึงวันที่งานแล้วเสร็จตามสัญญา (Practical Completion) ตามข้อ 1.5 และ ผู้รับจ้างต้องจัดทำแผนร่างรัดงานและบันทึกนอต่อผู้แทนผู้ว่าจ้างและผู้ว่าจ้าง ภายใน 15 วันนับจากได้รับหนังสือแจ้งจากผู้ว่าจ้าง

27. ผู้ว่าจ้างจะต้องจัดทำรั้วชั่วคราวรอบบริเวณก่อสร้างในระหว่างการก่อสร้างให้แข็งแรง สวยงาม และถูกต้องตามกฎหมาย ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ว่าจ้างเอง โดยผู้รับจ้างต้องดูแลปรับปรุงให้อยู่ในสภาพสมบูรณ์ จนกว่าจะเริ่มงานก่อสร้างจริง

28. ผู้รับจ้างจะต้องจัดให้สถานที่ก่อสร้างอยู่ในความปลอดภัยและจัดหาพนักงานรักษาความปลอดภัยตลอดระยะเวลาการก่อสร้างด้วยค่าใช้จ่ายของผู้รับจ้างเอง

บริษัท เอดีซี - เจวี 21 จำกัด
ADC - JV 21 CO., LTD.

TEKA CONSTRUCTION
บริษัท เตกาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)
TEKA CONSTRUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED



[redacted]

ณลิ ว

29. ผู้รับจ้างตกลงเป็นผู้รับผิดชอบและชำระค่าอากรแสตมป์ตามกฎหมาย โดยจะต้องส่งหลักฐานการชำระอากรแสตมป์ดังกล่าวให้ผู้ว่าจ้างภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ทำสัญญานี้

## หมวดที่ 7
## การเปลี่ยนแปลงปริมาณงาน

30. ผู้ว่าจ้างมีสิทธิแก้ไขเปลี่ยนแปลงปริมาณงานจากเดิมได้ ดังนี้

30.1 ผู้ว่าจ้างมีสิทธิที่จะทำการแก้ไข เพิ่มเติมหรือลดงานจากแบบและรายการเดิมได้ โดยแจ้งเป็นหนังสือลงนามโดยผู้ว่าจ้างและผู้แทนผู้ว่าจ้าง ในกรณีดังกล่าว ให้ผู้รับจ้างคิดราคางานที่เพิ่มขึ้นหรือลดลงโดยใช้ราคาต่อหน่วยในบัญชีแสดงปริมาณงานและราคาค่าก่อสร้าง (Bill of Quantity) และใช้วิธีการคิดปริมาณงานตามแบบรูปที่คำนวณได้และตามวิธีคิดปริมาณงาน โดยให้คิดได้เฉพาะค่าดำเนินการและกำไร (Overhead & Profit) ในอัตราร้อยละตามที่กำหนดในบัญชีแสดงปริมาณงานและราคาค่าก่อสร้าง (Bill of Quantity) ส่วนค่าเตรียมการเบื้องต้น (Preliminary) จะไม่มีการเพิ่มลดตลอดสัญญานี้ ทั้งนี้ ผู้รับจ้างจะต้องคิดราคาและแจ้งให้ผู้ว่าจ้างทราบเป็นหนังสือลงนามโดยผู้ว่าจ้างและผู้แทนผู้ว่าจ้างภายใน 15 (สิบห้า) วันสำหรับรายการที่มีในบัญชีแสดงปริมาณงานและราคาค่าก่อสร้าง (Bill of Quantity) และภายใน 30 (สามสิบ) วัน สำหรับรายการที่ไม่มีในบัญชีแสดงปริมาณงานและราคาค่าก่อสร้าง (Bill of Quantity) นับจากวันที่มีการแจ้งการแก้ไข เพิ่มหรือลดจากแบบและรายการเดิม และหากรายการที่เพิ่ม-ลดไม่มีระบุในบัญชีแสดงปริมาณงานและราคาค่าก่อสร้าง (Bill of Quantity) ให้ผู้ว่าจ้างและผู้รับจ้างตกลงกัน โดยการคิดปริมาณวัสดุให้ยึดตามมาตรฐานของวิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทย ส่วนราคาให้ยึดถือตามราคาเฉลี่ยตามท้องตลาดโดยสอบราคาอย่างน้อย 2 ราย

ทั้งนี้ผู้รับจ้างต้องเสนอผลกระทบด้านระยะเวลาก่อสร้างและมูลค่างานเปลี่ยนแปลงภายใน 30 วันนับจากวันได้รับแจ้ง ซึ่งสิทธิ์ในการพิจารณาอนุมัติเป็นของผู้ว่าจ้างเท่านั้น

หากการเพิ่มปริมาณงานหรือการลดงานทำให้ระยะเวลาการทำงานตามสัญญานี้ ต้องขยายออกไปจะไม่ถือว่าเป็นการกระทำผิดสัญญาของผู้รับจ้างแต่อย่างใด

การเพิ่มหรือลดงานจะต้องเจรจาตกลงกันเกี่ยวกับราคาตามหลักเกณฑ์ที่กล่าว เมื่อได้ข้อตกลงยุติเรื่องราคา และระยะเวลาที่จะขยายออกไปแล้วก็ให้ทำเป็นบันทึกแก้ไขเพิ่มเติมสัญญานี้

30.2 เมื่อเริ่มทำการก่อสร้างตามสัญญา ผู้รับจ้างมีหน้าที่ตรวจสอบความชัดเจนของแบบรายละเอียดประกอบแบบ ที่เกี่ยวข้องทั้งหมด หากพบความผิดปกติที่ส่งผลต้องการเปลี่ยนแปลง ต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้ว่าจ้างพิจารณา หากเลยกำหนด 6 เดือนนับจากวันเริ่มสัญญาจะถือว่าไม่มีงานเปลี่ยนแปลงที่เกิดจากความชัดเจนของแบบรายละเอียดประกอบแบบ

TEKA CONSTRUCTION
บริษัท เตกาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)
TEKA CONSTRUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED



[redacted]

ณลิ ว

ทั้งนี้ผู้รับจ้างจะขอเพิ่มเติมค่าใช้จ่าย หรือขอขยายระยะเวลาการก่อสร้างไม่ได้ เป็นต้น ๆ ไม่ถือเป็นข้อมูลการสั่งงานเพิ่มเติมและให้นำไปใช้

งานเพิ่มหรือการสั่งงานเพิ่มเติมตามการระบุข้างต้นนี้ จะต้องเป็นการตกลงร่วมกันทั้งสองฝ่ายและให้ถือว่าสรุปร่วมกันแล้วจะถือว่ามีผลผูกพัน

30.3 ผู้รับจ้างสามารถปรับเปลี่ยนรูปแบบและวัสดุก่อสร้าง โดยต้องไม่มีผลกระทบต่อความมั่นคงแข็งแรงของอาคาร, กฎหมายควบคุมอาคาร และสุนทรียภาพของผู้ว่าจ้าง โดยการปรับเปลี่ยนดังกล่าวต้องได้รับความยินยอมจากผู้ว่าจ้างก่อนดำเนินการ แต่การให้ความยินยอมของผู้ว่าจ้างไม่ถือว่าเป็นการพ้นผิดหรือปฏิเสธความรับผิดชอบของผู้รับจ้างแต่อย่างใด

30.4 หากผู้รับจ้างประสงค์ใช้วัสดุหรือผลิตภัณฑ์นอกเหนือจากที่ระบุไว้ใน BOQ หรือ Outline spec จะต้องผ่านการพิจารณาเห็นชอบจากผู้แทนผู้ว่าจ้างและผู้ว่าจ้างก่อนทุกกรณี แต่การให้ความยินยอมของผู้ว่าจ้างไม่อาจหักล้างหรือถือว่าเป็นการพ้นผิดหรือปฏิเสธความรับผิดชอบของผู้รับจ้างแต่อย่างใด

30.5 การจัดซื้อหรือเปลี่ยนแปลงวัสดุอุปกรณ์โดยผู้ว่าจ้าง ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการติดตั้งและทำงานที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ ตลอดจนที่จะผู้รับจ้างทำการซื้อเองทั้งสิ้น

31. เว้นแต่กรณีที่มีการกำหนดไว้ในสัญญานี้เป็นอย่างอื่น การขยายระยะเวลาการทำงานตามสัญญานี้จะเกิดขึ้นได้ก็แต่โดยความเห็นชอบของผู้ว่าจ้างเป็นลายลักษณ์อักษรเท่านั้น

32. ผู้รับจ้างอาจขอให้ผู้ว่าจ้างขยายกำหนดเวลาแล้วเสร็จ (Practical Completion) ออกไปได้ โดยการยื่นหนังสือแจ้งไปยังผู้แทนผู้ว่าจ้าง เมื่อเกิดเหตุการณ์ที่เป็นสาระสำคัญ รวมทั้งสาเหตุทั้งปวงของการล่าช้าโดยจะต้องมีเหตุอันชอบที่ได้ว่าเหตุการณ์ดังกล่าวนั้นจะทำให้วันที่งานแล้วเสร็จ (Practical Completion) ต้องล่าช้าออกไปจากที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ อันเนื่องมาจากกรณีหนึ่งกรณีใด ดังต่อไปนี้

32.1 มีเหตุสุดวิสัยตามกฎหมาย

32.2 มีคำสั่งเปลี่ยนแปลงงานก่อสร้างตามสัญญา และ/หรือการเคลื่อนแปลงวัสดุอุปกรณ์ของผู้ว่าจ้าง ในสาระสำคัญถึงขนาดที่จะต้องขยายกำหนดระยะเวลาการทำงานตามสัญญานี้ออกไป

32.3 คำสั่งของผู้ว่าจ้างให้หยุดทำงานตามสัญญาไว้ชั่วคราว อันมิใช่เนื่องจากการกระทำผิดสัญญาของผู้รับจ้าง

33. หากผู้รับจ้างประสงค์ที่จะขอขยายกำหนดเวลาแล้วเสร็จ (Practical Completion) ตามกรณีข้อ 32 ผู้รับจ้าง ต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรต่อผู้แทนผู้ว่าจ้างภายใน 15 วัน นับจากวันที่มีเหตุขัดข้องนั้น ๆ เกิดขึ้น มิฉะนั้นให้ถือว่าผู้รับจ้างสละสิทธิในการขอขยายเวลาดังกล่าวแล้ว

TEKA CONSTRUCTION
บริษัท ทีเอ็กซ์ คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน)
TEKA CONSTRUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED



34. การขยายกำหนดเวลาแล้วเสร็จออกไปตามกรณีข้อ 32 ไม่ต่อให้ผู้รับจ้างมีสิทธิเรียกร้องใด ๆ เพิ่มเติมจากผู้ว่าจ้าง นอกเหนือจากที่ระบุในข้อ 32.2

35. ก่อนหรือระหว่างการทำงานที่จ้างหรือ ถ้าปรากฏว่ารายการในแบบแปลน หรือ แผนผัง หรือรายละเอียดข้อกำหนดแนบท้ายสัญญานี้คลาดเคลื่อนไปอย่างหนึ่งอย่างใด ผู้รับจ้างตกลงว่าจะปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ว่าจ้าง หรือผู้แทนผู้ว่าจ้าง หากคำวินิจฉัยถูกต้องกับรายการอันใดอันหนึ่งที่ปรากฏในแบบแปลนแผนผังแล้ว หรือเพื่อประโยชน์สูงสุดของผู้ว่าจ้างแล้ว ให้ถือเอาคำวินิจฉัยนั้นเป็นที่ยุติ

36. หากรายการอันหนึ่งอันใดมิได้ระบุไว้ในรายละเอียดข้อกำหนด แต่เป็นการจำเป็นต้องทำเพื่อให้งานเสร็จสมบูรณ์ถูกต้องตามแบบแปลนแผนผัง ผู้รับจ้างตกลงว่าจะจัดการงานนั้น ๆ ให้โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

37. หากผู้รับจ้างพบว่ามีข้อความขัดแย้งกันในแบบก่อสร้างกันในรายการก่อสร้าง หรือผู้รับจ้างเล็งเห็นได้ว่าข้อความขัดแย้งดังกล่าวจะเกิดความเสียหายกับผู้ว่าจ้างแล้ว ผู้รับจ้างจะต้องแจ้งให้ผู้แทนผู้ว่าจ้างทราบเป็นลายลักษณ์อักษรโดยไม่ชักช้า และผู้ว่าจ้างจะมีคำสั่งให้ผู้รับจ้างดำเนินการตามแบบก่อสร้าง หรือการก่อสร้างตามสัญญานี้ หรือแบบก่อสร้างหรือรายการก่อสร้างที่ได้มีการแก้ไขแล้วแต่กรณี โดยผู้รับจ้างต้องทำตามคำสั่งของผู้ว่าจ้างโดยเคร่งครัด ข้อยุติในคำสั่งของผู้ว่าจ้างให้ถือเป็นหนังสือลงนามโดยผู้ว่าจ้างหรือผู้แทนผู้ว่าจ้าง

38. กรณีผู้ว่าจ้างได้ดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแบบก่อสร้างเป็นเหตุให้การก่อสร้างผิดไปจากแบบแปลนที่ได้รับอนุญาต ผู้ว่าจ้างต้องดำเนินการยื่นขออนุญาตแก้ไขแบบแปลนเพื่อเปลี่ยนแปลงต่อหน่วยงานราชการให้ถูกต้อง โดยไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างได้รับความเสียหาย หรือถูกดำเนินคดีตามกฎหมาย

หมวดที่ 8
ผู้แทนผู้ว่าจ้าง

TEKA CONSTRUCTION
บริษัท ทีเอ็กซ์ คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน)
TEKA CONSTRUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED

39. ผู้รับจ้างตกลงให้ผู้ว่าจ้างและ/หรือผู้แทนผู้ว่าจ้างเข้าไปตรวจสอบการทำงานและสั่งให้ผู้รับจ้างทำงานไปตามข้อกำหนดในสัญญาได้ หากผู้รับจ้างไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดในสัญญา ผู้ว่าจ้างหรือผู้แทนผู้ว่าจ้างมีอำนาจสั่งหยุดงานนั้นไว้ชั่วคราว โดยคำสั่งดังกล่าวเป็นหนังสือลงนามโดยผู้ว่าจ้างและผู้แทนผู้รับจ้าง และความล่าช้าในการทำงานที่เกิดขึ้นในกรณีนี้ไม่ถือว่าเป็นเหตุที่ผู้รับจ้างจะอ้างเพื่อขอขยายระยะเวลาการทำงานตามสัญญานี้ออกไปได้แต่อย่างใด

40. ในกรณีใด ๆ ที่แผนปฏิบัติงานของผู้รับจ้างเป็นอุปสรรคที่เป็นเหตุทำให้เกิดความล่าช้าในการทำงาน ผู้ว่าจ้างมีสิทธิกำหนดให้ผู้รับจ้างปรับแผนการทำงานให้สอดคล้องกับแผนงานของผู้ว่าจ้างได้ โดยผู้ว่าจ้างจะแจ้งให้ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรซึ่งผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติตามภายใน 7 วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้ง

41. ผู้แทนผู้ว่าจ้าง และ ผู้รับจ้าง จะต้องควบคุมงานที่รับจ้างนี้อยู่ตลอดเวลาที่งานยังไม่แล้วเสร็จ หรือมอบหมายให้ผู้อื่นที่ผู้ว่าจ้างเห็นชอบเป็นผู้ควบคุมงานแทนก็ได้ ในกรณีเช่นนี้ให้ผู้รับจ้างแจ้งชื่อผู้ได้รับมอบหมายให้ผู้ว่าจ้างทราบเป็นหนังสือ และผู้ควบคุมงานแทนผู้รับจ้างจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบแทนผู้รับจ้าง คำสั่งต่าง ๆ ซึ่งได้แจ้งแก่ผู้แทนของผู้รับจ้างถือได้ว่าได้แจ้งแก่ผู้รับจ้างแล้ว

42. ในกรณีที่ผู้รับจ้างแต่งตั้งตัวแทนเป็นผู้ควบคุมงาน ถ้าผู้ว่าจ้างเห็นว่าไม่เหมาะสม ผู้ว่าจ้างสามารถขอให้ผู้รับจ้างเปลี่ยนตัวแทนผู้ควบคุมงานใหม่ได้ และผู้รับจ้างยินยอมเปลี่ยนตัวให้ทันที โดยจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายหรือก้างเป็นเหตุให้ขยายระยะเวลาการก่อสร้างออกไป และถ้าผู้รับจ้างจะเปลี่ยนผู้ควบคุมงานจะต้องแจ้งชื่อผู้ควบคุมงานให้ผู้ว่าจ้างทราบเป็นหนังสือทุกครั้ง

43. คำสั่งของผู้แทนผู้ว่าจ้าง หรือผู้ว่าจ้าง จะทำเป็นลายลักษณ์อักษรเท่านั้น คำสั่งใด ๆ ที่สั่งด้วยวาจาไม่มีผลให้บังคับได้ เว้นแต่ ผู้แทนผู้ว่าจ้าง หรือผู้ว่าจ้าง จะได้มีหนังสือยืนยันตามมาภายหลัง

44. ผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติตามคำสั่งของผู้แทนผู้ว่าจ้างหรือผู้ว่าจ้าง ในการแก้ไขงานก่อสร้างภายในเวลาที่กำหนด หากผู้รับจ้างไม่ปฏิบัติตาม ผู้แทนผู้ว่าจ้างอาจไม่รับรองเอกสารเบิกเงินค่าจ้างงานก่อสร้างสำหรับงวดหนึ่งงวดใดหรือหลายงวดก็ได้ หรือผู้ว่าจ้างอาจจ้างให้บุคคลอื่นทำงานใด ๆ ที่จำเป็นเพื่อให้คำสั่งนั้นบรรลุผล ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทั้งหมดอันเกี่ยวด้วยการจ้างงานดังกล่าว ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบชดใช้ให้แก่ผู้ว่าจ้างจนครบถ้วน หรือผู้ว่าจ้างอาจใช้สิทธิหักเงินค่าจ้างที่ผู้ว่าจ้างต้องชำระไว้ก็ได้

45. ผู้แทนผู้ว่าจ้างมีหน้าที่ในการให้คำปรึกษา และแก้ไขปัญหาทางเทคนิคที่เกิดขึ้นในการดำเนินงานตามสัญญา

46. ผู้แทนผู้ว่าจ้างหรือผู้ว่าจ้างมีอำนาจสั่งให้ผู้รับจ้างจัดทำรายงานความก้าวหน้าของงานตามสัญญาหรือรายงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับการดำเนินงานตามสัญญา ตามแบบ และภายในระยะเวลาที่ผู้แทนผู้ว่าจ้างกำหนด

[redacted]





47. บันทึกรายงานการประชุมที่เกี่ยวกับ แก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มเติมงาน ที่มีลักษณะเป็นงานเล็กน้อย ไม่มีผลกระทบเกี่ยวกับการเพิ่มหรือลดราคาค่าก่อสร้าง และไม่ส่งผลกระทบต่อระยะเวลาการก่อสร้าง หรืออื่น ๆ ในหมวดนี้ที่ผ่านการเห็นชอบร่วมกันและมีการลงนามรับรองจากผู้แทนผู้ว่าจ้างหรือผู้ว่าจ้างและผู้รับจ้างให้ถือเป็นคำสั่งมีผลใช้บังคับได้ทั้งสองฝ่าย เว้นแต่ในกรณีที่สัญญานี้กำหนดไว้เป็นอย่างอื่น

## หมวดที่ 9
## การจ้างเหมาช่วง

48. ผู้ว่าจ้างตกลงให้ผู้รับจ้างสามารถโอนงาน หรือบางส่วนใดส่วนหนึ่งตามสัญญานี้ไปให้ผู้อื่นหรือให้ผู้อื่นรับจ้างช่วงได้ โดยต้องได้รับความยินยอมจากผู้ว่าจ้างเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนเท่านั้น โดยผู้รับจ้างยังต้องรับผิดชอบในงานที่ได้จ้างช่วงไปนั้นเสมือนตนได้กระทำการเองทุกประการ

## หมวดที่ 10
## การประกันผลงาน

49. ผู้ว่าจ้างตกลงรับประกันผลงานการก่อสร้างตามสัญญา นับตั้งแต่วันที่ผู้ว่าจ้างได้รับมอบงานเสร็จสมบูรณ์ (Final Completion) ตามข้อ 8.3 มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

49.1 รับประกันงานโครงสร้าง มีกำหนดระยะเวลา 5 ปี

49.2 รับประกันงานสถาปัตยกรรม และงานระบบวิศวกรรมประกอบอาคารมีกำหนดระยะเวลา 2 ปี 6 เดือน

50. ผู้รับจ้างตกลงยินยอมให้ผู้ว่าจ้างหักเงินค่าจ้างไว้เป็นเงินประกันผลงานร้อยละ 5 ของค่าจ้างจำนวน 700,000,000.00 บาท (เจ็ดร้อยล้านบาทถ้วน) ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมเป็นเงินจำนวน 35,000,000.00 บาท (สามสิบห้าล้านบาทถ้วน) โดยผู้ว่าจ้างจะคืนเงินประกันผลงานให้แก่ผู้รับจ้าง เมื่อครบกำหนดระยะเวลาประกันผลงาน 2 ปี 6 เดือน

ผู้รับจ้างสามารถนำหนังสือค้ำประกันของธนาคารหรือบริษัทเงินทุนตามเงื่อนไขที่ผู้ว่าจ้างเห็นชอบ ซึ่งมีจำนวนเงินเท่ากับเงินประกันตามข้อนี้มาแทนให้แก่ผู้ว่าจ้างในวันที่ผู้ว่าจ้างได้ตรวจรับมอบงานแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Final Completion) เรียบร้อยแล้ว เพื่อเป็นหลักประกันตามสัญญานี้แทน และผลการเงินประกันผลงานคืนได้

[redacted]

ทั้งนี้ เงินค่าประกันผลงานหรือหนังสือค้ำประกันที่ผู้ว่าจ้างได้รับหรือหักจากผู้รับจ้างดังกล่าว หากมีความเสียหายเกิดขึ้นกับงานตามสัญญานี้ หรือมีความเสียหายเกิดขึ้นเพราะความผิดของผู้รับจ้าง ผู้ว่าจ้างมีสิทธิปรับเงินประกัน หรือมีสิทธิบังคับตามสัญญาค้ำประกันเพื่อชดใช้ความเสียหายที่เกิดขึ้นได้ทั้งหมด และผู้รับจ้างจะคืนเงินประกันผลงานหรือหนังสือค้ำประกัน โดยปลอดดอกเบี้ยให้แก่ผู้รับจ้าง เมื่อครบระยะเวลาประกันผลงานแล้ว

51. หากมีเหตุชำรุดบกพร่องเสียหายเกิดขึ้นกับงานที่จ้างหรือสืบเนื่องจากงานที่จ้าง โดยไม่ใช่ความผิดของผู้ว่าจ้างไม่ว่าจะด้วยเหตุใดก็ตาม ผู้รับจ้างตกลงจะรับทำการแก้ไขซ่อมแซมให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่ผู้ว่าจ้างกำหนดด้วยค่าใช้จ่ายของผู้รับจ้างเอง หากผู้รับจ้างไม่ปฏิบัติตามภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้ว่าจ้าง หรือกรณีเป็นงานเร่งด่วน ผู้ว่าจ้างมีสิทธิจ้างผู้อื่นมาทำงานนั้นแทนผู้รับจ้างได้ หรือผู้ว่าจ้างสามารถเข้าไปดำเนินการดังกล่าวเองโดยผู้รับจ้างจะต้องเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายในการนั้นทุกประการ และผู้ว่าจ้างมีสิทธิเบิกเงินประกันหรือเรียกเก็บเงินตามหนังสือค้ำประกัน เพื่อชดใช้ค่าเสียหายและค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นได้ทั้งสิ้น หากไม่พอ ผู้รับจ้างตกลงชำระในส่วนที่ขาดให้จนครบจำนวน

52. เมื่อครบกำหนดระยะเวลาประกันผลงานดังกล่าวแล้ว ไม่มีความเสียหายใด ๆ เกิดขึ้นและไม่มีความชำรุดบกพร่องที่ยังไม่ได้รับการแก้ไข ผู้ว่าจ้างจะคืนหนังสือค้ำประกันให้แก่ผู้รับจ้างโดยปลอดดอกเบี้ยภายใน 30 วันนับแต่วันครบกำหนดระยะเวลารับประกัน แต่ถ้าหากงานที่จ้างมีความชำรุดบกพร่องหรือความเสียหายใด ๆ ภายในกำหนดระยะเวลาประกันผลงาน ผู้ว่าจ้างจะคืนเงินประกันหรือหนังสือค้ำประกันให้แก่ผู้รับจ้าง หลังจากผู้รับจ้างได้ดำเนินการแก้ไขซ่อมแซมให้เรียบร้อยแล้วภายในระยะเวลาที่ผู้ว่าจ้างกำหนดด้วยค่าใช้จ่ายของผู้รับจ้างเองหรือผู้ว่าจ้างได้หักชำระค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใด ๆ ถ้ามีไว้เรียบร้อยแล้ว

53. ก่อนที่ระยะเวลาประกันผลงานจะสิ้นสุดลง 60 วัน ผู้รับจ้างต้องดำเนินการแจ้งและประสานกับผู้แทนผู้ว่าจ้าง เพื่อทำการตรวจดูงานที่ได้ทำไปแล้วว่าเสียหายอย่างใดและจะทำการแก้ไขภายในเวลาที่ระบุหรือตามที่ผู้ว่าจ้างหรือผู้แทนผู้ว่าจ้างกำหนด โดยผู้ว่าจ้างหรือผู้แทนผู้ว่าจ้างจะมาตรวจดูงานร่วมกันกับผู้รับจ้างหรือผู้แทนผู้รับจ้างภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้รับจ้าง เพื่อให้มีข้อสรุปงานที่ต้องมีการแก้ไขและ/หรือซ่อมแซม หากปรากฏว่าเป็นงานที่จะต้องแก้ไขและ/หรือซ่อมแซม ผู้ว่าจ้างหรือผู้แทนผู้ว่าจ้างจะทำหนังสือแจ้งให้ผู้รับจ้างทราบถึงสิ่งบกพร่องหรือส่วนใดส่วนหนึ่งของงานการที่จะทำการแก้ไขและ/หรือซ่อมแซมพร้อมระบุรายละเอียดที่จะต้องมีการแก้ไขและ/หรือซ่อมแซม แล้วส่งให้กับผู้รับจ้างภายใน 7 วัน นับจากที่มีการตรวจแล้วเสร็จ





หมวดที่ 11

**ความสัมพันธ์ของคู่สัญญา**

54. ทั้งสองฝ่ายตกลงและเข้าใจดีว่าความสัมพันธ์ของคู่สัญญาตามสัญญานี้มิได้ผลและเป็นการร่วมของเห็นชอบ ไม่มีนิติสัมพันธ์ตามกฎหมายใดๆ ที่จะเป็นหุ้นส่วน ตัวแทน หรือข้างแรงงานกันแต่อย่างใด

หมวดที่ 12

**การปฏิบัติผิดสัญญา**

55. กรณีคู่สัญญาฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งปฏิบัติผิดสัญญา ให้คู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่งที่ไม่ได้ผิดสัญญามีหนังสือแจ้งเตือนให้คู่สัญญาที่ปฏิบัติผิดสัญญาทำการปฏิบัติให้เป็นไปโดยถูกต้องตามสัญญา โดยให้เวลาไม่น้อยกว่า 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือ หากคู่สัญญาที่ปฏิบัติผิดสัญญาไม่ปฏิบัติตาม คู่สัญญาฝ่ายที่มิได้ปฏิบัติผิดสัญญามีสิทธิบอกเลิกสัญญา และ/หรือเรียกค่าเสียหายได้

56. กรณีที่คู่สัญญามีสิทธิต้องชดใช้ค่าปรับต่อกัน ทั้งสองฝ่ายตกลงให้ใช้อัตราร้อยละ 15 ต่อปี ใช้บังคับระหว่างกัน

57. กรณีฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งปฏิบัติผิดสัญญา การผ่อนผัน การผ่อนเวลา หรือละเว้นการใช้สิทธิใด ๆ ตามสัญญานี้ ทั้งสองฝ่ายจะไม่ถือว่าฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดสละประโยชน์ในข้อสัญญาดังกล่าวแต่อย่างใด

58. ในกรณีที่ผู้รับจ้างกระทำผิดสัญญาไม่ชำระหนี้ตามสัญญา และผู้ว่าจ้างยังไม่ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้รับจ้างยินยอมให้ผู้ว่าจ้างดำเนินการดังนี้

58.1 ระงับหรือยึดหน่วงค่าจ้างไว้ในอัตราร้อยละ 10 ของค่าจ้างที่เป็นผลต่างระหว่างผลงานสะสมที่ทำได้จริงกับผลงานสะสมตามแผนงาน ในทั้ง 9 ๆ งวดที่ผู้ว่าจ้างหรือผู้แทนผู้ว่าจ้างออกหนังสือรับรองผลงานโครงการงานที่ผู้รับจ้างขอเบิกจ่ายค่าจ้าง โดยจะชำระคืนให้ตามส่วนของผลต่างค่าจ้างที่ลดลง หรือชำระคืนให้ทั้งหมดเมื่องานก่อสร้างเป็นไปตามแผนงานตามที่กล่าวข้างต้น

58.2 มีสิทธิหักเงินค่าจ้างที่ยังไม่ได้จ่ายแก่ผู้รับจ้างได้เมื่อผู้รับจ้างทำงานไม่ล่าช้าเสร็จตามสัญญา เพื่อชำระค่าปรับอันเนื่องจากการสร้างไม่แล้วเสร็จตามข้อ 13 หรือค่าเสียหายที่ผู้รับจ้างต้องรับผิดตามสัญญานี้ แต่ถ้าจำนวนเงินค่าจ้างไม่เพียงพอให้หักชำระหนี้ ผู้รับจ้างยินยอมให้หักลาก

หลักประกันตามสัญญานี้ได้คืนที่

58.3 ยอมให้ผู้ว่าจ้างปรับเป็นรายวันตามสัญญาข้อ 13 ในอัตราร้อยละ 0.1 ของค่าจ้าง จำนวน 700,000,000.00 บาท (เจ็ดร้อยล้านบาทถ้วน) ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม เป็นเงิน 700,000.00 บาท (เจ็ดแสนบาทถ้วน) ต่อวัน แต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของค่าจ้าง จำนวน 700,000,000.00 บาท (เจ็ดร้อยล้านบาทถ้วน) ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม เป็นเงิน 70,000,000.00 บาท (เจ็ดสิบล้านบาทถ้วน) นับแต่วันที่ผิดสัญญาเป็นต้นไป จนกว่าผู้รับจ้างจะปฏิบัติถูกต้องตามสัญญาหรือจนกว่าผู้ว่าจ้างบอกเลิกสัญญาตามข้อ 55

58.4 เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ อันพึงมี

59. ในกรณีที่ผู้รับจ้างกระทำผิดสัญญาไม่ว่าข้อหนึ่งข้อใด และผู้ว่าจ้างได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาแล้วผู้รับจ้างยินยอมให้ผู้ว่าจ้างดำเนินการดังนี้

59.1 รับเงินที่ผู้ว่าจ้างระงับหรือยึดหน่วงไว้ตามข้อ 58.1 เพื่อนำไปชดใช้ค่าเสียหายหรือค่าปรับที่เกิดขึ้นแก่ผู้ว่าจ้าง หากมีเงินเหลือผู้ว่าจ้างจะคืนให้กับผู้รับจ้างโดยไม่ชักช้า

59.2 ระงับการจ่ายเงินค่าจ้างทั้งหมดหรือบางส่วนตามที่ผู้ว่าจ้างเห็นสมควร และมีสิทธิหักเงินค่าจ้างที่ยังไม่ได้จ่ายแก่ผู้รับจ้างไว้เพื่อชำระค่าปรับหรือค่าเสียหายที่ผู้รับจ้างต้องรับผิดตามสัญญานี้ แต่ถ้าจำนวนเงินค่าจ้างไม่เพียงพอให้หักชำระหนี้ ผู้รับจ้างยินยอมให้หักจากหลักประกันตามสัญญาฉบับนี้ได้ทันที

59.3 ให้บุคคลอื่นทำงานแทนผู้รับจ้าง โดยผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายส่วนที่เพิ่มขึ้นเพื่อการจ้างบุคคลอื่นทำงานนี้ต่อไปจนงานแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Final Completion) โดยผู้รับจ้างยินยอมให้ผู้ว่าจ้างหักเงินค่าจ้างที่ยังไม่ได้จ่ายแก่ผู้รับจ้างไว้ เพื่อชำระเป็นค่าจ้างให้บุคคลอื่นที่ทำงานแทนผู้รับจ้าง และหากจำนวนเงินค่าจ้างไม่เพียงพอให้หักชำระหนี้ ผู้รับจ้างยินยอมให้หักจากหลักประกันตามสัญญาฉบับนี้ได้ทันที

59.4 ผู้รับจ้างยินยอมให้ผู้ว่าจ้างริบเงินประกันผลงานตามสัญญานี้ได้ทันที เพื่อนำไปชดใช้ค่าเสียหายหรือค่าปรับที่เกิดขึ้นแก่ผู้ว่าจ้าง หากมีเงินเหลือผู้ว่าจ้างจะคืนให้กับผู้รับจ้างโดยไม่ชักช้า

59.5 เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ อันพึงมี

59.6 รื้อถอนหรือเคลื่อนย้าย เครน เครื่องจักร เครื่องมือเครื่องใช้ และทรัพย์สินต่าง ๆ ของผู้รับจ้างออกจากพื้นที่ก่อสร้าง ภายใน 30 วัน นับแต่ได้รับแจ้งการบอกเลิกสัญญา

60. ผู้รับจ้างตกลงว่าเมื่อผู้ว่าจ้างได้บอกเลิกสัญญาแล้ว ให้ส่งมอบงานที่จ้างที่ผู้รับจ้างได้ทำขึ้น หรือวัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้ในการก่อสร้างตามสัญญาต่าง ๆ (ยกเว้น สำนักงานที่ผู้รับจ้างทำขึ้น เครน เครื่องจักรต่าง ๆ อุปกรณ์เครื่องมือ ที่นำมาใช้งานในการก่อสร้าง ที่พักคนงานที่ทำงาน [redacted]



เพื่อทำงานที่จ้างตามสัญญานี้ ผู้รับจ้างตกลงให้ถือเป็นกรรมสิทธิ์ของผู้ว่าจ้างทันที โดยผู้รับจ้างไม่สามารถที่จะเรียกร้องค่าทดแทนกำตอบแทน หรือค่าเสียหายใด ๆ รวมทั้งผู้รับจ้างยินยอมให้ผู้ว่าจ้างสามารถที่จะระงับการจ่ายค่าจ้างและจำนวนเงินอื่นใดที่ค้างชำระสำหรับงานที่จ้างที่ทำไปแล้วได้

61. ในกรณีดังต่อไปนี้ ผู้ว่าจ้างมีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้

61.1 ผู้ว่าจ้างหรือตัวแทนผู้ควบคุมงานของผู้ว่าจ้าง ไม่ดำเนินการบริหารงาน และ/หรือควบคุมงานก่อสร้างตามมาตรฐานวิชาชีพ จนเป็นเหตุให้ผู้รับจ้างไม่สามารถปฏิบัติงานในส่วนที่เป็นสาระสำคัญตามสัญญานี้ได้

61.2 ผู้ว่าจ้างหรือตัวแทนผู้ควบคุมงานของผู้ว่าจ้างไม่จัดการออกเอกสารการตรวจรับมอบผลงานและเอกสารการขอเบิกเงินค่างวดงานให้แก่ผู้รับจ้างภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่มีเหตุผลอันควร

61.3 เมื่อผู้ว่าจ้างผิดนัดไม่ชำระเงินค่าจ้างตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาไม่ว่างวดใดงวดหนึ่งโดยไม่มีเหตุอันควรและผู้รับจ้างได้ส่งหนังสือบอกกล่าวทักท้วงแก่ผู้ว่าจ้างทางไปรษณีย์ หรือส่งแก่ผู้ว่าจ้างโดยตรงและมีหลักฐานการลงนามรับเอกสารจากผู้ว่าจ้างแล้ว หากพ้นระยะเวลา 15 วันนับแต่วันบอกกล่าวและผู้ว่าจ้างยังไม่ชำระเงิน ทั้งนี้ หากผู้รับจ้างไม่ได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้ว่าจ้างตกลงให้ผู้รับจ้างหยุดงานที่ว่าจ้างชั่วคราวจนกว่าจะได้รับค่าจ้างตามงวดงานที่ขอเบิก และให้ถือว่าผู้ว่าจ้างตกลงขยายระยะเวลาการทำงานตามสัญญาออกไปเท่ากับระยะเวลาตั้งแต่วันที่ถึงกำหนดชำระค่าจ้างในงวดที่ค้างชำระจนกว่าผู้ว่าจ้างได้ชำระค่าจ้างในงวดดังกล่าวครบถ้วน

61.4 เมื่องานตามสัญญานี้ถูกหน่วยราชการ หรือศาล มีคำสั่งระงับการก่อสร้างอันมิได้เกิดจากความผิดของผู้รับจ้าง โดยผู้ว่าจ้างไม่สามารถแก้ไขเยียวยาเพื่อให้หน่วยราชการหรือศาลออกคำสั่งยกเลิกคำสั่งระงับการก่อสร้างนั้นภายในกำหนดเวลา 90 วัน นับจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับคำสั่ง

62. หากคู่สัญญาฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งปฏิบัติผิดสัญญา แม้ข้อหนึ่งข้อใด ให้คู่สัญญาอีกฝ่ายดำเนินคดีตามสิทธิตามกฎหมายได้ทันที

**หมวดที่ 13**

**กำหนดจุดตรวจสอบ**

63. ผู้ว่าจ้างและผู้รับจ้างตกลงกันให้กำหนดจุดตรวจสอบการทำงานตามสัญญานี้ ดังนี้

63.1 จุดตรวจสอบที่ 1 เมื่องานโครงสร้างชั้นชั้นล่าง แล้วเสร็จ 100% [redacted]

63.2 จุดตรวจสอบที่ 2 เมื่องานโครงสร้างพื้นชั้นหลังคาชั้นชั้นแรกของอาคารที่เป็น Typical Floor แล้วเสร็จ 100%

63.3 จุดตรวจสอบที่ 3 เมื่องานชั้นตัวอย่าง (Mock Up Floor) แล้วเสร็จ 100%

63.4 จุดตรวจสอบที่ 4 เมื่องานโครงสร้างแล้วเสร็จ 100%

63.5 จุดตรวจสอบที่ 5 เมื่อพร้อมยื่นขอตรวจอาคารประกอบการยื่นขอใบรับรองการก่อสร้างอาคารฯ (แบบ อ. 5)

63.6 จุดตรวจสอบที่ 6 เมื่องานห้องสีน้ำ (Blue Type) แล้วเสร็จ 70 % โดยต้องผ่านการตรวจสอบเจ้าของ QC. Committee

63.7 จุดตรวจสอบที่ 7 เมื่องานแล้วเสร็จ (Practical Completion) พร้อมจัดงาน EVENT

63.8 จุดตรวจสอบที่ 8 เมื่องานแล้วเสร็จสมบูรณ์ (Final Completion) ตามข้อ 1.6

โดยจะกำหนดวันในแต่ละจุดตรวจสอบภายหลังจากการเริ่มงาน โดยเป็นการยอมรับกันระหว่างผู้ว่าจ้างและผู้รับจ้าง

TEKA CONSTRUCTION
บริษัท เทคาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)
TEKA CONSTRUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED

**หมวดที่ 14**

**การต่อต้านการให้สินบน**

64. ในการดำเนินธุรกิจของผู้รับจ้าง ผู้รับจ้างจะไม่ล่วงเลยคำสัญญา หรือ สัญญาว่าจะจ่าย หรือ สั่งให้จ่ายเงินหรือสิ่งมีค่าใด ๆ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ได้มาซึ่งประโยชน์อันมิชอบในการดำเนินธุรกิจ (ตลอดจนการจ่ายเงินอันมิชอบต่างที่ยากติดค่าจ้างงาน) ให้แก่เจ้าหน้าที่ของรัฐและเจ้าหน้าที่อื่น หรือบุคคลใดที่คล้ายคลึงกัน (ต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "เจ้าหน้าที่ของรัฐและเจ้าหน้าที่อื่น") และจะไม่ใช้ค่าตอบแทน ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ได้มาซึ่งประโยชน์อันมิชอบในการดำเนินธุรกิจ

ในกรณีที่ผู้รับจ้างว่าจ้างผู้รับจ้างช่วงให้รับช่วงงานไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วนภายใต้ข้อกำหนดในสัญญานี้ ผู้รับจ้างจะกำหนดค่าจ้างในอัตราที่เหมาะสมสำหรับการว่าจ้างช่วงดังกล่าวและจะดำเนินการให้ผู้รับจ้างช่วงปฏิบัติตามหน้าที่ที่กำหนดไว้ในเรื่องต่อไปนี้

หากผู้รับจ้างหรือผู้รับจ้างช่วงไม่เป็นไปตามข้อกำหนดในข้อนี้ ผู้ว่าจ้างอาจบอกเลิกสัญญานี้ได้โดยมีหนังสือแจ้งบอกเลิกเป็นการล่วงหน้าตามสมควร และไม่เป็นการกระทบสิทธิที่จะเรียกร้องให้คืนเงินจำนวนที่ได้ชำระไปแล้วและปฏิเสธเงินจำนวนใด ๆ ที่ค้างชำระ และการใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานี้จะไม่เป็นการกระทบสิทธิที่จะเรียกร้องค่าเสียหายที่เกิดขึ้นอีกทางหนึ่งด้วย

65. ในกรณีที่ผู้ว่าจ้างร้องขอให้ผู้รับจ้างแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับรายการค่าจ้างงาน ผู้รับจ้างจะให้รายละเอียดดังกล่าวแก่ผู้ว่าจ้าง ในกรณีที่ผู้ว่าจ้างร้องขอให้ผู้รับจ้างทำการสอบสวนว่ามีการกระทำผิดนิ





วัตถุประสงค์อันมิชอบในการดำเนินธุรกิจหรือไม่ และผู้รับจ้างจะให้ความร่วมมือต่อที่จะสามารถกระทำได้

66. ผู้รับจ้างรับรองและรับประกันต่อผู้ว่าจ้างว่าในการดำเนินธุรกิจของผู้รับจ้าง ผู้รับจ้างได้วางระบบงานในการดำเนินธุรกิจและดำเนินการให้ระบบดังกล่าวเป็นไปตามกฎหมายและกฎระเบียบที่ใช้บังคับในการป้องกันการติดสินบน

67. ผู้รับจ้างรับรองและรับประกันต่อผู้ว่าจ้างว่า ในการดำเนินธุรกิจของผู้รับจ้าง ผู้รับจ้างรับทราบและเข้าใจดีว่ากำลังดำเนินการเพื่อป้องกันการติดสินบนและได้กำหนดกฎเกณฑ์ที่ห้ามมิให้บุคคลใด ๆ ติดต่อเจ้าหน้าที่ของรัฐและเจ้าหน้าที่อื่น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ได้มาซึ่งประโยชน์ในทางธุรกิจอันมิชอบ

TEKA CONSTRUCTION
บริษัท เทคาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)
TEKA CONSTRUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED

**หมวดที่ 15**

**เบ็ดเตล็ด**

68. การบอกกล่าวทางจดหมาย หรือส่งเอกสารใด ๆ อันพึงมีไปยังคู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่งตามภูมิลำเนาที่ปรากฏในสัญญานี้ ให้ถือเป็นการส่งโดยชอบและคู่สัญญาอีกฝ่ายได้ทราบแล้ว ไม่ว่าคู่สัญญาฝ่ายนั้นจะได้รับหนังสือหรือไม่ก็ตาม

69. เอกสารแนบท้ายสัญญานี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ด้วย

70. การแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อตกลงในสัญญานี้ให้กระทำได้เป็นหนังสือลงลายมือชื่อของผู้ว่าจ้างกับผู้รับจ้าง ด้วยความยินยอมของทั้งสองฝ่ายและให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ด้วย

71. ให้ใช้กฎหมายไทยบังคับกับสัญญาฉบับนี้ และบรรดาข้อพิพาทให้ขึ้นและวินิจฉัยโดยศาลไทย

72. ผู้รับจ้างจะต้องนำส่ง Shop Drawing ให้ตัวแทนผู้ว่าจ้างและผู้ว่าจ้างมีสิทธิดำเนินการก่อสร้างทุกครั้ง แต่การอนุมัติหรือไม่คัดค้านของผู้ว่าจ้างไม่อาจนำมาใช้เป็นกรณีพ้นผิดหรือปฏิเสธความรับผิดชอบของผู้รับจ้างแต่ประการใด

73. ผู้รับจ้างตกลงจะไม่เปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับโครงการใด ๆ ของผู้ว่าจ้างและ/หรือข้อมูลใด ๆ ทั้งหมด ซึ่งรวมถึงแบบแปลน การจัดการ สัญญา หรือข้อมูลใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการโครงการทุกประเภท รวมถึงเอกสารอื่นใดที่มีข้อมูลบางส่วน

หรือทั้งหมดของโครงการนี้ในรูปแบบเอกสาร เอกสารทำนิยมหมายเหตุ เอกสารประกอบเล่มรายงานวิจัย เอกสารผลกระทบสิ่งแวดล้อม และรายงานวิจัย ระบบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งที่ได้ระบุก่อนหรือภายหลังวันทำสัญญาฉบับนี้ ไม่ว่าจะทำเป็นรูปภาพ หนังสือ หรือการบอกเล่า หรือวาจา หรือการสื่อทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือการสื่อสารในรูปแบบอื่นใด ทั้งทางตรงหรือทางอ้อม ระหว่างผู้ว่าจ้างรวมถึง พนักงาน ลูกจ้าง หรือบุคคลอื่นใดของผู้ว่าจ้างกับผู้รับจ้าง ให้แก่บุคคลอื่นใด ไม่ว่าจะเป็นการเปิดเผยโดยวาจา โดยการบอกเล่า โดยลายลักษณ์อักษร โดยสื่อทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือรูปแบบอื่นใด ที่ทำให้บุคคลอื่นใดล่วงรู้ถึงข้อมูลที่เป็นความลับ เว้นแต่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้ว่าจ้าง

ข้อตกลงที่จะไม่เปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับนี้มีผลผูกพันผู้รับจ้างนับตั้งแต่วันที่ทำสัญญานี้เป็นต้นไป และให้มีผลผูกพันผู้รับจ้างต่ออีก 3 ปี นับแต่สัญญานี้สิ้นสุดลง

74. คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายตกลงและรับรองว่าจะปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 รวมไปถึงกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลที่มีผลบังคับใช้ทั้งก่อนและหลังจากวันที่ที่ระบุในสัญญานี้ทุกประการ ทั้งนี้ คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายตกลงจะไม่เก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนไปยังต่างประเทศซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้รับมาไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อมจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล หากมิได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล หรือผู้ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล แล้วแต่กรณี ทั้งนี้ เพื่อมิให้เป็นข้อสงสัย คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายตกลงว่าการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย หรือโอนไปยังต่างประเทศซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้รับจากการเข้าทำสัญญานี้จะกระทำได้เฉพาะตามขอบเขตและวัตถุประสงค์ที่ได้กำหนดไว้ในสัญญานี้เท่านั้น เว้นแต่ในกรณีดำเนินการดังกล่าวจะสามารถอ้างฐานตามกฎหมายได้

ในกรณีที่คู่สัญญาฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดได้รับข้อมูลส่วนบุคคลใด ๆ ไม่ว่าจะทางตรงหรือทางอ้อมจากการเข้าทำสัญญานี้ คู่สัญญาฝ่ายที่ได้รับข้อมูลส่วนบุคคลนั้น ๆ ตกลงว่าจะใช้ความพยายามอย่างดีที่สุดที่จะดำเนินการเพื่อให้ได้รับความยินยอมทั้งหมดที่จำเป็นจากบุคคลที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวทั้งสิ้น ทั้งนี้ เพื่อให้คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้เก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนไปยังต่างประเทศซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวภายใต้ขอบเขตและวัตถุประสงค์ตามที่ระบุในสัญญานี้ รวมไปถึงคู่สัญญาทั้งสองฝ่ายจะดำเนินการใด ๆ ที่จำเป็นเพื่อไม่ให้ความยินยอมดังกล่าวที่ได้รับมาถูกเพิกถอนในภายหลัง

เพื่อให้คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายดำเนินการเป็นไปตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวข้างต้น คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายตกลงและยินยอมที่จะทำหนังสือตกลง และ/หรือสัญญาใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลเพิ่มเติมตามที่เกี่ยวข้องในรายละเอียด โดยให้ถือว่าเนื้อหาตกลง และ/หรือสัญญาดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ด้วย

[redacted]



สัญญานี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกันทุกประการ ซึ่งคู่สัญญาได้อ่านทราบและเข้า[redacted]

---

**"ผู้รับจ้าง"**

**บริษัท ทีมาก์อสร้าง จำกัด (มหาชน)**

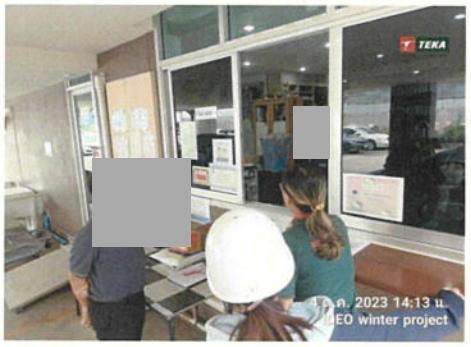
[redacted]

# ภาคผนวก 21ข

## กิจกรรม CSR

# สรุปรายงานผลการทำกิจกรรม CSR บ้านข้างเคียง

# โครงการ ไอดิโอ รามคำแหง-ลำสาลี สเตชั่น




บริษัท ตีฆา ก่อสร้าง จำกัด(มหาชน)

1. จัดทำการซ่อมแซมถนน(หยอดยางมะตอย) ให้คอนโดสันติสุข

ก่อนทำ

ขณะทำ

หลังทำ

2. ช่วยเก็บกวาด รื้อเต็นท์ และทำความสะอาดให้กับตลาด PP ข้างไซต์งาน

ก่อนทำ

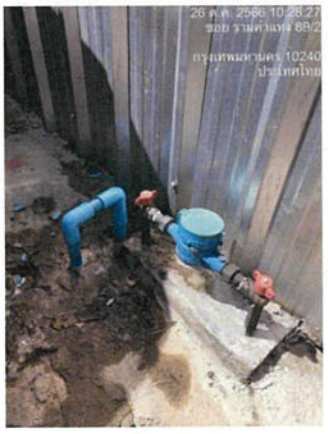
ขณะทำ

หลังทำ

3. ตลาด PP ข้างไซต์งาน ขอความช่วยเหลือซ่อมท่อประปา

ก่อนทำ

ขณะทำ



หลังทำ

# ภาคผนวก 22ข

## เอกสารตรวจสุขภาพคนงาน

โรงพยาบาลศิรินธร
SERENE HOSPITAL
บริษัท 3 คู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ซอยสุขุมวิทซอย 8 ถนน 16 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10240 Fax 02 130 7813 02 130 7816
☎ 02 130 7803 📱 083 992 6316 E-mail serenehospital@gmail.com www.serenehospitalthailand.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0090

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิรินธร

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (นาย) ... ขอรับรองว่าได้ทำการตรวจร่างกาย ... MR.ESUF HN SQC06-07090 อายุ 35 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 2023309048426 [redacted]

นายจ้าง / สถานประกอบการ ... บริษัท ... จำกัด

ที่อยู่ 28 ซอยสุขุมวิท ... กรุงเทพฯ 11000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ... ซม. น้ำหนัก ... กก. สีผิว ... สองสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติไม่รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคประจำตัวต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติไม่รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจปากเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติไม่รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติไม่รักษา | ☐ ระยะผิดต่อ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติไม่รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอุจจาระโรคพิษสุนัขบ้า | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอุจจาระ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเบื้องต้น

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์ซึ่งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก ...

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุป ความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ...

[redacted] ผู้ตรวจ

โรงพยาบาลศิรินธร

หมายเหตุ : (1) สถานพยาบาลที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามกฎหมายประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิรินธร
SERENE HOSPITAL
บริษัท 3 คู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ซอยสุขุมวิทซอย 8 ถนน 16 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10240 Fax 02 130 7813 02 130 7816
☎ 02 130 7803 📱 083 992 6316 E-mail serenehospital@gmail.com www.serenehospitalthailand.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0091

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิรินธร

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (นาย) ... ขอรับรองว่าได้ทำการตรวจร่างกาย ... MR.EUN SHEIN HN SQC06-07091 อายุ 52 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 2023309048538 สัญชาติ MYANMAR

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ... จำกัด

ที่อยู่ 28 ซอยสุขุมวิท ... กรุงเทพฯ 11000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ... ซม. น้ำหนัก ... กก. สีผิว ... สองสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติไม่รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคประจำตัวต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติไม่รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจปากเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติไม่รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติไม่รักษา | ☐ ระยะผิดต่อ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติไม่รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอุจจาระโรคพิษสุนัขบ้า | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอุจจาระ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเบื้องต้น

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์ซึ่งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก ...

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุป ความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ...

[redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

โรงพยาบาลศิรินธร

หมายเหตุ : (1) สถานพยาบาลที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามกฎหมายประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

[redacted]

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
บริษัท 3 ดี แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ซอยสุขุมวิท 5 ซอย 15, 18 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10240 โทร. 02 130 7813, 02 130 7816
02 130 7803 083 092 6315 E-mail: serenehospital@gmail.com www.serenehospitalbangkok.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0097

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.วิสิทธิ์ ชมวรรณ์ชัย ปริญญาแพทยศาสตร์และศัลยศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 32629 ได้ทำการตรวจร่างกาย MRS.NAW KHAE SUE PHAW HN SQC66/0797 อายุ ปี เลขที่บัตรประจำตัว 2093[redacted] สัญชาติ MYANMAR

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ช่วมก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 28 ซอยรามคำแหง 39 แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง จ.กรุงเทพฯ 10310

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ซม. น้ำหนัก กก. สีผิว สัญชาติ

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดปริมาณปอดและติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน

เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามไม่ให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] ผู้ตรวจ

โรงพยาบาลศิริน SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนในอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
บริษัท 3 ดี แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ซอยสุขุมวิท 5 ซอย 15, 18 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10240 โทร. 02 130 7813, 02 130 7816
02 130 7803 083 092 6315 E-mail: serenehospital@gmail.com www.serenehospitalbangkok.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0098

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.วิสิทธิ์ ชมวรรณ์ชัย ปริญญาแพทยศาสตร์และศัลยศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 32629 ได้ทำการตรวจร่างกาย MISS.NAN HWON PAY HN SQC66/0798 อายุ ปี เลขที่บัตรประจำตัว 2093[redacted] สัญชาติ MYANMAR

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท เจ็ดเจ็ดก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 28 ซอยรามคำแหง 39 แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง จ.กรุงเทพฯ 10310

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ซม. น้ำหนัก กก. สีผิว สัญชาติ

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดปริมาณปอดและติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน

เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามไม่ให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] ผู้ตรวจ

โรงพยาบาลศิริน SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนในอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

ชื่อ บริษัท 5 ดู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ซอยอารีย์สัมพันธ์ 8 ซอย 16 ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10240 Fax. 02 130 7813, 02 130 7816
☎ 02 130 7803 📱 063 992 6315 📧 E-mail: serenehospital@gmail.com 🌐 www.serenehospitalbangkok.com

เล่มที่ 08 | **ใบรับรองแพทย์** | เลขที่ 0099

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน
วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.จิตพัฒน์ อารุวรรณ์ชัย ปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต ชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม คะแนนประกาศนียบัตรโรคศิลป์
เลขที่ ..62915.. ได้ทำการตรวจร่างกาย MR. JUN NAING HN SOC66-07099 อายุ ปี
เลขที่บัตรประจำตัว 20330094540130 สัญชาติ MYANMAR
นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท จีนเพ็ชรจำกัด จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ต.บางเขน อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก. สีผิว ..... สองตา .....

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดปริมาณตะกั่วในเลือด | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะขับตะกั่ว |
| ผลการตรวจไขกระดูกข้อง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ภาวะเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเนื้อเยื่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจเพิ่มเติมและให้การรักษา
☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์เต็มที่ ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
เนื่องจาก .....
☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

.....

ลงชื่อ [redacted] ราช

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-INED-013) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

ชื่อ บริษัท 5 ดู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ซอยอารีย์สัมพันธ์ 8 ซอย 16, 78 ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10240 Fax. 02 130 7813, 02 130 7816
☎ 02 130 7803 📱 063 992 6315 📧 E-mail: serenehospital@gmail.com 🌐 www.serenehospitalbangkok.com

เล่มที่ 08 | **ใบรับรองแพทย์** | เลขที่ 0100

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน
วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.จิตพัฒน์ อารุวรรณ์ชัย ปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต ชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม คะแนนประกาศนียบัตรโรคศิลป์
เลขที่ ..62915.. ได้ทำการตรวจร่างกาย MISS. NAN LIAUN HN SOC66-07100 อายุ ปี
เลขที่บัตรประจำตัว 20330094520029 สัญชาติ MYANMAR
นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท จีนเพ็ชรจำกัด จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ต.บางเขน อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก. สีผิว ..... สองตา .....

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดปริมาณตะกั่วในเลือด | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะขับตะกั่ว |
| ผลการตรวจไขกระดูกข้อง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ภาวะเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเนื้อเยื่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจเพิ่มเติมและให้การรักษา
☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์เต็มที่ ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
เนื่องจาก .....
☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

.....

ลงชื่อ [redacted]

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-INED-013) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

บริษัท 3 ดี แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ถนนรัชดาภิเษก ซอย 16, 18 แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10240 Fax. 02 130 7813, 02 130 7816
Tel. 02 130 7803 Mobile 063 902 8315 E-mail: serenehospital@gmail.com www.serenehospitalthailand.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0101

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ชื่อ) นพ.จิตตพัฒน์ อรุณรรณ์ชัย ปริญญาแพทยศาสตร์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบวิชาชีพเลขที่ ....3.62915... ได้ทำการตรวจร่างกาย MISS.PA PA MOF HN SQC66-07101 อายุ 22 ปี

เลขที่บัตรประจำตัว 2633309452138 สัญชาติ MYANMAR

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ห้างหุ้นส่วนจำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 28 ซอย[illegible] ถ.[illegible] ต.[illegible] อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ... ซม. น้ำหนัก ... กก. สีผิว สองสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเบื้องต้น

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน

เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุป ความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] ผู้ตรวจ

( นายแพทย์[redacted] )

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

บริษัท 3 ดี แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ถนนรัชดาภิเษก ซอย 16, 18 แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10240 Fax. 02 130 7813, 02 130 7816
Tel. 02 130 7803 Mobile 063 902 8315 E-mail: serenehospital@gmail.com www.serenehospitalthailand.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0096

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ชื่อ) นพ.จิตตพัฒน์ อรุณรรณ์ชัย ปริญญาแพทยศาสตร์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบวิชาชีพเลขที่ ....3.62915... ได้ทำการตรวจร่างกาย MR.KHUN AUNG LATT HN SQC66-07099 อายุ 39 ปี

เลขที่บัตรประจำตัว 2633309452335 สัญชาติ MYANMAR

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ห้างหุ้นส่วนจำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 28 ซอย[illegible] ถ.[illegible] ต.[illegible] อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ... ซม. น้ำหนัก ... กก. สีผิว สองสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเบื้องต้น

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน

เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุป ความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] ผู้ตรวจ

( นายแพทย์[redacted] )

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
ชื่อ บริษัท 3 ซู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
อาคาร B ชั้นสูงตึกแสงจันทร์ 8 ซอย 16, 18 ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10240 Fax. 02 130 7813, 02 130 7815
☎ 02 130 7803 มือถือ 092 992 6315 E-mail : serenehospital@3usmile.com www.serenehospital.3usmile.com

เล่มที่ 08

## ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว

เลขที่ 0094

สถานพิตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ/ตำแหน่ง) ปริญญาแพทยศาสตร์บัณฑิต ได้ทำการตรวจร่างกาย MRAANG MIN OO อายุ ปี

เลขที่ใบรับรองแพทย์ 3.62915 เลขที่บัตรประจำตัว 20230094835 สัญชาติ MYANMAR

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ซีเคาต์ดร็อง จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 25 ซอยเทพารักษ์ ถนนเทพารักษ์ ตำบลเทพารักษ์ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ 10270

ผลตรวจสุขภาพ เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ความสูง ซม. น้ำหนัก กก. สีผิว ตาบอดสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคปอดและทรวงอกด้วยรังสีเอกซเรย์ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการปรากฏที่ริมฝีปาก |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการปรากฏที่ริมฝีปาก |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

- ☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพชั่วคราว
  - ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์เต็มที่ ที่ปรึกษาสรรค์ต่อการทำงาน เนื่องจาก .....
  - ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามไม่ให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุป ความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ .

ลงชื่อ [redacted]

( )

โรงพยาบาลศิริน

หมายเหตุ : กรณีต้องทำงานแพทย์ชั่วคราวได้ข้อแนะนำยืนยันโดยมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-0103-12.05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
ชื่อ บริษัท 3 ซู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
อาคาร B ชั้นสูงตึกแสงจันทร์ 8 ซอย 16, 18 ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10240 Fax. 02 130 7813, 02 130 7815
☎ 02 130 7803 มือถือ 092 992 6315 E-mail : serenehospital@3usmile.com www.serenehospital.3usmile.com

เล่มที่ 08

## ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว

เลขที่ 0095

สถานพิตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ/ตำแหน่ง) ปริญญาแพทยศาสตร์บัณฑิต ได้ทำการตรวจร่างกาย MRS.SAN BANE HN. SOL-66-07085 อายุ ปี

เลขที่ใบรับรองแพทย์ 3.62915 เลขที่บัตรประจำตัว 20230095039 สัญชาติ MYANMAR

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ซีเคาต์ดร็อง จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 25 ซอยเทพารักษ์ ถนนเทพารักษ์ ตำบลเทพารักษ์ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ 10270

ผลตรวจสุขภาพ เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ความสูง ซม. น้ำหนัก กก. สีผิว สูงกี่

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคปอดและทรวงอกด้วยรังสีเอกซเรย์ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการปรากฏที่ริมฝีปาก |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการปรากฏที่ริมฝีปาก |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

- ☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพชั่วคราว
  - ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์เต็มที่ ที่ปรึกษาสรรค์ต่อการทำงาน เนื่องจาก .....
  - ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามไม่ให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุป ความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted]

( )

โรงพยาบาลศิริน

หมายเหตุ : กรณีต้องทำงานแพทย์ชั่วคราวได้ข้อแนะนำยืนยันโดยมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-0103-12.05/58

โรงพยาบาลศิรินธร
SERENE HOSPITAL
ชื่อ บริษัท ซี ซู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ซอยอารีย์สัมพันธ์ 8 แขวง สามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10310 Fax 02 130 7813, 02 130 7816
02 130 7802 063 902 6315 E-mail serenehospital@gmail.com www.serenehospitalthailand.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0102

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิรินธร

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.จิตตพัฒน์ จรูญวณิชชัย บริญญาแพทยศาสตร์และปริญญาโทมหาบัณฑิตหนึ่ง สาขาเวชกรรม และเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ
เลขที่ 36291 ได้ทำการตรวจร่างกาย MR.AARKARPIYO HN SOC66-07102 อายุ ปี
เลขที่บัตรประจำตัว 20230094531939 สัญชาติ MYANMAR
นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ซีซนส์สร้าง จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ถนนงามวงศ์วาน อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ความสูง ซม. น้ำหนัก 100 สีผิว สูงสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุนัขเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์เรื้อรัง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุป ความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

( [redacted] )

โรงพยาบาลศิรินธร
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนไปแล้วและประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิรินธร
SERENE HOSPITAL
ชื่อ บริษัท ซี ซู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ซอยอารีย์สัมพันธ์ 8 แขวง สามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10310 Fax 02 130 7813, 02 130 7816
02 130 7802 063 902 6315 E-mail serenehospital@gmail.com www.serenehospitalthailand.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0103

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิรินธร

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.จิตตพัฒน์ จรูญวณิชชัย บริญญาแพทยศาสตร์และปริญญาโทมหาบัณฑิตหนึ่ง สาขาเวชกรรม และเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ
เลขที่ 36291 ได้ทำการตรวจร่างกาย MR.AUNKEMYALPIYO HN SOC66-07103 อายุ ปี
เลขที่บัตรประจำตัว 20230094531331 สัญชาติ MYANMAR
นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ซีซนส์สร้าง จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ถนนงามวงศ์วาน อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ความสูง ซม. น้ำหนัก 100 สีผิว สูงสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุนัขเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์เรื้อรัง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุป ความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

( [redacted] )

โรงพยาบาลศิรินธร
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนไปแล้วและประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิรินธร
SERENE HOSPITAL

บริษัท 5 ดี แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
โทร 02 130 7813, 02 130 7816
02 130 7800 083 992 6315 www.serenehospitalbangkok.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0104

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิรินธร
วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) MR.LA HEIN WOSS ปริญญาแพทยศาสตร์และศัลยศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 362915 ได้ทำการตรวจร่างกาย MR.LA HEIN WOSS HN SQU66-07104 อายุ 24 ปี
เลขที่บัตรประจำตัว 20230099933 สัญชาติ MYANMAR
นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ซีเมนต์สยาม จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ 25 ซอยเพชรบุรี 16 ถ.เพชรบุรี ต.มักกะสัน อ.ราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

ผลตรวจสุขภาพ เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ซม. น้ำหนัก กก. ชีพจร ครั้ง/นาที

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคปอด/ระบบติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคตาต้อง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจซ้ำเพิ่มเติมและให้การรักษา
☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์เชื่อแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก
☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted]

โรงพยาบาลศิรินธร

หมายเหตุ : (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนในใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-0103-12/05/58

โรงพยาบาลศิรินธร
SERENE HOSPITAL

บริษัท 5 ดี แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
โทร 02 130 7813, 02 130 7816
02 130 7800 083 992 6315 www.serenehospitalbangkok.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0105

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิรินธร
วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) MRS.WAI KHAM NYUNT ปริญญาแพทยศาสตร์และศัลยศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 362915 ได้ทำการตรวจร่างกาย MRS.WAI KHAM NYUNT HN SQU66-07105 อายุ 25 ปี
เลขที่บัตรประจำตัว 20230099933 สัญชาติ MYANMAR
นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ซีเมนต์สยาม จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ 25 ซอยเพชรบุรี 16 ถ.เพชรบุรี ต.มักกะสัน อ.ราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

ผลตรวจสุขภาพ เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ซม. น้ำหนัก กก. ชีพจร ครั้ง/นาที

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคปอด/ระบบติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคตาต้อง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจซ้ำเพิ่มเติมและให้การรักษา
☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์เชื่อแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก
☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted]

โรงพยาบาลศิรินธร

หมายเหตุ : (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนในใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-0103-12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
บริษัท เซนิตัส วี ดู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ซอยศูนย์วิจัย 8 ชั้น 16, 18 ถนนศรีอยุธยา พญาไท กรุงเทพฯ 10240 Fax 02 130 7813, 02 130 7816
☎ 02 130 7803 ☎ 063 992 8315 E-mail: serenehospital@gmail.com www.serenehospitalthailand.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0106

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.จิตตพัชน์ อนุวรรณีชัย ปริญญาแพทยศาสตร์ฝรั่งเศสบัณฑิตชุปันชั้นหนึ่ง สาขาอายุรกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 13.62915 ได้ทำการตรวจร่างกาย MR KHEN ZAW LAY HN SOC66-07106 อายุ 25 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 2023309949739 สัญชาติ MYANMAR

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ทิพย์ก่อศรี จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 28 ซอยรามคำแหง 6 ต.บางพูด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก. สีผิว ..... สองสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายและใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ พิการปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะกันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้การรับรองยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ประมาณอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์มีอายุใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
บริษัท เซนิตัส วี ดู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ซอยศูนย์วิจัย 8 ชั้น 16, 18 ถนนศรีอยุธยา พญาไท กรุงเทพฯ 10240 Fax 02 130 7813, 02 130 7816
☎ 02 130 7803 ☎ 063 992 8315 E-mail: serenehospital@gmail.com www.serenehospitalthailand.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0107

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.จิตตพัชน์ อนุวรรณีชัย ปริญญาแพทยศาสตร์ฝรั่งเศสบัณฑิตชุปันชั้นหนึ่ง สาขาอายุรกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 13.62915 ได้ทำการตรวจร่างกาย MRS KAY THIDA HN SOC66-07107 อายุ 37 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 2023309948654 สัญชาติ MYANMAR

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ทิพย์ก่อศรี จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 28 ซอยรามคำแหง 6 ต.บางพูด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก. สีผิว ..... สองสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายและใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ พิการปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะกันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้การรับรองยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ประมาณอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์มีอายุใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

บริษัท บลิซ 3 คู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166143
เลขที่ 8 ถนนรัชดาภิเษก 8 แขวง 19 เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10240 Fax: 02 130 7813 02 130 7816
02 130 7803 083 902 6315 Email: serene@blisscare.com www.serenehospitalthailand.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0108

**ตรวจสุขภาพพนักงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน
วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.ณัฐพล ปัสนะ ธารุวารรณ์ ปรัญญาแพทยศาสตร์บัณฑิต ใบอนุญาตประกอบโรคศิลป์ เลขที่ 36915 ได้ทำการตรวจร่างกาย MR. BIRJU YUN HN SOC66-07108 อายุ 38 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 20330090049639 สัญชาติ MYANMAR
นายจ้าง : สถานประกอบการ บริษัท ซีพีเอส ซีเอ็ง จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ 28 ซอยอุดมสุข ตำบลแสนสุข อำเภอเมือง จ.ชลบุรี 20130

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

| การตรวจ | ชม. น้ำหนัก | เกณ. สีผิว | ตุ่มที่ |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดปริมาณปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะกันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้การรักษายืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคทินพุรารเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
เนื่องจาก .....
☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ
( นพ.ณัฐพล ปัสนะ ธารุวารรณ์ )

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-MED-0103 12/05/58

---

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

บริษัท บลิซ 3 คู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166143
เลขที่ 8 ถนนรัชดาภิเษก 8 แขวง 19 เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10240 Fax: 02 130 7813 02 130 7816
02 130 7803 083 902 6315 Email: serene@blisscare.com www.serenehospitalthailand.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0109

**ตรวจสุขภาพพนักงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน
วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.ณัฐพล ปัสนะ ธารุวารรณ์ ปรัญญาแพทยศาสตร์บัณฑิต ใบอนุญาตประกอบโรคศิลป์ เลขที่ 36915 ได้ทำการตรวจร่างกาย MRS LIN ZAR NI KYAW HN SOC66-07109 อายุ 33 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 20330090049531 สัญชาติ MYANMAR
นายจ้าง : สถานประกอบการ บริษัท ซีพีเอส ซีเอ็ง จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ 28 ซอยอุดมสุข ตำบลแสนสุข อำเภอเมือง จ.ชลบุรี 20130

ผลตรวจสุขภาพ เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

| การตรวจ | ชม. น้ำหนัก | เกณ. สีผิว | ตุ่มที่ |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดปริมาณปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะกันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้การรักษายืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคทินพุรารเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
เนื่องจาก .....
☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ
( นพ.ณัฐพล ปัสนะ ธารุวารรณ์ )

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-MED-0103 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
ชื่อ บริษัท 3 ยู เคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ถนนรามคำแหง 8 ซอย 16, 18 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240 Fax. 02 130 7813, 02 130 7816
☎ 02 130 7803 📱 063 992 5315 E-mail: serenehospital@gmail.com www.serenehospitalbangkok.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0110

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.จิตตพัฒน์ จารุวรรณ์ชัย ปริญญาแพทย์ศาสตร์บัณฑิต ชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลป์ เลขที่ 36293 ได้ทำการตรวจร่างกาย MR. THEIN MIN AYE HN SQC66-07110 อายุ 34 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 20230099949237 สัญชาติ MYANMAR

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ศรีมาก่องสร้าง จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ต.บางเขน อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง - ซม. น้ำหนัก - กก. สีผิว สองสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน

เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุป ความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

.....

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
ชื่อ บริษัท 3 ยู เคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ถนนรามคำแหง 8 ซอย 16, 18 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240 Fax. 02 130 7813, 02 130 7816
☎ 02 130 7803 📱 063 992 5315 E-mail: serenehospital@gmail.com www.serenehospitalbangkok.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0111

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.จิตตพัฒน์ จารุวรรณ์ชัย ปริญญาแพทย์ศาสตร์บัณฑิต ชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลป์ เลขที่ 36293 ได้ทำการตรวจร่างกาย MRS. NAN PYONE EYE HN SQC66-07111 อายุ 26 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 20230099949337 สัญชาติ MYANMAR

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ศรีมาก่องสร้าง จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ต.บางเขน อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง - ซม. น้ำหนัก - กก. สีผิว สองสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน

เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุป ความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

.....

ลงชื่อ [redacted] แพทย์

( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

ชื่อ บริษัท 5 ดู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105567166148
เลขที่ 8 ซอยสุขุมวิท 8 ซอย 16 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110 Fax 02 130 7813, 02 130 7815
โทร 02 130 7800 มือถือ 063 992 5315 อีเมล์ [redacted] www.serenehospitalbangkok.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0112

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน
วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (นาย) นพ.วิเชตพัฒน์ อนุวรรณศิริ ปริญญาแพทยศาสตร์และศัลยศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 36291 ได้ทำการตรวจร่างกาย MR.KIUN WIN KO HN SQ/66-07313 อายุ 32 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 20233009503.37 สัญชาติ MYANMAR
นายจ้าง สถานประกอบการ บริษัท ซีเมนต์ต่อร์ง จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ 25 ซอยบางพลี-สุขสวัสดิ์ ต.บางพลี อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

| ความสูง | ซม. น้ำหนัก | กก. สีผิว | สองสี |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายทั่วไปทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคหืดหอบเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์พอที่จะทำงานที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
เนื่องจาก
☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted]

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนโรคเนื่องจากประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM IMED-01(3) 12.05.58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

ชื่อ บริษัท 5 ดู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105567166148
เลขที่ 8 ซอยสุขุมวิท 8 ซอย 16 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110 Fax 02 130 7813, 02 130 7815
โทร 02 130 7800 มือถือ 063 992 5315 อีเมล์ [redacted] www.serenehospitalbangkok.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0113

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน
วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (นาย) นพ.วิเชตพัฒน์ อนุวรรณศิริ ปริญญาแพทยศาสตร์และศัลยศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 36291 ได้ทำการตรวจร่างกาย MR.AUNG NAING LINN HN SQ/66-07313 อายุ 24 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 20233009491.37 สัญชาติ MYANMAR
นายจ้าง สถานประกอบการ บริษัท ซีเมนต์ต่อร์ง จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ 25 ซอยบางพลี-สุขสวัสดิ์ ต.บางพลี อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

| ความสูง | ซม. น้ำหนัก | กก. สีผิว | สองสี |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายทั่วไปทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคหืดหอบเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์พอที่จะทำงานที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
เนื่องจาก
☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

[redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนโรคเนื่องจากประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM IMED-01(3) 12.05.58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
ชื่อ บริษัท 5 ดี แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ซอยอารีย์สัมพันธ์ 8 ซอย 16, 18 ถนนพิบูลย์ ตำบลสามเสนใน อำเภอพญาไท กรุงเทพฯ 10240 Fax 02 130 7813, 02 130 7810
☎ 02 130 7809 มือถือ 093 990 8315 E-mail: serenehospital@gmail.com www.serenehospital.thailand.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0114

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.จิตพรัมเจงจุรรณีเชัน ปริญญาแพทยศาสตร์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 36295 ได้ทำการตรวจร่างกาย MR.SOE KO KO HN SQU66-0711-1 อายุ 31 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 20330945333 สัญชาติ MYANMAR

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัทเจ้าของห้องสร้าง จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 28 ซอยนวมินทร์ ถนนนวมินทร์ ตำบลคลองกุ่ม อำเภอบึงกุ่ม จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10230

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ซม. น้ำหนัก กก. สีผิว สองสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ประมาณอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุป ความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์มีอายุใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
ชื่อ บริษัท 5 ดี แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ซอยอารีย์สัมพันธ์ 8 ซอย 16, 18 ถนนพิบูลย์ ตำบลสามเสนใน อำเภอพญาไท กรุงเทพฯ 10240 Fax 02 130 7813, 02 130 7810
☎ 02 130 7809 มือถือ 093 990 8315 E-mail: serenehospital@gmail.com www.serenehospital.thailand.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0115

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.จิตพรัมเจงจุรรณีเชัน ปริญญาแพทยศาสตร์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 36295 ได้ทำการตรวจร่างกาย MR.TRAN LZIN HN SQU66-0711-5 อายุ 33 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 20330994808 สัญชาติ MYANMAR

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัทเจ้าของห้องสร้าง จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 28 ซอยนวมินทร์ ถนนนวมินทร์ ตำบลคลองกุ่ม อำเภอบึงกุ่ม จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10230

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ซม. น้ำหนัก กก. สีผิว สองสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ประมาณอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุป ความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์มีอายุใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
บริษัท ซีเรีน จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10240 Fax. 02 130 7813, 02 130 7816
02 130 7800 063 992 6315 E-mail: serenehospital@gmail.com www.serenehospitalthailand.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0116

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน
วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.จิรศักดิ์ พวกยาน์ดับ ปริญญาแพทยศาสตร์บัณฑิต ใบอนุญาตเลขที่ 36291 ได้ทำการตรวจร่างกาย MISS.THAZIN NEW HN SOC66-07116 อายุ 30 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 20230099948530 สัญชาติ MYANMAR
นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ 28 ซอยเทวรูปทั่ง ถนนเทพรัตน ตำบลบางพลี อำเภอบางพลี จ.สมุทรปราการ 10540

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

| ความสูง | ซม. น้ำหนัก | กก. สีผิว | สูงสี |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะยืดเรื้อรัง |
| ผลการตาบอดโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์ถึงขั้นที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก
☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ
( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-MED-01(3) 12-05-58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
บริษัท ซีเรีน จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10240 Fax. 02 130 7813, 02 130 7816
02 130 7800 063 992 6315 E-mail: serenehospital@gmail.com www.serenehospitalthailand.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0113

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน
วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.จิรศักดิ์ พวกยาน์ดับ ปริญญาแพทยศาสตร์บัณฑิต ใบอนุญาตเลขที่ 36291 ได้ทำการตรวจร่างกาย MRS.NANT GAN SAN MOE HN SOC66-07113 อายุ 42 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 20230099560805 สัญชาติ MYANMAR
นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ 28 ซอยเทวรูปทั่ง ถนนเทพรัตน ตำบลบางพลี อำเภอบางพลี จ.สมุทรปราการ 10540

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

| ความสูง | ซม. น้ำหนัก | กก. สีผิว | สูงสี |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะยืดเรื้อรัง |
| ผลการตาบอดโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์ถึงขั้นที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก
☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ
( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-MED-01(3) 12-05-58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

บริษัท ซี คู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ซอยสุขุมวิท 8 ซอย 16, 18 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10240 Fax 02 130 7813, 02 130 7816
☎ 02 130 7803 📱 063 392 6316 E-mail: serenehospital@gmail.com 🌐 www.serenehospitalthailand.com

เล่มที่ 05 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0122

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.จิตตรัตน์ ธนวรรณชัย ปริญญาแพทยศาสตร์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบวิชาชีพเลขที่ 36915 ได้ทำการตรวจร่างกาย MR.KO EO CO HN SQC65-07122 อายุ 27 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 20233099948535 สัญชาติ MYANMAR

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท จ่าดต่อตรีโน จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ต.บางเขน อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง - ซม. น้ำหนัก - กก. สีผิว สองสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคตาบอดสี | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบการเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก ...

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุป ความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

โรงพยาบาลศิริน SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามบัญญัติประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED 01(3) 12/05/58

---

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

บริษัท ซี คู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ซอยสุขุมวิท 8 ซอย 16, 18 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10240 Fax 02 130 7813, 02 130 7816
☎ 02 130 7803 📱 063 392 6315 E-mail: serenehospital@gmail.com 🌐 www.serenehospitalthailand.com

เล่มที่ 05 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0121

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.จิตตรัตน์ ธนวรรณชัย ปริญญาแพทยศาสตร์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบวิชาชีพเลขที่ 36915 ได้ทำการตรวจร่างกาย MRS.NAN TAURI SUKYI HN SQC65-07121 อายุ 33 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 20233099949232 สัญชาติ MYANMAR

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท จ่าดต่อตรีโน จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ต.บางเขน อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง - ซม. น้ำหนัก กก. สีผิว สองสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคตาบอดสี | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบการเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก ...

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุป ความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted]

โรงพยาบาลศิริน SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามบัญญัติประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
บริษัท 3 คู เคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557168148
เลขที่ 2 ซอยสุขุมวิท 6 และ 16, 18 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10240 Fax. 02 130 7813, 02 130 7815
☎ 02 130 7803 📱 063 993 6315 E-mail: serenehospital@gmail.com www.serenehospitalbangkok.com

เล่มที่ 09 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0120

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน
วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางเวชศาสตร์ป้องกัน ปริญญาแพทยศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 13.62215 ได้ทำการตรวจร่างกาย MR.SA EJUO AUE HN SQC66-9/120 อายุ 35 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 20[illegible] สัญชาติ MYANMAR

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ดีเลศ ดีเลศ จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 25 ซอยสาทร ตำบลสีลม อำเภอบางรัก จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10500

ผลตรวจสุขภาพ เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก. สีผิว ..... สัญชาติ

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ พิจารณาให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคประจำตัวต่อเนื่อง | ☑ ปกติ | ☐ พิจารณาให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ พิจารณาให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ พิจารณาให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ พิจารณาให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ ผลการเสพติด | ☐ ไม่ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรึกษาแพทย์ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์ซึ่งเกิดขึ้นที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลายชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ
( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนและอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED 01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
บริษัท 3 คู เคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557168148
เลขที่ 2 ซอยสุขุมวิท 6 และ 16, 18 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10240 Fax. 02 130 7813, 02 130 7815
☎ 02 130 7803 📱 063 993 6315 E-mail: serenehospital@gmail.com www.serenehospitalbangkok.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0119

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน
วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางเวชศาสตร์ป้องกัน ปริญญาแพทยศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 13.62215 ได้ทำการตรวจร่างกาย MR.SAW HLAY AUNG HN SQC66-9/119 อายุ 34 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 20[illegible] สัญชาติ MYANMAR

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ดีเลศ ดีเลศ จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 25 ซอยสาทร ตำบลสีลม อำเภอบางรัก จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10500

ผลตรวจสุขภาพ เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก. สีผิว ..... สัญชาติ .....

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ พิจารณาให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคประจำตัวต่อเนื่อง | ☑ ปกติ | ☐ พิจารณาให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ พิจารณาให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ พิจารณาให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ พิจารณาให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ ผลการเสพติด | ☐ ไม่ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรึกษาแพทย์ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์ซึ่งเกิดขึ้นที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลายชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ
( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนและอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED 01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

ชื่อ บริษัท ซี ยู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ซอยสุขุมวิท 8 ซอย 16, 18 แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10240 โทร. 02 130 7813, 02 130 7816
02 130 7303 063 992 6315 E-mail: serenehospital@gmail.com www.serenehospitalthailand.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0118

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน
วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.จิตลดา ชนะจิตต์ ใบอนุญาตเลขที่ ปริญญาแพทยศาสตร์ผดุงครรภ์ผดุงปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลปะ
เลขที่ 36629 ได้ทำการตรวจร่างกาย MR.THEA ZING KYAW HN SQC66-07118 อายุ 41 ปี
เลขที่บัตรประจำตัว 20233099999032 สัญชาติ MYANMAR
นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ซินเทียซิงค์ จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ 28 ซอยเทวลีรัตน์ 10 ต.บางเชือกหนัง อ.ธนบุรี จ.กรุงเทพฯ 10600

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ซม. น้ำหนัก กก. สีผิว สองสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคหืดหอบเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเบื้องต้น
☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ถึงเป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
เนื่องจาก ...
☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted]

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนไว้ในอนุญาตประกอบวิชาชีพ[redacted]
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

---

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

ชื่อ บริษัท ซี ยู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ซอยสุขุมวิท 8 ซอย 16, 18 แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10240 โทร. 02 130 7813, 02 130 7816
02 130 7303 063 992 6315 E-mail: serenehospital@gmail.com www.serenehospitalthailand.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0117

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน
วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.จิตลดา ชนะจิตต์ ใบอนุญาตเลขที่ ปริญญาแพทยศาสตร์ผดุงครรภ์ผดุงปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลปะ
เลขที่ 36629 ได้ทำการตรวจร่างกาย MUSS WIN EA PA HLAING HN SQC66-07112 อายุ 28 ปี
เลขที่บัตรประจำตัว 20239999507 34 สัญชาติ MYANMAR
นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ซินเทียซิงค์ จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ 28 ซอยเทวลีรัตน์ 10 ต.บางเชือกหนัง อ.ธนบุรี จ.กรุงเทพฯ 10600

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ซม. น้ำหนัก กก. สีผิว สองสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคหืดหอบเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเบื้องต้น
☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ถึงเป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
เนื่องจาก ...
☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

[redacted]

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนไว้ในอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

เล่มที่ 03

# ใบรับรองแพทย์

เลขที่ 0325

ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ชื่อ) นพ.จัตตพัฒน์ งามวรรณชัย ปริญญาแพทยศาสตร์และศัลยศาสตร์มหาบัณฑิต ขึ้นทะเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 36915 ได้ทำการตรวจร่างกาย MR.AUNG NAING HN SOC66-07125 อายุ 32 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 20330990500038 สัญชาติ MYANMAR

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ซันเต่อสปีนนิ่ง จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 28 ซอยสุขาภิบาล 5 ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ เมื่อวันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ... ซม. น้ำหนัก ... กก. สีผิว ... สีของสี ...

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ พิดปกติให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ พิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ พิดปกติให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ พิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ พิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพแต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์เข้มแข็ง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามไม่ให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12.05.58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

เล่มที่ 03

ใบรับรองแพทย์

เลขที่ 0324

ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ชื่อ) นพ.จัตตพัฒน์ งามวรรณชัย ปริญญาแพทยศาสตร์และศัลยศาสตร์มหาบัณฑิต ขึ้นทะเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 36915 ได้ทำการตรวจร่างกาย MR.ZIN LIN HTUT HN SOC66-07124 อายุ 28 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 20330990500038 สัญชาติ MYANMAR

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ซันเต่อสปีนนิ่ง จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 28 ซอยสุขาภิบาล 5 ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ เมื่อวันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ... ซม. น้ำหนัก ... กก. สีผิว ... สีของสี ...

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ พิดปกติให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ พิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ พิดปกติให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ พิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ พิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพแต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์เข้มแข็ง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามไม่ให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12.05.58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
ชื่อ บริษัท ซี ยู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
อาคาร 8 ถนนรัชดาภิเษก 8 แขวง ... เขต ... กรุงเทพฯ 10240 Fax 02 130 7813, 02 130 7816
02 130 7803 063 992 6315 E-mail serenehospitalsukhumvit.com www.serenehospitalsukhumvit.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0127

ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.จิตตพัฒน์ จรรยรณีชัย ปริญญาแพทยศาสตร์ผลิตปัจจุบันชั้นหนึ่ง สภาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลป์ เลขที่ ...162915... ได้ทำการตรวจร่างกาย MR.KHUN TI LONE HN SQC66-07127 อายุ 25 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 20233094508 39 สัญชาติ MYANMAR

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท.เดินต่อสว้าง จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 28 ซอยอารมณ์ถนนเพชรบุรี ต.บางขุนพรหม อ.เมือง จ.พระนครศรีอยุธยา 13000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก. สีผิว ..... สองสี .....

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์จะซึ่งเกิด ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

โรงพยาบาลศิริน SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED 01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
ชื่อ บริษัท ซี ยู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
อาคาร 8 ถนนรัชดาภิเษก 8 แขวง ... เขต ... กรุงเทพฯ 10240 Fax 02 130 7813, 02 130 7816
02 130 7803 063 992 6315 E-mail serenehospitalsukhumvit.com www.serenehospitalsukhumvit.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0126

ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.จิตตพัฒน์ จรรยรณีชัย ปริญญาแพทยศาสตร์ผลิตปัจจุบันชั้นหนึ่ง สภาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลป์ เลขที่ ...162915... ได้ทำการตรวจร่างกาย MR.SAI AUNG NING HN SQC66-07126 อายุ 39 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 20233094513 34 สัญชาติ MYANMAR

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท.เดินต่อสว้าง จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 28 ซอยอารมณ์ถนนเพชรบุรี ต.บางขุนพรหม อ.เมือง จ.พระนครศรีอยุธยา 13000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก. สีผิว ..... สองสี .....

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์จะซึ่งเกิด ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted]

โรงพยาบาลศิริน SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ[illegible]

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

บ.จ. บริษัท 5 ดี สเตท จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ซอยสุขุมวิทพัฒนา 8 ถนน 16 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10240 Fax 02 130 7813, 02 130 7816
☎ 02 130 7803 📱 063 092 6315 ✉ E-mail: serenehospital@gmail.com 🌐 www.serenehospitalbangkok.com

เล่มที่ 03 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0128

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน
วันที่ 25 เมษายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.จิตรสิงห์ เมธุวรรณพัฒ ปริญญาแพทยศาสตร์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาอายุรกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลป์
เลขที่ 36295 ได้ทำการตรวจร่างกาย MISS SANG HAYWE HN SQ06-07129 อายุ 20 ปี
เลขที่บัตรประจำตัว 2023009950433 สัญชาติ MYANMAR
นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ซันเต็กซ์ (ไทยแลนด์) จำกัด
ที่อยู่ 28 ซอยรามคำแหง 43 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน เมษายน พ.ศ. 2566

น้ำหนัก ..... กก. สีผิว ..... สองสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ พิจารณาปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ พิจารณาปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ พิจารณาปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นเรื้อรังเกินควร |
| ผลการตรวจริดสีดวง | ☑ ปกติ | ☐ พิจารณาปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นเรื้อรังเกินควร |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ พิจารณาปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคหืด/ทุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพแต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์ถึงขั้นที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
เนื่องจาก .....
☐ 3.2 เป็นโรคติดต่อร้ายแรงที่ไม่อาจทำงานร่วมกับประชาชนทั่วไปได้

สรุปความเห็นและข้อคิดเห็นของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ
( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนในอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

บ.จ. บริษัท 5 ดี สเตท จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ซอยสุขุมวิทพัฒนา 8 ถนน 16 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10240 Fax 02 130 7813, 02 130 7816
☎ 02 130 7803 📱 063 092 6315 ✉ E-mail: serenehospital@gmail.com 🌐 www.serenehospitalbangkok.com

เล่มที่ 03 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0128

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน
วันที่ 25 เมษายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.จิตรสิงห์ เมธุวรรณพัฒ ปริญญาแพทยศาสตร์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาอายุรกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลป์
เลขที่ 36295 ได้ทำการตรวจร่างกาย MISS SANG HAYWE HN SQ06-07129 อายุ 20 ปี
เลขที่บัตรประจำตัว 2023009950433 สัญชาติ MYANMAR
นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ซันเต็กซ์ (ไทยแลนด์) จำกัด
ที่อยู่ 28 ซอยรามคำแหง 43 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน เมษายน พ.ศ. 2566

น้ำหนัก ..... กก. สีผิว ..... สองสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ พิจารณาปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ พิจารณาปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ พิจารณาปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นเรื้อรังเกินควร |
| ผลการตรวจริดสีดวง | ☑ ปกติ | ☐ พิจารณาปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นเรื้อรังเกินควร |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ พิจารณาปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคหืด/ทุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพแต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์ถึงขั้นที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
เนื่องจาก .....
☐ 3.2 เป็นโรคติดต่อร้ายแรงที่ไม่อาจทำงานร่วมกับประชาชนทั่วไปได้

สรุปความเห็นและข้อคิดเห็นของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ
( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนในอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
ชื่อ บริษัท 5 ดู เดอร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เซอร์ 8 ซอยสุขุมวิท 8 ซอย 10, 18 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10240 โทร 02 130 7613, 02 130 7616
02 130 7603 065 092 6315 E-mail serenehospital@gmail.com www.serenehospitalthailand.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0130

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤษภาคม พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) แพทย์จิตต์ศิลป์ จารุรรมณีรัน ปริญญาแพทย์ศาสตร์ผมปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลป์ เลขที่ 36915 ได้ทำการตรวจร่างกาย MR.AUNG MOE MIN HN SQC66-07139 อายุ 20 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 20230909 8234 สัญชาติ MYANMAR

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ซีซนต่อพร้าง จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ถนนแจ้งวัฒนะ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤษภาคม พ.ศ.2566

ส่วนสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก. สีผิว สองสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคที่มีสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพชั่วคราว

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน

เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-JMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
ชื่อ บริษัท 5 ดู เดอร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เซอร์ 8 ซอยสุขุมวิท 8 ซอย 10, 18 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10240 โทร 02 130 7613, 02 130 7616
02 130 7603 065 092 6315 E-mail serenehospital@gmail.com www.serenehospitalthailand.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0131

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤษภาคม พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) แพทย์จิตต์ศิลป์ จารุรรมณีรัน ปริญญาแพทย์ศาสตร์ผมปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลป์ เลขที่ 36915 ได้ทำการตรวจร่างกาย MR.KHUN MYO CHIT HN SQC66-07133 อายุ 20 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 20230909 8234 สัญชาติ MYANMAR

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ซีซนต่อพร้าง จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ถนนแจ้งวัฒนะ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤษภาคม พ.ศ.2566

ส่วนสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก. สีผิว สองสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคที่มีสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพชั่วคราว

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน

เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] ผู้ตรวจ

( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-JMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

บริษัท เซอรีน 5 จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557168143
เลขที่ 8 ซอยอารีย์สัมพันธ์ 8 ถนน 15, 18 แขวงสามเสนใน เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10240 Fax 02 130 7813, 02 130 7816
☎ 02 130 7800 📱 063 992 6315 E-mail: [illegible] www.[illegible]

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0132

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน
วันที่ 28 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (นาย) นพ.จิตติพัฒน์ จารุวรรณพิชัย ปริญญาแพทยศาสตร์และศัลยศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 36915 ได้ทำการตรวจร่างกาย MRS.KHIN SAN WIN HN SQ66-07132 อายุ 21 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 20339099505[illegible] สัญชาติ MYANMAR
นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท [illegible] จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ 28 [illegible] กรุงเทพฯ 10900

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 28 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ส่วนสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก. สีผิว ดำ

| | | | |
|---|---|---|---|
| ตรวจร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดปริมาณไขมันในเลือด | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะสิ้นสุดรอง |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจอาการวิงเวียนศีรษะ | ☐ ไม่วิงเวียนศีรษะ | ☐ วิงเวียนศีรษะ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจเป็นระยะและให้การรักษา
☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์ถึงขั้นทุพพลภาพ ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
เนื่องจาก .....
☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ
( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12-05-58

---

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

บริษัท เซอรีน 5 จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557168143
เลขที่ 8 ซอยอารีย์สัมพันธ์ 8 ถนน 15, 18 แขวงสามเสนใน เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10240 Fax 02 130 7813, 02 130 7816
☎ 02 130 7800 📱 063 992 6315 E-mail: [illegible] www.[illegible]

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0147

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน
วันที่ 28 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (นาย) นพ.จิตติพัฒน์ จารุวรรณพิชัย ปริญญาแพทยศาสตร์และศัลยศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 36915 ได้ทำการตรวจร่างกาย MR.JEABUNG ROEUN HN SQ66-07147 อายุ 26 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 20339094136 สัญชาติ CAMBODIAN
นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท [illegible] จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ 28 [illegible] กรุงเทพฯ 10900

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 28 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ส่วนสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก. สีผิว ดำ

| | | | |
|---|---|---|---|
| ตรวจร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดปริมาณไขมันในเลือด | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะสิ้นสุดรอง |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจอาการวิงเวียนศีรษะ | ☐ ไม่วิงเวียนศีรษะ | ☐ วิงเวียนศีรษะ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจเป็นระยะและให้การรักษา
☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์ถึงขั้นทุพพลภาพ ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
เนื่องจาก .....
☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ
( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12-05-58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
ชื่อ บริษัท ซี อู เนต์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557106148
เลขที่ 8 ซอยพรชุมพลจันทร์ 8 แขวง 16, 18 ถนนพิบูลย์ และแขวงสี่พระยา กรุงเทพฯ 10240 Fax 02 130 7813 02 130 7816
☎ 02 130 7800 ☎ 083 992 8315 E-mail serenehospital@gmail.com www.serenehospitalthailand.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0133

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.ศิตพัฒน์ จรุวรรณิฬ์ ปริญญาแพทยศาสตร์และศัลยศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 36295 ได้ทำการตรวจร่างกาย MISS SREYNEANG DAN HN SQC66-07133 อายุ 19 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 2023309451031 สัญชาติ CAMBODIAN

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ซีพีแอล์ฟเซ็นเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ต.บางเขน อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ... ซม. น้ำหนัก ... กก. สีผิว ... สองสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์อย่างแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนในอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
ชื่อ บริษัท ซี อู เนต์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557106148
เลขที่ 8 ซอยพรชุมพลจันทร์ 8 แขวง 16, 18 ถนนพิบูลย์ และแขวงสี่พระยา กรุงเทพฯ 10240 Fax 02 130 7813 02 130 7816
☎ 02 130 7800 ☎ 083 992 8315 E-mail serenehospital@gmail.com www.serenehospitalthailand.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0134

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.ศิตพัฒน์ จรุวรรณิฬ์ ปริญญาแพทยศาสตร์และศัลยศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 36295 ได้ทำการตรวจร่างกาย MISS RATTUTRUO HN SQC66-07134 อายุ 19 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 2023309451137 สัญชาติ CAMBODIAN

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ซีพีแอล์ฟเซ็นเตอร์ จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ต.บางเขน อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ... ซม. น้ำหนัก ... กก. สีผิว ... สองสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์อย่างแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนในอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

ชื่อ บริษัท 5 ดู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ซอยอารีย์สัมพันธ์ 3 แขวง 16, 18 ถนนพหลโยธิน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10240 Fax 02 130 7813 02 130 7815
☎ 02 130 7800 📱 083 992 6315 E-mail: serenehospital@5dcare.com www.serenehospital5dcare.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0135

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน
วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (นาย) นพ.จิตนรัตน์ ตั้งวรรณิชัน ปริญญาแพทยศาสตร์บัณฑิต ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 36291 ได้ทำการตรวจร่างกาย MR.KAKADA HIM HN SQC 66-07135 อายุ 19 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 2923309151035 สัญชาติ CAMBODIAN
นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท เซ็นทาลอินสตรัง จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ 25 ซอยเทพรัตน ต.บางพูด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ เมื่อวันที่ 25 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ซม. น้ำหนัก กก. สีผิว สีตา

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคผิวหนัง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคจิตวิปลาส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ประกอบอาชีพ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพชั่วคราว
☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์เต็มที่ ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก
☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ
( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนในอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12 05/58

---

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

ชื่อ บริษัท 5 ดู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ซอยอารีย์สัมพันธ์ 3 แขวง 16, 18 ถนนพหลโยธิน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10240 Fax 02 130 7813 02 130 7815
☎ 02 130 7800 📱 083 992 6315 E-mail: serenehospital@5dcare.com www.serenehospital5dcare.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0136

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน
วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (นาย) นพ.จิตนรัตน์ ตั้งวรรณิชัน ปริญญาแพทยศาสตร์บัณฑิต ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 36291 ได้ทำการตรวจร่างกาย MR.SOEURY SOEURN HN SQC 66-07136 อายุ 45 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 2923309157835 สัญชาติ CAMBODIAN
นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท เซ็นทาลอินสตรัง จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ 25 ซอยเทพรัตน ต.บางพูด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ เมื่อวันที่ 25 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ซม. น้ำหนัก กก. สีผิว สีตา

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคผิวหนัง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคจิตวิปลาส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ประกอบอาชีพ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพชั่วคราว
☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์เต็มที่ ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก
☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ
( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนในอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12 05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
บริษัท 3 ดี แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ซอยศรีอุดม ศรีนครินทร์ 8 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240 Fax 02 130 7813, 02 130 7810
☎ 02 130 7803 ☎ 063 892 6315 E-mail serene-hospital@gmail.com www.serenehospitalthailand.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0137

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 สิงหาคม พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ชื่อ) นพ.จิตตพัฒน์ จารุวรรณวิชัย ปริญญาแพทยศาสตร์บัณฑิต ปัจจุบันตำแหน่ง สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลป์ เลขที่ 3.62915 ได้ทำการตรวจร่างกาย MR.THONA PHE HN SQU65-07157 อายุ 24 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 2023309451024 สัญชาติ CAMBODIAN นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท.เจินเหลงสร้าง จำกัด (มหาชน) ที่อยู่ 25 ซอยงามวงศ์วาน ต.บางเขน อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน กรกฎาคม พ.ศ.2566

| ความสูง - | ซม. น้ำหนัก - | กก. สีผิว ..... | สองสี |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคตาต้อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุป ความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ -

ลายชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
บริษัท 3 ดี แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ซอยศรีอุดม ศรีนครินทร์ 8 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240 Fax 02 130 7813, 02 130 7810
☎ 02 130 7803 ☎ 063 892 6315 E-mail serene-hospital@gmail.com www.serenehospitalthailand.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0138

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 สิงหาคม พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ชื่อ) นพ.จิตตพัฒน์ จารุวรรณวิชัย ปริญญาแพทยศาสตร์บัณฑิต ปัจจุบันตำแหน่ง สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลป์ เลขที่ 3.62915 ได้ทำการตรวจร่างกาย MR.DOM EAN HN SQU66-07158 อายุ 23 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 2023309451935 สัญชาติ CAMBODIAN นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท.เจินเหลงสร้าง จำกัด (มหาชน) ที่อยู่ 25 ซอยงามวงศ์วาน ต.บางเขน อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน กรกฎาคม พ.ศ.2566

| ความสูง - | ซม. น้ำหนัก | กก. สีผิว | สองสี |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคตาต้อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุป ความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ -

ลายชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

เล่มที่ 05 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0139

ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ชื่อนายจ้าง (ก) บริษัทจิตพัฒน์ ธนุวรรณ์ จำกัด ปรัญญาแพทย์สาขาศัลยกรรมปิดจมูกเชิงนิ่ง สาขาวิชาอายุรกรรม จะเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 3.62915 ได้ทำการตรวจร่างกาย MESNAY CHEAK HN SQU66-07139 อายุ 26 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 2021509451537 สัญชาติ CAMBODIAN

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท จิตพัฒน์ ธนุวรรณ์ จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 28 ซอยงามดูพลี ถ.วงแหวน ต.เมือง จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ความสูง ... ซม. น้ำหนัก ... กก. สีผิว สองสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะลับตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ผลการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อผลการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่จำเป็นติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเบื้องต้น

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์ชั่วคราว ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

โรงพยาบาลศิริน

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนในใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

---

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

เล่มที่ 06 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0140

ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ชื่อนายจ้าง (ก) บริษัทจิตพัฒน์ ธนุวรรณ์ จำกัด ปรัญญาแพทย์สาขาศัลยกรรมปิดจมูกเชิงนิ่ง สาขาวิชาอายุรกรรม จะเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 3.62915 ได้ทำการตรวจร่างกาย MRS SREYREN KUON HN SQU66-07140 อายุ 25 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 2021509454235 สัญชาติ CAMBODIAN

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท จิตพัฒน์ ธนุวรรณ์ จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 28 ซอยงามดูพลี ถ.วงแหวน ต.เมือง จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ความสูง ... ซม. น้ำหนัก ... กก. สีผิว สองสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะลับตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ผลการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อผลการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่จำเป็นติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเบื้องต้น

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์ชั่วคราว ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

โรงพยาบาลศิริน

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนในใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
ชื่อ บริษัท 5 คู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ซอยรามคำแหง 8 แขวง 16, 18 ถนนรามคำแหง เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240 Fax 02 130 7813, 02 130 7816
☎ 02 130 7803 ☎ 063 992 6315 E-mail serenehospital@gmail.com www.serenehospital.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0141

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) นายวิสุทธิ์ จรรยาลีชัย ปริญญาแพทยศาสตร์ผดุงวิชาชีพชั้นหนึ่ง สาขาอายุรกรรม ขอเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ ..... ได้ทำการตรวจร่างกาย MRS.CHANREU CHIRON HN SQC66-07141 อายุ 35 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 2903100453739 สัญชาติ CAMBODIAN

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ซีพีเอ็มซี จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 25 ซอยงามวงศ์วาน 6 ต.บางเขน อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก. สีผิว ..... สองสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคตับอักเสบ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน

เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคอันตรายที่ห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุป ความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

.....

.....

.....

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน
สมุทรปราการ

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามกฎหมายวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
ชื่อ บริษัท 5 คู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 8 ซอยรามคำแหง 8 แขวง 16, 18 ถนนรามคำแหง เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240 Fax 02 130 7813, 02 130 7816
☎ 02 130 7803 ☎ 063 992 6315 E-mail serenehospital@gmail.com www.serenehospital.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0152

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) แพทย์หญิงจรรยาลีชัย ปริญญาแพทยศาสตร์ผดุงวิชาชีพชั้นหนึ่ง สาขาอายุรกรรม ขอเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ ..... ได้ทำการตรวจร่างกาย MISS SISAT SUM HN SQC66-07152 อายุ 27 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 2923300453133 สัญชาติ CAMBODIAN

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ซีพีเอ็มซี จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 25 ซอยงามวงศ์วาน 6 ต.บางเขน อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก. สีผิว ..... สองสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคตับอักเสบ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน

เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคอันตรายที่ห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุป ความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

.....

.....

.....

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน
สมุทรปราการ

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามกฎหมายวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
บริษัท 5 ซี แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166143
เลขที่ 8 ซอยอรุณอมรินทร์ 6 ถนน 16, 18 แขวงอรุณอมรินทร์ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ 10240 Fax. 02 130 7813, 02 130 7815
โทร 02 130 7803 มือถือ 063 992 6315 E-mail: serenehospital@gmail.com www.serenehospitalbangkok.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0142

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.จิตตวัฒน์ จรูวรณิชัย ปริญญาแพทยศาสตร์บัณฑิต ประกาศนียบัตรประเทศไทยสาขาอายุรกรรม ทะเบียนประกอบวิชาชีพเลขที่ 24291 ได้ทำการตรวจร่างกาย MR.JUNG HONG HN 50(66-67)42 อายุ 15 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 2933009452637 สัญชาติ CAMBODIAN

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ซีพีเอส จำกัด

ที่อยู่ 28 ซอยเจริญรัชดา แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ซม. น้ำหนัก กก. สีผิว เหลือง

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ พิดปกติให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคประจำตัวต่อ | ☑ ปกติ | ☐ พิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ พิดปกติให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ พิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ พิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุป ความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนในอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
บริษัท 5 ซี แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166143
เลขที่ 8 ซอยอรุณอมรินทร์ 6 ถนน 16, 18 แขวงอรุณอมรินทร์ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ 10240 Fax. 02 130 7813, 02 130 7815
โทร 02 130 7803 มือถือ 063 992 6315 E-mail: serenehospital@gmail.com www.serenehospitalbangkok.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0143

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.จิตตวัฒน์ จรูวรณิชัย ปริญญาแพทยศาสตร์บัณฑิต ประกาศนียบัตรประเทศไทยสาขาอายุรกรรม ทะเบียนประกอบวิชาชีพเลขที่ 24291 ได้ทำการตรวจร่างกาย MRS.NANG LIN HN 50(66-67)43 อายุ 44 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 2933009454539 สัญชาติ CAMBODIAN

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ซีพีเอส จำกัด

ที่อยู่ 28 ซอยเจริญรัชดา แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ซม. น้ำหนัก กก. สีผิว เหลือง

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ พิดปกติให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคประจำตัวต่อ | ☑ ปกติ | ☐ พิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ พิดปกติให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ พิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ พิดปกติให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุป ความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนในอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
บริษัท 3 คู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เขตที่ 8 ถนนรัชดาภิเษก 8 คลองเตย 10 18 ... 10240 Fax 02 130 7813, 02 130 7816
02 130 7803 0 963 992 6315 E-mail: serenehospital@gmail.com www.serenehospitalbangkok.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0144

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) ...นพ.ชิตพล ... จรุวรณิชัน... ปริญญาแพทยศาสตร์และศัลยศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลป์ เลขที่ ...3,62913 ได้ทำการตรวจร่างกาย ... MR.SUNO REO ... HN 50C06-07143 อายุ 42 ปี เลขที่บัตรประจำตัว ...0233009451736 ... สัญชาติ CAMBODIAN

นายจ้าง / สถานประกอบกิจการ ... บริษัท.พิมพ์ต่อสร้าง จำกัด (มหาชน)...

ที่อยู่ ... 28 ซอยงามวงศ์วาน ... จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ... ซม. น้ำหนัก ... กก. สีผิว ... ชุดสี ...

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน

เนื่องจาก ...

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนไว้และมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
บริษัท 3 คู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เขตที่ 8 ถนนรัชดาภิเษก 8 คลองเตย 10 18 ... 10240 Fax 02 130 7813, 02 130 7816
02 130 7803 0 963 992 6315 E-mail: serenehospital@gmail.com www.serenehospitalbangkok.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0145

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) ...นพ.ชิตพล ... จรุวรณิชัน... ปริญญาแพทยศาสตร์และศัลยศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลป์ เลขที่ ...3,62913 ได้ทำการตรวจร่างกาย ... MISS.SEYTHUON RIATT ... HN 50C06-07145 อายุ 29 ปี เลขที่บัตรประจำตัว ...0233009451433 ... สัญชาติ CAMBODIAN

นายจ้าง / สถานประกอบกิจการ ... บริษัท.พิมพ์ต่อสร้าง จำกัด (มหาชน)...

ที่อยู่ ... 28 ซอยงามวงศ์วาน ... จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ความสูง ... ซม. น้ำหนัก ... กก. สีผิว ... ชุดสี ...

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน

เนื่องจาก ...

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนไว้และมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

บริษัท 3 ดี เฮลท์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
[redacted]

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0146

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน
วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ชื่อ) แพทย์ผู้ตรวจ ปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต ปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตมานึ่ง สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลป์ เลขที่ [illegible] ได้ตรวจร่างกาย MISS.KIMLOR [illegible] HN [illegible] อายุ 19 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 3023[illegible] สัญชาติ CAMBODIAN

นายจ้าง/สถานประกอบการ บริษัท [illegible] จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 28 [illegible] จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

| ความสูง | ซม. น้ำหนัก | กก. สีผิว | สญชาติ |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ มีตำหนิให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคปอดและระบบหัวใจ | ☑ ปกติ | ☐ มีตำหนิให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคตาบอดสี | ☑ ปกติ | ☐ มีตำหนิให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ มีตำหนิให้รักษา | ☐ ระยะติดต่ออาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ มีตำหนิให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคเป็นวัณโรคปอด | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจเพิ่มเติมและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์อย่างร้ายแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน

เนื่องจาก

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ
( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามกฎหมายประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

TM-MED-01(3) 12/05/58


โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

บริษัท 3 ดี เฮลท์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
[redacted]

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0146

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน
วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ชื่อ) แพทย์ผู้ตรวจ ปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต ปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตมานึ่ง สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลป์ เลขที่ [illegible] ได้ตรวจร่างกาย MR.LUO MOX HN [illegible] อายุ 19 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 3023[illegible] สัญชาติ CAMBODIAN

นายจ้าง/สถานประกอบการ บริษัท [illegible] จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 28 [illegible] จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

| ความสูง | ซม. น้ำหนัก | กก. สีผิว | สญชาติ |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ มีตำหนิให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคปอดและระบบหัวใจ | ☑ ปกติ | ☐ มีตำหนิให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคตาบอดสี | ☑ ปกติ | ☐ มีตำหนิให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ มีตำหนิให้รักษา | ☐ ระยะติดต่ออาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ มีตำหนิให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคเป็นวัณโรคปอด | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจเพิ่มเติมและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์อย่างร้ายแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน

เนื่องจาก

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ
( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามกฎหมายประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

TM-MED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
ชื่อ บริษัท วี ดู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เขตที่ 8 ถนนรามคำแหง ซอยรามคำแหง 18 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240 Fax 02 130 7813, 02 130 7816
โทร 02 130 7803 มือถือ 063 992 5315 E-mail serene-hospital@gmail.com www.serenehospitalthailand.com

เล่มที่ 09 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0149

ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.จิตรเจริญ ตรุวรรณีชัย ปริญญาแพทยศาสตร์ผมปัจจุบันนั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 3.62915 ได้ทำการตรวจร่างกาย MR.KESOR CHIROEURN HN SQC66-07149 อายุ 24 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 2023309453731 สัญชาติ CAMBODIAN

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ซ่งเหม่งเสร็จ จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 38 ซอยเทพารักษ์ ต.บางเพลง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10560

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ส่วนสูง ... ซม. น้ำหนัก ... กก. สีผิว ... ธรรมดา

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเบาหวาน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่ออาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์อย่างแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน

เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุป ความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
ชื่อ บริษัท วี ดู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เขตที่ 8 ถนนรามคำแหง ซอยรามคำแหง 18 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240 Fax 02 130 7813, 02 130 7816
โทร 02 130 7803 มือถือ 063 992 5315 E-mail serene-hospital@gmail.com www.serenehospitalthailand.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0150

ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ก) นพ.จิตรเจริญ ตรุวรรณีชัย ปริญญาแพทยศาสตร์ผมปัจจุบันนั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 3.62915 ได้ทำการตรวจร่างกาย MRS.SREYMEAN LIOK HN SQC66-07150 อายุ 21 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 2023309451837 สัญชาติ CAMBODIAN

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ซ่งเหม่งเสร็จ จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 38 ซอยเทพารักษ์ ต.บางเพลง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10560

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ส่วนสูง ... ซม. น้ำหนัก ... กก. สีผิว ... สองสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเบาหวาน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่ออาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์อย่างแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน

เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุป ความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ :

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

( [redacted] )

โรงพยาบาลศิริน

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิรินธร
SERENE HOSPITAL

ชื่อ บริษัท 5 ดู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557106140
เลขที่ 9 ซอยสุขุมวิทซอย 8 ถนน 16, 18 ตำบลคลองเตย อำเภอคลองเตย กรุงเทพฯ 10240 โทร. 02 130 7815, 02 130 7816
โทร 02 130 7810 มือถือ 063 990 8316 E-mail: [redacted] www.serenehospitalthailand.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0151

**ตรวจสุขภาพพรรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิรินธร
วันที่ 15 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ชื่อ) นพ.[redacted] ปริญญาแพทยศาสตร์และปริญญาศัลยศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาเวชกรรม ตะเบียนประกอบโรคศิลป์
เลขที่ 36295 ได้ทำการตรวจร่างกาย MISS.SREYNEANEAN HN SOC66-07151 อายุ 20 ปี
เลขที่บัตรประจำตัว 2023900455637 สัญชาติ CAMBODIAN
นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท [redacted] จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ 28 ซอยสุขุมวิท 93 ถนนสุขุมวิท ตำบลบางจาก อำเภอพระโขนง จังหวัดกรุงเทพฯ 10260
ผลตรวจสุขภาพ เมื่อวันที่ 15 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.2566

ความสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก. สีผิว ..... สูงสุด .....

| | | | |
|---|---|---|---|
| ลักษณะทั่วไปทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดเชื้อ |
| ผลการตรวจโรคตาขาว | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พาสสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคที่มีเชื้อรา/เชื้อรา | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจคืนยืนยันและให้การรักษา
☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์อย่างแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
เนื่องจาก .....
☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ
( [redacted] )

โรงพยาบาลศิรินธร
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนไว้กับกรมประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิรินธร
SERENE HOSPITAL

ชื่อ บริษัท 5 ดู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557106140
เลขที่ 9 ซอยสุขุมวิทซอย 8 ถนน 16, 18 ตำบลคลองเตย อำเภอคลองเตย กรุงเทพฯ 10240 โทร. 02 130 7815, 02 130 7816
โทร 02 130 7810 มือถือ 063 990 8316 E-mail: [redacted] www.serenehospitalthailand.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ 0153

**ตรวจสุขภาพพรรงงานต่างด้าว**

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิรินธร
วันที่ 15 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (ชื่อ) นพ.[redacted] ปริญญาแพทยศาสตร์และปริญญาศัลยศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาเวชกรรม ตะเบียนประกอบโรคศิลป์
เลขที่ 36295 ได้ทำการตรวจร่างกาย MR.SOCHEAT HN SOC66-07153 อายุ 19 ปี
เลขที่บัตรประจำตัว 2023900452532 สัญชาติ CAMBODIAN
นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท [redacted] จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ 28 ซอยสุขุมวิท 93 ถนนสุขุมวิท ตำบลบางจาก อำเภอพระโขนง จังหวัดกรุงเทพฯ 10260
ผลตรวจสุขภาพ เมื่อวันที่ 15 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.2566

ความสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก. สีผิว ..... สูงสุด .....

| | | | |
|---|---|---|---|
| ลักษณะทั่วไปทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดเชื้อ |
| ผลการตรวจโรคตาขาว | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคที่มีเชื้อรา/เชื้อรา | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจคืนยืนยันและให้การรักษา
☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์อย่างแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
เนื่องจาก .....
☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ
( [redacted] )

โรงพยาบาลศิรินธร
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนไว้กับกรมประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
ชื่อ บริษัท 3 ดู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 2 ซอยกรุงเทพกรีฑา 8 ถนน 18, 18 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240 Fax 02 130 7813, 02 130 7816
02 130 7800 063 992 5315 E-mail: serenehospital@gmail.com www.serenehospitalbangkok.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ C155

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

หน่วยที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (น) นพ.จิตพัฒน์ อนุวรรณีชัย ปริญญาแพทยศาสตร์และปริญญาบัณฑิตนิติศาสตร์ ตำแหน่ง แพทย์ ขึ้นทะเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 36295 ได้ทำการตรวจร่างกาย MRS.DYVA VAE HN SOC65-07155 อายุ 23 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 2023909453529 สัญชาติ CAMBODIAN

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ซีมเก็นเทร้าง จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 28 ซอยงามวงศ์วาน ต.บางเขน อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก. สีผิว สองสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคที่ปอดวัณโรคเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเบื้องต้น

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน

เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์ :

.....

.....

โรงพยาบาลศิริน SERENE HOSPITAL

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

( [redacted] )

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนในใบอนุญาตประกอบวิชาชีพแพทยกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL
ชื่อ บริษัท 3 ดู แคร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557166148
เลขที่ 2 ซอยกรุงเทพกรีฑา 8 ถนน 18, 18 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240 Fax 02 130 7813, 02 130 7816
02 130 7800 063 992 5315 E-mail: serenehospital@gmail.com www.serenehospitalbangkok.com

เล่มที่ 08 **ใบรับรองแพทย์** เลขที่ C154

**ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว**

หน่วยที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า (น) นพ.จิตพัฒน์ อนุวรรณีชัย ปริญญาแพทยศาสตร์และปริญญาบัณฑิตนิติศาสตร์ ตำแหน่ง แพทย์ ขึ้นทะเบียนประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 36295 ได้ทำการตรวจร่างกาย MR.LURM LONH HN SOC65-07154 อายุ 36 ปี เลขที่บัตรประจำตัว 2023909453529 สัญชาติ CAMBODIAN

นายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ซีมเก็นเทร้าง จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 28 ซอยงามวงศ์วาน ต.บางเขน อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ : เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566

ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก. สีผิว สองสี

| | | | |
|---|---|---|---|
| สภาพร่างกายทั่วไป | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | |
| ผลการตรวจวัดโรคปอดระยะติดต่อ | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะอันตราย |
| ผลการตรวจโรคเท้าช้าง | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคเรื้อน | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ |
| ผลการตรวจโรคซิฟิลิส | ☑ ปกติ | ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา | ☐ ระยะที่ 3 |
| ผลการตรวจสารเสพติด | ☑ ปกติ | ☐ พบสารเสพติด | ☐ ให้ตรวจยืนยัน |
| ผลการตรวจอาการโรคที่ปอดวัณโรคเรื้อรัง | ☑ ปกติ | ☐ ปรากฏอาการ | ☐ |
| ผลการตรวจการตั้งครรภ์ | ☐ ไม่ตั้งครรภ์ | ☐ ตั้งครรภ์ | |

สรุปผลการตรวจ

☑ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเบื้องต้น

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน

เนื่องจาก .....

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์ :

.....

.....

โรงพยาบาลศิริน SERENE HOSPITAL

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจ

( [redacted] )

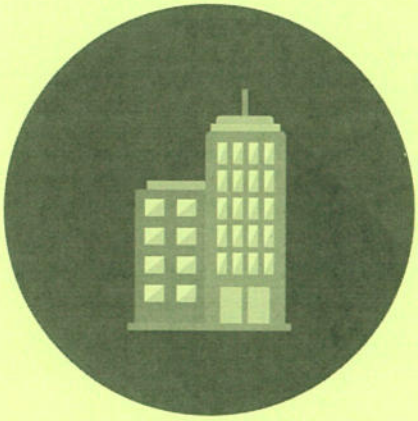
หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนในใบอนุญาตประกอบวิชาชีพแพทยกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 60 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

FM-IMED-01(3) 12/05/58

# ภาคผนวก 23ข

## เอกสารตรวจสุขภาพพนักงาน



โรงพยาบาลเกษมราษฎร์อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนาธิเบศร์

60 หมู่ที่ 6 ถ. กาญจนาภิเษก ตำบล เสาธงหิน อำเภอบางใหญ่ นนทบุรี 11140
โทรศัพท์: 02 594 0020

# รายงานผลการทดสอบ (Laboratory report)

Name: [redacted] Age: 30 Years [ 1993-01-01 ] Sex: Female

Lab No: SSO66123293

ID card /PASSPORT : 1300400139711 Collected date: 2023-03-17 07:00

Organization: บริษัท ซีฆาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน) Report date: 2023-03-17 17:17

| No. | Test | Result | Unit | Reference | แปลผลการตรวจ |
|---|---|---|---|---|---|
| ## Laboratoly : Chemistry ## Specimen type : NaF Blood And Clot Blood | | | | | |
| 1 | น้ำตาลในเลือด (FBS) | 79 | mg/dL | 70-100 | N |
| 2 | คอเลสเตอรอล (Cholesterol) | 210 | mg/dL | <200 | H |
| 3 | ไขมันดี (HDL) | 78 | mg/dL | M>50 ,F>40 | N |

Reported by : NUCHITA KROMKHAN MT. 20684 Date : 2023-03-17 17:15

Approved by : TANTAMAI TEAJANPAN MT.18483 Date : 2023-03-17 17:17

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนาธิเบศร์

60 หมู่ที่ 6 ถ. กาญจนาภิเษก ตำบล เสาธงหิน อำเภอบางใหญ่ นนทบุรี 11140
โทรศัพท์: 02 594 0020

## รายงานผลการทดสอบ (Laboratory report)

Name: น[redacted] Age: 34 Years [ 1989-01-01 ] Sex: Male

Lab No: SSO66123304

ID card /PASSPORT : 1320900129803 Collected date: 2023-03-17 07:00

Organization: บริษัท ซีฆาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน) Report date: 2023-03-17 17:17

| No. | Test | Result | Unit | Reference | แปลผลการตรวจ |
|---|---|---|---|---|---|
| ## Laboratoly : Chemistry ## Specimen type : NaF Blood And Clot Blood | | | | | |
| 1 | น้ำตาลในเลือด (FBS) | 104 | mg/dL | 70-100 | H |
| 2 | คอเลสเตอรอล (Cholesterol) | 213 | mg/dL | <200 | H |
| 3 | ไขมันดี (HDL) | 52 | mg/dL | M>50 ,F>40 | N |

Reported by : NUCHITA KROMKHAN MT. 20684 Date : 2023-03-17 17:15

Approved by : TANTAMAI TEAJANPAN MT.18483 Date : 2023-03-17 17:17

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนาธิเบศร์

60 หมู่ที่ 6 ถ. กาญจนาภิเษก ตำบล เสาธงหิน อำเภอบางใหญ่ นนทบุรี 11140
โทรศัพท์: 02 594 0020

## รายงานผลการทดสอบ (Laboratory report)

Name: [redacted] Age: 24 Years [ 1999-01-01 ] Sex: Male

Lab No: SSO66123309

ID card /PASSPORT : 1329900820105 Collected date: 2023-03-17 07:00

Organization: บริษัท ซีฆาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน) Report date: 2023-03-17 17:17

| No. | Test | Result | Unit | Reference | แปลผลการตรวจ |
|---|---|---|---|---|---|
| ## Laboratoly : Chemistry ## Specimen type : NaF Blood And Clot Blood | | | | | |
| 1 | น้ำตาลในเลือด (FBS) | 84 | mg/dL | 70-100 | N |
| 2 | คอเลสเตอรอล (Cholesterol) | 253 | mg/dL | <200 | H |
| 3 | ไขมันดี (HDL) | 49 | mg/dL | M>50 ,F>40 | L |

Reported by : NUCHITA KROMKHAN MT. 20684 Date : 2023-03-17 17:15

Approved by : TANTAMAI TEAJANPAN MT.18483 Date : 2023-03-17 17:17

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนาธิเบศร์

60 หมู่ที่ 6 ถ. กาญจนาภิเษก ตำบล เสาธงหิน อำเภอบางใหญ่ นนทบุรี 11140
โทรศัพท์: 02 594 0020

## รายงานผลการทดสอบ (Laboratory report)

Name: [redacted] Age: 34 Years [ 1989-01-01 ] Sex: Female

Lab No: SSO66123443

ID card /PASSPORT : 1620500125760 Collected date: 2023-03-17 07:00

Organization: บริษัท ซีฆาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน) Report date: 2023-03-17 17:17

| No. | Test | Result | Unit | Reference | แปลผลการตรวจ |
|---|---|---|---|---|---|
| ## Laboratoly : Chemistry ## Specimen type : NaF Blood And Clot Blood | | | | | |
| 1 | น้ำตาลในเลือด (FBS) | 88 | mg/dL | 70-100 | N |
| 2 | คอเลสเตอรอล (Cholesterol) | 254 | mg/dL | <200 | H |
| 3 | ไขมันดี (HDL) | 49 | mg/dL | M>50 ,F>40 | N |

Reported by : NUCHITA KROMKHAN MT. 20684 Date : 2023-03-17 17:15

Approved by : TANTAMAI TEAJANPAN MT.18483 Date : 2023-03-17 17:17

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนาธิเบศร์

60 หมู่ที่ 6 ถ. กาญจนาภิเษก ตำบล เสาธงหิน อำเภอบางใหญ่ นนทบุรี 11140
โทรศัพท์: 02 594 0020

# รายงานผลการทดสอบ (Laboratory report)

Name: [redacted] Age: 36 Years [ 1987-01-01 ] Sex: Male

Lab No: SSO66123449

ID card /PASSPORT : 1650300032652 Collected date: 2023-03-17 07:00

Organization: บริษัท ซีฆาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน) Report date: 2023-03-17 17:17

| No. | Test | Result | Unit | Reference | แปลผลการตรวจ |
|---|---|---|---|---|---|
| ## Laboratoly : Chemistry ## Specimen type : NaF Blood And Clot Blood | | | | | |
| 1 | น้ำตาลในเลือด (FBS) | 89 | mg/dL | 70-100 | N |
| 2 | คอเลสเตอรอล (Cholesterol) | 204 | mg/dL | <200 | H |
| 3 | ไขมันดี (HDL) | 44 | mg/dL | M>50 ,F>40 | L |

Reported by : NUCHITA KROMKHAN MT. 20684 Date : 2023-03-17 17:15

Approved by : TANTAMAI TEAJANPAN MT.18483 Date : 2023-03-17 17:17

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนาธิเบศร์

60 หมู่ที่ 6 ถ. กาญจนาภิเษก ตำบล เสาธงหิน อำเภอบางใหญ่ นนทบุรี 11140
โทรศัพท์: 02 594 0020

# รายงานผลการทดสอบ (Laboratory report)

Name: [redacted] Age: 35 Years [ 1988-01-01 ] Sex: Female

Lab No: SSO66123450

ID card /PASSPORT : 1650300040710 Collected date: 2023-03-17 07:00

Organization: บริษัท ซีฆาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน) Report date: 2023-03-17 17:17

| No. | Test | Result | Unit | Reference | แปลผลการตรวจ |
|---|---|---|---|---|---|
| ## Laboratoly : Chemistry ## Specimen type : NaF Blood And Clot Blood | | | | | |
| 1 | น้ำตาลในเลือด (FBS) | 84 | mg/dL | 70-100 | N |
| 2 | คอเลสเตอรอล (Cholesterol) | 167 | mg/dL | <200 | N |
| 3 | ไขมันดี (HDL) | 49 | mg/dL | M>50 ,F>40 | N |

Reported by : NUCHITA KROMKHAN MT. 20684 Date : 2023-03-17 17:15

Approved by : TANTAMAI TEAJANPAN MT.18483 Date : 2023-03-17 17:17

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนาธิเบศร์

60 หมู่ที่ 6 ถ. กาญจนาภิเษก ตำบล เสาธงหิน อำเภอบางใหญ่ นนทบุรี 11140
โทรศัพท์: 02 594 0020

# รายงานผลการทดสอบ (Laboratory report)

Name: [redacted] Age: 31 Years [ 1992-01-01 ] Sex: Male

Lab No: SSO66123470

ID card /PASSPORT : 1840100358315 Collected date: 2023-03-17 07:00

Organization: บริษัท ซีฆาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน) Report date: 2023-03-17 17:17

| No. | Test | Result | Unit | Reference | แปลผลการตรวจ |
|---|---|---|---|---|---|
| ## Laboratoly : Chemistry ## Specimen type : NaF Blood And Clot Blood | | | | | |
| 1 | น้ำตาลในเลือด (FBS) | 101 | mg/dL | 70-100 | H |
| 2 | คอเลสเตอรอล (Cholesterol) | 205 | mg/dL | <200 | H |
| 3 | ไขมันดี (HDL) | 41 | mg/dL | M>50 F>40 | L |

Reported by : NUCHITA KROMKHAN MT. 20684 Date : 2023-03-17 17:15

Approved by : TANTAMAI TEAJANPAN MT.18483 Date : 2023-03-17 17:17

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนาธิเบศร์

60 หมู่ที่ 6 ถ. กาญจนาภิเษก ตำบล เสาธงหิน อำเภอบางใหญ่ นนทบุรี 11140
โทรศัพท์: 02 594 0020

# รายงานผลการทดสอบ (Laboratory report)

Name: [redacted] Age: 51 Years [ 1972-01-01 ] Sex: Male

Lab No: SSO66123539

ID card /PASSPORT : 3239900007851 Collected date: 2023-03-17 07:00

Organization: บริษัท ทีฆาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน) Report date: 2023-03-17 17:17

| No. | Test | Result | Unit | Reference | แปลผลการตรวจ |
|---|---|---|---|---|---|
| ## Laboratoly : Chemistry ## Specimen type : NaF Blood And Clot Blood | | | | | |
| 1 | น้ำตาลในเลือด (FBS) | 97 | mg/dL | 70-100 | N |
| 2 | คอเลสเตอรอล (Cholesterol) | 267 | mg/dL | <200 | H |
| 3 | ไขมันดี (HDL) | 46 | mg/dL | M>50 ;F>40 | L |

Reported by : NUCHITA KROMKHAN MT. 20684 Date : 2023-03-17 17:15

Approved by : TANTAMAI TEAJANPAN MT.18483 Date : 2023-03-17 17:17

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนาธิเบศร์

60 หมู่ที่ 6 ถ. กาญจนาภิเษก ตำบล เสาธงหิน อำเภอบางใหญ่ นนทบุรี 11140
โทรศัพท์: 02 594 0020

# รายงานผลการทดสอบ (Laboratory report)

Name: [redacted] Age: 47 Years [ 1976-01-01 ] Sex: Male

Lab No: SSO66123552

ID card /PASSPORT : 3320500006565 Collected date: 2023-03-17 07:00

Organization: บริษัท ตีฆาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน) Report date: 2023-03-17 17:17

| No. | Test | Result | Unit | Reference | แปลผลการตรวจ |
|---|---|---|---|---|---|
| ## Laboratoly : Chemistry ## Specimen type : NaF Blood And Clot Blood | | | | | |
| 1 | น้ำตาลในเลือด (FBS) | 164 | mg/dL | 70-100 | H |
| 2 | คอเลสเตอร์อล (Cholesterol) | 258 | mg/dL | <200 | H |
| 3 | ไขมันดี (HDL) | 39 | mg/dL | M>50 ,F>40 | L |

Reported by : NUCHITA KROMKHAN MT. 20684 Date : 2023-03-17 17:15

Approved by : TANTAMAI TEAJANPAN MT.18483 Date : 2023-03-17 17:17

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนาธิเบศร์

60 หมู่ที่ 6 ถ. กาญจนาภิเษก ตำบล เสาธงหิน อำเภอบางใหญ่ นนทบุรี 11140
โทรศัพท์: 02 594 0020

# รายงานผลการทดสอบ (Laboratory report)

Name: [redacted] Age: 42 Years [ 1981-01-01 ] Sex: Male

Lab No: SSO66123653

ID card /PASSPORT : 3640100640809 Collected date: 2023-03-17 07:00

Organization: บริษัท ทีฆาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน) Report date: 2023-03-17 17:17

| No. | Test | Result | Unit | Reference | แปลผลการตรวจ |
|---|---|---|---|---|---|
| ## Laboratoly : Chemistry ## Specimen type : NaF Blood And Clot Blood | | | | | |
| 1 | น้ำตาลในเลือด (FBS) | 86 | mg/dL | 70-100 | N |
| 2 | คอเลสเตอรอล (Cholesterol) | 195 | mg/dL | <200 | N |
| 3 | โชมันดี (HDL) | 35 | mg/dL | M>50 F>40 | L |

Reported by : NUCHITA KROMKHAN MT. 20684 Date : 2023-03-17 17:15

Approved by : TANTAMAI TEAJANPAN MT.18483 Date : 2023-03-17 17:17

# ภาคผนวก 24ข

## สรุปผลสำรวจสภาพเศรษฐกิจ และสังคมประจำปี 2566

สรุปแบบสำรวจความคิดเห็นประชาชนรัศมี 1,000 ของโครงการ ไอคีโอ รามคำแหง-ลำสาลี สเตชั่น บริษัท เอดีซี-เจวี 21 จำกัด ประจำปี 2566

| รายละเอียด | ชุมชนแม้น (ใกล้ที่ตั้งโครงการรัศมี 0-1000 เมตร) | | | | | | | | | | รวม | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร | | | | | | | | | | | |
| | บ้านผู้การศึกษาที่ที่ตั้งโครงการ ระยะประชิด | | ชุมชนไชยศรีปราโมทย์พัฒนา | | ชุมชนวัดกลาง | | ชุมชนสามัคคีพัฒนา | | หมู่บ้านสวนสน | | | |
| | 20 | | 80 | | 70 | | 110 | | 120 | | 400 | |
| | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ |
| 1. ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์ | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 เพศ | | | | | | | | | | | | |
| - ชาย | 8 | 40.0 | 35 | 43.8 | 25 | 35.7 | 32 | 29.1 | 39 | 32.5 | 139 | 34.8 |
| - หญิง | 12 | 60.0 | 45 | 56.3 | 45 | 64.3 | 78 | 70.9 | 81 | 67.5 | 261 | 65.3 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| 1.2 อายุ | | | | | | | | | | | | |
| - 20-30 ปี | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 3 | 4.3 | 4 | 3.6 | 2 | 1.7 | 9 | 2.3 |
| - 31-40 ปี | 5 | 25.0 | 30 | 37.5 | 20 | 28.6 | 15 | 13.6 | 22 | 18.3 | 92 | 23.5 |
| - 41-50 ปี | 13 | 65.0 | 29 | 36.3 | 35 | 50.0 | 20 | 18.2 | 45 | 37.5 | 142 | 35.5 |
| - 51-60 ปี | 2 | 10.0 | 30 | 37.5 | 10 | 14.3 | 61 | 55.5 | 42 | 35.0 | 145 | 36.3 |
| - มากกว่า 60 ปี | 0 | 0.0 | 1 | 1.3 | 2 | 2.9 | 10 | 9.1 | 9 | 7.5 | 22 | 5.5 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| 1.3 การศึกษา | | | | | | | | | | | | |
| - ประถมศึกษา | 2 | 10.0 | 10 | 12.5 | 5 | 7.1 | 12 | 10.9 | 12 | 10.0 | 41 | 10.3 |
| - มัธยมศึกษาตอนต้น | 0 | 0.0 | 7 | 8.8 | 15 | 21.4 | 30 | 27.3 | 15 | 12.5 | 67 | 16.8 |
| - มัธยมศึกษาตอนปลาย | 10 | 50.0 | 25 | 31.3 | 23 | 32.9 | 18 | 16.4 | 36 | 30.0 | 112 | 28.0 |
| - อาชีวศึกษา/ปวช./ปวส. | 3 | 15.0 | 23 | 28.8 | 25 | 35.7 | 35 | 31.8 | 38 | 31.7 | 124 | 31.0 |
| - ปริญญาตรี | 5 | 25.0 | 15 | 18.8 | 2 | 2.9 | 15 | 13.6 | 19 | 15.8 | 56 | 14.0 |
| - สูงกว่าปริญญาตรี | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| 1.5 ภูมิลำเนา | | | | | | | | | | | | |
| - เกิดที่นี่ (จังหวัดกรุงเทพมหานคร) | 15 | 75.0 | 55 | 68.8 | 40 | 57.1 | 95 | 87.3 | 90 | 75.0 | 296 | 74.0 |
| - ย้ายมาจากที่อื่น ระบุ ภาระมี ทำงาน ครัว ของแก่น ทนองตาย | 5 | 25.0 | 25 | 31.3 | 30 | 42.9 | 14 | 12.7 | 30 | 25.0 | 104 | 26.0 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| กรณีย้ายมาจากจังหวัดอื่น ระบุ สาเหตุที่ย้ายมาอยู่ที่นี่ | | | | | | | | | | | | |
| - ติดตามครอบครัว/พ่อแม่ | 0 | 0.0 | 5 | 20.0 | 5 | 16.7 | 2 | 0.0 | 12 | 0.0 | 24 | 23.1 |
| - เพื่อประกอบอาชีพ | 5 | 0.0 | 20 | 80.0 | 25 | 83.3 | 12 | 0.0 | 18 | 100.0 | 80 | 76.9 |
| - เพื่อหาที่อยู่ใหม่ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - ตามคำสั่งของหน่วยงาน | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - แต่งงานกับคนที่นี่ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - อื่นๆ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 5 | 0 | 25 | 100 | 30 | 100 | 14 | 0 | 30 | 100 | 104 | 100 |
| 2. ข้อมูลด้านเศรษฐกิจและสังคม | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 อาชีพหลักของครอบครัว | | | | | | | | | | | | |
| - ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว | 10 | 50.0 | 35 | 43.8 | 5 | 7.1 | 35 | 31.8 | 35 | 29.2 | 120 | 30.0 |
| - รับจ้างทั่วไป | 5 | 25.0 | 30 | 37.5 | 25 | 35.7 | 28 | 25.5 | 30 | 25.0 | 118 | 29.5 |
| - เกษตรกรรม เช่น ทำนา ทำสวน และทำไร่ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - ประมง | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - ฟาร์ม:เลี้ยงสัตว์ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - พนักงานบริษัท/หน้างานโรงงานอุตสาหกรรม | 0 | 0.0 | 10 | 12.5 | 15 | 21.4 | 25 | 22.7 | 15 | 12.5 | 65 | 16.3 |
| - รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 2 | 1.8 | 0 | 0.0 | 2 | 0.5 |
| - เจ้าของกิจการ(SME) | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - อื่นๆ ได้แก่ แม่บ้าน ว่างงาน ขักรด | 5 | 25.0 | 5 | 6.3 | 25 | 35.7 | 20 | 18.2 | 40 | 33.3 | 95 | 23.8 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| 2.2 อาชีพเสริมครองของครอบครัว | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มีอาชีพเสริม | 12 | 60.0 | 45 | 56.3 | 49 | 70.0 | 65 | 59.1 | 75 | 62.5 | 246 | 61.5 |
| - มีอาชีพเสริม | 8 | 40.0 | 35 | 43.8 | 21 | 30.0 | 45 | 40.9 | 45 | 37.5 | 154 | 38.5 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| ถ้ามีอาชีพเสริม ได้แก่ | | | | | | | | | | | | |
| - รับจ้างทั่วไป | 5 | 62.5 | 25 | 71.4 | 17 | 0.0 | 35 | 77.8 | 28 | 0.0 | 110 | 71.4 |
| - ค้าขาย | 3 | 37.5 | 10 | 28.6 | 4 | 0.0 | 10 | 22.2 | 17 | 0.0 | 44 | 28.6 |
| - เกษตรกรรม ปลูก ผัก ยางพารา | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - อื่นๆ ได้แก่ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 8 | 100 | 35 | 100 | 21 | 0 | 45 | 100 | 45 | 0 | 154 | 100 |
| 2.3 ภาวะการเงินของครัวเรือนในปัจจุบัน | | | | | | | | | | | | |
| - เพียงพอและมีเงินออม | 12 | 60.0 | 25 | 31.3 | 20 | 28.6 | 25 | 23.6 | 22 | 18.3 | 105 | 26.3 |
| - เพียงพอแต่ไม่มีเงินออม | 5 | 25.0 | 35 | 43.8 | 35 | 50.0 | 70 | 63.6 | 65 | 54.2 | 210 | 52.5 |
| - ไม่เพียงพอ | 3 | 15.0 | 20 | 25.0 | 15 | 21.4 | 14 | 12.7 | 33 | 27.5 | 85 | 21.3 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| 2.4 ท่านเคยเกิดปัญหาในหมู่บ้านชุมชนของท่านมีปัญหาสังคมหรือไม่ | | | | | | | | | | | | |
| 1.การทะเลาะวิวาท | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 15 | 75.0 | 52 | 65.0 | 48 | 68.6 | 90 | 81.8 | 89 | 74.2 | 294 | 73.5 |
| - มี | 5 | 25.0 | 28 | 35.0 | 22 | 31.4 | 20 | 18.2 | 31 | 25.8 | 106 | 26.5 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| มีระดับผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| - น้อย | 0 | 0.0 | 15 | 55.6 | 12 | 57.1 | 15 | 75.0 | 26 | 78.8 | 68 | 64.2 |
| - ปานกลาง | 5 | 100.0 | 12 | 40.4 | 9 | 41.0 | 5 | 25.0 | 7 | 21.2 | 38 | 35.8 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 5 | 100.0 | 27 | 96.0 | 21 | 98.1 | 20 | 100.0 | 33 | 100.0 | 106 | 100 |
| 2.ยาเสพติด | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 10 | 50.0 | 35 | 43.8 | 29 | 41.4 | 55 | 50.0 | 35 | 29.2 | 164 | 41.0 |
| - มี | 10 | 50.0 | 45 | 56.3 | 41 | 58.6 | 55 | 50.0 | 85 | 70.8 | 236 | 59.0 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |

| รายละเอียด | ชุมชนหลัก (ใกล้ที่ตั้งโครงการฯรัศมี 0-1000 เมตร) | | | | | | | | | | รวม | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร | | | | | | | | | | | |
| | บ้านอาคารพิพิธภัณฑ์ที่ติดโครงการ ระยะประชิด | | ชุมชนไผ่ลิขประโมทัยพัฒนา | | ชุมชนวัดกลาง | | ชุมชนสามัคคีพัฒนา | | หมู่บ้านสวนหลวง | | | |
| | 20 | | 50 | | 70 | | 110 | | 120 | | 400 | |
| | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ |
| มี ระดับผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| - น้อย | 0 | 0.0 | 15 | 33.3 | 22 | 53.7 | 25 | 45.5 | 25 | 29.4 | 87 | 36.9 |
| - ปานกลาง | 10 | 100.0 | 30 | 66.7 | 19 | 46.3 | 30 | 54.5 | 45 | 52.9 | 134 | 56.8 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 15 | 17.6 | 15 | 6.4 |
| รวม | 10 | 100.0 | 45 | 100.0 | 41 | 100.0 | 55 | 100.0 | 85 | 100.0 | 236 | 100 |
| 3.ชุมชนแออัด | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 8 | 40.0 | 25 | 31.3 | 20 | 28.6 | 69 | 62.7 | 80 | 66.7 | 202 | 50.5 |
| - มี | 12 | 60.0 | 55 | 68.8 | 50 | 71.4 | 41 | 37.3 | 40 | 33.3 | 198 | 49.5 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| มี ระดับผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| - น้อย | 4 | 33.3 | 30 | 54.5 | 16 | 0.0 | 18 | 43.9 | 15 | 0.0 | 82 | 41.4 |
| - ปานกลาง | 8 | 66.7 | 25 | 45.5 | 35 | 0.0 | 23 | 56.1 | 25 | 0.0 | 116 | 58.6 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 12 | 100.0 | 55 | 100.0 | 50 | 0.0 | 41 | 100.0 | 40 | 0.0 | 198 | 100 |
| 4.ลักษโมย | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 15 | 75.0 | 64 | 80.0 | 39 | 0.0 | 74 | 67.3 | 76 | 63.3 | 268 | 67.0 |
| - มี | 5 | 25.0 | 16 | 20.0 | 31 | 0.0 | 36 | 32.7 | 44 | 36.7 | 132 | 33.0 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 0 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| มี ระดับผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| - น้อย | 5 | 100.0 | 7 | 0.0 | 18 | 0.0 | 16 | 44.4 | 22 | 0.0 | 68 | 89.5 |
| - ปานกลาง | 0 | 0.0 | 8 | 0.0 | 13 | 0.0 | 20 | 55.6 | 18 | 0.0 | 3 | 3.9 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 1 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 4 | 0.0 | 5 | 6.6 |
| รวม | 5 | 100.0 | 16 | 0.0 | 31 | 0.0 | 36 | 100.0 | 44 | 0.0 | 76 | 100 |
| 5.แรงงานต่างถิ่นต่างด้าวเพิ่มขึ้น | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 8 | 40.0 | 30 | 37.5 | 46 | 65.7 | 62 | 56.4 | 74 | 61.7 | 220 | 55.0 |
| - มี | 12 | 60.0 | 50 | 62.5 | 24 | 34.3 | 48 | 43.6 | 46 | 38.3 | 180 | 45.0 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| มี ระดับผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| - น้อย | 4 | 33.3 | 22 | 0.0 | 10 | 41.7 | 13 | 27.1 | 10 | 0.0 | 59 | 32.8 |
| - ปานกลาง | 8 | 66.7 | 26 | 0.0 | 12 | 50.0 | 25 | 52.1 | 26 | 0.0 | 97 | 53.9 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 2 | 0.0 | 2 | 8.3 | 10 | 20.8 | 10 | 0.0 | 24 | 13.3 |
| รวม | 12 | 100.0 | 50 | 0.0 | 24 | 100.0 | 48 | 100.0 | 46 | 0.0 | 180 | 100 |
| 2.5 ท่านคิดว่าในหมู่บ้าน/ชุมชนของท่านมีปัญหาเศรษฐกิจหรือไม่ | | | | | | | | | | | | |
| 1. การว่างงาน | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 16 | 80.0 | 62 | 77.5 | 42 | 60.0 | 74 | 67.3 | 72 | 60.0 | 266 | 66.5 |
| - มี | 4 | 20.0 | 18 | 22.5 | 28 | 40.0 | 36 | 32.7 | 48 | 40.0 | 134 | 33.5 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| มี ระดับผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| - น้อย | 0 | 0.0 | 8 | 0.0 | 12 | 0.0 | 21 | 58.3 | 22 | 47.8 | 64 | 48.5 |
| - ปานกลาง | 4 | 100.0 | 8 | 0.0 | 16 | 0.0 | 15 | 41.7 | 24 | 52.2 | 68 | 51.6 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 4 | 100.0 | 16 | 0.0 | 28 | 0.0 | 36 | 100.0 | 46 | 100.0 | 132 | 100 |
| 2. ค่าครองชีพสูง | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 4 | 20.0 | 25 | 31.3 | 28 | 40.0 | 35 | 31.8 | 26 | 21.7 | 118 | 29.5 |
| - มี | 16 | 80.0 | 55 | 68.8 | 42 | 60.0 | 75 | 68.2 | 94 | 78.3 | 282 | 70.5 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| มี ระดับผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| - น้อย | 2 | 12.5 | 22 | 40.0 | 12 | 28.6 | 25 | 33.3 | 35 | 38.3 | 97 | 34.4 |
| - ปานกลาง | 14 | 87.5 | 28 | 50.9 | 25 | 59.5 | 45 | 60.0 | 48 | 51.1 | 160 | 56.7 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 5 | 9.1 | 5 | 11.9 | 5 | 6.7 | 10 | 10.6 | 25 | 8.9 |
| รวม | 16 | 100.0 | 55 | 100.0 | 42 | 100.0 | 75 | 100.0 | 94 | 100.0 | 282 | 100 |
| 3. รายได้ต่ำ | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 12 | 60.0 | 38 | 47.5 | 39 | 55.7 | 58 | 61.8 | 64 | 53.3 | 221 | 55.3 |
| - มี | 8 | 40.0 | 42 | 52.5 | 31 | 44.3 | 42 | 38.2 | 56 | 46.7 | 179 | 44.8 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| มี ระดับผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| - น้อย | 0 | 0.0 | 15 | 35.7 | 12 | 38.7 | 16 | 38.1 | 24 | 42.9 | 67 | 37.4 |
| - ปานกลาง | 8 | 100.0 | 26 | 61.9 | 18 | 58.1 | 26 | 61.9 | 28 | 50.0 | 106 | 59.2 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 1 | 2.4 | 1 | 3.2 | 0 | 0.0 | 4 | 7.1 | 6 | 3.4 |
| รวม | 8 | 100.0 | 42 | 100.0 | 31 | 100.0 | 42 | 100.0 | 56 | 100.0 | 179 | 100 |
| 4.ไม่มีที่ดินทำกิน | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 15 | 75.0 | 46 | 57.5 | 36 | 51.4 | 82 | 74.5 | 64 | 53.3 | 243 | 60.8 |
| - มี | 5 | 25.0 | 34 | 42.5 | 34 | 48.6 | 28 | 25.5 | 56 | 46.7 | 157 | 39.3 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| มี ระดับผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| - น้อย | 5 | 100.0 | 21 | 61.8 | 18 | 52.9 | 12 | 40.0 | 22 | 39.3 | 78 | 49.1 |
| - ปานกลาง | 0 | 0.0 | 13 | 38.2 | 16 | 47.1 | 18 | 60.0 | 28 | 50.0 | 75 | 47.2 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 6 | 10.7 | 6 | 3.8 |
| รวม | 5 | 100.0 | 34 | 100.0 | 34 | 100.0 | 30 | 100.0 | 56 | 100.0 | 159 | 100 |
| 5.อื่น ๆ ระบุ | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100.0 |
| - มี | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| มี ระดับผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| - น้อย | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |

| รายละเอียด | ชุมชนหลัก (รัศมีตั้งโครงการรัศมี 0-1000 เมตร) | | | | | | | | | | รวม | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร | | | | | | | | | | | |
| | บ้านพลาดาซพื้นที่ลิตน์ระรงการ ระยะประชิด | | ชุมชนไชศรีประโยชน์พัฒนา | | ชุมชนวัดกลาง | | ชุมชนสวมัคคีพัฒนา | | หมู่บ้านสวรสน | | | |
| | 20 | | 80 | | 70 | | 110 | | 120 | | 400 | |
| | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ |
| - ปานกลาง | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| 3. ข้อมูลด้านสาธารณสุข สวัสดิการชุมชนและสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมในครัวเรือน | | | | | | | | | | | | |
| 3.1 ในรอบปีที่ผ่านมาปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัว มีโรคเจ็บป่วยหรือไม่ | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มีโรค | 12 | 60.0 | 53 | 66.3 | 49 | 70.0 | 76 | 69.1 | 64 | 53.3 | 254 | 63.5 |
| - มีโรค | 8 | 40.0 | 27 | 33.8 | 21 | 30.0 | 34 | 30.9 | 56 | 46.7 | 146 | 36.5 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |

| รายละเอียด | ชุมชนหลัก (ใกล้ที่ตั้งโครงการรัศมี 0-1000 เมตร) | | | | | | | | | | รวม | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร | | | | | | | | | | | |
| | บ้านอาลาร/สิ่งที่ตั้งโครงการ ระยะประชิด | | ชุมชนไชยศรีปรางไม้พัฒนา | | ชุมชนวัดกลาง | | ชุมชนสามัคคีรักษ์ | | หมู่บ้านแสวงสิน | | | |
| | 20 | | 80 | | 70 | | 110 | | 120 | | 400 | |
| | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ |
| ถ้ามีระบุโรค (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | | | | | | | | | | | | |
| - โรคติดเชื้อ เช่น อหิวาตกโรค วัณโรค และไวรัสตับอักเสบ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - โรคเนื้องอก รวมมะเร็ง | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - โรคเลือด เช่น โลหิตจาง | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - โรคของหู | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - โรคต่อมไร้ท่อ เช่น เบาหวาน ไทรอยด์ ต่อมหอม | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 5 | 10.4 | 12 | 29.3 | 0 | 0.0 | 17 | 7.6 |
| - โรคระบบประสาท | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 5 | 12.2 | 0 | 0.0 | 5 | 2.2 |
| - โรคระบบไหลเวียนเลือด เช่น ความดันโลหิต หัวใจ และหลอด | 6 | 30.0 | 12 | 26.1 | 8 | 16.7 | 6 | 14.6 | 12 | 17.6 | 44 | 19.7 |
| - โรคระบบทางเดินหายใจ เช่น ไข้หวัด และภูมิแพ้ | 10 | 50.0 | 18 | 39.1 | 12 | 25.0 | 8 | 19.5 | 11 | 16.2 | 59 | 26.5 |
| - โรคระบบกล้ามเนื้อ เช่น ข้อ และกระดูก | 0 | 0.0 | 4 | 8.7 | 2 | 4.2 | 0 | 0.0 | 15 | 22.1 | 21 | 9.4 |
| - โรคระบบย่อยอาหาร เช่น กระเพาะ ลำไส้ ตับ และถุงน้ำดี | 0 | 0.0 | 5 | 10.9 | 15 | 31.3 | 0 | 0.0 | 18 | 26.5 | 38 | 17.0 |
| - โรคผิวหนัง เช่น สิวหิด ตุ่มหองใส และผิวหนังอักเสบ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 2 | 2.9 | 2 | 0.9 |
| - อุบัติเหตุและการบาดเจ็บ | 4 | 20.0 | 2 | 4.3 | 4 | 8.3 | 5 | 12.2 | 6 | 8.8 | 21 | 9.4 |
| - อื่นๆ ระบุ Covid 19 | 0 | 0.0 | 5 | 10.9 | 2 | 4.2 | 5 | 12.2 | 4 | 5.9 | 16 | 7.2 |
| รวม | 20 | 100 | 46 | 100 | 48 | 100 | 41 | 100 | 68 | 100 | 223 | 100 |
| 3.2 วิธีการรักษาเมื่อเกิดการเจ็บป่วย (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | | | | | | | | | | | | |
| - โรงพยาบาลของรัฐ ได้แก่ รพ.นครรัฐ | 5 | 16.7 | 10 | 18.9 | 10 | 19.6 | 12 | 21.4 | 16 | 26.2 | 53 | 21.1 |
| - คลินิกเอกชน | 10 | 33.3 | 25 | 47.2 | 25 | 49.0 | 20 | 35.7 | 13 | 21.3 | 93 | 37.1 |
| - โรงพยาบาลเอกชน ได้แก่ รพ.รามคำแหง, รพ.สายพญาไท ,รพ. | 15 | 50.0 | 18 | 34.0 | 16 | 31.4 | 24 | 42.9 | 32 | 52.5 | 105 | 41.8 |
| - รพ.รส. ได้แก่ รพ.สต..... | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - แพทย์ทางเลือก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - อื่นๆ อสม. | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 30 | 100 | 53 | 100 | 51 | 100 | 56 | 100 | 61 | 100 | 251 | 100 |
| 3.3 ท่านคิดว่าสถานพยาบาลในพื้นที่ มีปัญหาในการให้บริการหรือไม่ | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 12 | 60.0 | 25 | 31.3 | 26 | 37.1 | 38 | 34.5 | 48 | 40.0 | 149 | 37.3 |
| - มี | 8 | 40.0 | 55 | 68.8 | 44 | 62.9 | 72 | 65.5 | 72 | 60.0 | 251 | 62.8 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| ถ้ามี ปัญหาอะไรบ้าง (ตอบมากกว่า 1 ข้อ) | | | | | | | | | | | | |
| - บุคลากรไม่เพียงพอ | 7 | 70.0 | 3 | 60.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 50.0 | 11 | 64.7 |
| - ชำนาญเฉพาะทาง | 0 | 0.0 | 1 | 20.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 5.9 |
| - สถานบริการไม่เพียงพอ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - บริการช้า | 3 | 30.0 | 1 | 20.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 50.0 | 5 | 29.4 |
| - เครื่องมือทางการแพทย์ไม่เพียงพอ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - อื่นๆ ได้แก่ ..... | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 10 | 100 | 5 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 100 | 17 | 100 |
| 3.4 การใช้น้ำในครัวเรือนของท่าน | | | | | | | | | | | | |
| 1. น้ำดื่ม | | | | | | | | | | | | |
| แหล่งที่มา | | | | | | | | | | | | |
| - น้ำถังขวด | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100.0 |
| - น้ำปลบวดาล | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - น้ำฝน | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - น้ำประปาผ่านเครื่องกรอง | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| ความเพียงพอ | | | | | | | | | | | | |
| - เพียงพอ | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100.0 |
| - ไม่เพียงพอ แก้ไข โดย ซื้อเอง | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| คุณภาพ (ตอบมากกว่า 1 ข้อ) | | | | | | | | | | | | |
| - คุณภาพดี | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100.0 |
| - น้ำขุ่นมีตะกอน | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - มีกลิ่นคาว | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - อื่นๆ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| การแก้ไขปัญหา (ตอบมากกว่า 1 ข้อ) | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่ได้ทำการแก้ไขปรับปรุง | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100.0 |
| - ทำให้ตกตะกอนด้วยการต้ม | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - ต้ม | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - อื่นๆ เช่น ซื้อกิน | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| 2. น้ำใช้ | | | | | | | | | | | | |
| - น้ำประปา | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100.0 |
| - น้ำบ่อบาดาล | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - น้ำคลอง | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - น้ำกลอง | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - อื่นๆ เช่น | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| ความเพียงพอ | | | | | | | | | | | | |
| - เพียงพอ | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100.0 |
| - ไม่เพียงพอ แก้ไขโดย สำรองน้ำฝน | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| คุณภาพ (ตอบมากกว่า 1 ข้อ) | | | | | | | | | | | | |
| - คุณภาพดี | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100.0 |
| - น้ำขุ่นมีตะกอน | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - มีกลิ่นคาว | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - อื่นๆ ได้แก่ เป็นเมือก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |

| รายละเอียด | ชุมชนหลัก (ใกล้ที่ตั้งโครงการรัศมี 0-1000 เมตร) | | | | | | | | | | รวม | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร | | | | | | | | | | | |
| | บ้านอาคารพื้นที่ที่ติดโครงการ ระยะประชิด | | ชุมชนไผ่ศรีปราโมทย์พัฒนา | | ชุมชนวัดกลาง | | ชุมชนสามัคคีพัฒนา | | หมู่บ้านเวนคืน | | | |
| | 20 | | 80 | | 70 | | 110 | | 120 | | 400 | |
| | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ |
| การแก้ไขปัญหา (ตอบมากกว่า 1 ข้อ) | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่ได้ทำการแก้ไขปรับปรุง | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - ทำให้ตกตะกอน | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - กรอง | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - อื่นๆ เช่น ไร้น้ำบ่อ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3.5 ท่านจัดการน้ำเสียหรือสิ่งจากกิจกรรมของครัวเรือน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | | | | | | | | | | | | |
| - ระบายลงที่ดินที่ใช้ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - นำไปรดต้นไม้ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - ปล่อยลงแหล่งน้ำสาธ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100.0 |
| - อื่นๆ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| 3.6 การจัดการมูลฝอยของครัวเรือน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | | | | | | | | | | | | |
| - ทิ้งลงถังขยะของชุมชนหมู่บ้าน | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100.0 |
| - ทองแม้วหมา | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | | #VALUE! | 0 | 0.0 |
| - ฝังกลบ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - ทิ้งกองกะรัง | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - อื่นๆ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | #VALUE! | 400 | 100 |

| รายละเอียด | ชุมชนหลัก (ใกล้ที่ตั้งโครงการรัศมี 0-1000 เมตร) | | | | | | | | | | รวม | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร | | | | | | | | | | | |
| | บ้านอาคารที่แก้ที่ติดโครงการ ระยะประชิด | | ชุมชนไชยศรีปราโมชพัฒนา | | ชุมชนรัตกลาง | | ชุมชนพลามัคคีพัฒนา | | หมู่บ้านสวนสน | | | |
| | 20 | | 80 | | 70 | | 110 | | 120 | | 400 | |
| | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ |
| 4. สภาพแวดล้อมปัจจุบัน | | | | | | | | | | | | |
| 4.1 ปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ได้รับในปัจจุบัน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | | | | | | | | | | | | |
| 1) ฝุ่นละออง | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 12 | 60.0 | 66 | 82.5 | 58 | 82.9 | 88 | 80.0 | 89 | 74.2 | 313 | 78.3 |
| - มี | 8 | 40.0 | 14 | 17.5 | 12 | 17.1 | 22 | 20.0 | 31 | 25.8 | 87 | 21.8 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| ก. แหล่งที่มา (ตอบมากกว่า 1 ข้อ) | | | | | | | | | | | | |
| - การจราจร | 6 | 51.5 | 14 | 73.7 | 12 | 60.0 | 22 | 59.5 | 31 | 52.5 | 87 | 59.8 |
| - การก่อสร้าง | 5 | 38.5 | 5 | 26.3 | 8 | 40.0 | 15 | 40.5 | 28 | 47.5 | 61 | 41.2 |
| - โรงงานอุตสาหกรรม ได้แก่ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - ฟาร์มเลี้ยงสัตว์ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - อื่นๆ ระบุ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 13 | 100 | 19 | 100 | 20 | 100 | 37 | 100 | 59 | 100 | 148 | 100 |
| ข. ระดับผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| - น้อย | 0 | 0.0 | 4 | 28.6 | 2 | 16.7 | 2 | 9.1 | 6 | 19.4 | 14 | 15.4 |
| - ปานกลาง | 12 | 100.0 | 10 | 71.4 | 10 | 83.3 | 20 | 90.9 | 25 | 80.6 | 77 | 84.6 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 12 | 100 | 14 | 100 | 12 | 100 | 22 | 100 | 31 | 100 | 91 | 100 |
| 2) เสียงดังรบกวน | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 7 | 35.0 | 50 | 62.5 | 50 | 71.4 | 75 | 68.2 | 89 | 74.2 | 271 | 67.8 |
| - มี | 13 | 65.0 | 30 | 37.5 | 20 | 28.6 | 35 | 31.8 | 31 | 25.8 | 129 | 32.3 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| ก. แหล่งที่มา (ตอบมากกว่า 1 ข้อ) | | | | | | | | | | | | |
| - การจราจร | 13 | 72.2 | 30 | 62.5 | 20 | 57.1 | 35 | 64.8 | 31 | 55.4 | 129 | 61.1 |
| - การก่อสร้าง | 5 | 27.8 | 18 | 37.5 | 15 | 42.9 | 19 | 35.2 | 25 | 44.6 | 82 | 38.9 |
| - โรงงานอุตสาหกรรม ได้แก่ ไม่ระบุ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - อื่นๆ ได้แก่ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 18 | 100 | 48 | 100 | 35 | 100 | 54 | 100 | 56 | 100 | 211 | 100 |
| ข. ระดับผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| น้อย | 0 | 0.0 | 18 | 60.0 | 12 | 60.0 | 25 | 71.4 | 24 | 77.4 | 79 | 61.2 |
| ปานกลาง | 13 | 100.0 | 12 | 40.0 | 8 | 40.0 | 10 | 28.6 | 7 | 22.6 | 50 | 38.8 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 13 | 100 | 30 | 100 | 20 | 100 | 35 | 100 | 31 | 100 | 129 | 100 |
| 3) น้ำเสีย | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 18 | 90.0 | 70 | 87.5 | 65 | 92.9 | 95 | 86.1 | 99 | 82.5 | 350 | 87.5 |
| - มี | 2 | 10.0 | 10 | 12.5 | 5 | 7.1 | 12 | 10.9 | 21 | 17.5 | 50 | 12.5 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| ก. แหล่งที่มา | | | | | | | | | | | | |
| - ชุมชนพักอาศัย | 2 | 100.0 | 10 | 100.0 | 5 | 100.0 | 12 | 70.6 | 21 | 100.0 | 50 | 90.9 |
| - ฟาร์มเลี้ยงสัตว์ ได้แก่ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - โรงงานอุตสาหกรรม ได้แก่ ไม่ระบุ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 5 | 29.4 | 0 | 0.0 | 5 | 9.1 |
| - อื่นๆ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 2 | 100 | 10 | 100 | 5 | 100 | 17 | 100 | 21 | 100 | 55 | 100 |
| ข. ระดับผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| น้อย | 0 | 0.0 | 7 | 70.0 | 0 | 0.0 | 5 | 41.7 | 7 | 33.3 | 19 | 38.0 |
| ปานกลาง | 2 | 100.0 | 3 | 30.0 | 5 | 100.0 | 7 | 58.3 | 14 | 66.7 | 31 | 62.0 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 2 | 100 | 10 | 100 | 5 | 100 | 12 | 100 | 21 | 100 | 50 | 100 |
| 4) กลิ่นรบกวน | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 20 | 100.0 | 300 | 100.0 |
| - มี | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 20 | 100 | 300 | 100 |
| ก. แหล่งที่มา (ตอบมากกว่า 1 ข้อ) | | | | | | | | | | | | |
| - การจราจร | 0 | 0.0 | 2 | 16.7 | 5 | 26.3 | 4 | 100.0 | 0 | 0.0 | 11 | 27.5 |
| - ขยะมูลฝอย | 5 | 100.0 | 2 | 16.7 | 5 | 26.3 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 12 | 30.0 |
| - โรงงานอุตสาหกรรม ได้แก่ ไม่ระบุ | 0 | 0.0 | 8 | 66.7 | 8 | 42.1 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 17 | 42.5 |
| - ฟาร์มเลี้ยงสัตว์ ได้แก่ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - อื่นๆ ได้แก่ ในทราบแหล่งที่มา | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 5 | 100 | 12 | 100 | 19 | 100 | 4 | 100 | 0 | 0 | 40 | 100 |
| ข. ระดับผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| น้อย | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| ปานกลาง | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5) เขม่าควัน | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 12 | 60.0 | 65 | 81.3 | 60 | 85.7 | 99 | 90.0 | 100 | 83.3 | 336 | 84.0 |
| - มี | 8 | 40.0 | 15 | 18.8 | 10 | 14.3 | 11 | 10.0 | 20 | 16.7 | 64 | 16.0 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| ก. แหล่งที่มา (ตอบมากกว่า 1 ข้อ) | | | | | | | | | | | | |
| - การจราจร | 8 | 100.0 | 15 | 100.0 | 10 | 100.0 | 11 | 100.0 | 20 | 0.0 | 64 | 100.0 |
| - การเผาขยะ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - โรงงานอุตสาหกรรม ได้แก่ .... | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - การเผาตื่นที่การเกษตร | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - อื่นๆ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 8 | 100 | 15 | 100 | 10 | 100 | 11 | 100 | 20 | 0 | 64 | 100 |
| ข. ระดับผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| น้อย | 7 | 46.7 | 5 | 33.3 | 0 | 0.0 | 7 | 58.3 | 12 | 0.0 | 31 | 48.4 |

| รายละเอียด | ชุมชนแออัด (ใกล้ที่ตั้งโครงการรัศมี 0-1000 เมตร) | | | | | | | | | | รวม | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร | | | | | | | | | | | |
| | บ้านอาสาพัฒนาที่ติดโครงการ ระยะประชิด | | ชุมชนโชครีประชาพัฒนา | | ชุมชนรัตกลาง | | ชุมชนสามัคคีพัฒนา | | หมู่บ้านสวนสน | | | |
| | 20 | | 80 | | 70 | | 110 | | 120 | | 400 | |
| | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ |
| บ้านกลาง | 8 | 53.3 | 10 | 66.7 | 10 | 100.0 | 5 | 41.7 | 8 | 0.0 | 41 | 56.9 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 15 | 100 | 15 | 100 | 10 | 100 | 12 | 100 | 20 | 0 | 72 | 100 |
| 6) ขยะมูลฝอย | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100.0 |
| - มี | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| ก. แหล่งที่มา | | | | | | | | | | | | |
| - ชี้ที่อาศัย | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - ตลาดสด | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - โรงงานอุตสาหกรรม โต้ะ ไม้ระบุ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - อื่นๆ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ข. ระดับผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| น้อย | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| บ้านกลาง | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| รายละเอียด | ชุมชนหลัก (ใกล้ที่ตั้งโครงการรัศมี 0-1000 เมตร) | | | | | | | | | | รวม | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร | | | | | | | | | | | |
| | บ้านพอาคาร/พื้นที่ที่ติดโครงการ ระยะประชิด | | ชุมชนโปศรีประโมธพัฒนา | | ชุมชนวัดกลาง | | ชุมชนสามัคคีพัฒนา | | หมู่บ้านสวนสน | | | |
| | 20 | | 80 | | 70 | | 110 | | 120 | | 400 | |
| | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ |
| 7) น้ำท่วมขัง/การระบายน้ำ | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 20 | 100.0 | 60 | 75.0 | 50 | 71.4 | 85 | 77.3 | 100 | 83.3 | 315 | 88.7 |
| - มี | 0 | 0.0 | 20 | 25.0 | 20 | 28.6 | 25 | 22.7 | 20 | 16.7 | 40 | 11.3 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 355 | 100 |
| ก. แหล่งที่มา (ตอบมากกว่า 1 ข้อ) | | | | | | | | | | | | |
| - ฝนตก | 0 | 0.0 | 5 | 0.0 | 12 | 0.0 | 20 | 0.0 | 5 | 0.0 | 25 | 56.5 |
| - ท่อระบายน้ำอุดตัน | 0 | 0.0 | 15 | 0.0 | 8 | 0.0 | 5 | 0.0 | 6 | 0.0 | 34 | 52.3 |
| - ไม่มีท่อระบายน้ำ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 6 | 0.0 | 6 | 9.2 |
| - อื่นๆ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 0 | 0 | 20 | 0 | 20 | 0 | 25 | 0 | 20 | 0 | 65 | 100 |
| ข. ระดับผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| น้อย | 0 | 0.0 | 5 | 0.0 | 10 | 0.0 | 5 | 0.0 | 5 | 0.0 | 25 | 33.3 |
| ปานกลาง | 0 | 0.0 | 10 | 0.0 | 10 | 0.0 | 20 | 0.0 | 10 | 0.0 | 50 | 66.7 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 0 | 0 | 15 | 0 | 20 | 0 | 25 | 0 | 15 | 0 | 75 | 100 |
| 8) อุบัติเหตุจากการจราจร | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 12 | 60.0 | 50 | 62.5 | 65 | 92.9 | 84 | 76.4 | 86 | 71.7 | 297 | 74.3 |
| - มี | 8 | 40.0 | 30 | 37.5 | 5 | 7.1 | 26 | 23.6 | 34 | 28.3 | 103 | 25.8 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| ก. แหล่งที่มา (ตอบมากกว่า 1 ข้อ) | | | | | | | | | | | | |
| - ปริมาณรถหนาแน่น | 0 | 0.0 | 12 | 0.0 | 2 | 0.0 | 10 | 38.5 | 5 | 0.0 | 29 | 28.2 |
| - สภาพถนนแคบ/ชำรุด | 3 | 37.5 | 10 | 0.0 | 3 | 0.0 | 6 | 23.1 | 16 | 0.0 | 40 | 38.8 |
| - ผู้ขับขี่ประมาทไม่ระมัดระวัง | 5 | 62.5 | 8 | 0.0 | 0 | 0.0 | 10 | 38.5 | 11 | 0.0 | 34 | 33.0 |
| - อื่นๆ ไม่มีไฟสัญญาณ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 8 | 100 | 30 | 0 | 5 | 0 | 26 | 100 | 34 | 0 | 103 | 100 |
| ข. ระดับผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| น้อย | 8 | 100.0 | 18 | 60.0 | 3 | 60.0 | 15 | 57.7 | 25 | 73.5 | 69 | 67.0 |
| ปานกลาง | 0 | 0.0 | 12 | 40.0 | 2 | 40.0 | 11 | 42.3 | 9 | 26.5 | 34 | 33.0 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 8 | 100 | 30 | 100 | 5 | 100 | 26 | 100 | 34 | 100 | 103 | 100 |
| 5. การรับรู้ข่าวสาร ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อโครงการ | | | | | | | | | | | | |
| 5.1 ท่านทราบ/รู้จัก โครงการ ไอดีโอ รามคำแหง-ลำสาลี สเตชั่น หรือไม่ | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่รู้จัก | 0 | 0.0 | 70 | 87.5 | 65 | 92.9 | 105 | 95.5 | 110 | 91.7 | 350 | 87.5 |
| - รู้จัก | 20 | 100.0 | 10 | 12.5 | 5 | 7.1 | 5 | 4.5 | 10 | 8.3 | 50 | 12.5 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| กรณีทราบ ทราบจาก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | | | | | | | | | | | | |
| - กรรมบ้านด้วยตัวเอง | 20 | 80.0 | 10 | 100.0 | 5 | 100.0 | 5 | 100.0 | 10 | 100.0 | 50 | 90.9 |
| - เจ้าหน้าที่ของโครงการ | 5 | 20.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 5 | 9.1 |
| - ญาติพี่น้อง/เพื่อนบ้าน | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - แผ่นพับ/การติดประกาศ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - การประชุมชี้แจงโครงการ | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - อื่นๆ โฆษณา | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 25 | 100 | 10 | 100 | 5 | 100 | 5 | 100 | 10 | 100 | 55 | 100 |
| 5.2 การดำเนินงานในปัจจุบันของ โครงการ ไอดีโอ รามคำแหง-ลำสาลี สเตชั่น ก่อให้เกิด ผลดี-ผลเสีย ต่อชุมชนท่านอย่างไร | | | | | | | | | | | | |
| ผลดี | | | | | | | | | | | | |
| 1. มีการจ้างแรงงาน-มีงานทำเพิ่มขึ้น ณ.ในพื้นที่มีอาชีพมีงานทำ | | | | | | | | | | | | |
| ผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100.0 |
| - มี | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100 |
| ระดับผลดี-ผลเสีย | | | | | | | | | | | | |
| - น้อย | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - ปานกลาง | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 |
| 2. สภาพครอบครัวในท้องถิ่น ทำให้ชุมชนเจริญมากขึ้น | | | | | | | | | | | | |
| ผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 15 | 75.0 | 65 | 81.3 | 55 | 78.6 | 90 | 81.8 | 111 | 92.5 | 336 | 84.0 |
| - มี | 5 | 25.0 | 15 | 18.8 | 15 | 21.4 | 20 | 18.2 | 9 | 7.5 | 64 | 16.0 |
| รวม | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100 |
| ระดับผลดี-ผลเสีย | | | | | | | | | | | | |
| - น้อย | 0 | 0.0 | 5 | 33.3 | 5 | 25.0 | 12 | 60.0 | 4 | 44.4 | 26 | 37.7 |
| - ปานกลาง | 5 | 100.0 | 10 | 66.7 | 15 | 75.0 | 8 | 40.0 | 5 | 55.6 | 43 | 62.3 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 5 | 100.0 | 15 | 100.0 | 20 | 100.0 | 20 | 100.0 | 9 | 100.0 | 69 | 100 |
| 3. มีการพัฒนาด้านสาธารณูปโภค ด้านการศึกษา การสาธา วัฒนธ | | | | | | | | | | | | |
| ผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100.0 |
| - มี | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100 |
| ระดับผลดี-ผลเสีย | | | | | | | | | | | | |
| - น้อย | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - ปานกลาง | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 |
| 4. มีการส่งเสริมกลุ่มสหกิจกรรมของชุมชน | | | | | | | | | | | | |
| ผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |

| รายละเอียด | ชุมชนหลัก (ใกล้ที่ตั้งโครงการจัดมี 0-1000 เมตร) | | | | | | | | | | รวม | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร | | | | | | | | | | | |
| | บ้านอาคารพิพิธภัณฑ์โครงการ ระยะประชิด | | ชุมชนเปรมศรีประโมทะนา | | ชุมชนวัดกลาง | | ชุมชนสามัคคีพัฒนา | | หมู่บ้านสวนสน | | | |
| | 20 | | 80 | | 70 | | 110 | | 120 | | 400 | |
| | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ |
| - ไม่มี | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100.0 |
| - มี | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100 |
| ระดับผลดี-ผลเสีย | | | | | | | | | | | | |
| - น้อย | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - ปานกลาง | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 |
| 5. มีรายได้จากการมีพิพิธภัณฑ์บ้านชุมชนพิพิธ | | | | | | | | | | | | |
| ผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 17 | 85.0 | 75 | 93.8 | 65 | 92.9 | 100 | 90.9 | 116 | 96.7 | 373 | 93.3 |
| - มี | 3 | 15.0 | 5 | 6.3 | 5 | 8.0 | 10 | 9.1 | 4 | 3.3 | 27 | 6.8 |
| รวม | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100 |
| ระดับผลดี-ผลเสีย | | | | | | | | | | | | |
| - น้อย | 3 | 100.0 | 5 | 100.0 | 5 | 100.0 | 10 | 100.0 | 4 | 100.0 | 27 | 90.0 |
| - ปานกลาง | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 3 | 10.0 |
| รวม | 3 | 100.0 | 5 | 100.0 | 5 | 100.0 | 10 | 100.0 | 4 | 100.0 | 30 | 100 |

| รายละเอียด | ชุมชนหลัก (ใกล้ที่ตั้งโครงการรัศมี 0-1000 เมตร) | | | | | | | | | | รวม | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร | | | | | | | | | | | |
| | บ้านอาลามันท์ที่ติดโครงการ ระยะประชิด | | ชุมชนโชคชัยปรโมชพัฒนา | | ชุมชนวัดกลาง | | ชุมชนสามัคคีพัฒนา | | หมู่บ้านสวนหลวง | | | |
| | 20 | | 80 | | 70 | | 110 | | 120 | | 400 | |
| | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ |
| 6. ทำให้เกิดการขยุ่งวัสดุและฝุ่นสู่สิ่งแวดล้อมในท้องถิ่น | | | | | | | | | | | | |
| ผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100.0 |
| - มี | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100 |
| ระดับผลดี-ผลเสีย | | | | | | | | | | | | |
| - น้อย | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - ปานกลาง | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 |
| 7. อื่นๆ | | | | | | | | | | | | |
| ผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - มี | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| ระดับผลดี-ผลเสีย | | | | | | | | | | | | |
| - น้อย | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - ปานกลาง | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| ผลเสีย | | | | | | | | | | | | |
| 1. ฝุ่นละออง | | | | | | | | | | | | |
| ผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 8 | 40.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 388 | 97.0 |
| - มี | 12 | 60.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 12 | 3.0 |
| รวม | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100.0 |
| ระดับผลดี-ผลเสีย | | | | | | | | | | | | |
| - น้อย | 12 | 100.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 12 | 100.0 |
| - ปานกลาง | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 12 | 100.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 12 | 100.0 |
| 2. เสียงดังรบกวน | | | | | | | | | | | | |
| ผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 5 | 25.0 | 22 | 100.0 | 34 | 100.0 | 144 | 100.0 | 20 | 100.0 | 225 | 93.8 |
| - มี | 15 | 75.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 15 | 6.3 |
| รวม | 20 | 100.0 | 22 | 100.0 | 34 | 100.0 | 144 | 100.0 | 20 | 100.0 | 240 | 100.0 |
| ระดับผลดี-ผลเสีย | | | | | | | | | | | | |
| - น้อย | 5 | 33.3 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 5.0 | 33.3 |
| - ปานกลาง | 10 | 66.7 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 10.0 | 66.7 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| รวม | 15 | 100.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 15 | 100.0 |
| 3. น้ำเสีย | | | | | | | | | | | | |
| ผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100.0 |
| - มี | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100.0 |
| ระดับผลดี-ผลเสีย | | | | | | | | | | | | |
| - น้อย | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - ปานกลาง | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 |
| 4. กลิ่นเหม็น | | | | | | | | | | | | |
| ผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100.0 |
| - มี | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100 |
| ระดับผลดี-ผลเสีย | | | | | | | | | | | | |
| - น้อย | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - ปานกลาง | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 |
| 5. เชื้อโรค | | | | | | | | | | | | |
| ผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100.0 |
| - มี | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100 |
| ระดับผลดี-ผลเสีย | | | | | | | | | | | | |
| - น้อย | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - ปานกลาง | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 |
| 6. มีการแย่งใช้สาธารณูปโภคและบริการชุมชน | | | | | | | | | | | | |
| ผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100.0 |
| - มี | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100 |
| ระดับผลดี-ผลเสีย | | | | | | | | | | | | |
| - น้อย | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |

| รายละเอียด | ชุมชนหลัก (ใกล้ที่ตั้งโครงการรัศมี 0-1000 เมตร) | | | | | | | | | | รวม | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร | | | | | | | | | | | |
| | บ้านอาคารพักอาศัยโครงการ ระยะประชิด | | ชุมชนเปรมปรีดิ์ปราโมชพัฒนา | | ชุมชนวัดกลาง | | ชุมชนสามัคคีพัฒนา | | หมู่บ้านสวนหลวง | | | |
| | 20 | | 80 | | 70 | | 150 | | 120 | | 400 | |
| | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ |
| - ปานกลาง | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 |

| รายละเอียด | ชุมชนหลัก (ใกล้ที่ตั้งโครงการรัศมี 0-1000 เมตร) | | | | | | | | | | รวม | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร | | | | | | | | | | | |
| | บ้านพักอาศัยพื้นที่ดีลิโครงการ ระยะประชิด | | ชุมชนไชยศรีประโมทยมา | | ชุมชนจันทลาง | | ชุมชนสามัคคีพัฒนา | | หมู่บ้านชวนชม | | | |
| | 20 | | 80 | | 70 | | 110 | | 120 | | 400 | |
| | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ | จำนวน | ร้อยละ |
| 7. มีปัญหาสุขภาพอนามัย | | | | | | | | | | | | |
| ผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100.0 |
| - มี | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100 |
| ระดับผลดี-ผลเสีย | | | | | | | | | | | | |
| - น้อย | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - ปานกลาง | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 |
| 8. อื่นๆ | | | | | | | | | | | | |
| ผลกระทบ | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มี | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - มี | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 |
| ระดับผลดี-ผลเสีย | | | | | | | | | | | | |
| - น้อย | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - ปานกลาง | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - มาก | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| รวม | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 |
| 9 ความคิดเห็นในภาพรวมของท่านที่มีต่อ โครงการ ไอดีโอ รามคำแหง-ลำสาลี สเตชั่น ในรอบปีที่ผ่านมาปัจจุบัน | | | | | | | | | | | | |
| - มีผลดีมากกว่าผลเสีย | 15 | 75.0 | 20 | 25.0 | 18 | 25.7 | 35 | 31.8 | 68 | 56.7 | 156 | 39.0 |
| - มีผลดีพอๆ กับผลเสีย | 5 | 25.0 | 10 | 12.5 | 0 | 0.0 | 20 | 18.2 | 12 | 10.0 | 47 | 11.8 |
| - มีผลเสียมากกว่าผลดี | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - ไม่แสดงความคิดเห็น | 0 | 0.0 | 50 | 62.5 | 52 | 74.3 | 55 | 50.0 | 40 | 33.3 | 197 | 49.3 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| 5 ท่านมีความเชื่อมั่นในด้านการทำกับดูแลด้านสิ่งแวดล้อม โครงการ ไอดีโอ รามคำแหง-ลำสาลี สเตชั่น หรือไม่ | | | | | | | | | | | | |
| - เชื่อมั่น | 16 | 80.0 | 56 | 70.0 | 42 | 60.0 | 35 | 31.8 | 69 | 57.5 | 218 | 54.5 |
| - ไม่เชื่อมั่น | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| - ไม่แสดงความคิดเห็น | 4 | 20.0 | 24 | 30.0 | 28 | 40.0 | 75 | 68.2 | 51 | 42.5 | 182 | 45.5 |
| รวม | 20 | 100.0 | 80 | 100.0 | 70 | 100.0 | 110 | 100.0 | 120 | 100.0 | 400 | 100 |
| 6 ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม โครงการ ไอดีโอ รามคำแหง-ลำสาลี สเตชั่น | | | | | | | | | | | | |
| - ไม่มีข้อเสนอแนะ | 15 | 75.0 | 75 | 93.8 | 60 | 85.7 | 108 | 98.2 | 116 | 96.7 | 374 | 93.5 |
| - มีข้อเสนอแนะ | 5 | 25.0 | 5 | 6.3 | 10 | 14.3 | 2 | 1.8 | 4 | 3.3 | 26 | 6.5 |
| รวม | 20 | 100 | 80 | 100 | 70 | 100 | 110 | 100 | 120 | 100 | 400 | 100 |
| มีข้อเสนอแนะ | | | | | | | | | | | | |
| - ส่งเจ้าหน้าที่เข้ามาตรวจสอบผลกระทบให้ทั่วถึง | 5 | 100.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 5 | 19.2 |
| - กระจายข่าวให้ทั่วถึง | 0 | 0.0 | 5 | 100.0 | 10 | 100.0 | 2 | 100.0 | 4 | 100.0 | 21 | 80.8 |
| รวม | 5 | 100.0 | 5 | 100.0 | 10 | 100.0 | 2 | 100.0 | 4 | 100.0 | 26 | 100 |