

ภาคผนวกที่ 12

เอกสารตรวจสอบคุณภาพงานก่อสร้าง

เลขที่บัตร วท.6504012821

รหัสพนักงาน



ไม่รับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนเค้นตัว/แรงงานต่างด้าว



๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง)

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport 6557460605985

วันเดือนปีเกิด 24 มิถุนายน 2522

เมืองที่เกิด

พม่า

ประเทศ

ลาว

สัญชาติ

ลาว

อาชีพ

๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง)

บริษัท วิ อาร์ ฟู้ดส์ จำกัด

สถานประกอบการ

อยู่บ้านเลขที่

39/94 หมู่ 2

ตรอก

ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง บางกระเจ้า

อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสาคร

จังหวัด

สมุทรสาคร

รหัสไปรษณีย์

โทร.

โทร.มือถือ 034-490339

๓. ข้อมูลแพทย์

นายแพทย์/แพทย์หญิง

นพ. วีระ เจริญปากน้ำ

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่

2.13837

สถานพยาบาลชื่อ

โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร

ที่อยู่

93/256 หมู่ 7

ตำบลท่าทราย

อำเภอเมืองสมุทรสาคร

จังหวัดสมุทรสาคร

74000

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง 157 ซม. น้ำหนัก 87 กก. สีมัว ดำแดง ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจฟันโอค

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา []

ระยะอันตราย []

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา []

ระยะติดต่อก่อน/อาการเป็นเรื้อรังเพียง []

ผลการตรวจโรคเบาหวาน

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา []

อาการเป็นเรื้อรังเพียง []

ผลการตรวจโรคหิกลิส

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา []

ระยะที่ 3 []

ผลการตรวจสารเสพติด

ปกติ [/] พบสารเสพติด []

ให้ตรวจยืนยัน []

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

ปกติ [/] ปรากฏอาการ []

ผลการตรวจการตั้งครรภ์

ไม่ตั้งครรภ์ [] ตั้งครรภ์ []

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)

สรุปผลการตรวจ

1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี

2) [] ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง

[] วันโรค

[] โรคเรื้อรัง

[] โรคทาง

3) [] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/จิตฟั่นเฟือน/มีอุปสรรคอื่น

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ไห้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ

นพ. วีระ เจริญปากน้ำ

(2.13837) ประทับตรา

(หมายเหตุ ไม่รับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
สมุทรสาคร

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ

วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
สมุทรสาคร

เลขที่บัตร รพ.5504012822

รหัสพนักงาน



โรงพยาบาล
วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
สมุทรสาคร

ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนต่างดาว/แรงงานต่างด้าว



18 ตุลาคม 2565

๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง)

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport 6657460605986

วันเดือนปีเกิด 07 มิถุนายน 2528

เมืองที่เกิด สะทวันแะเขต ประเทศ ลาว

สัญชาติ ลาว อาชีพ

๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง)

บริษัท วี อาร์ ฟู้ดส์ จำกัด

สถานประกอบการ

อยู่บ้านเลขที่ 39/94 หมู่ 2

ตรอก

ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง บางกระเจ้า

อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสาคร

จังหวัด สมุทรสาคร

รหัสไปรษณีย์

โทร

โทร มือถือ 034-490338

๓. ข้อมูลแพทย์

นายแพทย์/แพทย์หญิง

นพ. วีระ เจริญพานิช

อินเตอร์เนชั่นแนล

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ๖.13837

สถานพยาบาลชื่อ

โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร

ที่อยู่ 93/256 หมู่ 7 ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง 151 ซม. น้ำหนัก 47 กก. ชีพจร คำนวณ ความดันโลหิต รมปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัดโรค

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา []

ระยะอันตราย []

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา []

ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่ยังเกียจ []

ผลการตรวจโรคเกาต์

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา []

อาการเป็นที่ยังเกียจ []

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา []

ระยะที่ ๓ []

ผลการตรวจสารเสพติด

ปกติ [/] พบสารเสพติด []

ให้ตรวจยืนยัน []

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

ปกติ [/] ปวดกล้ามเนื้อ []

ผลการตรวจการตั้งครรภ์

ไม่ตั้งครรภ์ [/] ตั้งครรภ์ []

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)

สรุปผลการตรวจ

1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี

2) [/] ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง

[/] วัดโรค

[/] โรคเรื้อรัง

[/] โรคทาง

3) [/] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/จิตผิดปกติ ไม่สามารถทำงาน

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้อาการประจำสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ

นพ. วีระ เจริญพานิช

๖.13837

ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
สมุทรสาคร

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ

วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
สมุทรสาคร

เลขที่บัตร รพ.6504012828

วิชาชีพพนักงาน



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนต่างดาว/แรงงานต่างดาว



1534012828

วันที่รับ 15 ตุลาคม 2565

๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง)

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport 6657460605991

วันเดือนปีเกิด 29 ธันวาคม 2535

เมืองที่เกิด สะพานมะเขือ ประเทศ ไทย

สัญชาติ ไทย

อาชีพ

๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง)

บริษัท วิ อาร์ท จำกัด

สถานประกอบการ

ใบอนุญาตเลขที่ 39/94 หมู่ 2

ตรอก

ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง บางกระเจ้า

อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสาคร

จังหวัด สมุทรสาคร

รหัสไปรษณีย์

โทร

โทร.มือถือ 034-490338

๓. ข้อมูลแพทย์

นพ. วีระ เชื้อปากน้ำ

นายแพทย์/แพทย์หญิง

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 7.13837

สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร

ที่อยู่ 93/256 หมู่ 7 ตำบลทวาย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง 154 ซม. น้ำหนัก 63 กก. สิว ดำแดง ความดันโลหิต 110/70 มม.ปรอท จีพจร 72 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัดโรค

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

ระยะอันตราย [/]

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

ระยะติดต่อ/อาการเป็นเรื้อรังเกียจ [/]

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

อาการเป็นเรื้อรังเกียจ [/]

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

ระยะที่ ๓ [/]

ผลการตรวจสารเสพติด

ปกติ [/] พบสารเสพติด [/]

ให้ตรวจยืนยัน [/]

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

ปกติ [/] ปวดทรวงอก [/]

ผลการตรวจการตั้งครรภ์

ไม่ตั้งครรภ์ [/] ตั้งครรภ์ [/]

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)

สรุปผลการตรวจ

1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี

2) [/] ผลการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง

[/] วัดโรค

[/] โรคเรื้อรัง

[/] โรคเท้าช้าง

3) [/] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้อาการประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ

นพ. วีระ เชื้อปากน้ำ

7.13837

ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

วิชัยเวช

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ

วิชัยเวช

อินเตอร์เนชั่นแนล

อินเตอร์เนชั่นแนล

สมุทรสาคร

สมุทรสาคร

เลขที่บัตร รพ.6504012840

จังหวัดน่าน



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนต่างดาว/แรงงานต่างด้าว



๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง)

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport 6657460605992

วันเดือนปีเกิด 03 มิถุนายน 2527

เมืองที่เกิด สหวันนะเรศ

ประเทศ ลาว

สัญชาติ ลาว

อาชีพ

๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง)

บริษัท วิ อาร์ท จำกัด

สถานประกอบการ

อยู่บ้านเลขที่ 39/94 หมู่ 2

ตรอก

ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง บางกระเจ้า

อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสาคร

จังหวัด สมุทรสาคร

รหัสไปรษณีย์

โทร

โทร มือถือ 034-490338

๓. ข้อมูลแพทย์

นายแพทย์/แพทย์หญิง

นพ. วีระวัฒน์

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 2.13837

สถานพยาบาลชื่อ

โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร

ที่อยู่ 93/256 หมู่ 7 ตำบลท่าทราย

อำเภอเมืองสมุทรสาคร

จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง 158 ซม. น้ำหนัก 62 กก. สีดวงตาแดง ความดันโลหิต 110/70 มม.ปรอท ชีพจร 60 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัดโรค

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

ระยะอันตราย [/]

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

ระยะติดต่อก่อน/อาการเป็นเรื้อรัง [/]

ผลการตรวจโรคเกาต์

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

อาการเป็นเรื้อรัง [/]

ผลการตรวจโรคจิตเวช

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

ระยะที่ 3 [/]

ผลการตรวจสารเสพติด

ปกติ [/] พบสารเสพติด [/]

ให้ตรวจยืนยัน [/]

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

ปกติ [/] ปกติ/อาการ [/]

ผลการตรวจการตั้งครรภ์

ไม่ตั้งครรภ์ [/]

ตั้งครรภ์ [/]

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)

สรุปผลการตรวจ

1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี

2) [/] ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ความคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง

[/] โรคเรื้อรัง

[/] โรคเรื้อรัง

[/] โรคเรื้อรัง

3) [/] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 ร่างกายพบพยาธิสภาพ ไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้ จิตใจไม่สงบ ไม่สามารถทำงาน

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกรมแรงงานต่างด้าว)

แพทย์ผู้ตรวจ

นพ. วีระวัฒน์

2.13837

ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-8



ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ



เลขที่บัตร รพ.6504012833

รหัสพนักงาน



ไม่รับรองแพทย์

ตรวจสอบภาพคนต่างดาว/แรงงานต่างดาว



๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง)

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport 6657460605993

วันเดือนปีเกิด 10 มิถุนายน 2528

เมืองที่เกิด สะทวันแะเซต ประเทศ ลาว

สัญชาติ ลาว

อาชีพ

๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง)

บริษัท วิ อาร ฟู้ดส์ จำกัด

สถานประกอบการ

อู่บ้านเลขที่ 39/94 หมู่ 2

ตรอก

ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง บางกระเจ้า

อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสาคร

จังหวัด สมุทรสาคร

รหัสไปรษณีย์

โทร

โทร.มือถือ 034-490338

๓. ข้อมูลแพทย์

นายแพทย์/แพทย์หญิง

นพ. วีระ เชื้อปากน้ำ

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ๖.13837

สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร

ที่อยู่ 93/256 หมู่ 7 ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง 160 ซม. น้ำหนัก 63 กก. สีดวง ดำแดง ความดันโลหิต มม.ปรอท 110/70 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัดโรค

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา []

ระยะอันตราย []

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา []

ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ []

ผลการตรวจโรคทางร่าง

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา []

อาการเป็นที่รังเกียจ []

ผลการตรวจโรคจิต

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา []

ระยะที่ ๓ []

ผลการตรวจสารเสพติด

ปกติ [/] พบสารเสพติด []

ให้ตรวจยืนยัน []

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

ปกติ [/] ปกติ/มีอาการ []

ผลการตรวจการตั้งครรภ์

ไม่ตั้งครรภ์ [] ตั้งครรภ์ []

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)

สรุปผลการตรวจ

1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี

2) [] ผาผลการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง

[] วัดโรค

[] โรคเรื้อรัง

[] โรคทาง

3) [] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 ร่างกายทุพพลภาพ ไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/จิตหั่นแ่ก่

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ใหการประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ

นพ. วีระ เชื้อปากน้ำ

๖.13837

ประทับตรา

(หมายเหตุ ไม่รับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร: 034-410700-8

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ



เลขที่บัตร รพ.0504012836

รหัสพนักงาน



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสุขภาพก่อนต่างดาว/แรงงานต่างดาว



๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว เด็กชาย,เด็กหญิง)

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport 8557460605994

วันเดือนปีเกิด 02 ธันวาคม 2539

เมืองที่เกิด สหพันธ์

ประเทศ ลาว

สัญชาติ ลาว

อาชีพ

๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง)

บริษัท วี อาร์ ฟู้ดส์ จำกัด

สถานประกอบการ

อยู่บ้านเลขที่ 39/94 หมู่ 2

ตรอก

ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง บางกระเจ้า

อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสาคร

จังหวัด สมุทรสาคร

รหัสไปรษณีย์

โทร

โทร.มือถือ 034-490338

๓. ข้อมูลแพทย์

นายแพทย์/แพทย์หญิง

นพ. วิชระ เชื้อปากน้ำ

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 2.13837

สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร

ที่อยู่ 93/256 หมู่ 7 ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง 167 ซม. น้ำหนัก 62 กก. สีดวง ต่ำแดง ความดันโลหิต มนปรอท ชีพจร ศรีงาแดง

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัดโรค

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา []

ระยะอันตราย []

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา []

ระยะติดต่อก่อน/อาการเป็นทั้งรังเกียจ []

ผลการตรวจโรคเกาต์

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา []

อาการเป็นทั้งรังเกียจ []

ผลการตรวจโรคจิตประสาท

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา []

ระยะที่ ๓ []

ผลการตรวจสารเสพติด

ปกติ [/] พบสารเสพติด []

ให้ตรวจยืนยัน []

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

ปกติ [/] ป่วยจากอาการ []

ผลการตรวจการตั้งครรภ์

ไม่ตั้งครรภ์ [] ตั้งครรภ์ []

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)

สรุปผลการตรวจ

1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี

2) [] ผิดผลการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง

[] วัดโรค

[] โรคเรื้อรัง

[] โรคเกาต์

[] โรคจิตประสาท

3) [] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/จิตเกินเหิน

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้เกิดการประทุษร้าย (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ

นพ. วิชระ เชื้อปากน้ำ

(.....2.13837.....) ปรายับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
สมุทรสาคร

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ

วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
สมุทรสาคร

เลขที่บัตร พ.6504012343

รหัสพนักงาน



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนต่างดาว/แรงงานต่างดาว



6504012343

วันที่ตรวจ 18 ตุลาคม 2565

๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง)

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport 6657460605995

วันเดือนปีเกิด 10 กันยายน 2538

เมืองที่เกิด, สหพันธรัฐ ประเทศ ไทย

สัญชาติ ไทย

อาชีพ

๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง)

บริษัท วี อาร์ ฟู้ดส์ จำกัด

สถานประกอบการ

อยู่บ้านเลขที่ 39/94 หมู่ 2

ตรอก

ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง บางกระเจ้า

อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสาคร

จังหวัด สมุทรสาคร

รหัสไปรษณีย์

โทร

โทร.มือถือ 034-490338

๓. ข้อมูลแพทย์

นายแพทย์/แพทย์หญิง

นพ. วีระ เชื้อปากน้ำ

อินเตอร์เนชั่นแนล

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 2.13837

สถานพยาบาลชื่อ

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร

ที่อยู่ 93/256 หมู่ 7 ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง 168 ซม. น้ำหนัก 64 กก. สีดวงตา ดำแดง ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัดโรค

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

ระยะอันตราย [/]

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

ระยะติดต่อก่อน/อาการเป็นที่ยังคง [/]

ผลการตรวจโรคทางร่าง

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

อาการเป็นที่ยังคง [/]

ผลการตรวจโรคจิตเวช

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

ระยะที่ ๓ [/]

ผลการตรวจสารเสพติด

ปกติ [/] พบสารเสพติด [/]

ให้ตรวจซ้ำ [/]

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

ปกติ [/] ปกติ/มีอาการ [/]

ผลการตรวจการตั้งครรภ์

ไม่ตั้งครรภ์ [/] ตั้งครรภ์ [/]

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)

สรุปผลการตรวจ

1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี

2) [/] ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง

[/] วัดโรค

[/] โรคเรื้อรัง

[/] โรคทาง

3) [/] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 ร่างกายสุขภาพอ่อนแอ ไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/จิตใจอ่อนแอ ไม่สามารถ

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ผ่านการประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ

นพ. วีระ เชื้อปากน้ำ

2.13837



ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ





เลขที่บัตร รพ.5504012834

รหัสพนักงาน

ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนเลวตา/แรงงานต่างด้าว



วันที่ตรวจ 15 ตุลาคม 2565

๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง)

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport 6557460605996

วันเดือนปีเกิด 12 ธันวาคม 2541

เมืองที่เกิด สะวันนะเขต ประเทศ ลาว

สัญชาติ ลาว

อาชีพ

๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง)

บริษัท วี อาร์ ฟู้ดส์ จำกัด

สถานประกอบการ

อยู่บ้านเลขที่ 39/94 หมู่ 2

ตรอก

ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง บางกระเจ้า

อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสาคร

จังหวัด สมุทรสาคร

รหัสไปรษณีย์

โทร

โทรมือถือ 034-490338

๓. ข้อมูลแพทย์

นายแพทย์/แพทย์หญิง

นพ. วีระ เชื้อปากน้ำ

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 2.13837

สถานพยาบาลชื่อ

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร

ที่อยู่ 93/256 หมู่ 7 ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง 174 ซม. น้ำหนัก 63 กก. สีมัว ตำแดง ความดันโลหิต ปรกติ ปรกติ ชีพจร 70 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัดโรค

ปรกติ [/] ผิดปรกติให้รักษา [/]

ระยะอันตราย [/]

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง

ปรกติ [/] ผิดปรกติให้รักษา [/]

ระยะติดต่อก่อน/อาการเป็นครั้งแรก [/]

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง

ปรกติ [/] ผิดปรกติให้รักษา [/]

อาการเป็นครั้งแรก [/]

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส

ปรกติ [/] ผิดปรกติให้รักษา [/]

ระยะที่ ๓ [/]

ผลการตรวจสารเสพติด

ปรกติ [/] พบสารเสพติด [/]

ให้ตรวจยืนยัน [/]

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

ปรกติ [/] ปวดทรวงอก [/]

ผลการตรวจการตั้งครรภ์

ไม่ตั้งครรภ์ [/] ตั้งครรภ์ [/]

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)

สรุปผลการตรวจ

1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี

2) [/] ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างใกล้ชิด

[/] วัดโรค

[/] โรคเรื้อรัง

[/] โรคซิฟิลิส

3) [/] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้อาการประทุรภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ

นพ. วีระ เชื้อปากน้ำ

2.13837

ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-8

วิชัยเวช

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ

วิชัยเวช

อินเตอร์เนชั่นแนล

อินเตอร์เนชั่นแนล

สมุทรสาคร

สมุทรสาคร

เลขที่บัตร รพ.5504012832

รหัสพนักงาน



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว



๑. รายละเอียดประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง)

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport 6657460905997

วันเดือนปีเกิด 15 เมษายน 2531 เมืองเกิด สหวันระเทศ ประเทศ พม่า สัญชาติ พม่า อาชีพ

๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง)

บริษัท วี อาร์ ฟีดส์ จำกัด

สถานประกอบการ

อยู่บ้านเลขที่ 39/94 หมู่ 2

ตรอก

ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง

บางกระเจ้า

อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสาคร

จังหวัด

สมุทรสาคร

รหัสไปรษณีย์

โทร

โทร มือถือ 034-490338

๓. ข้อมูลแพทย์

นายแพทย์/แพทย์หญิง

นพ. วีระ เชื้อปากน้ำ

อินเตอร์เนชั่นแนล

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 2.13837

สถานพยาบาลชื่อ

โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร

ที่อยู่ 93/256 หมู่ 7 ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง 173 ซม. น้ำหนัก 67 กก. สนิว ตาแดง ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัดโรค

ปกติ [/] ผิดปกติ/ไม่รักษา [/]

ระยะอันตราย [/]

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง

ปกติ [/] ผิดปกติ/ไม่รักษา [/]

ระยะติดต่อ/อาการเป็นเรื้อรัง [/]

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง

ปกติ [/] ผิดปกติ/ไม่รักษา [/]

อาการเป็นเรื้อรัง [/]

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส

ปกติ [/] ผิดปกติ/ไม่รักษา [/]

ระยะที่ ๓ [/]

ผลการตรวจการแพ้พิษ

ปกติ [/] พบสารแพ้พิษ [/]

ให้ตรวจยืนยัน [/]

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

ปกติ [/] ปรากฏอาการ [/]

ผลการตรวจการตั้งครรภ์

ไม่ตั้งครรภ์ [/] ตั้งครรภ์ [/]

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)

สรุปผลการตรวจ

1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี

2) [/] ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง

[/] วัดโรค

[/] โรคเรื้อรัง

[/] โรคเท้าช้าง

[/] โรคซิฟิลิส

3) [/] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/จิตใจผิดปกติ/ไม่ยินยอม

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้อาการประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ

นพ. วีระ เชื้อปากน้ำ

2.13837



(.....) ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
สมุทรสาคร

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ

วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
สมุทรสาคร

เลขที่บัตร รพ.6504012839

รหัสพนักงาน



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว



6504012839

ตรวจ 18 ตุลาคม 2565

๑. รายละเอียดประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง)

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport 6657460605998

วันเดือนปีเกิด 10 เมษายน 2531 เมืองที่เกิด สหรัณเระเขต ประเทศ ลาว สัญชาติ ลาว อาชีพ

๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง) บริษัท วี อาร์ ฟู้ดส์ จำกัด สถานประกอบการ

อยู่บ้านเลขที่ 39/94 หมู่ 2 ต.รอก ข่อย ถนน ตำบล/แขวง บางกระเจ้า

อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสาคร จังหวัด สมุทรสาคร รหัสไปรษณีย์ โทร โทรมือถือ 034-490338

๓. ข้อมูลแพทย์

นายแพทย์/แพทย์หญิง นพ วีระ เชื้อปากน้ำ

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 7.13837 สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร

ที่อยู่ 93/256 หมู่ 7 ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง 170 ซม. น้ำหนัก 72 กก. สีดวงดำแดง ความดันโลหิต	mm.ปรอท	ชีพจร	ครั้ง/นาที
สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป			
ผลการตรวจวัดโรค	ปกติ [/]	ผิดปกติให้รักษา [/]	ระยะอันตราย [/]
ผลการตรวจโรคเรื้อรัง	ปกติ [/]	ผิดปกติให้รักษา [/]	ระยะติดต่อ/อาการเป็นเรื้อรัง [/]
ผลการตรวจโรคเท้าช้าง	ปกติ [/]	ผิดปกติให้รักษา [/]	อาการเป็นเรื้อรัง [/]
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ [/]	ผิดปกติให้รักษา [/]	ระยะที่ ๓ [/]
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ [/]	พบสารเสพติด [/]	ให้ตรวจยืนยัน [/]
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ [/]	ปรากฏอาการ [/]	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ตั้งครรภ์ [/]	ตั้งครรภ์ [/]	
ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจ

- 1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี
- 2) [/] ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง
 - [/] วัณโรค
 - [/] โรคเรื้อรัง
 - [/] โรคเท้าช้าง
 - [/] โรคซิฟิลิส
- 3) [/] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
 - 3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/จิตป่วยผิดปกติ/ไม่สมบูรณ์
 - 3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้อาการประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ

นพ วีระ เชื้อปากน้ำ

7.13837



ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
สมุทรสาคร

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ

วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
สมุทรสาคร

เลขที่บัตร วท.6504012829

รหัสพนักงาน



โรงพยาบาล
วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
สมุทรสาคร

ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสุขภาพคนต่างดาว/แรงงานต่างชาติ



๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง)

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport 6857480605999

วันเดือนปีเกิด 15 สิงหาคม 2531

เมืองที่เกิด สะหวันนะเขต

ประเทศ ลาว

สัญชาติ ลาว

อาชีพ

๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง)

บริษัท วี อาร์ ฟีดส์ จำกัด

สถานประกอบการ

อยู่บ้านเลขที่ 39/94 หมู่ 2

ตรอก

ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง บางกระเจ้า

อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสาคร

จังหวัด สมุทรสาคร

รหัสไปรษณีย์

โทร

โทรมือถือ 034-490338

๓. ข้อมูลแพทย์

นายแพทย์/แพทย์หญิง

นพ. วีระ เวชปากน้ำ

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ๖.13837

สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร

ที่อยู่ 93/258 หมู่ 7 ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง 147 ซม.

น้ำหนัก 62 กก.

ส.ค. ส.ค.

ตำแหน่ง ความดันโลหิต

นมปรอท ชีพจร

คลื่นหัวใจ

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัดโรค

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

ระยะอันตราย [/]

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

ระยะติดต่อก่อน/อาการเป็นทั้งร่างกาย [/]

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

อาการเป็นทั้งร่างกาย [/]

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

ระยะที่ ๓ [/]

ผลการตรวจสารเสพติด

ปกติ [/] พบสารเสพติด [/]

ให้ตรวจยืนยัน [/]

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

ปกติ [/] ปกติ/อาการ [/]

ผลการตรวจการตั้งครรภ์

ไม่ตั้งครรภ์ [/] ตั้งครรภ์ [/]

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)

สรุปผลการตรวจ

1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี

2) [/] ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง

[/] วัดโรค

[/] โรคเรื้อรัง

[/] โรคเท้าช้าง

[/] โรคซิฟิลิส

3) [/] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 ร่างกายทุพพิกาศจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/จิตผิดปกติ ไม่สามารถประกอบ

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้อำนาจการประกันสุขภาพ (ตามประกาศกรมสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ

นพ. วีระ เวชปากน้ำ

๖.13837

ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ ๑ ปี)

โทร. 034-410700-6

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ

วิชัยเวช

วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
สมุทรสาคร

วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
สมุทรสาคร



เลขที่บัตร พย.6504012831

รหัสพนักงาน

ตรวจสอบภาพคนต่างหัว/แรงงานต่างดาว



๑. รายละเอียดประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง)

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport 6557400606000

วันเดือนปีเกิด 12 มกราคม 2528

เมืองที่เกิด สะทวันแะเขต ประเทศ ลาว

สัญชาติ ลาว

อาชีพ

๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง)

บริษัท วี อาร์ ฟู้ดส์ จำกัด

สถานประกอบการ

อยู่บ้านเลขที่ 39/94 หมู่ 2

ตรอก

ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง บางกระเจ้า

อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสาคร

จังหวัด

สมุทรสาคร

รหัสไปรษณีย์

โทร

โทรมือถือ 034-490338

๓. ข้อมูลแพทย์

นายแพทย์/แพทย์หญิง

นพ. วีระ เชื้อปากหมื่น

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่

ว.13837

สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร

ที่อยู่ 93/256 หมู่ 7 ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง 160

ช.ม.

น้ำหนัก 48

ก.ก.

สีผิว

ตาแดง

ความดันโลหิต

มม.ปรอท x มม.ปรอท

คลื่นหัวใจ

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัดโรค

ปกติ [/]

ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

ระยะอันตราย [/]

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง

ปกติ [/]

ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

ระยะติดต่อ/อาการเป็นทั้งรังเกียจ [/]

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง

ปกติ [/]

ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

อาการเป็นทั้งรังเกียจ [/]

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง

ปกติ [/]

ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

ระยะที่ ๓ [/]

ผลการตรวจสารเสพติด

ปกติ [/]

พบสารเสพติด [/]

ให้ตรวจยืนยัน [/]

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

ปกติ [/]

ปรากฏอาการ [/]

ผลการตรวจการตั้งครรภ์

ไม่ตั้งครรภ์ [/]

ตั้งครรภ์ [/]

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)

สรุปผลการตรวจ

1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี

2) [/] ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง

[/] วัดโรค

[/] โรคเรื้อรัง

[/] โรคเรื้อรัง

[/] โรคเรื้อรัง

3) [/] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/จิตฟั่นเฟือน

3.2 เป็นโรคเอดส์/โรคติดต่อร้ายแรง และไม่ให้ความร่วมมือในการตรวจสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ

นพ. วีระ เชื้อปากหมื่น

7.13837

ประทับตรา

(หมายเหตุ ไม่รับรองแพทย์ฉบับนี้เมื่ออายุ ๑๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย หากเกิน กรุณาให้สำเนาประกันสุขภาพเมื่ออายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ

วิชัยเวช

วิชัยเวช

อินเตอร์เนชั่นแนล

สมุทรสาคร

อินเตอร์เนชั่นแนล

สมุทรสาคร

เลขที่บัตร รพ.0504012841

รหัสพนักงาน

โรงพยาบาล
วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
สมุทรสาคร
ใบรับรองแพทย์
ตรวจสอบภาพคนแต่งตัว/แรงงานแต่งตัว



๑. รายละเอียดประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (ไทย,นาม,นามสกุล,เด็กชาย,เด็กหญิง)

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport 6657460606001

วันเดือนปีเกิด 05 ตุลาคม 2514

เมืองที่เกิด สุพรรณบุรี ประเทศ ไทย

สัญชาติ ไทย

อาชีพ

๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง)

บริษัท วี อาร์ ฟู้ดส์ จำกัด

สถานประกอบการ

อยู่บ้านเลขที่ 39/94 หมู่ 2

ตรอก

ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง บางกระเจ้า

อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสาคร

จังหวัด สมุทรสาคร

โทร

โทร.มือถือ 034-490338

๓. ข้อมูลแพทย์

นายแพทย์/แพทย์หญิง

นพ. วีระ เชื้อปากน้ำ

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 2.13837

สถานพยาบาลชื่อ

โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร

ที่อยู่ 93/256 หมู่ 7 ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง 163 ซม. น้ำหนัก 52 กก. สีดวงตา ดำแดง ความดันโลหิต 110/70 มม.ปรอท ชีพจร 72 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัดโรค

ปกติ (/) ผิดปกติ/ให้รักษา (/)

ระยะอันตราย (/)

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง

ปกติ (/) ผิดปกติ/ให้รักษา (/)

ระยะติดต่อ/อาการเป็นเรื้อรัง/เกียจ (/)

ผลการตรวจโรคเกาต์

ปกติ (/) ผิดปกติ/ให้รักษา (/)

อาการเป็นเรื้อรัง/เกียจ (/)

ผลการตรวจโรคหิปลิส

ปกติ (/) ผิดปกติ/ให้รักษา (/)

ระยะที่ ๓ (/)

ผลการตรวจสารเสพติด

ปกติ (/) พบสารเสพติด (/)

ตรวจพบ/ไม่พบ (/)

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

ปกติ (/) ป่วย/มีอาการ (/)

ผลการตรวจการตั้งครรภ์

ไม่ตั้งครรภ์ (/)

ตั้งครรภ์ (/)

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)

สรุปผลการตรวจ

1) (/) สุขภาพสมบูรณ์ดี

2) (/) ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ความคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง

(/) วัดโรค

(/) โรคเรื้อรัง

(/) โรคเกาต์

3) (/) ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 ร่างกายสุขภาพไม่สมบูรณ์/มีอาการเจ็บป่วย/ไม่สบาย/ไม่สบายใจ

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้ออกกำลังกาย (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ

นพ. วีระ เชื้อปากน้ำ

2.13837

ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้คำปรึกษาปรึกษาสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
สมุทรสาคร

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ

วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
สมุทรสาคร

เลขที่บัตร รพ. 6504012838

รหัสพนักงาน



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนต่างดาว/แรงงานต่างด้าว



6504012838

วันที่ตรวจ 18 ตุลาคม 2565

๑. รายละเอียดประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง)

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport 6657460606003

วันเดือนปีเกิด 01 กุมภาพันธ์ 2518 เมืองที่เกิด สะหวันนะเขต ประเทศ พม่า สัญชาติ พม่า อาชีพ

๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง)

บริษัท วี อาร์ ฟู้ดส์ จำกัด

สถานประกอบการ

อยู่บ้านเลขที่ 39/94 หมู่ 2 ต.รอก ชอย ถนน ตำบล/แขวง บางกระเจ้า

อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสาคร จังหวัด สมุทรสาคร รหัสไปรษณีย์ โทร. โทร.มือถือ 034-490338

๓. ข้อมูลแพทย์

นายแพทย์/แพทย์หญิง

นพ. วีระ เชื้อปากน้ำ

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 2.13837 สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร

ที่อยู่ 93/256 หมู่ 7 ตำบลห้วยทราย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง 170 ซม. น้ำหนัก 65 กก. สิว ต้มแดง ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัดโรค

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

ระยะอันตราย [/]

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ [/]

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

อาการเป็นที่รังเกียจ [/]

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

ระยะที่ ๓ [/]

ผลการตรวจสารเสพติด

ปกติ [/] พบสารเสพติด [/]

โพแทสเซียม [/]

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

ปกติ [/] ปวดท้องอาการ [/]

ผลการตรวจการตั้งครรภ์

ไม่ตั้งครรภ์ [/] ตั้งครรภ์ [/]

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)

สรุปผลการตรวจ

1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี

2) [/] ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างใกล้ชิด

[/] โรคเรื้อรัง

[/] โรคเรื้อรัง

[/] โรคเท้าช้าง

[/] โรคซิฟิลิส

3) [/] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 ร่างกายสุขภาพอ่อนแอ ไม่สามารถประกอบการทำเอ็กซเรย์/ซีทีสแกน/อัลตราซาวด์

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้อาหารประทังสุขภาพ (ตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ

นพ. วีระ เชื้อปากน้ำ

(2.13837) ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-8

วิชัยเวช

อินเตอร์เนชั่นแนล

สมุทรสาคร

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ

วิชัยเวช

อินเตอร์เนชั่นแนล

สมุทรสาคร

เลขที่บัตร รพ.6504012837

รหัสพนักงาน



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว



6504012837

วันที่ตรวจ 16 ตุลาคม 2565

๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง)

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport 6857460606005

วันเดือนปีเกิด 01 พฤศจิกายน 2528

เมืองที่เกิด สหวันนะเขต ประเทศ ลาว

สัญชาติ ลาว

อาชีพ

๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง)

บริษัท วี อาร์ ฟู้ดส์ จำกัด

สถานประกอบการ

อยู่บ้านเลขที่ 39/94 หมู่ 2

ต.อวก

ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง บางกระเจ้า

อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสาคร

จังหวัด สมุทรสาคร

รหัสไปรษณีย์

โทร

โทร.มือถือ

034-490338

๓. ข้อมูลแพทย์

นพ. วีระ เรือปากน้ำ

นายแพทย์/แพทย์หญิง

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 2.13837

สถานพยาบาลชื่อ

โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล

สมุทรสาคร

ที่อยู่ 93/256 หมู่ 7 ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง 167 ซม. น้ำหนัก 58 กก. สีดวงดำแดง ความดันโลหิต 70/90 มม.ปรอท ชีพจร 60 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัดโรค

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

ระยะอันตราย [/]

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

ระยะติดต่อก่อน/อาการเป็นเรื้อรัง [/]

ผลการตรวจโรคทาง

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

อาการเป็นเรื้อรัง [/]

ผลการตรวจโรคติดเชื้อ

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

ระยะที่ 3 [/]

ผลการตรวจสารเสพติด

ปกติ [/] พบสารเสพติด [/]

ให้ตรวจยืนยัน [/]

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

ปกติ [/] ปวดกระดูก [/]

ผลการตรวจการตั้งครรภ์

ไม่ตั้งครรภ์ [/] ตั้งครรภ์ [/]

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)

สรุปผลการตรวจ

1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี

2) [/] ผสมการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง

[/] วัดโรค

[/] โรคเรื้อรัง

[/] โรคติดเชื้อ

3) [/] ไม่ผ่านผลการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการทำงานได้/จิตใจอ่อน

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้อาการประทุกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ

นพ. วีระ เรือปากน้ำ

2.13837

ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
สมุทรสาคร

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ

วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
สมุทรสาคร

เลขที่บัตร รพ.6504012830

รหัสพนักงาน

ใบรับรองแพทย์
ตรวจสุขภาพคนต่างดาว/แรงงานต่างดาว

๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว เด็กชาย,เด็กหญิง)

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport 6557460606006

วันเดือนปีเกิด 27 สิงหาคม 2532

เมืองที่เกิด สะหวันนะเขต ประเทศ ลาว สัญชาติ ลาว อาชีพ

๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง) บริษัท วี อาร์ พัลส์ จำกัด สถานประกอบการ

อยู่บ้านเลขที่ 39/94 หมู่ 2 ต.รอก ชอย ถนน ตำบล/แขวง บางกระเจ้า

อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสาคร จังหวัด สมุทรสาคร รหัสไปรษณีย์ โทร. โทรมือถือ 034-490338

๓. ข้อมูลแพทย์

นายแพทย์/แพทย์หญิง

นพ วีระ เชื้อปากน้ำ

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 3.13837 สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร

ที่อยู่ 93/256 หมู่ 7 ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง 154 ซม. น้ำหนัก 51 กก. สีมัว ดำแดง ความดันโลหิต รมเปวอห ชีพจร ครั้งนาที

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัดโรค ปกติ / / ผิดปกติ/ให้รักษา [] ระยะอันตราย []

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง ปกติ / / ผิดปกติ/ให้รักษา [] ระบุโรค/อาการเป็นที่ยังเกียจ []

ผลการตรวจโรคทางทันต ปกติ / / ผิดปกติ/ให้รักษา [] อาการเป็นที่ยังเกียจ []

ผลการตรวจโรคผิวหนัง ปกติ / / ผิดปกติ/ให้รักษา [] ระยะที่ ๓ []

ผลการตรวจสารเสพติด ปกติ / / พบสารเสพติด [] ให้งดใช้ยา []

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง ปกติ / / ปรากฏอาการ []

ผลการตรวจการตั้งครรภ์ ไม่ตั้งครรภ์ [] ตั้งครรภ์ []

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)

สรุปผลการตรวจ

1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี

2) [-] ผลการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง

[] วัดโรค [] โรคเรื้อรัง [] โรคทาง [] โรคติดต่อ

3) [] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 ร่างกายสุขภาพอ่อนแอ ไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/จิตใจอ่อนแอ ไม่สามารถ

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้อำนาจการประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ

นพ วีระ เชื้อปากน้ำ

3.13837

ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-8

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ

เลขที่บัตร รพ. 6504012842

รหัสพนักงาน



ใบรับรองแพทย์



6504012842

วันที่ตรวจ 18 ตุลาคม 2565

๑. รายละเอียดประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง)

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport 6657460608007

วันเดือนปีเกิด 22 ธันวาคม 2536

เมืองที่เกิด สะทวันเนเขต ประเทศ ไทย

สัญชาติ ไทย

อาชีพ

๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง)

บริษัท วี อาร์ ฟู้ดส์ จำกัด

สถานประกอบการ

อยู่บ้านเลขที่ 39/94 หมู่ 2

ตรอก

ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง บางกระเจ้า

อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสาคร

จังหวัด สมุทรสาคร

รหัสไปรษณีย์

โทร

โทร.มือถือ 034-480338

๓. ข้อมูลแพทย์

นพ. วรเชษฐ์ เชื้อปากน้ำ

นายแพทย์/แพทย์หญิง

ว. 33837

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่

สถานพยาบาลชื่อ

โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร

ที่อยู่ 93/256 หมู่ 7 ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง 158 ซม. น้ำหนัก 69 กก. สีดวง ตาแดง ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัดโรค

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

ระยะอันตราย [/]

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

ระยะติดต่อ/อาการเป็นเรื้อรัง [/]

ผลการตรวจโรคทาง

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

อาการเป็นเรื้อรัง [/]

ผลการตรวจโรคจิตเวช

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

ระยะที่ 3 [/]

ผลการตรวจสารเสพติด

ปกติ [/] พบสารเสพติด [/]

ให้ตรวจเป็นซ้ำ [/]

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

ปกติ [/] ป่วย/มีอาการ [/]

ผลการตรวจการตั้งครรภ์

ไม่ตั้งครรภ์ [/]

ตั้งครรภ์ [/]

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)

สรุปผลการตรวจ

1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี

2) [/] ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง

[/] โรคเรื้อรัง

[/] โรคเรื้อรัง

[/] โรคเรื้อรัง

[/] โรคเรื้อรัง

3) [/] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการทำงานได้/จิตฟั่นเฟือน ไม่สามารถควบคุมตนเอง

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้อาการประทุกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ

นพ. วรเชษฐ์ เชื้อปากน้ำ

ว. 33837

ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

วิชัยเวช

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ

วิชัยเวช

อินเตอร์เนชั่นแนล

อินเตอร์เนชั่นแนล

สมุทรสาคร

สมุทรสาคร

เลขที่บัตร รพ.6504012836

รหัสพนักงาน



ใบรับรองแพทย์



6504012836

วันที่ตรวจ 16 ตุลาคม 2555

๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง)

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport 6657460606008

วันเดือนปีเกิด 16 กุมภาพันธ์ 2527

เมืองที่เกิด

จังหวัด

ประเทศ

ลาว

สัญชาติ

ลาว

อาชีพ

๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง)

บริษัท วี อาร์ ฟู้ดส์ จำกัด

สถานประกอบการ

อยู่บ้านเลขที่ 39/94 หมู่ 2

ตรอก

ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง

บางกระเจ้า

อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสาคร

จังหวัด

สมุทรสาคร

รหัสไปรษณีย์

โทร

โทร.มือถือ 034-490338

๓. ข้อมูลแพทย์

นพ. วีระ เรือปากน้ำ

นายแพทย์/แพทย์หญิง

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 7.13837

สถานพยาบาลชื่อ

โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร

ที่อยู่ 93/256 หมู่ 7 ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง 160 ซม. น้ำหนัก 66 กก. สีม่วง ตาแดง ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาวะร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัดโรค

ปกติ [/]

ผิดปกติ/ให้รักษา []

ระยะอันตราย []

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง

ปกติ [/]

ผิดปกติ/ให้รักษา []

ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ []

ผลการตรวจโรคเมตาบอลิซึม

ปกติ [/]

ผิดปกติ/ให้รักษา []

อาการเป็นที่รังเกียจ []

ผลการตรวจสารเสพติด

ปกติ [/]

พบสารเสพติด []

ระยะที่ ๓ []

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

ปกติ [/]

ปรากฏอาการ []

ให้ตรวจยืนยัน []

ผลการตรวจการตั้งครรภ์

ไม่ตั้งครรภ์ []

ตั้งครรภ์ []

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)

สรุปผลการตรวจ

1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี

2) [/] ผลการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ดูแลตามอย่างต่อไปนี้

[/] โรคเรื้อรัง

[/] โรคเรื้อรัง

[/] โรคเรื้อรัง

3) [/] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 ร่างกายสุขภาพไม่สมบูรณ์ประกอบการหาเลี้ยงชีพได้/จิตที่ผิดปกติ

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้เกิดการประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ

นพ. วีระ เรือปากน้ำ

7.13837

ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-8

วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
สมุทรสาคร

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ

วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
สมุทรสาคร