

เอกสารแนบ

เอกสารแนบ 1

หนังสือแจ้งผลการพิจารณารายงาน
ผลกระทบสิ่งแวดล้อมเบื้องต้น



กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่
เลขที่ ๙-๐๑/ก. ๗๐
วันที่ ๘ มิ.ย. ๒๕๕๕
เวลา ๑๑.๑๗ น.

ที่ ทส 1009.2/ 13519/

สำนักงานนโยบายและแผน

ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

60/1 ซอยพินุลวัฒนา 7 ถนนพระรามที่ 6

กรุงเทพฯ 10400

28 ธันวาคม 2555

สำนักบริหารสิ่งแวดล้อม
วันที่ ๘
ที่ ๘ ม.ก. ๒๕๕๕
เวลา ๑๕.๒๐

เรื่อง การพิจารณารายงานผลกระทบสิ่งแวดล้อมเบื้องต้น

เรียน อธิบดีกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาหนังสือ บริษัท ทอพ-คลาส คอนซัลแทนท์ จำกัด ที่ TCC_EIA 134/09/2012
ลงวันที่ 21 กันยายน 2555

2. มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ ของบริษัท ฐาวีตี อินเตอร์เนชั่นแนล กรุ๊ป จำกัด คำขอประทานบัตรที่ 1/2554 ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ 10 ตำบลโคกสูง อำเภอพัฒนานิคม จังหวัดลพบุรี

ตามที่ บริษัท ฐาวีตี อินเตอร์เนชั่นแนล กรุ๊ป จำกัด ได้มอบอำนาจให้บริษัท ทอพ-คลาส คอนซัลแทนท์ จำกัด จัดทำและเสนอรายงานผลกระทบสิ่งแวดล้อมเบื้องต้น โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ ของบริษัท ฐาวีตี อินเตอร์เนชั่นแนล กรุ๊ป จำกัด คำขอประทานบัตรที่ 1/2554 ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ 10 ตำบลโคกสูง อำเภอพัฒนานิคม จังหวัดลพบุรี ให้สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมดำเนินการตามลำดับขั้นตอนการพิจารณารายงาน ความละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 นั้น

สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมได้เสนอรายงานผลกระทบสิ่งแวดล้อมเบื้องต้นดังกล่าว ให้คณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านเหมืองแร่และอุตสาหกรรมถลุงหรือแต่งแร่ พิจารณาตามลำดับขั้นตอนการพิจารณารายงาน และในการประชุมครั้งที่ 35/2555 เมื่อวันที่ 27 พฤศจิกายน 2555 คณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ มีมติให้ความเห็นชอบรายงานผลกระทบสิ่งแวดล้อมเบื้องต้น โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ ของบริษัท ฐาวีตี อินเตอร์เนชั่นแนล กรุ๊ป จำกัด คำขอประทานบัตรที่ 1/2554 ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ 10 ตำบลโคกสูง อำเภอพัฒนานิคม จังหวัดลพบุรี โดยให้ปฏิบัติตาม

มาตรการ...

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2 อันนี้ ตามมาตรา 50 วรรคสองแห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม แห่งชาติ พ.ศ. 2535 กำหนดไว้ว่า เมื่อคณะกรรมการผู้ชำนาญการ ได้ให้ความเห็นชอบในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบ สิ่งแวดล้อมตามมาตรา 49 แล้วให้เจ้าหน้าที่ซึ่งมีอำนาจตามกฎหมายในการพิจารณาสั่งอนุญาตหรือต่ออายุใบอนุญาต นำมาตรการที่เสนอไว้ในรายงานผลกระทบสิ่งแวดล้อมเบื้องต้นไปกำหนดเป็นเงื่อนไขในการสั่งอนุญาตหรือต่ออายุ ใบอนุญาต โดยให้ถือว่าเป็นเงื่อนไขที่กำหนดตามกฎหมายในเรื่องนั้นด้วย ทั้งนี้ สำนักงานฯ ได้แจ้งให้ บริษัท สุวีสดี อินเทอร์เน็ตเซ็นแนล กรุป จำกัด และสำเนาหนังสือแจ้งให้ บริษัท ทอพ-คลาส คอนซัลแทนท์ จำกัด พิจารณาดำเนินการ ด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

[Redacted Signature]

(นางรวีวรรณ ภูริเดช)

รองเลขาธิการฯ ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ผบ.ท. | <input type="checkbox"/> กส.๕ |
| <input checked="" type="checkbox"/> กว.ม. | <input type="checkbox"/> กก.ส.1 |
| <input type="checkbox"/> กป.ส. | <input type="checkbox"/> กก.ส.2 |
| <input type="checkbox"/> โปรดเวียน/ทราบ | |
| <input checked="" type="checkbox"/> โปรดพิจารณาดำเนินการ | |

[Redacted Box]

- ๘ ม.ค. ๒๕๕๖

สำนักวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ 0-2265-6500 ต่อ 6791

โทรสาร 0-2265-6616

[Redacted Box]

เอกสารแนบ 2

สำเนาประธานบัตร



ประทานบัตร

ประทานบัตรที่.....๒๕๒๓๕/๑๖๐๒๖.....
 ประทานบัตรฉบับนี้ออกให้แก่.....บริษัท สุวดี อินเทอร์เน็ต จำกัด.....อายุ.....ปี สัญชาติ ไทย.....
 อยู่บ้านเลขที่.....๒๕.....ต.รอก/ซอย.....
 ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....ปากเพรียว.....
 อำเภอ/เขต.....เมืองสระบุรี.....จังหวัด.....สระบุรี.....
 เพื่อให้ทำเหมือง (บนบก/ในทะเล).....บนบก.....
 ณ ตำบล.....โคกสูง.....อำเภอ.....พัฒนานิคม.....จังหวัด.....ลพบุรี.....
 มีอายุ.....๒๕.....ปี นับแต่วันที่.....๑๕.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ. ๒๕๕๖.....
 และสิ้นสุดในวันที่.....๑๓.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ. ๒๕๘๑.....
 เป็นเนื้อที่.....๑๕๓.....ไร่.....งาน.....๕๓.....ตารางวา

ภายในเขตที่กำหนดตามแผนที่แนบท้ายประทานบัตร โดยมีรายละเอียดกำหนดไว้ตามลำดับดังต่อไปนี้

- | | | |
|-----|--|---------------------|
| (1) | แผนที่แนบท้ายประทานบัตร | แสดงไว้ในลำดับที่ 1 |
| (2) | เงื่อนไขการอนุญาตประทานบัตร | แสดงไว้ในลำดับที่ 2 |
| (3) | แผนผังโครงการทำเหมือง | แสดงไว้ในลำดับที่ 3 |
| (4) | มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม | แสดงไว้ในลำดับที่ 4 |
| (5) | การชำระค่าธรรมเนียมเพื่อใช้เนื้อที่
ในการทำเหมืองประจำปี | แสดงไว้ในลำดับที่ 5 |
| (6) | การเพิ่มเติมชนิดของแร่ที่จะทำเหมือง
การเปลี่ยนแปลงวิธีการทำเหมือง
แผนผังโครงการทำเหมืองและเงื่อนไข | แสดงไว้ในลำดับที่ 6 |
| (7) | บันทึกการต่ออายุประทานบัตร | แสดงไว้ในลำดับที่ 7 |
| (8) | บันทึกการโอนประทานบัตร | แสดงไว้ในลำดับที่ 8 |
| (9) | บันทึกการหยุดการทำเหมือง | แสดงไว้ในลำดับที่ 9 |

ออกให้ ณ วันที่.....๑๕.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ. ๒๕๕๖.....



แผนที่แนบท้ายประทานบัตรที่.....๒๕๒๓๕...../๑๖๐๒๖

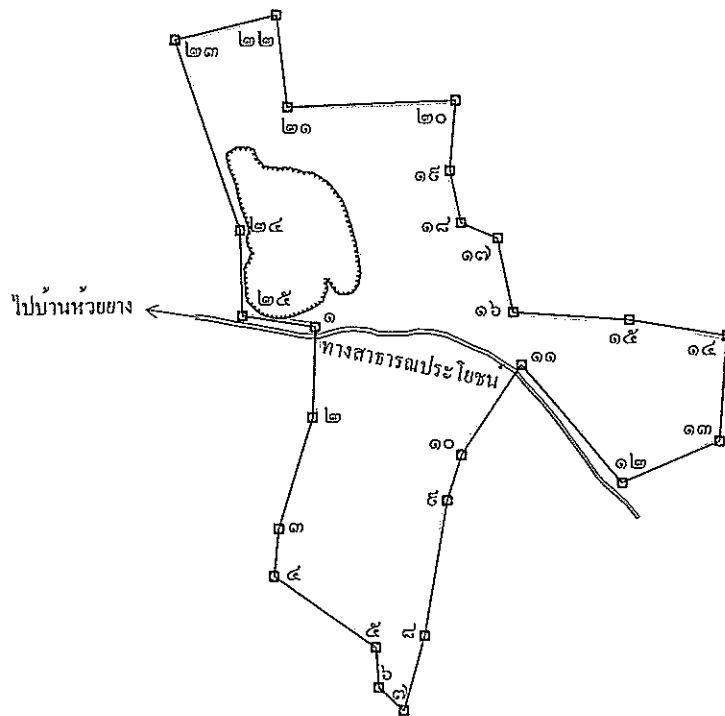
คำขอที่.....๑./๒๕๕๔.....

ระวางที่ 5138 I , 5139 II

อ. 712200 เมตร

น. 1660000 เมตร

GN.



เนื้อที่.....๑๕๓.....ไร่.....งาน.....๕๓.....ตารางวา

มาตราส่วน.....๑:๑๐,๐๐๐.....

จากมุมหมายเลข.....๑.....ถึงมุมหมายเลข.....๒.....ทิศ.....๑๘๑.....องศา.....๓๕.....ลิปดา	ระยะ.....๕๕.....	๔๓๓๓.๖๖
จากมุมหมายเลข.....๒.....ถึงมุมหมายเลข.....๓.....ทิศ.....๑๕๗.....องศา.....๐๑.....ลิปดา	ระยะ.....๗๖.....	๗๕๐๐.๖๖
จากมุมหมายเลข.....๓.....ถึงมุมหมายเลข.....๔.....ทิศ.....๑๘๕.....องศา.....๓๐.....ลิปดา	ระยะ.....๓๑.....	๕๐๓๓.๖๖
จากมุมหมายเลข.....๔.....ถึงมุมหมายเลข.....๕.....ทิศ.....๑๒๔.....องศา.....๓๗.....ลิปดา	ระยะ.....๘๒.....	๘๐๐๐.๖๖
จากมุมหมายเลข.....๕.....ถึงมุมหมายเลข.....๖.....ทิศ.....๑๗๖.....องศา.....๐๑.....ลิปดา	ระยะ.....๒๖.....	๔๔๕๕.๖๖

เงื่อนไขในการออกประทานบัตร

ผู้ถือประทานบัตรจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขในการออกประทานบัตรเกี่ยวกับเรื่องที่กำหนดไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ชนิดแร่ที่ทำเหมืองและวิธีการทำเหมือง

ชนิดแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ โดยวิธีเหมืองหาบ

ข้อ 2 วันเปิดการทำเหมืองครั้งแรกหลังได้รับประทานบัตร

ต้องเปิดการทำเหมืองภายในเวลา 1 ปี นับตั้งแต่วันที่ได้รับประทานบัตร

ข้อ 3 การให้ความคุ้มครองแก่คนงานและความปลอดภัยแก่นักกลางนอกที่มีได้กำหนดไว้แล้วในกฎกระทรวง

ต้องปฏิบัติตามมาตรการรักษาความปลอดภัยในเรื่องการรักษาความปลอดภัยในการทำเหมือง

และส่งเสริมสวัสดิภาพของคนงาน ตามข้อ 7 แห่งแผนผังโครงการทำเหมืองแร่ แนวนโยบายประทานบัตรฉบับนี้

ข้อ 4 การจัดการกับขุม หลุม ปล่อย น้ำขุ่นข้นหรือมลพิษที่ตกค้างจากการทำเหมืองแร่และแต่งแร่

ต้องดำเนินการปรับสภาพพื้นที่ทำเหมืองแล้ว ตามมาตรการที่กำหนดไว้ในข้อ 10 แห่งแผนผังโครงการทำเหมืองแร่ แนวนโยบายประทานบัตรฉบับนี้

ข้อ 5 การปรับสภาพพื้นที่ที่เกิดจากการทำเหมืองและแต่งแร่

..... ต้องดำเนินการปรับสภาพพื้นที่ที่เกิดจากการทำเหมืองแร่และการแต่งแร่ พร้อมควบคู่ไปกับ

การทำเหมือง โดยปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้ในข้อ 10 แห่งแผนผังโครงการทำเหมืองแร่ แนวนโยบายประทานบัตรฉบับนี้

ข้อ 6 มาตรการในการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

..... ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขและมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ใน

รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม และปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดโดย

สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้ง ปฏิบัติตามวิธีการทำเหมืองและแผนการทำเหมือง

ตามที่กำหนดไว้ในข้อ 6 แห่งแผนผังโครงการทำเหมืองแร่ แนวนโยบายประทานบัตรฉบับนี้

และเงื่อนไขเกี่ยวกับเรื่องดังต่อไปนี้ด้วย ถ้ามี

ข้อ 7 การให้ผลประโยชน์พิเศษเพื่อประโยชน์แก่รัฐ

..... ต้องให้ผลประโยชน์พิเศษเพื่อประโยชน์แก่รัฐ ตามข้อตกลงการจ่ายผลประโยชน์พิเศษ

เพื่อประโยชน์แก่รัฐ แนวนโยบายประทานบัตรฉบับนี้

ข้อ 8 การใช้ที่ดินในเขตเหมืองแร่

ข้อ 9 การทำเหมืองใกล้ทางหลวงหรือทางน้ำสาธารณะ

..... จะไม่ทำเหมืองใกล้ทางสาธารณประโยชน์ภายในระยะ 50 เมตร ตามที่กำหนดไว้ในข้อ 5

แห่งแผนผังโครงการทำเหมืองแร่ แนวนโยบายประทานบัตรฉบับนี้

ข้อ 10 การเข้าทำประโยชน์ในพื้นที่ป่าตามกฎหมายว่าด้วยป่าไม้

ข้อ 11 เงื่อนไขพิเศษสำหรับประทานบัตรทำเหมืองในทะเลตาม มาตรา 45 แห่งพระราชบัญญัติแร่

พ.ศ. 2510

เอกสารแนบ 3

คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการมวชนสัมพันธ์

บริษัท ธาวีตี อินเตอร์เนชั่นแนล กรุ๊ป จำกัด
25 ซอย 1 ถนนเทศบาล 4 ต.ปากเพรียว
อ.เมือง จ.สระบุรี 18000

ประกาศครั้งที่ 1/2564

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ ประทานบัตรที่ 29235/16026

โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์
ตั้งอยู่ที่ ตำบลโคกสูง อำเภอพัฒนานิคม จังหวัดลพบุรี

บริษัท ธาวีตี อินเตอร์เนชั่นแนลกรุ๊ป จำกัด ผู้รับใบอนุญาตประทานบัตรการทำเหมืองแร่ดิน
อุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ ตั้งอยู่ที่บ้านหมู่ที่ 2 ตำบลโคกสูง อำเภอพัฒนานิคม จังหวัดลพบุรี ประทานบัตร
เลขที่ 29235/16026 มีความประสงค์จัดตั้งคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์

ดังนั้นเพื่อให้เป็นไปตามเงื่อนไขและ สอดคล้องกับนโยบายผู้ถือประทานบัตร เพื่อให้เหมืองแร่ทำ
กิจการและ อยู่ร่วมกับชุมชนได้

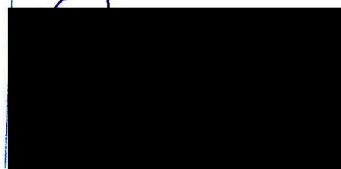
บริษัทฯจึงแต่งตั้งคณะกรรมการดังนี้

- | | |
|---------------------------------|---------|
| 1. กรรมการ บริษัท ธาวีตีฯ | ประธาน |
| โดย นางสาวสุกัญญา ศิริยุทธวัฒนา | |
| 2. ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 10 | กรรมการ |
| นายหิรัญบดี เจริญสูง | |
| 3. นายเพทาย เอื้อสูง | กรรมการ |
| 4. นายประจวบ สุขมัน | กรรมการ |
| 5. นายศุภกรณ์ เกิดป้อม | กรรมการ |

หมายเหตุ: นายเพทาย เอื้อสูง และ นายศุภกรณ์ เกิดป้อม เป็นตัวแทนกรรมการวัด และ
ประสานงานอนามัยในท้องถิ่นด้วย



ขอแสดงความนับถือ



(นาง สุกัญญา ศิริยุทธวัฒนา)

(กรรมการผู้จัดการบริษัท ธาวีตี อินเตอร์เนชั่นแนลกรุ๊ป จำกัด)

เอกสารแนบ 4

บัญชีกองทุนเผื่อระวางสุขภาพ



ระเบียบและข้อปฏิบัติของผู้ฝากเงิน

1. ผู้ฝากจะได้รับดอกเบี้ยตามอัตราและเงื่อนไขที่ธนาคารกำหนด
2. ในการถอนเงินผู้ฝากต้องนำสมุดคู่มือฝากและบัตรประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวอื่นๆ ของทางราชการมาแสดง และจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ให้ไว้กับธนาคาร
3. หากบัญชีไม่มีรายการเคลื่อนไหว และมียอดเงินในบัญชีต่ำกว่าธนาคารกำหนด ธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเพื่อชำระค่าธรรมเนียมการรักษาบัญชี ตามเงื่อนไขของผลิตภัณฑ์ที่ธนาคารกำหนด และธนาคารจะดำเนินการปิดบัญชี
4. เช็ค ดราฟท์ หรือตราสารทางการเงินอื่นๆ ที่นำฝากเข้าบัญชี ธนาคารจะรับฝากไว้เพื่อการเรียกเก็บเท่านั้น การฝากเงินตามตราสารทางการเงินจะสมบูรณ์ และผู้ฝากสามารถเบิกถอนได้ภายหลังจากธนาคารเรียกเก็บเงินตามตราสารทางการเงินดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว
5. ยอดเงินในสมุดคู่มือฝากจะถือว่าถูกต้อง เมื่อธนาคารได้ตรวจสอบว่าตรงกับบัญชีของธนาคารแล้ว
6. กรณีผู้ฝากเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ หรือสมุดคู่มือฝากสูญหาย จะต้องแจ้งให้ธนาคารทราบทันที
7. ผู้ฝากจะแก้ไข เปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติมข้อความและตัวเลขใดๆ ลงในสมุดคู่มือฝาก หรือโอนเปลี่ยนมือ หรือฉีกแผ่นหนึ่งแผ่นของสมุดคู่มือฝากมิได้
8. ในกรณีที่สมุดคู่มือฝากสูญหาย ผู้ฝากจะต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ และนำหลักฐานการแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่มาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ธนาคารทราบทันที
9. ระเบียบและข้อปฏิบัตินี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ โดยจะประกาศให้ทราบ ณ ที่ทำการของธนาคาร
10. เงินฝากนั้นได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย

ฝ่ายการเงิน

TMB ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)
TMB BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

491 - ถนนพหลโยธิน - สระบุรี

บัญชีเลขที่

Account No.

491-2-27561-9

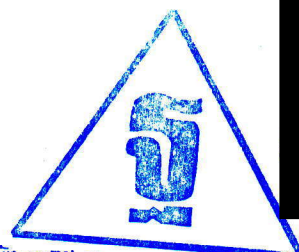
ชื่อบัญชี บจก. สุวดี อินเตอร์เนชั่นแนล กรุ๊ป

Account Name

กองทุนเพื่อการวิจัยและพัฒนา

200 - ออมทรัพย์

ผู้รับมอบอำนาจลงนามแทนธนาคาร
Authorized Signature



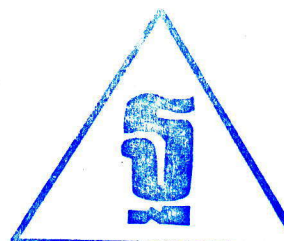
บริษัท สุวดี อินเตอร์เนชั่นแนล กรุ๊ป จำกัด
TAWEE INTERNATIONAL GROUP COMPANY LIMITED



วันที่/Date	รหัส/Code	ถอน/Withdrawal	ฝาก/Deposit	คงเหลือ/Balance	หมายเลข/T.I./D	ผู้อนุมัติ/Auth.
1 28/06/16	NT	25๗๓	*****80,000.00	*****80,000.00	49186385	
2 28/06/16	NT	25๗๓	*****80,000.00	*****160,000.00	49186385	
3 28/06/16	NT	25๗๓	*****80,000.00	*****240,000.00	49186385	
4 30/06/16	IN		*****2.47	*****240,002.47	001INT	
5 30/06/16	TX	*****0.02		*****240,002.45	001TAX	
6 31/12/16	IN		*****151.23	*****240,153.68	001INT	
7 31/12/16	TX	*****1.52		*****240,152.16	001TAX	
8 30/06/17	IN		*****148.86	*****240,301.02	001INT	
9 30/06/17	TX	*****1.49		*****240,299.53	001TAX	
10 31/12/17	IN		*****151.42	*****240,450.95	001INT	
11 31/12/17	TX	*****1.51		*****240,449.44	001TAX	
12 30/06/18	IN		*****149.05	*****240,598.49	001INT	
13 30/06/18	TX	*****1.49		*****240,597.00	001TAX	
14 31/12/18	IN		*****151.61	*****240,748.61	001INT	
15 31/12/18	TX	*****1.52		*****240,747.09	001TAX	
16 30/06/19	IN		*****149.23	*****240,896.32	001INT	
17 30/06/19	TX	*****1.49		*****240,894.83	001TAX	
18 31/12/19	IN		*****151.79	*****241,046.62	001INT	
19 31/12/19	TX	*****1.52		*****241,045.10	001TAX	
20 30/06/20	IN		*****83.65	*****241,128.75	001INT	
21 30/06/20	TX	*****0.84		*****241,127.91	001TAX	
22 31/12/20	IN		*****60.61	*****241,188.52	001INT	
23 31/12/20	TX	*****0.60		*****241,187.92	001TAX	
24 21/06/21	NC		*****240,000.00	*****481,187.92	63900235	

คำเตือน กรณีถอนเงินต่างสำนักงาน โปรดแสดงบัตรประจำตัวต่อเจ้าหน้าที่ และถ้าเป็น
การมอบฉันทะ โปรดแสดงบัตรประจำตัวทั้งของผู้มอบฉันทะและผู้รับมอบฉันทะ
กรณีถอนเงินข้ามจังหวัด ไม่อนุญาตให้มีการมอบฉันทะ

1



บริษัท ทาวิที อินเตอร์เนชั่นแนล กรุ๊ป จำกัด
TAWITEE INTERNATIONAL GROUP COMPANY LIMITED

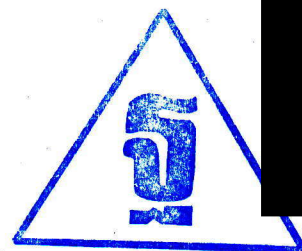
29235/16026



วันที่/Date	รหัส/Code	ถอน/Withdrawal	ฝาก/Deposit	คงเหลือ/Balance	หมายเลข/T.I/D	ผู้อนุมัติ/Auth.
1 21/06/21	NC		*****240,000.00	*****721,187.92	63900235	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

คำเตือน กรณีถอนเงินต่างสำนักงาน โปรดแสดงบัตรประจำตัวต่อเจ้าหน้าที่ และถ้าเป็น
การมอบฉันทะ โปรดแสดงบัตรประจำตัวทั้งของผู้มอบฉันทะและผู้รับมอบฉันทะ
กรณีถอนเงินข้ามจังหวัด ไม่อนุญาตให้มีการมอบฉันทะ

2



บริษัท ขาวดี อินเตอร์เนชั่นแนล กรุ๊ป จำกัด
TAWITEE INTERNATIONAL GROUP COMPANY LIMITED

29235/16026

เอกสารแนบ 5

ข้อมูลการช่วยเหลือชุมชนในช่วงที่ผ่านมา



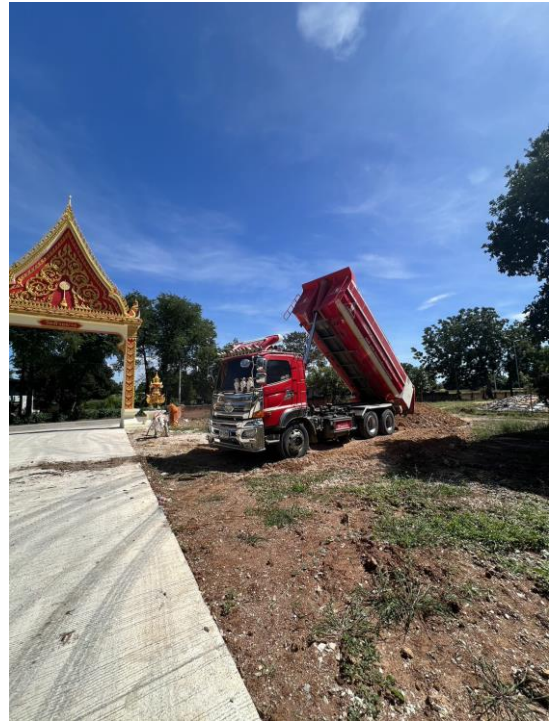
สนับสนุนดินในการปรับถมพื้นที่ให้ราษฎรเพื่อป้องกันน้ำท่วม
วันที่ 11 สิงหาคม 2566



งานซ่อมถนนบ้านห้วยยาง วันที่ 14 กันยายน 2566



งานซ่อมถนนบ้านห้วยยาง วันที่ 3 พฤศจิกายน 2566



สนับสนุนดินเพื่อปรับภูมิทัศน์บริเวณวัดห้วยยาง วันที่ 15 พฤศจิกายน 2566



สนับสนุนดินเพื่อปรับภูมิทัศน์บริเวณวัดห้วยยาง วันที่ 16 พฤศจิกายน 2566



ทอดกฐิน ณ วัดห้วยยาง วันที่ 26 พฤศจิกายน 2566



สนับสนุนดินเพื่อปรับภูมิทัศน์บริเวณโรงเรียนวัดโคกสลุง วันที่ 15 ธันวาคม 2566

เอกสารแนบ 6

ผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ANALYSIS REPORT

PM: 065-66 Envi Technical-2023

Customer: บริษัท สุวาทิ อินเทอร์เน็ตในชั้นเนต กรุ๊ป จำกัด

Sampling Date: 30 ตุลาคม-2 พฤศจิกายน 2566

Project: โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ ประทานบัตรที่ 29235/16026

Analysis Date: 3 พฤศจิกายน 2566

Location: หมู่ที่ 10 ตำบลโคกสูง อำเภอพัฒนานิคม จังหวัดลพบุรี

Report Date: 10 พฤศจิกายน 2566

สถานีตรวจวัด	วันที่ตรวจวัด	ปริมาณฝุ่นละอองรวม: TSP (มก./ลบ.ม.)	ปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก : PM-10 (มก./ลบ.ม.)
บริเวณชุมชนบ้านห้วยยาง	30-31 ตุลาคม 2566	0.192	0.078
	31 ตุลาคม-1 พฤศจิกายน 2566	0.156	0.045
	1-2 พฤศจิกายน 2566	0.162	0.048
บริเวณชุมชนบ้านโคกสูง	30-31 ตุลาคม 2566	0.182	0.071
	31 ตุลาคม-1 พฤศจิกายน 2566	0.141	0.040
	1-2 พฤศจิกายน 2566	0.161	0.047
บริเวณชุมชนบ้านเขาเตียน	30-31 ตุลาคม 2566	0.187	0.076
	31 ตุลาคม-1 พฤศจิกายน 2566	0.149	0.043
	1-2 พฤศจิกายน 2566	0.166	0.050
ค่ามาตรฐาน		0.330	0.120

มาตรฐาน: ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 24 (พ.ศ. 2547) เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพอากาศในบรรยากาศโดยทั่วไป

ในนามห้องปฏิบัติการห้างหุ้นส่วนจำกัด บลู คอนซัลแตนท์

[Redacted Signature]

(นางสาวนิดา อนันต์สุวรรณชัย)
ผู้จัดการห้องปฏิบัติการ

ห้างหุ้นส่วนจำกัด บลู คอนซัลแตนท์

BLUE CONSULTANT
Limited Partnership

ANALYSIS REPORT

Sound: 333-66 Envi Technical-2023

Customer: บริษัท สุวิทย์ อินเตอร์เนชั่นแนล กรุ๊ป จำกัด

Sampling Date: 30 ตุลาคม-2 พฤศจิกายน 2566

Project: โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ ประทานบัตรที่ 29235/16026

Analysis Date: 30 ตุลาคม-2 พฤศจิกายน 2566

Location: หมู่ที่ 10 ตำบลโคกสูง อำเภอพัฒนานิคม จังหวัดลพบุรี

Report Date: 10 พฤศจิกายน 2566

สถานีตรวจวัด: บริเวณชุมชนบ้านห้วยยาง

Interval Time	Leq 1 hr [dB(A)]	Lmax [dB(A)]	Leq 1 hr [dB(A)]	Lmax [dB(A)]	Leq 1 hr [dB(A)]	Lmax [dB(A)]
	30-31 ตุลาคม 2566		31 ตุลาคม-1 พฤศจิกายน 2566		1-2 พฤศจิกายน 2566	
13.00-14.00	51.0	74.3	51.9	74.2	51.5	74.0
14.00-15.00	48.5	76.2	49.0	70.0	51.3	74.6
15.00-16.00	52.8	83.1	58.4	83.1	48.1	80.6
16.00-17.00	49.0	68.5	61.8	93.9	51.3	75.3
17.00-18.00	68.3	72.9	68.6	81.2	59.2	84.1
18.00-19.00	65.5	74.7	65.8	71.3	65.4	77.1
19.00-20.00	49.2	67.8	63.5	70.6	55.1	73.5
20.00-21.00	47.2	69.9	56.3	66.8	54.7	65.3
21.00-22.00	58.2	65.2	56.0	67.6	57.9	68.6
22.00-23.00	57.6	62.6	54.8	64.3	58.4	69.2
23.00-00.00	47.8	61.4	47.8	63.0	54.2	74.9
00.00-01.00	39.8	67.7	38.7	49.2	40.8	66.3
01.00-02.00	39.8	62.4	61.5	65.7	38.7	71.0
02.00-03.00	43.7	71.6	59.6	65.4	37.4	67.0
03.00-04.00	40.4	59.8	39.4	61.4	34.7	59.3
04.00-05.00	45.1	65.4	47.2	69.3	41.9	63.4
05.00-06.00	49.6	70.1	52.0	77.3	48.0	68.9
06.00-07.00	54.4	71.2	53.4	71.7	49.5	67.8
07.00-08.00	52.3	68.4	51.7	67.7	50.7	75.4
08.00-09.00	49.6	77.5	58.7	87.9	50.9	71.1
09.00-10.00	60.3	84.4	58.8	84.1	58.8	85.7
10.00-11.00	53.2	80.5	50.8	72.0	54.3	76.3
11.00-12.00	57.2	84.6	50.1	74.4	53.7	79.5
12.00-13.00	56.8	82.6	49.2	76.3	53.0	79.5
Leq 24 hrs [dB(A)]	58.0	84.6	59.5	93.9	55.7	85.7
มาตรฐาน	70	115	70	115	70	115

มาตรฐาน: ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 15 (พ.ศ. 2540) เรื่อง กำหนดมาตรฐานระดับเสียงโดยทั่วไป

ในนามห้องปฏิบัติการห้างหุ้นส่วนจำกัด บลู คอนซัลแตนท์

(นางสาวนิคดา อนันต์สุวรรณชัย)

ผู้จัดการห้องปฏิบัติการ

ห้างหุ้นส่วนจำกัด บลู คอนซัลแตนท์

BLUE CONSULTANT
Limited Partnership

ANALYSIS REPORT

Sound: 334-66 Envi Technical-2023

Customer: บริษัท สุวิทย์ อินเตอร์เนชั่นแนล กรุ๊ป จำกัด

Sampling Date: 30 ตุลาคม-2 พฤศจิกายน 2566

Project: โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ ประทานบัตรที่ 29235/16026

Analysis Date: 30 ตุลาคม-2 พฤศจิกายน 2566

Location: หมู่ที่ 10 ตำบลโคกสูง อำเภอพัฒนานิคม จังหวัดลพบุรี

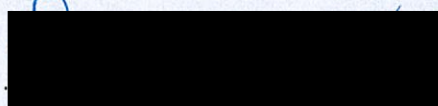
Report Date: 10 พฤศจิกายน 2566

สถานีตรวจวัด: บริเวณชุมชนบ้านโคกสูง

Interval Time	Leq 1 hr [dB(A)]	Lmax [dB(A)]	Leq 1 hr [dB(A)]	Lmax [dB(A)]	Leq 1 hr [dB(A)]	Lmax [dB(A)]
	30-31 ตุลาคม 2566		31 ตุลาคม-1 พฤศจิกายน 2566		1-2 พฤศจิกายน 2566	
13.00-14.00	58.9	85.9	50.2	75.1	46.0	70.2
14.00-15.00	46.9	69.2	48.4	69.6	46.9	66.7
15.00-16.00	49.1	66.6	48.1	69.5	46.9	67.3
16.00-17.00	47.4	72.6	47.7	72.2	48.0	69.3
17.00-18.00	47.8	70.3	49.4	72.7	53.0	74.9
18.00-19.00	58.5	92.3	47.5	74.0	45.7	71.6
19.00-20.00	48.1	69.1	46.2	69.3	44.8	67.8
20.00-21.00	48.7	68.9	45.9	68.0	45.0	64.1
21.00-22.00	49.7	70.7	47.1	69.8	47.7	69.7
22.00-23.00	51.4	72.6	48.2	73.5	42.1	63.1
23.00-00.00	46.3	71.2	52.6	74.5	41.1	57.3
00.00-01.00	45.9	54.1	43.3	68.6	41.7	73.5
01.00-02.00	46.0	61.6	42.3	58.4	41.1	53.4
02.00-03.00	46.4	67.8	45.6	69.4	41.2	56.0
03.00-04.00	48.4	74.3	44.8	78.7	42.3	60.7
04.00-05.00	48.1	72.7	43.7	58.1	43.9	64.1
05.00-06.00	48.3	72.5	54.8	74.6	48.9	73.6
06.00-07.00	54.4	74.7	48.8	75.3	51.3	73.1
07.00-08.00	48.6	68.7	49.7	75.3	46.7	63.0
08.00-09.00	50.2	70.6	51.7	71.4	45.8	69.6
09.00-10.00	47.6	69.0	51.3	69.8	47.4	68.0
10.00-11.00	47.8	69.1	50.4	75.1	49.1	72.1
11.00-12.00	48.1	76.9	50.5	77.7	49.3	77.3
12.00-13.00	47.8	67.7	49.8	67.1	48.8	67.4
Leq 24 hrs [dB(A)]	51.2	92.3	49.3	78.7	47.2	77.3
มาตรฐาน	70	115	70	115	70	115

มาตรฐาน: ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 15 (พ.ศ. 2540) เรื่อง กำหนดมาตรฐานระดับเสียงโดยทั่วไป

ในนามห้องปฏิบัติการห้างหุ้นส่วนจำกัด บลู คอนซัลแตนท์



(นางสาวนิตดา อนันต์สุวรรณชัย)

ผู้จัดการห้องปฏิบัติการ

ห้างหุ้นส่วนจำกัด บลู คอนซัลแตนท์

BLUE CONSULTANT
Limited Partnership

ANALYSIS REPORT

Sound: 335-66 Envi Technical-2023

Customer: บริษัท สุวิทย์ อินเตอร์เนชั่นแนล กรุ๊ป จำกัด

Sampling Date: 30 ตุลาคม-2 พฤศจิกายน 2566

Project: โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ ประทานบัตรที่ 29235/16026

Analysis Date: 30 ตุลาคม-2 พฤศจิกายน 2566

Location: หมู่ที่ 10 ตำบลโคกสูง อำเภอพัฒนานิคม จังหวัดลพบุรี

Report Date: 10 พฤศจิกายน 2566

สถานีตรวจวัด: บริเวณชุมชนบ้านเขาเตียน

Interval Time	Leq 1 hr [dB(A)]	Lmax [dB(A)]	Leq 1 hr [dB(A)]	Lmax [dB(A)]	Leq 1 hr [dB(A)]	Lmax [dB(A)]
	30-31 ตุลาคม 2566		31 ตุลาคม-1 พฤศจิกายน 2566		1-2 พฤศจิกายน 2566	
12.00-13.00	58.4	79.3	54.5	77.9	55.4	78.7
13.00-14.00	60.9	84.4	55.4	81.7	57.3	83.2
14.00-15.00	58.0	82.8	58.8	86.8	56.2	80.1
15.00-16.00	62.0	88.3	60.6	86.4	59.5	91.6
16.00-17.00	64.3	92.9	58.7	86.3	60.5	88.9
17.00-18.00	60.2	87.4	60.0	87.9	58.6	88.1
18.00-19.00	56.3	80.5	60.6	89.1	61.5	88.8
19.00-20.00	56.2	82.1	53.5	76.4	61.1	86.2
20.00-21.00	53.1	79.9	54.5	79.1	54.9	78.4
21.00-22.00	50.8	76.8	53.1	77.6	50.7	78.2
22.00-23.00	51.5	83.1	52.0	76.2	48.2	74.9
23.00-00.00	49.8	76.6	49.7	76.6	48.5	74.4
00.00-01.00	51.0	76.7	48.5	72.1	48.1	75.6
01.00-02.00	50.3	77.1	48.2	74.9	47.3	73.7
02.00-03.00	49.2	78.0	47.1	70.6	50.6	79.9
03.00-04.00	51.2	77.1	51.0	78.0	49.1	75.9
04.00-05.00	53.2	77.0	54.5	80.9	52.1	82.3
05.00-06.00	61.5	81.8	57.5	80.7	54.2	78.0
06.00-07.00	62.4	83.4	61.3	88.5	56.6	78.4
07.00-08.00	60.6	89.8	56.4	79.6	59.0	84.6
08.00-09.00	58.1	79.6	55.6	76.4	55.7	77.4
09.00-10.00	56.9	78.6	57.1	80.8	56.0	75.6
10.00-11.00	57.4	83.1	56.1	76.4	56.8	79.8
11.00-12.00	56.6	82.1	55.8	75.7	56.2	78.9
Leq 24 hrs [dB(A)]	58.3	92.9	56.6	89.1	56.6	91.6
มาตรฐาน	70	115	70	115	70	115

มาตรฐาน: ประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 15 (พ.ศ. 2540) เรื่อง กำหนดมาตรฐานระดับเสียงโดยทั่วไป

ในนามห้องปฏิบัติการห้างหุ้นส่วนจำกัด บลู คอนซัลแตนท์



(นางสาวนิศา อนันต์สุวรรณชัย)

ผู้จัดการห้องปฏิบัติการ

ห้างหุ้นส่วนจำกัด บลู คอนซัลแตนท์

BLUE CONSULTANT
Limited Partnership



Science Center, Faculty of Science and Technology, Suan Sunandha Rajabhat University
ศูนย์วิทยาศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
1 U-Thong Nok Rd., Dusit Sub-District, Dusit District, Bangkok 10300 Tel. 02-1601143-45 # 57
1 ถนนอุทองนอก แขวงวิชิตนาค เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300 โทรศัพท์ 02-1601143-45 ต่อ 57

ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท สุวาทิต อินเตอร์เนชั่นแนล กรุ๊ป จำกัด
Address : หมู่ที่ 10 ตำบลโคกสูง อำเภอพัฒนานิคม จังหวัดลพบุรี
Project Name : โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ ประทานบัตรที่ 29235/16026
Characteristics : น้ำผิวดิน Report No. : SCI 144/2566
Sampling Date : Oct 31, 2023 Received : Nov 1, 2023
Sampling Time : 13.20 น., 12.50 น. Analytical Date : Nov 1-17, 2023
Sampling By : ศูนย์วิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา Report Date : Nov 20, 2023

Parameters	Unit	Method	บ่อดักตะกอน ภายในพื้นที่โครงการ บริเวณบ่อเหมือง A	ห้วยใหญ่	มาตรฐาน
pH	-	Electrometric	7.9	7.3	5.0-9.0
Turbidity	NTU	Nephelometric	45.10	24.30	-
Total Hardness	mg/l as CaCO ₃	EDTA Titrimetric	15.00	76.00	-
Total Suspended Solids	mg/l	Dried at 103-105 °C	19	17	-
Total Dissolved Solids	mg/l	Dried at 180 °C	165	180	-
Total Solids	mg/l	Calculate	184	197	-
Sulfate	mg/l as SO ₄ ²⁻	Turbidimetric	6.09	<5.00	-
Total Iron	mg/l as Fe	Inductively Coupled Plasma (ICP) Method	2.62	0.310	-
Cadmium	mg/l as Cd	Inductively Coupled Plasma (ICP) Method	<0.002*	<0.0002*	0.005* 0.05**
Arsenic	mg/l as As	Inductively Coupled Plasma (ICP) Method	<0.0001	0.001	0.01
Lead	mg/l as Pb	Inductively Coupled Plasma (ICP) Method	0.005	0.004	0.05

Remark : มาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดินตามประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2537)

เรื่องกำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดินประเภทที่ 3

* ในน้ำมีความกระด้างในรูปของ CaCO₃ < 100 mg/L

** ในน้ำมีความกระด้างในรูปของ CaCO₃ ≥ 100 mg/L

[Redacted Signature]

(นางสาวณลินินา ขุนสกล)
นักวิทยาศาสตร์

[Redacted Signature]

(รองศาสตราจารย์ศิวพันธุ์จันทร์)
ผู้จัดการวิชาการ



Science Center, Faculty of Science and Technology, Suan Sunandha Rajabhat University

ศูนย์วิทยาศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

1 U-Thong Nok Rd., Dusit Sub-District, Dusit District, Bangkok 10300 Tel. 02-1601143-45 # 57

1 ถนนอุทองนอก แขวงวรพินาบาล เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300 โทรศัพท์ 02-1601143-45 ต่อ 57

ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท สุวิทย์ อินเตอร์เนชั่นแนล กรุ๊ป จำกัด
Address : หมู่ที่ 10 ตำบลโคกสูง อำเภอพัฒนานิคม จังหวัดลพบุรี
Project Name : โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ ประทานบัตรที่ 29235/16026
Characteristics : น้ำใต้ดิน
Report No. : SCI 144/2566
Sampling Date : Oct 31, 2023
Received : Nov 1, 2023
Sampling Time : 12.30 น., 11.30 น.
Analytical Date : Nov 1-17, 2023
Sampling By : ศูนย์วิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
Report Date : Nov 20, 2023

Parameters	Unit	Method	น้ำบาดาลชุมชน บ้านห้วยยาง	น้ำบาดาลชุมชน บ้านโคกสูง	มาตรฐาน
pH	-	Electrometric	7.2	7.4	6.5-9.2
Turbidity	NTU	Nephelometric	0.34	15.20	20
Total Hardness	mg/l as CaCO ₃	EDTA Titrimetric	402.40	233.20	500
Total Suspended Solids	mg/l	Dried at 103-105 °C	5	20	-
Total Dissolved Solids	mg/l	Dried at 180 °C	945	445	1,200
Total Solids	mg/l	Calculate	950	465	-
Sulfate	mg/l as SO ₄ ²⁻	Turbidimetric	95.6	32.4	-
Total Iron	mg/l as Fe	Inductively Coupled Plasma (ICP) Method	0.183	0.85	1.0
Cadmium	mg/l as Cd	Inductively Coupled Plasma (ICP) Method	<0.002	0.002	0.01
Arsenic	mg/l as As	Inductively Coupled Plasma (ICP) Method	0.0010	0.0130	0.05
Lead	mg/l as Pb	Inductively Coupled Plasma (ICP) Method	0.002	0.008	0.05

Remark : มาตรฐานประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่องกำหนดหลักเกณฑ์และมาตรการในทางวิชาการสำหรับการป้องกัน
ด้านสาธารณสุขและการป้องกันในเรื่องสิ่งแวดล้อมเป็นพิษ พ.ศ. 2551 ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 125 ตอนพิเศษ 85 ง
ลงวันที่ 21 พฤษภาคม 2551(ตามเกณฑ์อนุโลมสูงสุด)

[Redacted Signature]

(นางสาวลินนิภา ขุนสกล)
นักวิทยาศาสตร์

[Redacted Signature]

(รองศาสตราจารย์ ดร. พันธ์ชูรินทร์)
ผู้จัดการวิชาการ

เอกสารแนบ 7

ผลตรวจสอบคุณภาพพนักงาน

เล่มที่.....10.....
เลขที่ 29486

ใบรับรองแพทย์

แพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ธีระชัย เลิศสุวรรณ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 11447
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม คลินิกเวชกรรม หมอธี (หน้าพระลาน) เลขที่ 595 หมู่ 7
ตำบลหน้าพระลาน อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสระบุรี
ได้ทำการตรวจร่างกายของ ท.ม. วิมลภา สมานพันธ์ อายุ 59 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 23 ถนน หมู่ที่ 5
ตำบล ท่าสีก อำเภอ นวก จังหวัด สระบุรี
บัตรประจำตัว(✓)บัตรประชาชน(.....)บัตร.....
เลขที่ 3-5307-00050-86-8
เมื่อวันที่ 8 เดือน พ.ค. พ.ศ. 65
ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้ว่า บุคคลที่เข้าตรวจนั้นมีสภาพดังนี้
สภาพร่างกาย ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ความดันโลหิตเท่ากับ 156/112 มม.ปรอท
ชีพจรเท่ากับ 99 ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกายเท่ากับ 36.5 องศาเซลเซียส
สภาพจิตใจ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน และไม่ปรากฏอาการของ
การคิดยาเสพติดให้โทษ และโรคพิษสุราเรื้อรัง
และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้
1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจจะระบุในข้อ
ที่4นี้) ได้ตรวจเพิ่มเติมดังนี้(.....)ตรวจปัสสาวะทดสอบการตั้งครรภ์ได้ผล.....
(✓)ตรวจปัสสาวะหาสารเสพติดยาบ้า(meth amphetamine)ได้ผล ลบ !
(.....)ตรวจสายตามผลการตรวจ.....
(.....)ตรวจฟังเสียงปอดทั้งสองข้างผลการตรวจ.....
สรุปความเห็น กิตติภาพดี ไม่พบโรคเรื้อรัง (ตาม) ไม่พบโรค
พ.วิมล ฟ้าการาร นักจิตวิทยาคลินิก
ใบรับรองนี้ออกให้เมื่อวันที่ 8 เดือน พ.ค. พ.ศ. 65
ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

เล่มที่.....10.....
เลขที่.....29503.....

ใบรับรองแพทย์

แพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ธีระชัย เลิศสุวรรณ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 11447
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม คลินิกเวชกรรม หมอธี (หน้าพระลาน) เลขที่ 595 หมู่ 7
ตำบลหน้าพระลาน อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสระบุรี

ได้ทำการตรวจร่างกายของ ท.ม. 0205 อิงจวบกุล อายุ 54 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 94 ถนน 1 หมู่ที่ 3
ตำบล บึงนาราง อำเภอ บึงนาราง จังหวัด พิจิตร

บัตรประจำตัว(✓)บัตรประชาชน()บัตร.....
เลขที่ 3-1602.-00292-99-8
เมื่อวันที่ 9 เดือน พ.ค. พ.ศ. 65

ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้ว่า บุคคลที่ข้าพเจ้าตรวจนั้นมีสภาพดังนี้

สภาพร่างกาย ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ความดันโลหิตเท่ากับ 114/79 มม.ปรอท
ชีพจรเท่ากับ 75 ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกายเท่ากับ 36.5 องศาเซลเซียส

สภาพจิตใจ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน และไม่ปรากฏอาการของ
การติดยาเสพติดให้โทษ และโรคพิษสุราเรื้อรัง

และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจจะระบุในข้อ
ที่4นี้) ได้ตรวจเพิ่มเติมดังนี้(.....)ตรวจปัสสาวะทดสอบการตั้งครรภ์ได้ผล.....
(✓)ตรวจปัสสาวะหาสารเสพติดยาบ้า(meth amphetamine)ได้ผล ลบ.
(.....)ตรวจสายตาผลการตรวจ.....
(.....)ตรวจฟังเสียงปอดทั้งสองข้างผลการตรวจ.....

สรุปความเห็น สุขภาพดีไม่มีโรค, ไม่มีอาการผิดปกติ (ตาม) 9 ม.ค. 65
พ. วัณโรจน์

ใบรับรองนี้ออกให้เมื่อวันที่ 9 เดือน พ.ค. พ.ศ. 65

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

เล่มที่.....10.....
เลขที่.....29523.....

ใบรับรองแพทย์

แพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ธีระชัย เลิศสุวรรณ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 11447
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม คลินิกเวชกรรม หมอธี (หน้าพระลาน) เลขที่ 595 หมู่ 7
ตำบลหน้าพระลาน อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสระบุรี
ได้ทำการตรวจร่างกายของ ทพ. วิวัฒน์ สุธารักษ์ อายุ 29 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 19/2 ถนน หมู่ที่ 10
ตำบล ส.โคกบ. อำเภอ โคกสำโรง. จังหวัด ลพบุรี
บัตรประจำตัว(✓)บัตรประชาชน(.....)บัตร.....
เลขที่ 1-1603-00159-93-2
เมื่อวันที่ 12 เดือน พ.ค. พ.ศ. 65
ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้ว่า บุคคลที่ข้าพเจ้าตรวจนั้นมีสภาพดังนี้
สภาพร่างกาย ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ความดันโลหิตเท่ากับ 162/114 มม.ปรอท
ชีพจรเท่ากับ 95 ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกายเท่ากับ 36.5 องศาเซลเซียส
สภาพจิตใจ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน และไม่ปรากฏอาการของ
การติดยาเสพติดให้โทษ และโรคพิษสุราเรื้อรัง
และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจจะระบุในข้อ
ที่4นี้) ได้ตรวจเพิ่มเติมดังนี้(.....)ตรวจปัสสาวะทดสอบการตั้งครรภ์ได้ผล.....
(✓)ตรวจปัสสาวะหาสารเสพติดยาบ้า(meth amphetamine)ได้ผล ลบ
(.....)ตรวจสายตาผลการตรวจ.....
(.....)ตรวจฟังเสียงปอดทั้งสองข้างผลการตรวจ.....

สรุปความเห็น วิวัฒน์ สุธารักษ์ ไม่พบสารเสพติด (ยาบ้า) ในปัสสาวะ
ทพ. วิวัฒน์ สุธารักษ์ นายแพทย์
ใบรับรองนี้ออกให้เมื่อวันที่ 12 เดือน พ.ค. พ.ศ. 65
ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่.....

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว สุจิตา มุลตา
 สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) 5/8 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.พิจิตร
จ.พิจิตร

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 1-64999-0-0-2-2-5-4999

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ไม่มี ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ไม่มี ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ

ลงชื่อ สุจิตา มุลตา วันที่ 19 เดือน 6 พ.ศ. 2565

ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกเวชกรรมหมอวิรัตน์ วันที่ 19 เดือน 6 พ.ศ. 2565

- (1) ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง นพ.วิรัตน์ ชัยชาติพร
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 57838 สถานพยาบาลชื่อ คลินิกเวชกรรมหมอวิรัตน์
 ที่อยู่ 99/11 ม.7 ต.หน้าพระลาน อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.สระบุรี 18240
 ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว สุจิตา มุลตา
 แล้วเมื่อวันที่ 19 เดือน มิ.ย. พ.ศ. 2565 มีรายละเอียดดังนี้
 น้ำหนักตัว 59 กก. ความสูง 164 เซนติเมตร ความดันโลหิต 14/89 มม.ปรอท ชีพจร 69 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต
 หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่
 ปรากฏอาการและการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (1) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วัณโรคในระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4) อื่น ๆ (ถ้ามี)

- (2) สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์ - ผลตรวจสาร Amphetamine ทางปัสสาวะให้ผล ลบ
 - คงชีพทั่วไป แข็งแรงดี

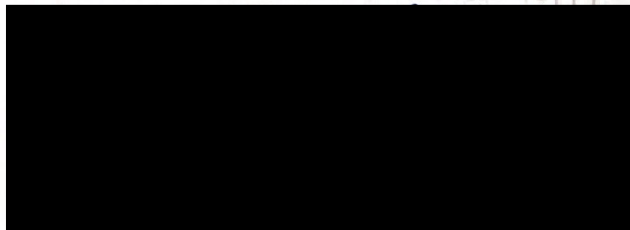
หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
 (2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
 (3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น
 แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 2561 วันที่ 19 เมษายน 2561



เล่มที่.....10.....
เลขที่ 29504

ใบรับรองแพทย์

แพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ธีระชัย เลิศสุวรรณ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 11447
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม คลินิกเวชกรรม หมอธี (หน้าพระลาน) เลขที่ 595 หมู่ 7
ตำบลหน้าพระลาน อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสระบุรี
ได้ทำการตรวจร่างกายของ ทนายสมชาย ใจงาม อายุ 32 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 39/8 ถนน หมู่ที่ 5
ตำบล หน้าพระลาน อำเภอ เฉลิมพระเกียรติ จังหวัด สระบุรี
บัตรประจำตัว(✓)บัตรประชาชน(.....)บัตร.....
เลขที่ 1-1014-01830-70-3
เมื่อวันที่ 9 เดือน ม.ค. พ.ศ. 65
ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้ว่า บุคคลที่เข้าพบเข้าตรวจนั้นมีสภาพดังนี้
สภาพร่างกาย ไม่เป็นผู้พลกภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ความดันโลหิตเท่ากับ 114/67 มม.ปรอท
ชีพจรเท่ากับ 87 ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกายเท่ากับ 36.3 องศาเซลเซียส
สภาพจิตใจ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน และไม่ปรากฏอาการของ
การคิดยาเสพติดให้โทษ และโรคพิษสุราเรื้อรัง
และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้
1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจจะระบุในข้อ
ที่4นี้) ได้ตรวจเพิ่มเติมดังนี้(.....)ตรวจปัสสาวะทดสอบการตั้งครรภ์ได้ผล.....
(✓)ตรวจปัสสาวะหาสารเสพติดยาบ้า(meth amphetamine)ได้ผล ลบ.....
(.....)ตรวจสายตามผลการตรวจ.....
(.....)ตรวจฟังเสียงปอดทั้งสองข้างผลการตรวจ.....
สรุปความเห็น สุขภาพแข็งแรง, ไม่มีอาการผิดปกติ(พบ) ในร่างกาย
พ. ธีระชัย
ใบรับรองนี้ออกให้เมื่อวันที่ 9 เดือน ม.ค. พ.ศ. 65
ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง



ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นายจักรกฤษณ์ เอี่ยมพุดงาม

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) 28/3 หมู่ 5 ต.บ่อทอง อ.หนองม่วง จ.ลพบุรี

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ 1-1603-00099-40-9

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว

☒ ឯកជន ☐ រដ្ឋ(សាធារណៈ)

2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด

☐ ไม่มี ☒ มี(ระบุ)

3.เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☐ ไม่มี ☐ มี(ระบุ)

4.ประวัติอื่นที่สำคัญ

นางสาววิภากรรณ์ นิลนันทน

ผู้รับการตรวจ วันที่ 9 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลแก่งคอย

วันที่ 9 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง _____ อาภาเดย์ ศรีเจริญ

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ ๖.๖๕๗๓๔

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลแก่งคอย เลขที่ ๑๐๗ หมู่ ๘ ตำบลลาดบัวขาว อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี
ได้ตรวจร่างกาย นายจักร์กฤษณ์ เอี่ยมพลงาน

แล้ว เมื่อวันที่ 9 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 74 กก. - ความสูง 173 เซนติเมตร - ความดันโลหิต 131 / 79 มม.ปรอท - ชีพจร 96 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญหาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม

(๔) (ถ้าจำเป็น) ต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจ ให้ระบุในข้อนี้)

ไม่พบสารเสพติด(ยาบ้า)ในปัสสาวะ

สรุปความเห็น และข้อแนะนำของแพทย์ _____ สุขภาพสมบูรณ์และแข็งแรงในวันตรวจ

(อาภาเดช ศีริเจริญ)

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ 8/2551 วันที่ 14 สิงหาคม 2551

เล่มที่.....10.....

เลขที่.....29525.....

ใบรับรองแพทย์

แพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ธีระชัย เลิศสุวรรณ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 11447
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม คลินิกเวชกรรม หมอธี (หน้าพระลาน) เลขที่ 595 หมู่ 7
ตำบลหน้าพระลาน อำเภอมะนัง จังหวัดยะลา

ได้ทำการตรวจร่างกายของ...ทพ. อาสาสมัคร กิ่งแก้ว... อายุ 29 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 8 ถนน..... หมู่ที่ 10

ตำบล.....กะโหลก..... อำเภอ.....ท่าบ่อ..... จังหวัด.....สิงห์บุรี

บัตรประจำตัว(✓)บัตรประชาชน(.....)บัตร.....

เลขที่.....2-2408-01035-56-7

เมื่อวันที่.....12.....เดือน.....ม.ค...... พ.ศ. 65

ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้ บุคคลที่เข้าพบตรวจนั้นมีสภาพดังนี้

สภาพร่างกาย ไม่เป็นผู้พลกามจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ความดันโลหิตเท่ากับ 134/85 มม.ปรอท
ชีพจรเท่ากับ 90 ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกายเท่ากับ 36.5 องศาเซลเซียส

สภาพจิตใจ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน และไม่ปรากฏอาการของ
การคิดยาเสพติดให้โทษ และโรคพิษสุราเรื้อรัง

และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจจะระบุในข้อ
ที่4นี้) ได้ตรวจเพิ่มเติมดังนี้(.....)ตรวจปัสสาวะทดสอบการตั้งครรภ์ได้ผล.....
(✓)ตรวจปัสสาวะหาสารเสพติดยาบ้า(meth amphetamine)ได้ผล.....ลบ.....
(.....)ตรวจสายตามผลการตรวจ.....
(.....)ตรวจฟังเสียงปอดทั้งสองข้างผลการตรวจ.....

สรุปความเห็น.....สุขภาพสมบูรณ์ปกติ, ไม่พบสารเสพติด(ยาบ้า) ในปัสสาวะ
ผ. วัตถุประสงค์การตรวจ

ใบรับรองนี้ออกให้เมื่อวันที่.....12.....เดือน.....ม.ค...... พ.ศ. 65

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง



เล่มที่.....10.....
เลขที่.....29505.....

ใบรับรองแพทย์

แพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ธีระชัย เลิศสุวรรณ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 11447
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม คลินิกเวชกรรม หมอธี (หน้าพระลาน) เลขที่ 595 หมู่ 7
ตำบลหน้าพระลาน อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสระบุรี
ได้ทำการตรวจร่างกายของ ท.ม. นิค แกร์กับ อายุ 37 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 173/56 ถนน หมู่ที่ 3
ตำบล หน้าพระลาน อำเภอ เฉลิมพระเกียรติ จังหวัด สระบุรี
บัตรประจำตัว(✓)บัตรประชาชน(.....)บัตร.....
เลขที่ 1-1802-00013-PI-2
เมื่อวันที่ 9 เดือน พ.ค. พ.ศ. 65
ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้ บุคคลที่ข้าพเจ้าตรวจนั้นมีสภาพดังนี้
สภาพร่างกาย ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ความดันโลหิตเท่ากับ 170/120 มม.ปรอท
ชีพจรเท่ากับ 102 ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกายเท่ากับ 36.3 องศาเซลเซียส
สภาพจิตใจ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน และไม่ปรากฏอาการของ
การคิดยาเสพติดให้โทษ และโรคพิษสุราเรื้อรัง
และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจจะระบุในข้อ
ที่4นี้) ได้ตรวจเพิ่มเติมดังนี้(.....)ตรวจปัสสาวะทดสอบการตั้งครรภ์ได้ผล.....
(✓)ตรวจปัสสาวะหาสารเสพติดยาบ้า(meth amphetamine)ได้ผล ลบ.....
(.....)ตรวจสายตามผลการตรวจ.....
(.....)ตรวจหึ่งเสียงปอดทั้งสองข้างผลการตรวจ.....

สรุปความเห็น สุขภาพทั่วไปปกติ ไม่พบโรคติดต่อ, ไม่พบสารเสพติด (ยาบ้า) ในปัสสาวะ
พ.วศ. ธีระชัย, นายแพทย์ประจำคลินิก

ใบรับรองนี้ออกให้เมื่อวันที่ 9 เดือน พ.ค. พ.ศ. 65

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่

เลขที่

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ศุภิสร์ สุภพพร
 สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) 133 ม.5 ต.ท่าบ่อ อ.ท่าบ่อ จ.หนองบัวลำภู

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ๙-๗๗๐๖-๓๐๐๔๙-๖๐-๙

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ

ลงชื่อ ศุภิสร์ สุภพพร วันที่ 13 เดือน 6 พ.ศ. 2565
 ในกรณีที่เด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกเวชกรรมหมอวิรัตน์ วันที่ 13 เดือน มิ.ย. พ.ศ. 2565

- (1) ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง นพ.วิรัตน์ ชัยชิดาทร
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 57838 สถานพยาบาลชื่อ คลินิกเวชกรรมหมอวิรัตน์
 ที่อยู่ 99/11 ม.7 ต.หน้าพระลาน อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.สระบุรี 18240
 ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว นาง ศุภิสร์ สุภพพร
 แล้วเมื่อวันที่ 13 เดือน มิ.ย. พ.ศ. 2565 มีรายละเอียดดังนี้
 น้ำหนักตัว 53 กก. ความสูง 165 เซนติเมตร ความดันโลหิต 148/100 มม.ปรอท ชีพจร 94 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (1) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วัณโรคในระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4) อื่น ๆ (ถ้ามี)

- (2) สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ - ผลตรวจสาร Amphetamine ทางปัสสาวะให้ผล : ลบ
 - ส่งตรวจ HIV เป็นลบ

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
 (2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
 (3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น
 แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 4/2561 วันที่ 19 เมษายน 2561



วัย

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่

เลขที่

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ไพโรจน์ ศิริมงคล
สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) 233 ม. 6 ต.วังใหม่ อ.พิบูลย์ จ.นครสวรรค์

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 9-60001-00001-1-1-6

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

- โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☒ มี (ระบุ) เบาหวาน ความดัน ไ้ไข
- อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☐ ไม่มี ☒ มี (ระบุ) ทนต์
- เคยเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล ☐ ไม่มี ☒ มี (ระบุ) โรงพยาบาลพระนุกนิท
- ประวัติอื่นที่สำคัญ

ลงชื่อ ไพโรจน์ วันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกเวชกรรมหมอวิรัตน์ วันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

- (1) ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง นพ.วิรัตน์ ชัยชาติพร
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 57838 สถานพยาบาลชื่อ คลินิกเวชกรรมหมอวิรัตน์
ที่อยู่ 99/11 ม. 7 ต.หน้าพระลาน อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.สระบุรี 18240
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว ไพโรจน์ ศิริมงคล
แล้วเมื่อวันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565 มีรายละเอียดดังนี้
น้ำหนักตัว 114 กก. ความสูง 163 เซนติเมตร ความดันโลหิต 137/86 มม.ปรอท ชีพจร 97 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิตหรือจิตเพี้ยน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- วัณโรคในระยะอันตราย
- โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- อื่น ๆ (ถ้ามี)

- (2) สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ - ผลตรวจสาร Amphetamine ทางปัสสาวะให้ผล : ลบ

- ส่งยาไปให้แพทย์

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 7 เดือนนับแต่วันที่ได้ตรวจร่างกาย
(3) คำรับรองนี้เป็น การตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น
แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 4/2561 วันที่ 19 เมษายน 2561



เล่มที่.....10.....
เลขที่ 19475

ใบรับรองแพทย์

แพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ธีระชัย เลิศสุวรรณ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 11447
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม คลินิกเวชกรรม หมอธี (หน้าพระลาน) เลขที่ 595 หมู่ 7
ตำบลหน้าพระลาน อำเภอลำลูกเกด จังหวัดสระบุรี

ได้ทำการตรวจร่างกายของ นาย ภิรมย์ ใจดี อายุ 54 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 35 ถนน หมู่ที่ 6
ตำบล ลำลูกเกด อำเภอ ลำลูกเกด จังหวัด สระบุรี
บัตรประจำตัว(✓)บัตรประชาชน(.....)บัตร.....
เลขที่ 3-1604-00614-04-2
เมื่อวันที่ 8 เดือน พ.ค. พ.ศ. 65

ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้ว่า บุคคลที่เข้าตรวจนั้นมีสภาพดังนี้

สภาพร่างกาย ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ความดันโลหิตเท่ากับ 139/84 มม.ปรอท
ชีพจรเท่ากับ 80 ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกายเท่ากับ 36.5 องศาเซลเซียส

สภาพจิตใจ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน และไม่ปรากฏอาการของ
การติดยาเสพติดให้โทษ และโรคพิษสุราเรื้อรัง

และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจจะระบุในข้อ
ที่4นี้) ได้ตรวจเพิ่มเติมดังนี้(.....)ตรวจปัสสาวะทดสอบการตั้งครรภ์ได้ผล.....
(✓)ตรวจปัสสาวะหาสารเสพติดยาบ้า(meth amphetamine)ได้ผล ลบ
(.....)ตรวจสายตาผลการตรวจ.....
(.....)ตรวจฟังเสียงปอดทั้งสองข้างผลการตรวจ.....

สรุปความเห็น สุขภาพสมบูรณ์ดี, ไม่พบสารเสพติด (ยาบ้า) ในปัสสาวะ
พ. วัณโรค

ใบรับรองนี้ออกให้เมื่อวันที่ 8 เดือน พ.ค. พ.ศ. 65

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง



เล่มที่.....10.....

เลขที่.....19516.....

ใบรับรองแพทย์

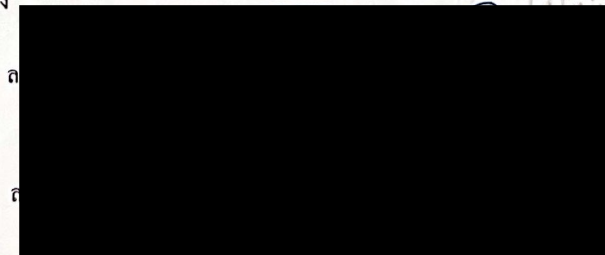
แพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ธีระชัย เลิศสุวรรณ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 11447
สถานທີ່ประกอบวิชาชีพเวชกรรม คลินิกเวชกรรม หมอธี (หน้าพระลาน) เลขที่ 595 หมู่ 7
ตำบลหน้าพระลาน อำเภอลำลูกกา จังหวัดสระบุรี
ได้ทำการตรวจร่างกายของ ทอ นิลฉวี จันทน อายุ 32 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 167 ถนน หมู่ที่ 7
ตำบล วังใหม่ อำเภอ มวกเหล็ก จังหวัด น่าน
บัตรประจำตัว(✓)บัตรประชาชน(.....)บัตร.....
เลขที่ 1-8399-00187-68-8
เมื่อวันที่ 10 เดือน พ.ค. พ.ศ. 65
ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้ว่า บุคคลที่เข้าตรวจนั้นมีสภาพดังนี้
สภาพร่างกาย ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ความดันโลหิตเท่ากับ 140/90 มม.ปรอท
ชีพจรเท่ากับ 90 ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกายเท่ากับ 36.4 องศาเซลเซียส
สภาพจิตใจ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน และไม่ปรากฏอาการของ
การติดยาเสพติดให้โทษ และโรคพิษสุราเรื้อรัง
และไม่ปรากฏอาการและการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจจะระบุในข้อ
ที่4นี้) ได้ตรวจเพิ่มเติมดังนี้(.....)ตรวจปัสสาวะทดสอบการตั้งครรภ์ได้ผล.....
(✓)ตรวจปัสสาวะหาสารเสพติดยาบ้า(meth amphetamine)ได้ผล ลบ
(.....)ตรวจสายตามผลการตรวจ.....
(.....)ตรวจฟังเสียงปอดทั้งสองข้างผลการตรวจ.....

สรุปความเห็น สุขภาพแข็งแรงดี ไม่พบโรคเรื้อรัง (ยกเว้น) ไม่พบโรค
พ. วัณโรค

ใบรับรองนี้ออกให้เมื่อวันที่ 10 เดือน พ.ค. พ.ศ. 65

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง



เล่มที่.....10.....
เลขที่.....29514.....

ใบรับรองแพทย์

แพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ธีระชัย เลิศสุวรรณ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 11447
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม คลินิกเวชกรรม หมอธี (หน้าพระลาน) เลขที่ 595 หมู่ 7
ตำบลหน้าพระลาน อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสระบุรี

ได้ทำการตรวจร่างกายของ ทอ ศัมพณ วิจิตรพงศ์ อายุ 53 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 5/24 ถนน..... หมู่ที่ 6
ตำบล หน้าพระลาน อำเภอ หนองเสือ จังหวัด สระบุรี
บัตรประจำตัว(✓)บัตรประชาชน(.....)บัตร.....
เลขที่ 3-8399-00064-97-3
เมื่อวันที่ 10 เดือน พ.ค. พ.ศ. 65

ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้ บุคคลที่เข้าตรวจนั้นมีสภาพดังนี้
สภาพร่างกาย ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพ ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ตาม ความดันโลหิตเท่ากับ 122/72 มม.ปรอท
ชีพจรเท่ากับ 67 ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกายเท่ากับ 36.4 องศาเซลเซียส
สภาพจิตใจ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน และไม่ปรากฏอาการของ
การติดยาเสพติดให้โทษ และโรคพิษสุราเรื้อรัง
และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจจะระบุในข้อ
ที่4นี้) ได้ตรวจเพิ่มเติมดังนี้(.....)ตรวจปัสสาวะทดสอบการตั้งครรภ์ได้ผล.....
(✓)ตรวจปัสสาวะหาสารเสพติดยาบ้า(meth amphetamine)ได้ผล ลบ.....
(.....)ตรวจสายตาผลการตรวจ.....
(.....)ตรวจฟังเสียงปอดทั้งสองข้างผลการตรวจ.....

สรุปความเห็น สุขภาพแข็งแรง ไม่พบโรคติดต่อ (ยาบ้า) ในปัสสาวะ
ทอ. วิเศษ วิจิตรพงศ์

ใบรับรองนี้ออกให้เมื่อวันที่ 10 เดือน พ.ค. พ.ศ. 65

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง



ใบรับรองแพทย์

เล่มที่

เลขที่

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว อินทิรา มงคล
 สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) 90 ม. 8 ต.ระโนด อ.ระโนด จ.สงขลา 90150

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 1-1602-00146-47-4

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ

ลงชื่อ อินทิรา มงคล วันที่ 13 เดือน มิ.ย. พ.ศ. 2565
 ในกรณีที่เด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกเวชกรรมหมอวิรัตน์ วันที่ 13 เดือน มิ.ย. พ.ศ. 2565

- (1) ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง นพ.วิรัตน์ ชัยชิตาทร
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 57838 สถานพยาบาลชื่อ คลินิกเวชกรรมหมอวิรัตน์
 ที่อยู่ 99/11 ม.7 ต.หน้าพระลาน อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.สระบุรี 18240
 ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว อินทิรา มงคล บุคคล
 แล้วเมื่อวันที่ 13 เดือน มิ.ย. พ.ศ. 2565 มีรายละเอียดดังนี้
 น้ำหนักตัว 87 กก. ความสูง 171 เซนติเมตร ความดันโลหิต 118/81 มม.ปรอท ชีพจร 86 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญหาอื่น ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วัณโรคในระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4) อื่น ๆ (ถ้ามี)

- (2) สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ - ผลตรวจสาร Amphetamine ทางปัสสาวะให้ผล : ลบ

- ส่งพบ ก่อไปเจ้าเวง

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

(3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 4/2561 วันที่ 19 เมษายน 2561



ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่.....

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว จิตติ งามแก้ว

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

22 ซ. 13. ๓ ซอยน้ำทิพย์ อ. พหลโยธิน จ. นนทบุรี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 1-10002-00603-77-6

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ

ลงชื่อ จิตติ งามแก้ว วันที่ 10 เดือน 6 พ.ศ. 2565

ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกเวชกรรมหมอวิรัตน์ วันที่ 10 เดือน มิ.ย. พ.ศ. 2565

- (1) ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง นพ.วิรัตน์ ชัยชิตาพร
- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 57838 สถานพยาบาลชื่อ คลินิกเวชกรรมหมอวิรัตน์
- ที่อยู่ 99/11 ม.7 ต.หน้าพระลาน อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.สระบุรี 18240
- ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว จิตติ งามแก้ว สันนิษฐาน
- แล้วเมื่อวันที่ 10 เดือน มิ.ย. พ.ศ. 2565 มีรายละเอียดดังนี้
- น้ำหนักตัว 60 กก. ความสูง 172 เซนติเมตร ความดันโลหิต 96/65 มม.ปรอท ชีพจร 78 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (1) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วัณโรคในระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4) อื่น ๆ (ถ้ามี)

- (2) สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ - ผลตรวจสาร Amphetamine ทางปัสสาวะ ให้ผล : ลบ
- ลบ สารพิษในกระแสเลือด

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันตรวจร่างกาย

(3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 4/2561 วันที่ 19 กันยายน 2561



เล่มที่.....10.....
เลขที่.....29499.....

ใบรับรองแพทย์

แพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ธีระชัย เลิศสุวรรณ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 11447
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม คลินิกเวชกรรม หมอธี (หน้าพระลาน) เลขที่ 595 หมู่ 7
ตำบลหน้าพระลาน อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสระบุรี

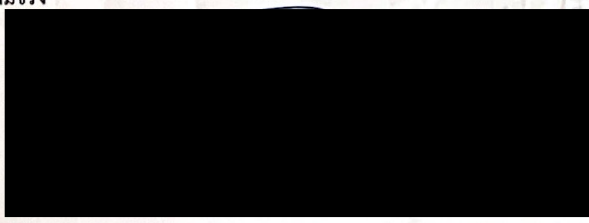
ได้ทำการตรวจร่างกายของ นาย มงคลพัฒน์ นพรัตน์ อายุ 23 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 36 ถนน..... หมู่ที่ 11
ตำบล โคกสรวง อำเภอ หนองสาหร่าย จังหวัด กาญจนบุรี
บัตรประจำตัว(.....)บัตรประชาชน(.....)บัตร.....
เลขที่ 1-1602-00120-91-1
เมื่อวันที่ 9 เดือน พ.ค. พ.ศ. 65
ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้ว่า บุคคลที่เข้าพามาตรวจนั้นมีสภาพดังนี้

สภาพร่างกาย ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ความดันโลหิตเท่ากับ 122/88 มม.ปรอท
ชีพจรเท่ากับ 58 ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกายเท่ากับ 36.4 องศาเซลเซียส
สภาพจิตใจ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน และไม่ปรากฏอาการของ
การติดยาเสพติดให้โทษ และโรคพิษสุราเรื้อรัง

และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจจะระบุในข้อ
ที่4นี้) ได้ตรวจเพิ่มเติมดังนี้(.....)ตรวจปัสสาวะทดสอบการตั้งครรภ์ได้ผล.....
(.....)ตรวจปัสสาวะหาสารเสพติดยาบ้า(meth amphetamine)ได้ผล ลบ
(.....)ตรวจสายตามผลการตรวจ.....
(.....)ตรวจฟังเสียงปอดทั้งสองข้างผลการตรวจ.....

สรุปความเห็น นายแพทย์ธีระชัย เลิศสุวรรณ (นาย) จ.ม.ส.บ.บ.
พ. จ.ม.ส.บ.บ.บ.
ใบรับรองนี้ออกให้เมื่อวันที่ 9 เดือน พ.ค. พ.ศ. 65
ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง



ใบรับรองแพทย์

เลขที่ 202206162406/tassa

โรงพยาบาลเมืองนารายณ์ (หมอประเจ็ด)

84 ม.3 ถ.พหลโยธิน ต.ท่าศาลา อ.เมือง จ.ลพบุรี 15000

โทร. 036-420-666 Fax 036-420-619

วันที่ 16 มิถุนายน 2565

ข้าพเจ้า

แพทย์หญิง ทศน์วรรณ เนียมแสง

แพทย์ปริญญา แผนปัจจุบัน

สาขาเวชกรรม ชั้น 1 เป็นแพทย์ ซึ่งได้ขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 46964

ประจำโรงพยาบาลเมืองนารายณ์ ได้ทำการตรวจร่างกายของ

นาย จตุพล พลละคร

วันที่ 16 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

แล้วเห็นว่า เป็นโรค : ขอใบรับรองแพทย์ยื่นประกอบการทำงาน ขอตรวจสอบสารเสพติด

มีอาการ ตรวจปัสสาวะไม่พบสารเสพติดกลุ่มแอมเฟตามีน

เห็นว่า มารับการตรวจรักษาจริง



(แพทย์หญิง ทศน์วรรณ เนียมแสง)

แพทย์ผู้ตรวจ

FR-NUR-15



L=Low, H=High, R=Repeated

รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ทดสอบเท่านั้น

ห้ามนำใบรายงานนี้ไปทำเพิ่มเติม แก้ไขหรือคัดลอกเฉพาะบางส่วน

Report by : ศิริขวัญ เช็กจันทิก ทน.10923

Date/Time 16-06-2565 09:47

Approve by : เนตรนภา บัวอาจ ทน.11049

Date/Time 16-06-2565 09:47

เล่มที่.....10.....
เลขที่ 29485

ใบรับรองแพทย์

แพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ธีระชัย เลิศสุวรรณ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 11447
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม คลินิกเวชกรรม หมอธี (หน้าพระลาน) เลขที่ 595 หมู่ 7
ตำบลหน้าพระลาน อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสระบุรี

ได้ทำการตรวจร่างกายของ นาย กฤษณะ เสงี่ยม อายุ 22 ปี
อยู่บ้านเลขที่ 85/12 ถนน หมู่ที่ 2 ..
ตำบล โคกสลุง อำเภอ นพมาศ จังหวัด สมุทร ..
บัตรประจำตัว(.....)บัตรประชาชน(.....)บัตร.....
เลขที่ 1-1602-00124-24-0
เมื่อวันที่ 8 เดือน ม.ค. พ.ศ. 65
ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้ บุคคลที่เข้าตรวจนั้นมีสภาพดังนี้
สภาพร่างกาย ไม่เป็นผู้พิการจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ความดันโลหิตเท่ากับ 132/76 มม.ปรอท
ชีพจรเท่ากับ 90 ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกายเท่ากับ 36.3 องศาเซลเซียส
สภาพจิตใจ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน และไม่ปรากฏอาการของ
การติดยาเสพติดให้โทษ และโรคพิษสุราเรื้อรัง
และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้
1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจจะระบุในข้อ
ที่4นี้) ได้ตรวจเพิ่มเติมดังนี้(.....)ตรวจปัสสาวะทดสอบการตั้งครรภ์ได้ผล.....
(.....)ตรวจปัสสาวะหาสารเสพติดยาบ้า(meth amphetamine)ได้ผล ลบ ..
(.....)ตรวจสายตาผลการตรวจ.....
(.....)ตรวจฟังเสียงปอดทั้งสองข้างผลการตรวจ.....
สรุปความเห็น สุขภาพสมบูรณ์ดี, ไม่พบสารเสพติด (ยาบ้า) ในปัสสาวะ
พ. ธีระชัย
ใบรับรองนี้ออกให้เมื่อวันที่ 8 เดือน ม.ค. พ.ศ. 65
ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

เอกสารแนบ 8

เอกสารขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการ

ที่ อก ๐๓๑๐(๑)/ ๑๒๑๖๖



กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ แขวงทุ่งพญาไท
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ต่ออายุหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

เรียน กรรมการผู้จัดการ ห้างหุ้นส่วนจำกัด บลู คอนซัลแตนท์

อ้างถึง คำขอขึ้นทะเบียน/ต่ออายุ/เปลี่ยนแปลงบุคลากร และชนิดสารมลพิษของห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน
ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารแนบท้ายหนังสือรับต่ออายุขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน
ห้างหุ้นส่วนจำกัด บลู คอนซัลแตนท์ จำกัด จำนวน ๑ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง ห้างหุ้นส่วนจำกัด บลู คอนซัลแตนท์ ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน
เลขทะเบียน ว-๒๔๑ สถานที่ตั้งเลขที่ ๓๒/๗๕๑ ถนนประชาอุทิศ แขวงทุ่งครุ เขตทุ่งครุ กรุงเทพมหานคร
ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว ให้ห้างหุ้นส่วนจำกัด บลู คอนซัลแตนท์ ต่ออายุหนังสือ
รับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน โดยมีองค์ประกอบดังนี้

ก. ผู้ควบคุมดูแลห้องปฏิบัติการวิเคราะห์

นายไพศาล อิมวิไลวรรณ

ทะเบียนเลขที่ ว-๒๔๑-ค-๐๐๐๑

ข. เจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการวิเคราะห์

๑) นายมานิตย์ สุกุณี

ทะเบียนเลขที่ ว-๒๔๑-จ-๐๐๐๑

๒) นายศุภจักร สุริพล

ทะเบียนเลขที่ ว-๒๔๑-จ-๐๐๐๒

๓) นายศรารุณี ภูพังเทียม

ทะเบียนเลขที่ ว-๒๔๑-จ-๐๐๐๓

ค. ขอบข่ายสารมลพิษที่ได้รับขึ้นทะเบียนให้วิเคราะห์ในน้ำเสีย ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

หนังสือฉบับนี้จะหมดอายุในวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙ หากประสงค์จะต่ออายุหนังสือ
รับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน ให้ยื่นคำขอต่ออายุพร้อมเอกสารประกอบคำขอต่อกรมโรงงาน
อุตสาหกรรมภายใน ๓๐ วัน ก่อนวันสิ้นอายุของหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน ทั้งนี้
สามารถยื่นคำขอผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ได้ที่หน้าเว็บไซต์กรมโรงงานอุตสาหกรรม

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประสม ดำรงพงษ์)

ผู้อำนวยการกองวิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงาน
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองวิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงาน

กลุ่มมาตรฐานวิธีการวิเคราะห์ทดสอบมลพิษและทะเบียนห้องปฏิบัติการ

โทร. ๐ ๒๔๓๐ ๖๓๑๒ ต่อ ๒๑๐๓-๕

โทรสาร ๐ ๒๔๓๐ ๖๓๑๒ ต่อ ๒๑๙๙

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@diw.mail.go.th



เอกสารแนบท้ายหนังสือรับต่ออายุขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

ห้างหุ้นส่วนจำกัด บลู คอนซัลแตนท์

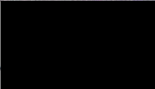
เลขทะเบียน ว-๒๔๑

ที่ อก ๐๓๑๐(๑)/ ๑๒๑๖๖

ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๖

ขอขยายสารมลพิษที่ได้รับขึ้นทะเบียนจากกรมโรงงานอุตสาหกรรม จำนวน ๑ รายการ

อากาศเสีย (ปล่องระบาย) จำนวน 1 รายการ

ลำดับที่	สารมลพิษ	วิธีวิเคราะห์
1	Opacity	Ringelmann's Method 

เอกสารอ้างอิง

กระทรวงอุตสาหกรรม. ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม, พ.ศ.2549. เรื่องกำหนดค่าปริมาณเขม่าควันที่เจือปนในอากาศที่ระบายออกจากปล่องของหม้อน้ำโรงสีข้าวที่ใช้แกลบเป็นเชื้อเพลิง. ราชกิจจานุเบกษา. 4 ธันวาคม 2549. เล่มที่ 123 ตอนพิเศษ 125ง.