

รหัสพนักงาน 13

ตรวจสุขภาพคนต่างดาว/แรงงานต่างดาว

วันที่ตรวจ 05 ตุลาคม 2566

๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

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

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ) **Mr. AUNG THU HEIN**

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ PassportMH335474

วัน/เดือน/ปีเกิด 22 กุมภาพันธ์ 2543 เมืองที่เกิด เมียวดี ประเทศ พม่า สัญชาติ พม่า อาชีพ

๒. ขอมลนายจาง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง) บริษัท เวสท์คอน จำกัด สถานประกอบการ

อยู่บ้านเลขที่ 2 หมู่ ต. ร. อ. จ.

อำเภอ/เขต ประเวศ จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ โทร.....โทร มือถือ 061-2734545

๓. ขอมลแพทย

นายแพทย์/แพทย์หญิง _____ นายแพทย์นพพร ชินภักดิ์

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเฉพาะกรรมเลขที่ ว.24297 สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร

ที่อยู่ 93/256 หมู่ 7 ตำบลหาทราย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง..... 166 ซม. น้ำหนัก..... 64 กก. สีผิว ดำแดง ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป.....

ผลการตรวจวินิจฉัยโรค ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [] ระยะอันตราย []

ผลการตรวจโรคเรื้อน ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [] ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ []

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [] อาการเป็นที่ยังเกี่ยว []

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส

ผลการตรวจสอบสารเสพติด

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสวามีครึ่ง

ผลการตรวจการดำเนินการ

เอกสารแนบ ๓

สรุปผลการตรวจ

1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี (ไม่มีโรคต้องห้าม)

2) [] แผนการตรวจสอบสภาพ แต่ต้องให้การรักษา, ควบคุม, ติดตามอย่างต่อเนื่อง หรือตรวจยืนยันเพื่อการวินิจฉัยโรค

☐ วัณโรค ☐ โรคเรื้อน ☐ โรคเท้าช้าง ☐ โรคซิฟิลิส

3) [] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 สภภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน/จิตฟั่นเฟือน ไม่สมบูรณ์ประกอบ

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

๕๒
แพทย์ผู้ตรวจ

(นายแพทย์นพพร ชินภูมิวิสนะ) | วันที่ ๑๓

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ

รหัสพนักงาน 14

ตรวจสอบภาพคนต่างดาว/แรงงานต่างดาว

วันที่ตรวจ 05 ตุลาคม 2566

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

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ) **Mr. THET AUNG LIN**

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ PassportMG601008

วัน/เดือน/ปีเกิด 15 กันยายน 2544 เมืองที่เกิด เมียวดี ประเทศ พม่า สัญชาติ พม่า อาชีพ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง) บริษัท เวสท์คอน จำกัด สถานประกอบการ.....

อยู่บ้านเลขที่ 2 หมู่ 2 ตรอก ซอย ถนน ตำบล/แขวง พนมบอน

อำเภอ/เขต ประเวศ จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ โทร โทร มือถือ 061-2734545

นายแพทย์/แพทย์หญิง.....นายแพทย์นพพร ชินภักชีวนะ.....

ในแผนภาพ ระบอบวิชาชีพแพศยกรรมแลที่ ๖.๒๔๒๙ สภาแพทยบาลคิด โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร

ที่อยู่ 93/256 หมู่ 7 ตำบลหาทราย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง..... 170 ซม. น้ำหนัก..... 55 กก. สีผิว..... ดำแดง ความดันโลหิต..... มม.ปรอท ชีพจร..... ครั้ง/นาที

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป.....

ผลการตรวจวินิจฉัย ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [] ระยะอันตราย []

ผลการตรวจโรคเรื้อน ปกติ [/] ผิดปกติให้รักษา [] ระยะติดต่อ/อาการเป็นโพรงเกียจ []

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส

ผลการตรวจสอบสารเสพติด

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสราเรื้อรัง

ผลการตรวจการตั้งครุฑ

ผลการตรวจค้น ฯ (ถ้ามี)

สรุปผลการตรวจ

1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี (ไม่มีโรคต้องห้าม)

2) [] ผ่านการตรวจสอบสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา,ควบคุม,ติดตามอย่างต่อเนื่อง หรือตรวจยืนยันเพื่อการวินิจฉัยโรค

☐ วัณโรค ☒ โรคเรื้อน ☐ โรคเท้าช้าง ☐ โรคซิฟิลิส

3) [] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 สัภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงานจิตพันธ์เพื่อน ไม่สมประกอบ

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

๕๒
แพทย์ผู้ตรวจ

(นายแพทย์นพพร ชินภูมิวิมล) ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

គ្រួសារថ្មីៗ តាមរយៈចិត្ត