

# เอกสารแนบ

# 7

ภาพถ่ายประกอบมาตรการ

รูปที่ 1 ลักษณะหน้าเหมืองปัจจุบัน



รูปที่ 2 ป้ายแสดงเวลาระเบิด



รูปที่ 3 พื้นที่เก็บกองแร่



รูปที่ 4 เส้นทางขนส่งแร่



รูปที่ 5 ค้นทำนบดิน รางระบายน้ำ และบ่อดักตะกอน



ค้นทำนบดินบริเวณพื้นที่โครงการ





รางระบายน้ำบริเวณพื้นที่โรงโม่หิน



บ่อดักตะกอน

รูปที่ 6 ระบบป้องกันผลกระทบสิ่งแวดล้อมบริเวณโรงโม่หินของโครงการ



อาคารปิดคลุมยังรับหินใหญ่ 3 ด้าน



อาคารปิดคลุมโรงโม่หิน





หลังคาปิดคลุมสายพานลำเลียง



ถังครอบปลายสายพานลำเลียง



ระบบสเปรย์น้ำ

### รูปที่ 7 แนวต้นไม้บริเวณโรงโม่หินและขอบประทานบัตร



### รูปที่ 8 การปฏิบัติตามกฎระเบียบในการขนส่งแร่



จุดขังน้ำหน้าถาวรรถบรรทุก



การปิดคลุมผ้าใบรถบรรทุก



ป้ายเตือนระวังรถบรรทุกเข้า-ออก

### รูปที่ 9 รถฉีดพรมน้ำ





รูปที่ 10 จุดล้างล้อรถบรรทุก



รูปที่ 11 การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล



รูปที่ 12 การตรวจวัดคุณภาพอากาศในบรรยากาศโดยทั่วไป ระหว่างวันที่ 21-22 กุมภาพันธ์ 2567



ชุมชนบ้านไร่ไทรลำ



บ้านดอนบน



วัดหน้าเขาบ่อทราย



สำนักงานโรงโม่หินของโครงการ



สำนักงานโรงโม่หินไทพิพัฒน์ (บจก. ศิลาชนดล รับช่วงฯ)



ชุมชนบ้านดอนกลาง

รูปที่ 13 การเก็บตัวอย่างน้ำ ในวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2567



น้ำบ่อต้นบ้านไร่ไหลลำ



น้ำบ่อต้นบ้านดอนบน





น้ำบ่อต้นบ้านดอนกลาง



สระน้ำบ้านดอนบน



คลองบางโปรง



น้ำบาดาลบ้านดอนบน



สระน้ำบ้านดอนกลาง



รูปที่ 14 แนวต้นไม้ริมถนนหมายเลข 3144



รูปที่ 15 การตรวจวัดค่าความสั่นสะเทือน ในวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2567



บ้านไร่ไหล่า



บ้านดอนบน



วัดหน้าเขาบ่อยาง



บ้านดอนกลาง



### รูปที่ 16 แนวต้นไม้บริเวณพื้นที่เว้นไม่ทำเหมือง (Buffer Zone)



ทิศตะวันออก



ทิศใต้



ทิศตะวันตก

### รูปที่ 17 บ่อรองรับน้ำ (Sump)



รูปที่ 18 เส้นทางสาธารณะที่ใช้ประโยชน์ร่วมกับประตวนบัตรข้างเคียง



รูปที่ 19 การตรวจวัดระดับเสียง ระหว่างวันที่ 21-22 กุมภาพันธ์ 2567



ชุมชนบ้านดอนกลาง



บ้านดอนบน



วัดหน้าเขาบ่อยาง



# เอกสารแนบ 8

ผลตรวจสุขภาพพนักงาน

## ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่ MCW6601085

### ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) .....

หมายเลขบัตรประชาชน ..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

๑.โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

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

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

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ.....

(ในกรณีที่เด็กไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

### ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

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

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 55055.....

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

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

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

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

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

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือ ปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และ อาการของโรคพิษสุราเรื้อรังและไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) .....

(ถ้าจำเป็นที่ต้องตรวจโรคที่เกี่ยวข้องของการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)



สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น.....

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มึร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

\*ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย



บริษัท ผลิตภัณฑ์อาหารเสริมสุขภาพ จำกัด (ตรวจสอบภาพประจำปี)				ตรวจการได้ยิน Audiogram										
ชื่อ <span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span> นามสกุล <span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span> อายุ/Age 31 ปี				Right Ear	25	20	25	30	25	45	65			
				Left Ear	30	25	15	25	20	25	35			
				Frequency (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000			
				Y = Response	N = No Response									
เพศ/Sex <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F วันที่ตรวจ 13/10/2023 แผนก				เอกซเรย์ X-RAY										
น้ำหนัก 85.8	ส่วนสูง 175	ชีพจร 64	ความดันโลหิต 140 / 90	ปกติ										
ประวัติการเจ็บป่วย (Past History)			ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)			การตรวจคลื่นหัวใจ EKG								
ประวัติการเจ็บป่วย			ประวัติการแพ้ยา											
ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking)			ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)											
ไม่สูบ			ดื่ม											
การตรวจร่างกายทั่วไป				ผล		หมู่เลือด / Blood Group Rh <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg								
Physical Examination				Result		ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count								
ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose)				ปกติ		Hct	46.6	Vol%	WBC	6.0	cell/mm.	Hb	15.3	mg/dl
ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland)				ปกติ		Neutrophil	46.2	%	Lymphocyte	45.0	%	Plt	235	10 <sup>3</sup> /ul
ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth)				ปกติ		Monocyte	6.4	%	Eosinophil	1.7	%			
ปอด ทรวงอก เต้านม ((Lungs, Chest, Breast)				ปกติ		ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis								
หัวใจ (Heart)				ปกติ		Sp.gr	1.02	PH	5.5	Protein	Negative			
ช่องท้อง (Abdomen)				ปกติ		Glucose	Negative	WBC	-	RBC	-			
กล้ามเนื้อและเอ็น (Muscles and Tendon)				ปกติ		ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B ) ( ≤150 ug/dL )								
ระบบประสาท (Nervous System)				ปกติ		ตรวจหาสารนิเกิลในเลือด (Nickel) ( ≤0.7 ug/dL )								
ผิวหนัง (Skin)				ปกติ		ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) ( ≤9.5 ug/L )								
แขนขา (Extremities)				ปกติ		ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) ( ≤25 ug/L )								
สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry				ผล / Result		ค่าปกติ / Normal		ตรวจหาค่าเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL)						
น้ำตาล Fasting Blood Sugar				89		75-99 mg/dl		เชื้อไวรัสตับอักเสบบี ( - HBsAg ) NEGATIVE						
กรดยูริก Uric acid				6.2		3.5-7.2 mg/dl		ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี ( - Anti HBs )						
การทำงานของไต BUN				13		4-23 mg/dl		ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ ( - Anti HBc )						
Kidney Function Creatinine				0.9		0.7-1.5 mg/dl		หาเชื้อไวรัสตับอักเสบ (Anti HAV IgM)						
ไขมันในเลือด	Cholesterol			215		0-200 mg/dl		AntiHCV (หาเชื้อไวรัสซี)						
	Triglyceride					35-150 mg/dl		VDRL						
	LDL-c					0-150 mg/dl		Methamphetamine						
ไขมันดี	HDL-c					35-80 mg/dl		Pregnancy Test						
การทำงานของตับ Liver Functions				ผล / Result		ค่าปกติ / Normal		สรุป (Summary)						
Protein	Total					6.4-8.2 g/dL		<p>น้ำหนักตัวเกินกว่าเกณฑ์มาตรฐาน น้ำหนักเกินกว่าเกณฑ์มาตรฐาน ภาวะอ้วน และไขมันสูง ออกกำลังกายสม่ำเสมอ</p> <p>ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดปกติ</p> <p>การทำงานของตับปกติ</p> <p>การทำงานของไตปกติ</p> <p>กรดยูริกในเลือดปกติ</p> <p>ไขมันกลูโคสคอเลสเตอรอลในเลือดสูง การเลือกอาหารเพื่อสุขภาพที่ดีนั้น เครื่องในสัตว์, กะทิ, ไข่แดง, อาหารทะเล ยกเว้นปลา</p> <p>ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด</p> <p>ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ</p> <p>ผลตรวจปัสสาวะปกติ</p> <p>การได้ยินหูซ้ายปกติที่ความถี่ 3000, 6000, 8000 Hz</p> <p>การได้ยินหูซ้ายปกติที่ความถี่ 500, 8000 Hz</p> <p>ควาใจอุปกรณ์ป้องกันเสียง เช่น Ear plug, Ear muffs และนำตรวจที่ตม กับแพทย์ หู คอ จมูก</p> <p>สมรรถภาพปกติ</p> <p>ผลการตรวจสายตา : สายตาปกติทั้ง 2 ข้าง</p> <p>ผลการตรวจตาบอดสี : ปกติ</p>						
	Albumin					3.4-5.0 g/dL								
	Globulin					1.5-3.5 g/dL								
Bilirubin	Total					0.5-1.5 mg/dl								
	Direct					0-0.2 mg/dl								
SGOT				17		0-40 U/L								
SGPT				15		0-40 U/L								
Gamma GT						0-78 U/L								
Alk.Phosphatase						30-135 U/L								
ดัชนีมวลกาย (BMI) 28.02 (18.5 - 23)														
แพทย์ผู้ตรวจ / Physician														
ลายเซ็น / Signature (.....)														
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ														



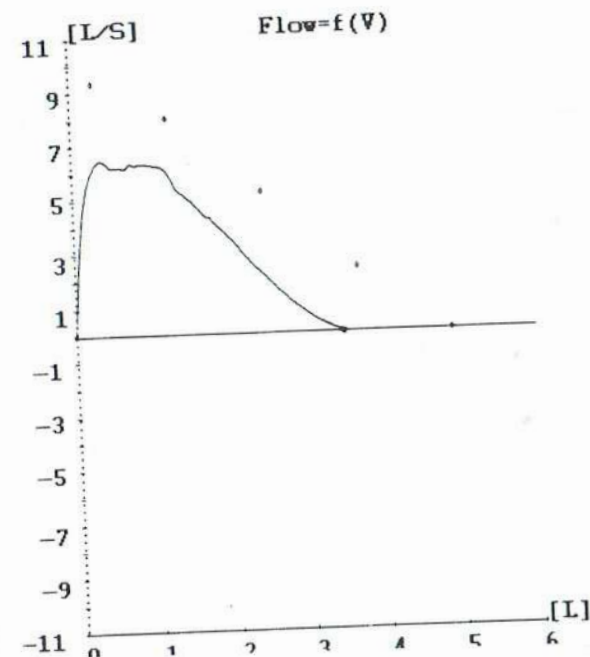
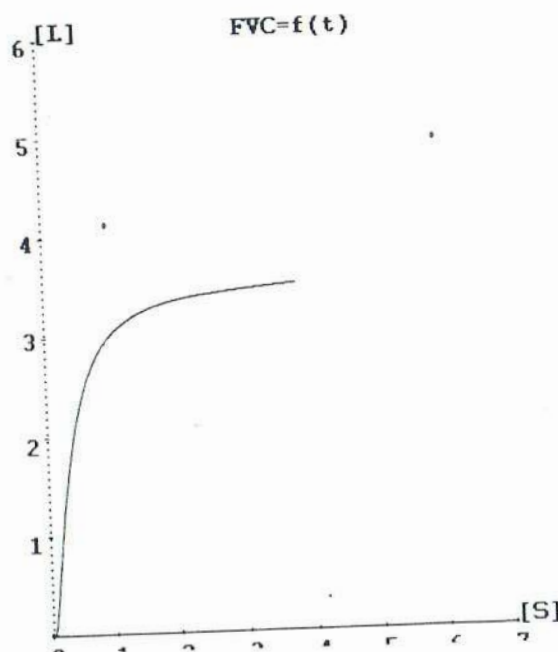
No. : 002572  
 Name : 31  
 Sex : Male Height: 175 cm  
 Age : 31 Weight: 85 kg  
 Smoke : No Drug : Yes  
 TEMP : 30Celsius Atmos : 800mmHg  
 Equation : ERS BSA : 2.01  
 Nation : Japanese  
 Time : 1970-10-11 02:08:57  
 Times : 2(2.1)  
 Doctor : นายแพทย์ ไชยรัตน์  
 Diagnosis : 13/10/23



Clinical reference only

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

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





## ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่.MCW6601086

### ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) .....

หมายเลขบัตรประชาชน .....

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

๑.โรคประจำตัว



ไม่มี



มี(ระบุ).....

๒.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด



ไม่มี



มี(ระบุ).....

๓.เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล



ไม่มี



มี(ระบุ).....

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ.....

วันที่/เดือน/พ.ศ.....

(ในกรณีที่เด็กไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

### ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลพญาไทบางพระ

วันที่/เดือน/พ.ศ.....

13 ตุลาคม 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

(๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 55055

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมโรงพยาบาลพญาไทบางพระ เลขที่ 238/15 หมู่ที่ 2 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2566

มีรายละเอียด ดังนี้

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

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์



ปกติ



ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือ ปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และ อาการของโรคพิษสุราเรื้อรังและไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) .....

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจโรคที่เกี่ยวข้องของการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น.....

ลงชื่อ.....

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

\*ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย



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



Diagnosis:

472609103

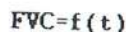
13/10/23

หน้าปกขาว (A) (23 Y)

MET(s)



143.26	130.10	90.81
22.00	33.00	150.00



## ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่.MCW6601090

### ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....  
.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) .....  
.....

หมายเลขบัตรประชาชน ..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

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

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

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

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ.....

(ในกรณีที่เด็กไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

### ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

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

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 55055.....

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

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

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

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

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

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตที่ผิดปกติ หรือ  
ปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และ อาการของโรคพิษสุราเรื้อรังและไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) .....

(ถ้าจำเป็นที่ต้องตรวจโรคที่เกี่ยวข้องของการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น.....

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

\*ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย



 **PHYATHAI**  
UNIVERSITY • BANGPHRA



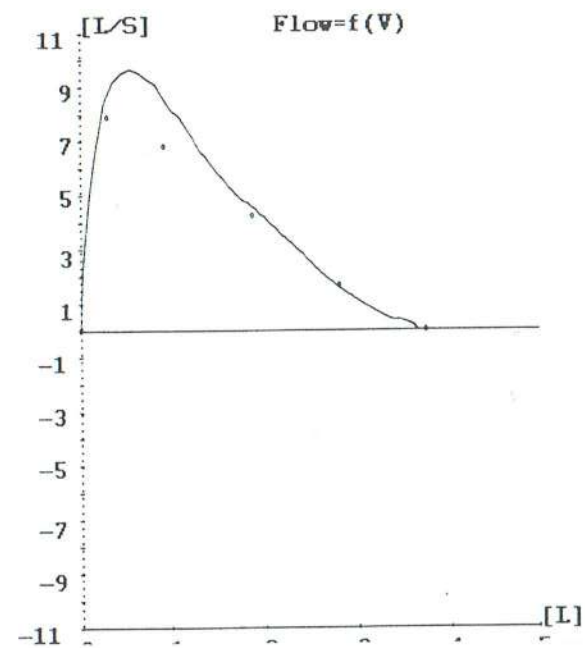
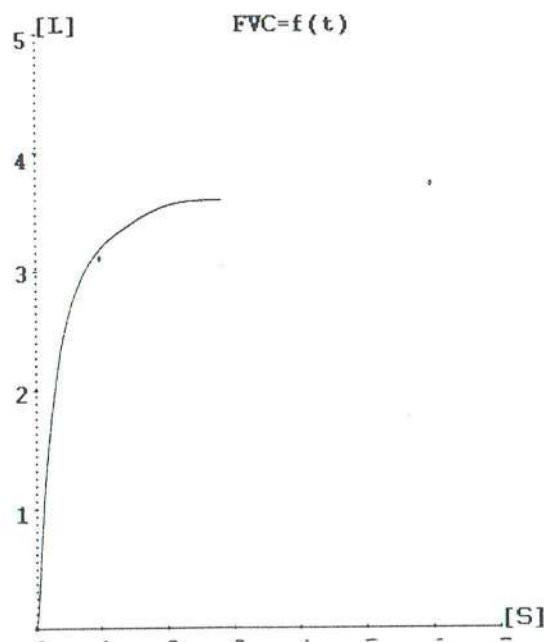
No. : 002563  
 Name : 4  
 Sex : Male Height: 160 cm  
 Age : 44 Weight: 70 kg  
 Smoke : Yes Drug : Yes  
 TEMP : 29Celsius Atmos : 800mmHg  
 Equation : ERS BSA : 1.73  
 Nation : Japanese  
 Time : 1970-10-11 01:52:02  
 Times : 1(1)  
 Doctor :  
 Diagnosis:



Clinical reference only

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

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





\*ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

บริษัท ผลิตภัณฑ์สินค้าสุขภาพ จำกัด (ตรวจสอบสุขภาพประจำปี)  ชื่อ <span style="background-color: #cccccc;">                    </span> นามสกุล <span style="background-color: #cccccc;">                    </span> อายุ/Age 34 ปี  เพศ/Sex <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F วันที่ตรวจ 13/10/2023 แผนก <span style="background-color: #cccccc;">                    </span>  น้ำหนัก 62 ส่วนสูง 170 ชีพจร 84 ความดันโลหิต 120 / 88  ประวัติการเจ็บป่วย (Past History) ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy) ปฏิเสธการเจ็บป่วย ปฏิเสธการแพ้ยา ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking) ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol) สูบ ดื่ม  การตรวจร่างกายทั่วไป ผล  Physical Examination Result ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose) ปกติ ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland) ปกติ ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth) ปกติ ปอด ทรวงอก เต้านม (Lungs, Chest, Breast) ปกติ หัวใจ (Heart) ปกติ ช่องท้อง (Abdomen) ปกติ กล้ามเนื้อและเอ็น (Muscles and Tendon) ปกติ ระบบประสาท (Nervous System) ปกติ ผิวหนัง (Skin) ปกติ แขนขา (Extremities) ปกติ  สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry ผล / Result ค่าปกติ / Normal น้ำตาล Fasting Blood Sugar 91 75-99 mg/dl กรดยูริก Uric acid 5.0 3.5-7.2 mg/dl การทำงานของไต BUN 12 4-23 mg/dl Kidney Function Creatinine 1.0 0.7-1.5 mg/dl ไขมันไม่ดี Cholesterol 141 0-200 mg/dl Triglyceride 35-150 mg/dl LDL-c 0-150 mg/dl ไขมันดี HDL-c 35-80 mg/dl  การทำงานของตับ Liver Functions ผล / Result ค่าปกติ / Normal Protein Total 6.4-8.2 g/dL Albumin 3.4-5.0 g/dL Globulin 1.5-3.5 g/dL Billirubin Total 0.5-1.5 mg/dl Direct 0-0.2 mg/dl SGOT 18 0-40 U/L SGPT 9 0-40 U/L Gamma GT 0-78 U/L Alk.Phosphatase 30-135 U/L  ดัชนีมวลกาย (BMI) 21.45 (18.5 - 23)  แพทย์ผู้ตรวจ / Physician ลายเซ็น / Signature (.....)  แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ				ตรวจการได้ยิน Audiogram <table border="1"> <tr> <td>Right Ear</td> <td>35</td> <td>20</td> <td>15</td> <td>25</td> <td>15</td> <td>20</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>Left Ear</td> <td>35</td> <td>25</td> <td>20</td> <td>25</td> <td>20</td> <td>25</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>Frequency (Hz)</td> <td>500</td> <td>1000</td> <td>2000</td> <td>3000</td> <td>4000</td> <td>6000</td> <td>8000</td> </tr> <tr> <td>Y = Response</td> <td colspan="7">N = No Response</td> </tr> </table> เอ็กซเรย์ X-RAY รอยโรคเก่าปอดซ้าย  การตรวจคลื่นหัวใจ EKG  หมู่เลือด / Blood Group Rh <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg  ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count <table border="1"> <tr> <td>Hct</td> <td>44.3</td> <td>Vol%</td> <td>WBC</td> <td>6.5</td> <td>cell/mm.</td> <td>Hb</td> <td>14</td> <td>mg/dl</td> </tr> <tr> <td>Neutrophil</td> <td>33.5</td> <td>%</td> <td>Lymphocyte</td> <td>56.7</td> <td>%</td> <td>Plt</td> <td>248</td> <td>10<sup>3</sup>/ul</td> </tr> <tr> <td>Monocyte</td> <td>5.5</td> <td>%</td> <td>Eosinophil</td> <td>3.2</td> <td>%</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis <table border="1"> <tr> <td>Sp.gr</td> <td>1.02</td> <td>PH</td> <td>5.5</td> <td>Protein</td> <td>Negative</td> </tr> <tr> <td>Glucose</td> <td>Negative</td> <td>WBC</td> <td>-</td> <td>RBC</td> <td>-</td> </tr> </table> ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) ( $\leq 150$ ug/dL) ตรวจหาสารนิเกิลในเลือด (Nickel) ( $\leq 0.7$ ug/dL) ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) ( $\leq 9.5$ ug/L) ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) ( $\leq 25$ ug/L) ตรวจหาสารเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL) เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) NEGATIVE ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs) ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBc) หาเชื้อไวรัสเอ (Anti HAV Igm) AntiHCV (หาเชื้อไวรัสซี) VDRL Methamphetamine Pregnancy Test								Right Ear	35	20	15	25	15	20	30	Left Ear	35	25	20	25	20	25	30	Frequency (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	Y = Response	N = No Response							Hct	44.3	Vol%	WBC	6.5	cell/mm.	Hb	14	mg/dl	Neutrophil	33.5	%	Lymphocyte	56.7	%	Plt	248	10 <sup>3</sup> /ul	Monocyte	5.5	%	Eosinophil	3.2	%				Sp.gr	1.02	PH	5.5	Protein	Negative	Glucose	Negative	WBC	-	RBC	-
				Right Ear	35	20	15	25	15	20	30																																																																							
				Left Ear	35	25	20	25	20	25	30																																																																							
				Frequency (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000																																																																							
Y = Response	N = No Response																																																																																	
Hct	44.3	Vol%	WBC	6.5	cell/mm.	Hb	14	mg/dl																																																																										
Neutrophil	33.5	%	Lymphocyte	56.7	%	Plt	248	10 <sup>3</sup> /ul																																																																										
Monocyte	5.5	%	Eosinophil	3.2	%																																																																													
Sp.gr	1.02	PH	5.5	Protein	Negative																																																																													
Glucose	Negative	WBC	-	RBC	-																																																																													
สรุป (Summary)																																																																																		
ผลตรวจความสมบูรณ์ของเลือดปกติ การทำงานของตับปกติ การทำงานของไตปกติ กรดยูริกในเลือดปกติ ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดปกติ ไขมันไตรกลีเซอไรด์ปกติ ไขมันดีปกติ ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ ผลตรวจปัสสาวะปกติ การได้ยินหูซ้ายปกติที่ความถี่ 500, 8000 Hz การได้ยินหูซ้ายปกติที่ความถี่ 500, 8000 Hz ตรวจใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง เช่น Ear plug, Ear muf และนำตรวจเพิ่มเติม กับแพทย์ หู คอ จมูก สมรรถภาพปอดปกติ ผลการตรวจสายตา : สายตาสอดคล้อง 2 ข้าง ผลการตรวจตาบอดสี : ปกติ																																																																																		



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

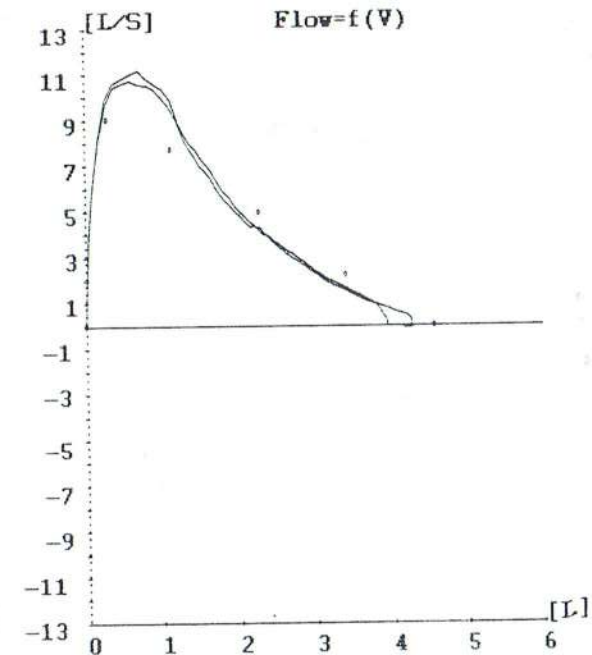
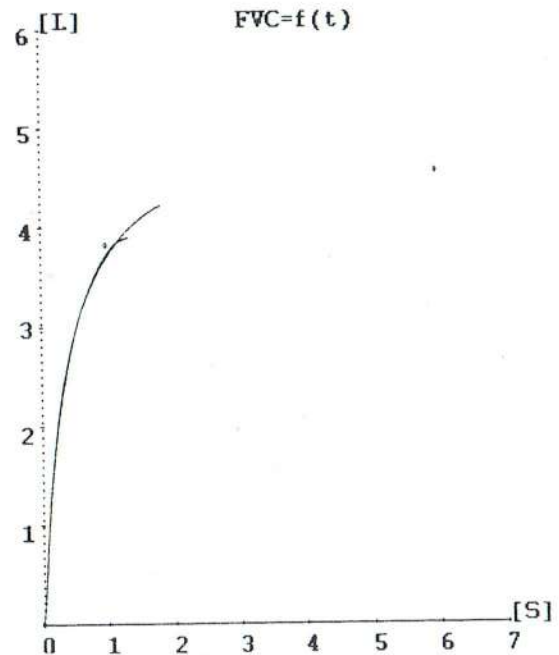


Clinical reference only

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



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





นาย ชัยณรงค์ แสงค้อม|-001D|M

B6386000664

2023/10/13

08:54:37

PHYATHAI SRIRACHA HP.  
CXDI Control Software NE  
PA UPRIGHT

Srs:1

Img:1

PA

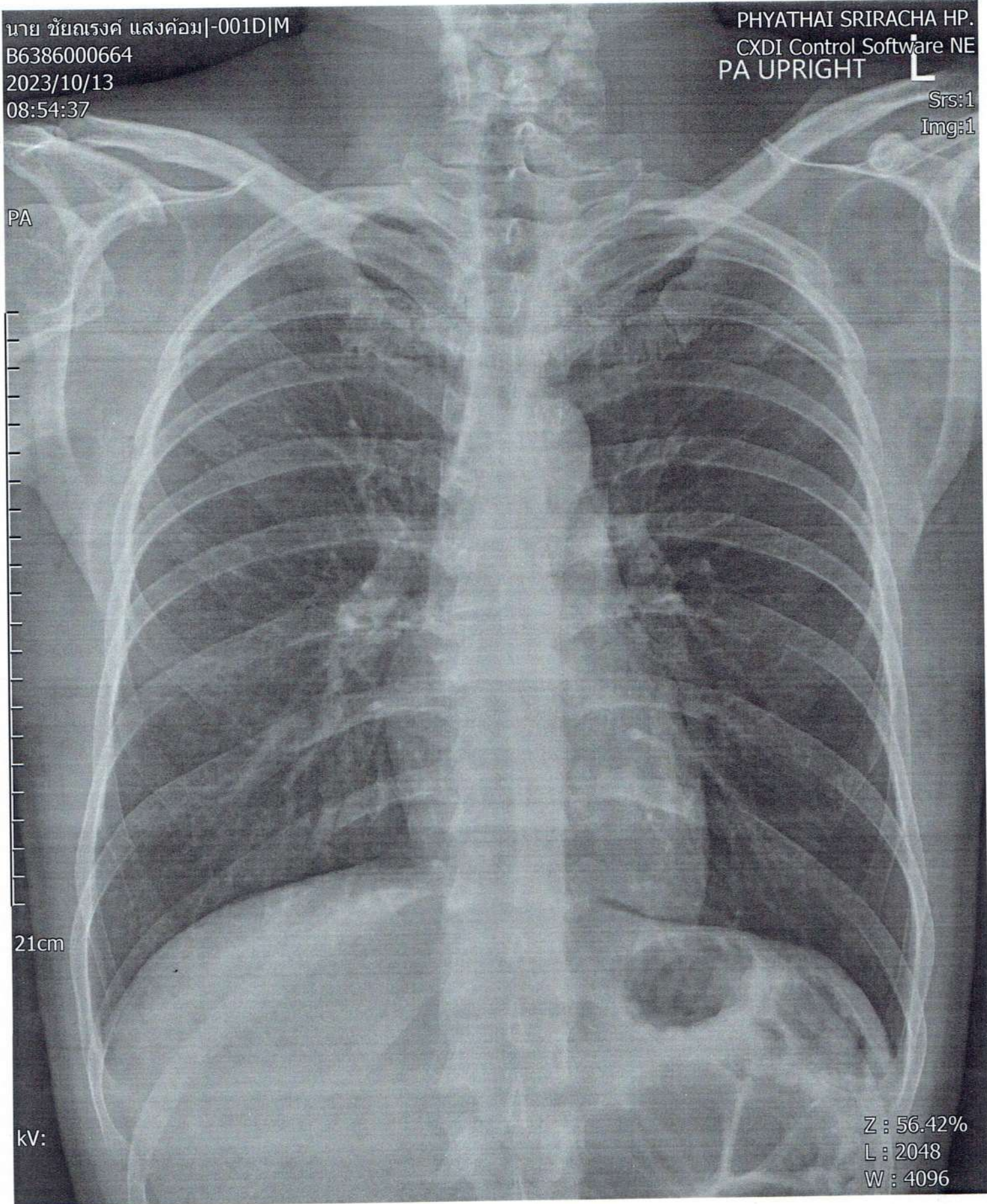
21cm

kV:

Z : 56.42%

L : 2048

W : 4096





X-RAY REPORT

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

CHEST

Minimal fibrosis in LUL  
Normal heart size  
No pleural effusion

รอยโรคเก่าปอดซ้าย

Radiologist นพ.ปกรณ์ นาคปทุม

## ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่.MCW660.1081

### ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....  
.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) .....  
.....

หมายเลขบัตรประชาชน ..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

๑.โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

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

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

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ.....

(ในกรณีที่เด็กไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

### ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

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

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 55055

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

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

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

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

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

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือ  
ปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และ อาการของโรคพิษสุราเรื้อรังและไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) .....

(ถ้าจำเป็นที่ต้องตรวจโรคที่เกี่ยวข้องของการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น.....

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

\*ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย



 **PHYATHAI**  
BANGPHRA

## ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่.MCW660.1088

### ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) .....

หมายเลขบัตรประชาชน ..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

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

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

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

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ.....

(ในกรณีที่เด็กไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

### ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

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

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 55055 .....

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

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

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

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

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

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือ ปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และ อาการของโรคพิษสุราเรื้อรังและไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) .....

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจโรคที่เกี่ยวข้องของการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น.....

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

\*ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย



บริษัท ผลิตภัณฑ์เภสัชภัณฑ์ จำกัด (ตรวจสอบภาพประจำปี)  ชื่อ <span style="background-color: #cccccc; color: #000000;">[REDACTED]</span> อายุ/Age 59 ปี  เพศ/Sex <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F วันที่ตรวจ 13/10/2023 แผนก <span style="background-color: #cccccc; color: #000000;">[REDACTED]</span>  น้ำหนัก 51 ส่วนสูง 158 ชีพจร 98 ความดันโลหิต 100 / 64				ตรวจการได้ยิน Audiogram							
				Right Ear	30	30	35	85	80	85	90
				Left Ear	30	25	35	85	75	100	90
				Frequency (Hz)		500	1000	2000	3000	4000	6000
Y = Response				N = No Response							
เอกซเรย์ X-RAY											
ปกติ											
การตรวจคลื่นหัวใจ EKG											
ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis											
ผลการตรวจร่างกายทั่วไป											
ผล											
ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count											
Hematocrit 45.0 Vol% WBC 8.3 cell/mm. Hb 13.6 mg/dl											
Neutrophil 60.4 % Lymphocyte 32.0 % Plt 292 10 <sup>3</sup> /ul											
Monocyte 4.9 % Eosinophil 2.3 %											
ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis											
Sp.gr 1.01 PH 6.5 Protein Negative											
Glucose 4+ WBC - RBC -											
ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤150 ug/dL)											
ตรวจหาสารนิโคตินในเลือด (Nicotine) (≤ 0.7 ug/dL)											
ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L)											
ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L)											
ตรวจหาสารเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL)											
ตรวจหาไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) NEGATIVE											
ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs)											
ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBe)											
หาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Anti HAV Igm)											
AntiHCV (หาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี)											
VDRL											
Methamphetamine											
Pregnancy Test											
สรุป (Summary)											
ผลการตรวจการทำงานของตับ Liver Functions											
ผล / Result ค่าปกติ / Normal											
Total 6.4-8.2 g/dL											
Albumin 3.4-5.0 g/dL											
Globulin 1.5-3.5 g/dL											
Total 0.5-1.5 mg/dl											
Direct 0-0.2 mg/dl											
SGOT 16 0-40 U/L											
SGPT 20 0-40 U/L											
Gamma GT 0-78 U/L											
Alk.Phosphatase 30-135 U/L											
ดัชนีมวลกาย (BMI) 20.43 (18.5 - 23)											
แพทย์ผู้ตรวจ / Physician											
ลายเซ็น / Signature (.....)											
แพทย์อายุรเวศศาสตร์											

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

Diagnosis:

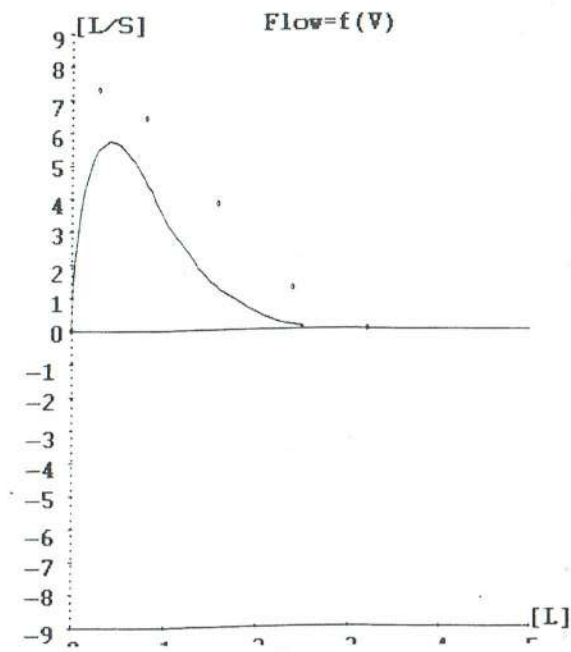
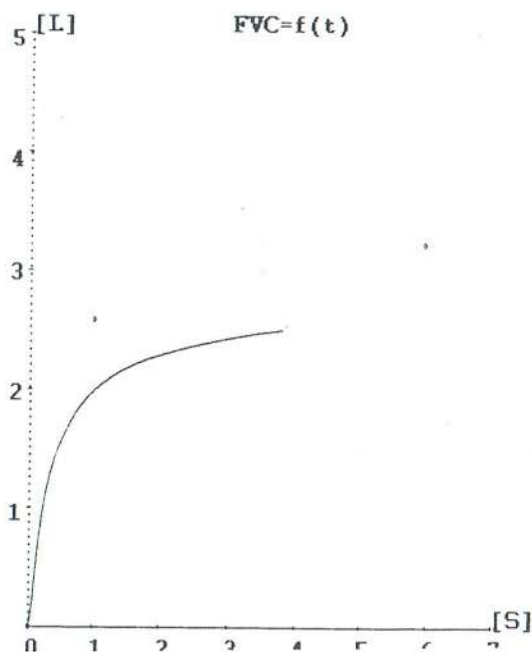


Clinical reference only

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



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









บริษัท ผลิตภัณฑ์สินค้าสุขภาพ จำกัด (ตรวจสอบภาพประจำปี)  ชื่อ <span style="background-color: #cccccc; color: #000000;">[REDACTED]</span> อายุ/Age 49 ปี  เพศ/Sex <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F วันที่ตรวจ 13/10/2023 แผนก				ตรวจการได้ยิน Audiogram							
				Right Ear	30	40	40	60	70	70	60
				Left Ear	55	60	60	85	75	85	80
				Frequency (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
				Y = Response				N = No Response			
				เอ็กซเรย์ X-RAY							
น้ำหนัก 52 ส่วนสูง 163 ชีพจร 62 ความดันโลหิต 128 / 80				ปกติ							
ประวัติการเจ็บป่วย (Past History)				ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)							
ปฏิเสธการเจ็บป่วย				ปฏิเสธการแพ้ยา							
ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking)				ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)							
สูบ				ไม่ดื่ม							
การตรวจร่างกายทั่วไป				ผล				หมู่เลือด / Blood Group Rh <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg			
Physical Examination				Result				ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count			
ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose)				ปกติ				Hct 46.6 Vol% WBC 7.3 cell/mm. Hb 15.4 mg/dl			
ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland)				ปกติ				Neutrophil 47.5 % Lymphocyte 41.3 % Plt 361 10 <sup>3</sup> /ul			
ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth)				ปกติ				Monocyte 4.5 % Eosinophil 5.6 %			
ปอด ทรวงอก เต้านม (Lungs, Chest, Breast)				ปกติ				ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis			
หัวใจ (Heart)				ปกติ				Sp.gr 1.01 PH 7.0 Protein Negative			
ช่องท้อง (Abdomen)				ปกติ				Glucose Negative WBC - RBC -			
กล้ามเนื้อและเส้นเอ็น (Muscles and Tendon)				ปกติ				ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤ 150 ug/dL)			
ระบบประสาท (Nervous System)				ปกติ				ตรวจหาสารนิเกิลในเลือด (Nickel) (≤ 0.7 ug/dL)			
ผิวหนัง (Skin)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L)			
แขนขา (Extremities)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L)			
สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry				ผล / Result				ค่าปกติ / Normal			
น้ำตาล Fasting Blood Sugar				84				75-99 mg/dl			
กรดยูริก Uric acid				5.2				3.5-7.2 mg/dl			
การทำงานของไต BUN				13				4-23 mg/dl			
Kidney Function Creatinine				1.1				0.7-1.5 mg/dl			
ไขมันไม่ดี Cholesterol				227				0-200 mg/dl			
ไขมันไม่ดี Triglyceride				35-150 mg/dl				35-150 mg/dl			
ไขมันดี LDL-c				0-150 mg/dl				0-150 mg/dl			
ไขมันดี HDL-c				35-80 mg/dl				35-80 mg/dl			
การทำงานของตับ Liver Functions				ผล / Result				ค่าปกติ / Normal			
Total				6.4-8.2 g/dL				สรุป (Summary)			
Albumin				3.4-5.0 g/dL				ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดปกติ			
Globulin				1.5-3.5 g/dL				การทำงานของตับปกติ			
Total				0.5-1.5 mg/dl				การทำงานของไตปกติ			
Direct				0-0.2 mg/dl				การตรวจไขมันในเลือดปกติ			
SGOT				26				ไขมันกลีเซอไรด์ในเลือดสูง การหลีกเลี่ยงอาหารเนื้อสัตว์ติดมัน เครื่องดื่มแอลกอฮอล์, ไขมัน, ไขมัน, อาหารทะเล ไขมันปลา			
SGPT				12				ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด			
Gamma GT				0-78 U/L				ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ			
Alk.Phosphatase				30-135 U/L				ผลตรวจปัสสาวะปกติ			
ดัชนีมวลกาย (BMI) 19.57 (18.5 - 23)								การได้ยินหูขวาปกติที่ความถี่ 500, 1000, 2000, 3000, 4000, 6000, 8000 Hz			
								การได้ยินหูซ้ายปกติที่ความถี่ 500, 1000, 2000, 3000, 4000, 6000, 8000 Hz			
								การใช้หูฟังป้องกันเสียง เช่น Ear plug, Ear muff แนะนำตรวจเพิ่มเติม กับแพทย์ หู คอ จมูก			
								สรรพภาพปกติปกติ			
								ผลการตรวจสายตา : สายตาสอดคล้อง 2 ข้าง			
								ผลการตรวจตาบอดสี : ปกติ			
แพทย์ผู้ตรวจ / Physician				ลายเซ็น / Signature (.....)				แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ			



## FVC

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



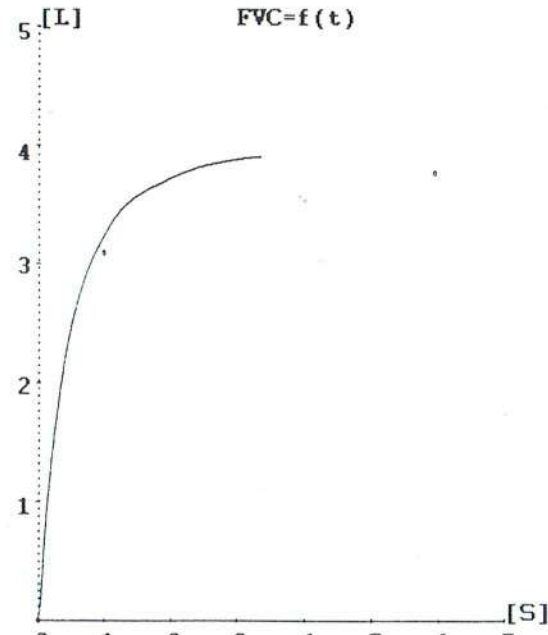
Clinical reference only

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

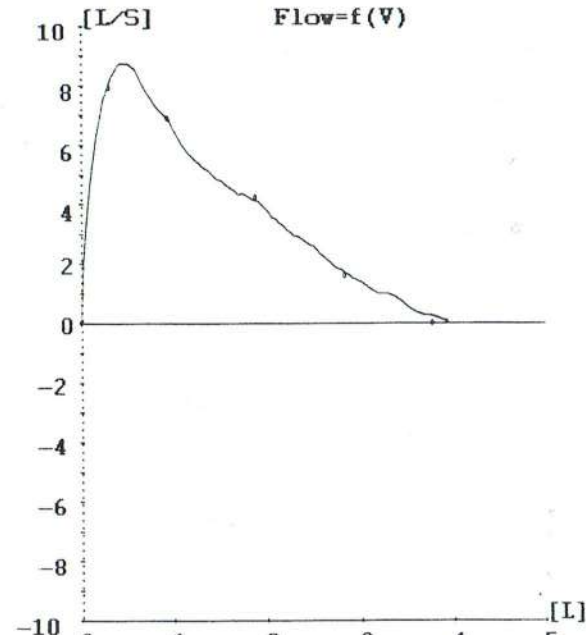


Pred.	Value1	%Pred.1
3.77	0.04	1.19
/	0.04	/
/	98.29	/
3.10	0.04	1.42
78.39	98.29	125.38
/	0.04	/
/	98.29	/
8.05	0.18	2.19
/	/	/
/	0.05	/
/	/	/
/	0.32	/
/	20.20	/
116.45	113.50	97.47
49.00	43.00	87.76

FVC=f(t)



Flow=f(V)



## ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่ MCW6601084

### ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

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

### ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

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

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) .....  
 (ถ้าจำเป็นต้องตรวจโรคที่เกี่ยวข้องของการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย



บริษัท ผลิตภัณฑ์อาหารเสริม จำกัด (ตรวจสอบประจำปี)				<div> <div> <div>ชื่อ</div> <div></div> </div> <div> <div>อายุ/Age</div> <div>51 ปี</div> </div> </div>							
เพศ/Sex    ม/ว    วันที่ตรวจ    13/10/2023    แผนก				<div> <div> <div>Right Ear</div> <div>30</div> <div>35</div> <div>30</div> <div>45</div> <div>40</div> <div>70</div> <div>55</div> </div> <div> <div>Left Ear</div> <div>40</div> <div>25</div> <div>35</div> <div>55</div> <div>50</div> <div>55</div> <div>65</div> </div> </div>							
น้ำหนัก    54    ส่วนสูง    165    ชีพจร    80    ความดันโลหิต    100 / 72				<div> <div> <div>Frequency (Hz)</div> <div>500</div> <div>1000</div> <div>2000</div> <div>3000</div> <div>4000</div> <div>6000</div> <div>8000</div> </div> <div> <div>Y = Response</div> <div>N = No Response</div> </div> </div>							
ประวัติการเจ็บป่วย (Past History)				ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)				<div> <div>เอกซเรย์ X-RAY</div> <div>ปกติ</div> </div>			
มีประวัติโรคกระเพาะอาหาร				ประวัติการแพ้ยา				การตรวจคลื่นหัวใจ EKG			
ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking)				ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)							
ไม่สูบบุหรี่				ไม่ดื่ม							
การตรวจร่างกายทั่วไป				ผล				<div> <div>หมู่เลือด / Blood Group</div> <div>Rh</div> <div><input type="checkbox"/> Pos</div> <div><input type="checkbox"/> Neg</div> </div>			
Physical Examination				Result				<div> <div>ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count</div> <div> <div>Hct</div> <div>40.7</div> <div>Vol%</div> <div>WBC</div> <div>5.9</div> <div>cell/mm.</div> <div>Hb</div> <div>13.2</div> <div>mg/dl</div> </div> </div>			
ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose)				ปกติ				<div> <div>Neutrophil</div> <div>47.1</div> <div>%</div> <div>Lymphocyte</div> <div>44.4</div> <div>%</div> <div>Plt</div> <div>215</div> <div>10<sup>3</sup>/ul</div> </div>			
ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland)				ปกติ							
ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth)				ปกติ				<div> <div>Monocyte</div> <div>5.6</div> <div>%</div> <div>Eosinophil</div> <div>2.0</div> <div>%</div> </div>			
ปอด ทรวงอก เต้านม (Lungs, Chest, Breast)				ปกติ				<div> <div>ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis</div> <div> <div>Sp.gr</div> <div>1.015</div> <div>PH</div> <div>6.0</div> <div>Protein</div> <div>Negative</div> </div> </div>			
หัวใจ (Heart)				ปกติ				<div> <div>Glucose</div> <div>Negative</div> <div>WBC</div> <div>-</div> <div>RBC</div> <div>-</div> </div>			
ช่องท้อง (Abdomen)				ปกติ				<div> <div>ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B)</div> <div>(≤ 150 ug/dL)</div> </div>			
กล้ามเนื้อและเอ็น (Muscles and Tendon)				ปกติ				<div> <div>ตรวจหาสารนิโคตินในเลือด (Nicotine)</div> <div>(≤ 0.7 ug/dL)</div> </div>			
ระบบประสาท (Nervous System)				ปกติ				<div> <div>ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium)</div> <div>(≤ 9.5 ug/L)</div> </div>			
ผิวหนัง (Skin)				ปกติ				<div> <div>ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium)</div> <div>(≤ 25 ug/L)</div> </div>			
แขนขา (Extremities)				ปกติ				<div> <div>ตรวจหาสารเหล็กในเลือด (Iron)</div> <div>(80-160 ug/dL)</div> </div>			
สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry				ผล / Result				ค่าปกติ / Normal			
น้ำตาล Fasting Blood Sugar				93				75-99 mg/dl			
กรดยูริก Uric acid				5.8				3.5-7.2 mg/dl			
การทำงานของไต BUN				14				4-23 mg/dl			
Kidney Function Creatinine				1.2				0.7-1.5 mg/dl			
ไขมันในเลือด				211				0-200 mg/dl			
Cholesterol								35-150 mg/dl			
Triglyceride								0-150 mg/dl			
LDL-c								35-80 mg/dl			
ไขมันดี HDL-c											
การทำงานของตับ Liver Functions				ผล / Result				ค่าปกติ / Normal			
Total								6.4-8.2 g/dL			
Albumin								3.4-5.0 g/dL			
Globulin								1.5-3.5 g/dL			
Total								0.5-1.5 mg/dl			
Direct								0-0.2 mg/dl			
SGOT				27				0-40 U/L			
SGPT				21				0-40 U/L			
Gamma GT								0-78 U/L			
Alk.Phosphatase								30-135 U/L			
ดัชนีมวลกาย (BMI)				19.83				(18.5 - 23)			
แพทย์ผู้ตรวจ / Physician				ลายเซ็น / Signature (.....)				<div> <div>พญาไท</div> <div>PHYATHAI</div> <div>BANGPHRA</div> </div>			



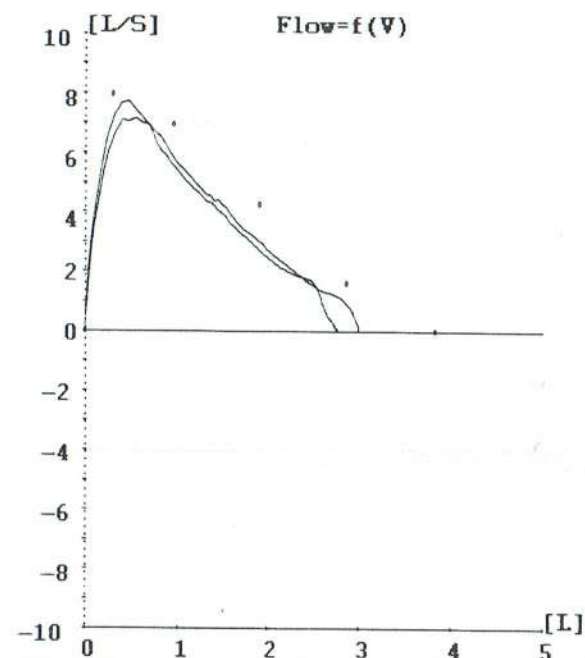
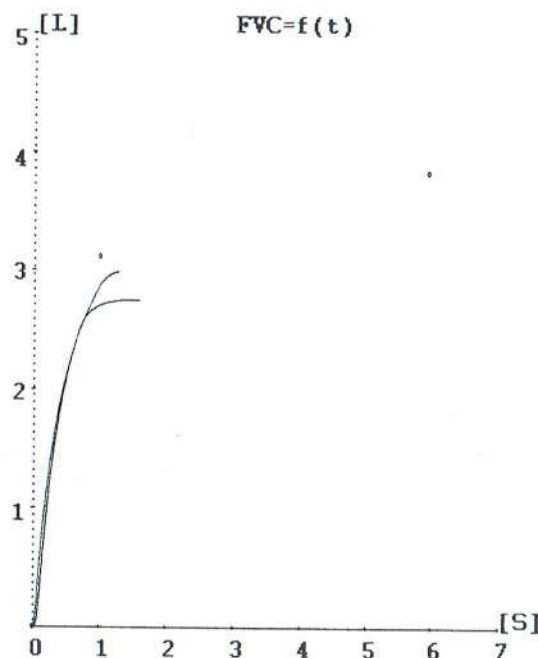
FVC  
 No. : 002567  
 Name : 51  
 Sex : Male Height: 165 cm  
 Age : 51 Weight: 54 kg  
 Smoke : No Drug : No  
 TEMP : 30Celsius Atmos : 800mmHg  
 Equation : ERS BSA : 1.59  
 Nation : Japanese  
 Time : 1970-10-11 01:59:30  
 Times : 2(2.1)  
 Doctor : แพทย์หญิง หงษ์กุล  
 Diagnosis : 13/10/23



Clinical reference only

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

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





## ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่.MCW6601087

### ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....  
.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) .....  
.....

หมายเลขบัตรประชาชน ..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

๑.โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

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

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

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ.....

(ในกรณีที่เด็กไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

### ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

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

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 55055.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมโรงพยาบาลพญาไทบางพระ เลขที่ 238/15 หมู่ที่ 2 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

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

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

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

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือ  
ปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และ อาการของโรคพิษสุราเรื้อรังและไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) .....

(ถ้าจำเป็นที่ต้องตรวจโรคที่เกี่ยวข้องของการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น.....

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

\*ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

 **พญไทย**  
**PHYATHAI**  
BANGPHRA



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



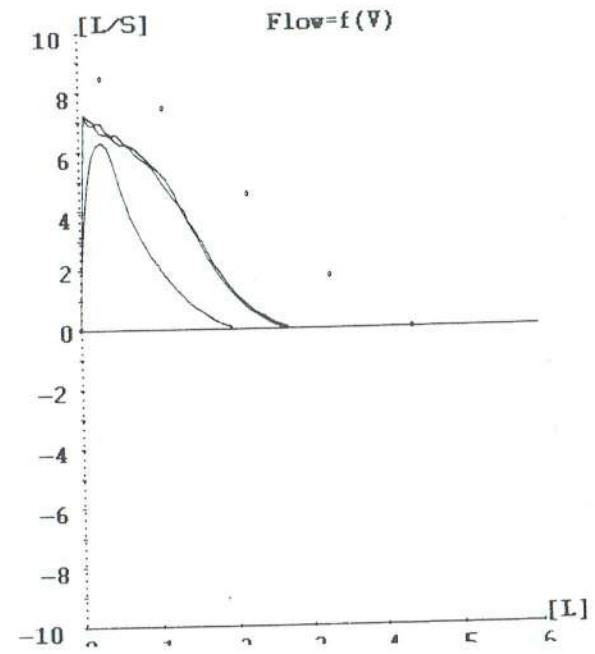
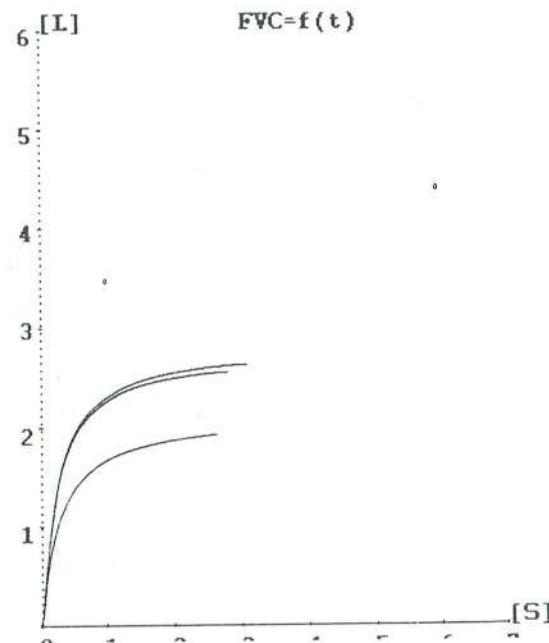
Clinical reference only



UJJWS: • BANGPHRA

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

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



## ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่.MCW6601089

### ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....  
 สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) .....

หมายเลขบัตรประชาชน ..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

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

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

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

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ.....

(ในกรณีที่เด็กไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

### ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

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

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 55055.....

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

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

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

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

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

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือ ปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และ อาการของโรคพิษสุราเรื้อรังและไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) .....  
 (ถ้าจำเป็นที่ต้องตรวจโรคที่เกี่ยวข้องของการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น.....

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

\*ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย



บริษัท ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารสุขภาพ จำกัด (ตรวจสอบภาพประจำปี)  ชื่อ [REDACTED] อายุ/Age 34 ปี  เพศ/Sex    ม/ว    วันที่ตรวจ 13/10/2023    แผนก				ตรวจการได้ยิน Audiogram												
				Right Ear		40	30	30	40	30	25	25				
				Left Ear		30	30	30	45	40	35	30				
				Frequency (Hz)		500	1000	2000	3000	4000	6000	8000				
				Y = Response    N = No Response												
				เอ็กซเรย์ X-RAY												
น้ำหนัก 94    ส่วนสูง 176    ชีพจร 94    ความดันโลหิต 150 / 120				ปกติ												
ประวัติการเจ็บป่วย (Past History)				ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)												
มีประวัติ เกาต์, โรคความดันโลหิตสูง, ไ้มนั่นในเลือดสูง				ปฏิเสธการแพ้ยา				การตรวจคลื่นหัวใจ EKG								
ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking)				ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)												
ไม่สูบ				ไม่ดื่ม												
การตรวจร่างกายทั่วไป				ผล				หมู่เลือด / Blood Group      Rh <input type="checkbox"/> Pos <input checked="" type="checkbox"/> Neg								
Physical Examination				Result				ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count								
ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose)				ปกติ				Hct	45.1	Vol%	WBC	8.4	cell/mm.	Hb	13.5	mg/dl
ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland)				ปกติ				Neutrophil	61.9	%	Lymphocyte	33.1	%	Plt	312	10 <sup>3</sup> /ul
ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth)				ปกติ				Monocyte	3.6	%	Eosinophil	1.0	%			
ปอด ทรวงอก เต้านม ((Lungs, Chest, Breast)				ปกติ				ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis								
หัวใจ (Heart)				ปกติ				Sp.gr	1.01	PH	7.0	Protein	Negative			
ช่องท้อง (Abdomen)				ปกติ				Glucose	Negative	WBC	-	RBC	-			
กล้ามเนื้อและเอ็นเอ็น (Muscles and Tendon)				ปกติ				ตรวจหาสารเทานอลในเลือด( Ethanol-B )    ( ≤150 ug/dL )								
ระบบประสาท (Nervous System)				ปกติ				ตรวจหาสารนิเกิลในเลือด (Nickel)    ( ≤ 0.7 ug/dL )								
ผิวหนัง (Skin)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium)    ( ≤ 9.5 ug/L )								
แขนขา (Extremities)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium)    ( ≤ 25 ug/L )								
สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry				ผล / Result		ค่าปกติ / Normal		ตรวจหาค่าเหล็กในเลือด (Iron)    (80-160 ug/dL)								
น้ำตาล Fasting Blood Sugar				94		75-99 mg/dl		เชื้อไวรัสตับอักเสบบี ( - HBsAg )    NEGATIVE								
กรดยูริก Uric acid				6.5		3.5-7.2 mg/dl		ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี ( - Anti HBs )								
การทำงานของไต BUN				16		4-23 mg/dl		ร่องรอยการเป็นพาหะน้ำเชื้อ ( - Anti HBe )								
Kidney Function Creatinine				1.3		0.7-1.5 mg/dl		หาเชื้อไวรัสเอ (Anti HAV Igm)								
ไขมันไม่ดี				Cholesterol		168		AntiHCV (หาเชื้อไวรัสซี)								
				Triglyceride				VDRL								
				LDL-c				Methamphetamine								
ไขมันดี				HDL-c				Pregnancy Test								
การทำงานของตับ Liver Functions				ผล / Result		ค่าปกติ / Normal		สรุป (Summary)								
Protein				Total		6.4-8.2 g/dL		น้ำหนักตัวเกินกว่าเกณฑ์ และน้ำหนักตัวเกินกว่าเกณฑ์ ปกติ เป็น น้ำตาล และไขมันสูง ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ความดันโลหิตสูง และน้ำหนักตัวเกินกว่าเกณฑ์ ลดความเครียด ออกกำลังกายสม่ำเสมอให้เพียงพอ ตรวจรักษาความดันโลหิตตามแพทย์สั่ง ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดปกติ การทำงานของตับปกติ การทำงานของไตปกติ กรดยูริกในเลือดปกติ ไขมันกลอสเตอรอลในเลือดปกติ ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ ผลตรวจปัสสาวะปกติ การได้ยินหูขวาผิดปกติที่ความถี่ 500 , 1000 , 2000 , 3000 , 4000 Hz. การได้ยินหูซ้ายผิดปกติที่ความถี่ 500 , 1000 , 2000 , 3000 , 4000 , 6000 , 8000 Hz การใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง เช่น Ear plug, Ear muff แนะนำควรสวมใส่กับแพทย์ หู คอ จมูก ผลการตรวจสายตา : สายตาสั้นทั้ง 2 ข้าง ผลการตรวจตาบอดสี : ปกติ งดตรวจสมรรถภาพปอด (ความดันโลหิตสูง)								
				Albumin		3.4-5.0 g/dL										
				Globulin		1.5-3.5 g/dL										
Billirubin				Total		0.5-1.5 mg/dl										
				Direct		0-0.2 mg/dl										
SGOT				21		0-40 U/L										
SGPT				22		0-40 U/L										
Gamma GT						0-78 U/L										
Alk.Phosphatase						30-135 U/L										
ดัชนีมวลกาย (BMI)				30.35		(18.5 - 23)										
แพทย์ผู้ตรวจ / Physician																
ลายเซ็น / Signature (.....)																
แพทย์อาชีวเวชศาสตร์																

## ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่.MCW6601079

### ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) .....

หมายเลขบัตรประชาชน ..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

๑.โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

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

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

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ.....

(ในกรณีที่เด็กไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

### ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

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

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 55055.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมโรงพยาบาลพญาไทบางพระ เลขที่ 238/15 หมู่ที่ 2 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

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

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

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

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือ ปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และ อาการของโรคพิษสุราเรื้อรังและไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) .....  
(ถ้าจำเป็นที่ต้องตรวจโรคที่เกี่ยวข้องของการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น.....


ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

\*ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย



บริษัท ผลิตภัณฑ์เสริมสุขภาพ จำกัด (ตรวจสอบประจำปี)  ชื่อ <span style="background-color: #cccccc; color: #000000;">[REDACTED]</span> อายุ/Age 58 ปี				ตรวจการได้ยิน Audiogram								
				Right Ear		25	20	15	25	35	40	40
				Left Ear		25	25	20	30	25	35	40
				Frequency (Hz)		500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
				Y = Response N = No Response								
เพศ/Sex ช/M วันที่ตรวจ 13/10/2023 แผนก				เอ็กซเรย์ X-RAY								
น้ำหนัก 67 ส่วนสูง 160 ชีพจร 86 ความดันโลหิต 140 / 90				ปกติ								
ประวัติการเจ็บป่วย (Past History)				ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)				การตรวจคลื่นหัวใจ EKG				
ประวัติการเจ็บป่วย				ประวัติการแพ้ยา								
ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking)				ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)								
ไม่สูบ				ดื่ม								
การตรวจร่างกายทั่วไป				ผล				หมู่เลือด / Blood Group Rh <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg				
Physical Examination				Result				ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count				
ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose)				ปกติ				Het 45.6 Vol% WBC 7.1 cell/mm. Hb 15.8 mg/dl				
ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland)				ปกติ				Neutrophil 29.1 % Lymphocyte 60.7 % Plt 231 10 <sup>3</sup> /ul				
ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth)				ปกติ				Monocyte 7.4 % Eosinophil 2.0 %				
ปอด ทรวงอก เต้านม (Lungs, Chest, Breast)				ปกติ				ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis				
หัวใจ (Heart)				ปกติ				Sp.gr 1.02 PH 5.5 Protein Negative				
ช่องท้อง (Abdomen)				ปกติ				Glucose Negative WBC - RBC -				
กล้ามเนื้อและเอ็น (Muscles and Tendon)				ปกติ				ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤ 150 ug/dL)				
ระบบประสาท (Nervous System)				ปกติ				ตรวจหาสารนิกเกิลในเลือด (Nickel) (≤ 0.7 ug/dL)				
ผิวหนัง (Skin)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L)				
แขนขา (Extremities)				ปกติ				ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L)				
สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry				ผล / Result ค่าปกติ / Normal				ตรวจหาค่าเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL)				
น้ำตาล Fasting Blood Sugar				110 75-99 mg/dl				เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) NEGATIVE				
กรดยูริก Uric acid				6.5 3.5-7.2 mg/dl				ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs)				
การทำงานของไต BUN				14 4-23 mg/dl				ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBc)				
Kidney Function Creatinine				1.0 0.7-1.5 mg/dl				หาเชื้อไวรัสเอ (Anti HAV IgM)				
ไขมันไม่ดี				Cholesterol 182 0-200 mg/dl				AntiHCV (หาเชื้อไวรัสซี)				
				Triglyceride 35-150 mg/dl				VDRL				
				LDL-c 0-150 mg/dl				Methamphetamine				
ไขมันดี				HDL-c 35-80 mg/dl				Pregnancy Test				
การทำงานของตับ Liver Functions				ผล / Result ค่าปกติ / Normal				สรุป (Summary)				
Protein				Total 6.4-8.2 g/dL				น้ำหนักตัวมากเกินควร แนะนำลดน้ำหนักควบคุมอาหาร ประคบ เป้ง นวด และใช้ยาตามคำแนะนำ				
				Albumin 3.4-5.0 g/dL				ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดปกติ				
				Globulin 1.5-3.5 g/dL				การทำงานของตับปกติ				
Bilirubin				Total 0.5-1.5 mg/dl				กรดยูริกในเลือดปกติ				
				Direct 0-0.2 mg/dl				ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดปกติ				
SGOT				29 0-40 U/L				ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด				
SGPT				30 0-40 U/L				น้ำตาลในเลือดสูงค่าปกติ แต่ไม่มีอาการจึงเป็นโรคเบาหวาน แนะนำงดของหวาน ออกกำลังกายสม่ำเสมอ				
Gamma GT				0-78 U/L				ควบคุมน้ำหนักตรวจน้ำตาลในเลือดเป็นครั้งคราว				
Alk.Phosphatase				30-135 U/L				ผลตรวจปัสสาวะปกติ				
ดัชนีมวลกาย (BMI) 26.17 (18.5 - 23)								การได้ยินหูขวาผิดปกติที่ความถี่ 4000, 6000, 8000 Hz				
								การได้ยินหูซ้ายผิดปกติที่ความถี่ 3000, 6000, 8000 Hz				
								การใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง เช่น Ear plug, Ear muff แนะนำตรวจหัดเดิน กับแพทย์ หู คอ จมูก				
								สมรรถภาพปกติ				
								ผลการตรวจสายตา : สายตาปกติทั้ง 2 ข้าง				
								ผลการตรวจตาบอดสี : ปกติ				
แพทย์ผู้ตรวจ / Physican												
ลายเซ็น / Signature (.....)												
				แพทย์อำนวยการ								

No. : 002558  
 Name : 01  
 Sex : Male Height: 160 cm  
 Age : 58 Weight: 67 kg  
 Smoke : No Drug : Yes  
 TEMP : 27Celsius Atmos : 800mmHg  
 Equation : ERS BSA : 1.70  
 Nation : Japanese  
 Time : 1970-10-11 00:56:10  
 Times : 2(1.2)  
 Doctor : นายสมศักดิ์ ใจดี  
 Diagnosis: 13/10/23

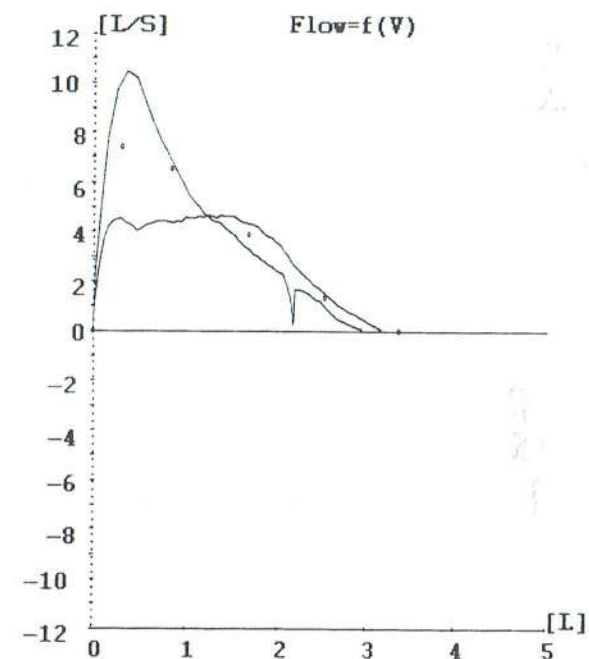
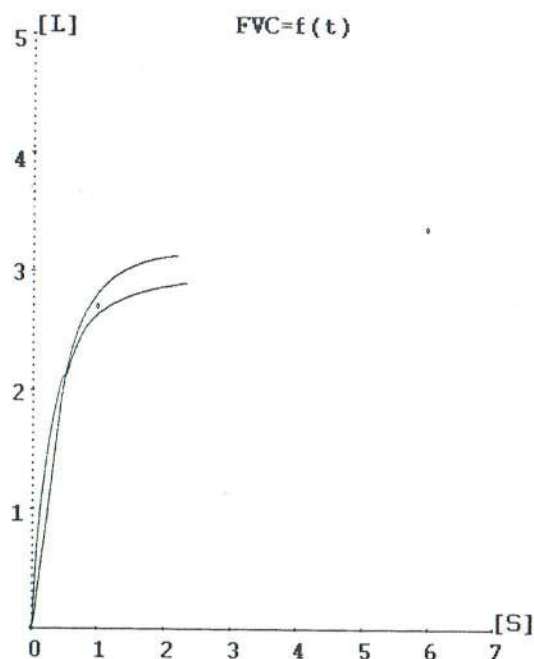


Clinical reference only

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

PHYATHAI  
 BANGPHRA

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





## ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่ MCW6601082

### ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) .....

หมายเลขบัตรประชาชน .....

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

๑.โรคประจำตัว



ไม่มี



มี(ระบุ).....

๒.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด



ไม่มี



มี(ระบุ).....

๓.เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล



ไม่มี



มี(ระบุ).....

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ.....

วันที่/เดือน/พ.ศ.....

(ในกรณีที่เด็กไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

### ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....โรงพยาบาลพญาไทบางพระ

วันที่/เดือน/พ.ศ.....

13 ตุลาคม 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

(๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 55055

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมโรงพยาบาลพญาไทบางพระ เลขที่ 238/15 หมู่ที่ 2 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่/เดือน/พ.ศ. 13 ตุลาคม 2566

มีรายละเอียด ดังนี้

น้ำหนักตัว.....58.....กก.

ความสูง.....165.....

เซนติเมตร

ความดันโลหิต.....

132/90

มม.ปรอท

ชีพจร.....

90.....

ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์



ปกติ



ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือ ปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และ อาการของโรคพิษสุราเรื้อรังและไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) .....

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจโรคที่เกี่ยวข้องของการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย



บริษัท ผลิตภัณฑ์สินค้าสุขภาพ จำกัด (ตรวจสอบภาพประจำปี)  ชื่อ <span style="background-color: #cccccc; color: #000000;">[REDACTED]</span> อายุ/Age 50 ปี  เพศ/Sex ช/M วันที่ตรวจ 13/10/2023 แผนก <span style="background-color: #cccccc; color: #000000;">[REDACTED]</span> น้ำหนัก 58 ส่วนสูง 165 ชีพจร 90 ความดันโลหิต 132 / 90 ประวัติการเจ็บป่วย (Past History) ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy) ปฏิเสธการเจ็บป่วย ปฏิเสธการแพ้ยา ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking) ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol) สูบ ดื่ม การตรวจร่างกายทั่วไป ผล Physical Examination Result ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose) ปกติ ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland) ปกติ ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth) ปกติ ปอด ทรวงอก เต้านม (Lungs, Chest, Breast) ปกติ หัวใจ (Heart) ปกติ ช่องท้อง (Abdomen) ปกติ กล้ามเนื้อและเส้นเอ็น (Muscles and Tendon) ปกติ ระบบประสาท (Nervous System) ปกติ ผิวหนัง (Skin) ปกติ แขนขา (Extremities) ปกติ				ตรวจการได้ยิน Audiogram Right Ear 35 25 15 45 70 45 30 Left Ear 40 20 15 50 65 40 15 Frequency (Hz) 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000 Y = Response N = No Response							
				เอกซเรย์ X-RAY ปกติ							
				การตรวจคลื่นหัวใจ EKG ปกติ							
				ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count Hct 45.2 Vol% WBC 5.7 cell/mm. Hb 15.4 mg/dl Neutrophil 38.3 % Lymphocyte 49.4 % Pit 267 10 <sup>3</sup> /ul Monocyte 7.2 % Eosinophil 4.6 %							
ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis Sp.gr 1.015 PH 5.5 Protein Negative Glucose Negative WBC - RBC - ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤ 150 ug/dL) ตรวจหาสารนิเกิลในเลือด (Nickel) (≤ 0.7 ug/dL) ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L) ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L) ตรวจหาเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL)				ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis Sp.gr 1.015 PH 5.5 Protein Negative Glucose Negative WBC - RBC - ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B) (≤ 150 ug/dL) ตรวจหาสารนิเกิลในเลือด (Nickel) (≤ 0.7 ug/dL) ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium) (≤ 9.5 ug/L) ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium) (≤ 25 ug/L) ตรวจหาเหล็กในเลือด (Iron) (80-160 ug/dL)							
สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry ผล / Result ค่าปกติ / Normal น้ำตาล Fasting Blood Sugar 93 75-99 mg/dl กรดยูริก Uric acid 6.9 3.5-7.2 mg/dl การทำงานของไต BUN 11 4-23 mg/dl Kidney Function Creatinine 1.0 0.7-1.5 mg/dl ไขมันไม่ดี Cholesterol 181 0-200 mg/dl ไตรกลีเซอไรด์ Triglyceride 35-150 mg/dl LDL-c 0-150 mg/dl ไขมันดี HDL-c 35-80 mg/dl				ตรวจหาไวรัสตับอักเสบบี (- HBsAg) NEGATIVE ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (- Anti HBs) ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ (- Anti HBc) หาเชื้อไวรัสเอช (Anti HAV IgM) AntiHCV (หาเชื้อไวรัสซี) VDRL Methamphetamine Pregnancy Test							
การทำงานของตับ Liver Functions ผล / Result ค่าปกติ / Normal Total 6.4-8.2 g/dL Protein Albumin 3.4-5.0 g/dL Globulin 1.5-3.5 g/dL Total 0.5-1.5 mg/dl Billirubin Direct 0-0.2 mg/dl SGOT 34 0-40 U/L SGPT 22 0-40 U/L Gamma GT 0-78 U/L Alk.Phosphatase 30-135 U/L				สรุป (Summary) ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดปกติ การทำงานของตับปกติ การทำงานของไตปกติ กรดยูริกในเลือดปกติ ไขมันกลอสเตอรอลในเลือดปกติ ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ ผลตรวจปัสสาวะปกติ การได้ยินหูขวาปกติที่ความถี่ 500, 3000, 4000, 6000, 8000 Hz การได้ยินหูซ้ายปกติที่ความถี่ 500, 3000, 4000, 6000 Hz การใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง เช่น Ear plug, Ear muff แนะนำให้สวมใส่ทุกครั้งกับแพทย์ หู คอ จมูก สมรรถภาพปกติ ผลการตรวจสายตา : ตรวจปกติ / หาด้านผิดปกติ สมรรถภาพการมองเห็นปกติ ผลการตรวจตาบอดสี : ปกติ							
ดัชนีมวลกาย (BMI) 21.3 (18.5 - 23)				แพทย์ผู้ตรวจ / Physician ลายเซ็น / Signature (.....) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ							





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

Doctor : ศ.ดร.สุวิทย์ อรรถพร

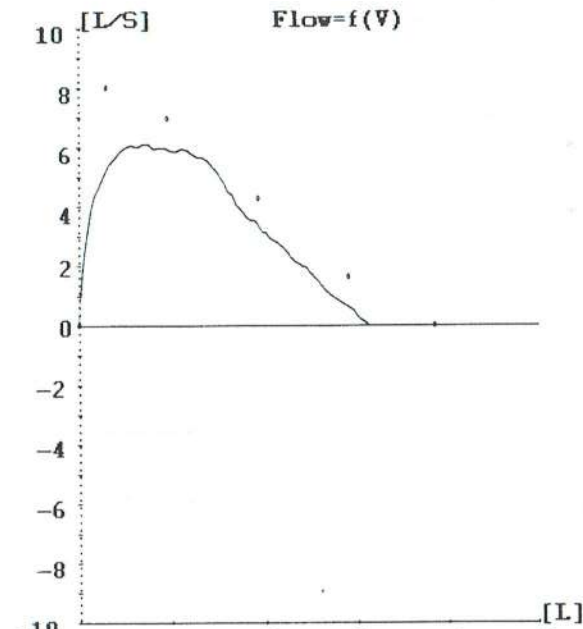
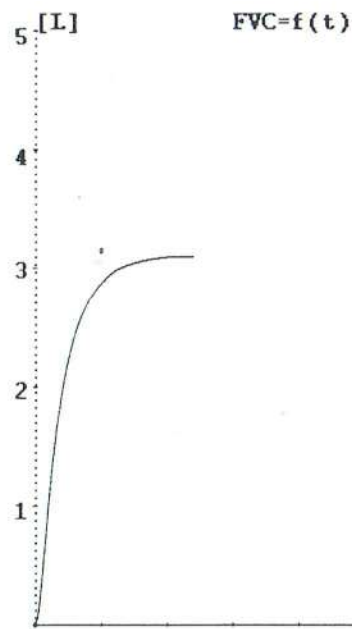
Diagnosis :



Clinical reference only

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

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



## ใบรับรองแพทย์

เล่มที่.....

เลขที่.MCW6601092

### ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) .....

หมายเลขบัตรประชาชน ..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

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

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

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

๔.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่/เดือน/พ.ศ.....

(ในกรณีที่เด็กไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

### ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

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

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 55055.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมโรงพยาบาลพญาไทบางพระ เลขที่ 238/15 หมู่ที่ 2 ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

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

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

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

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือ  
ปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และ อาการของโรคพิษสุราเรื้อรังและไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) .....

(ถ้าจำเป็นที่ต้องตรวจโรคที่เกี่ยวข้องของการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

ไม่พบภาวะโรคดังกล่าวข้างต้น.....

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑

\*ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย



บริษัท ผลิตภัณฑ์เภสัชภัณฑ์ (ตรวจสอบสุขภาพประจำปี)				ตรวจการได้ยิน Audiogram									
ชื่อ <span style="background-color: #cccccc; color: #000000;">[REDACTED]</span> อายุ/Age 40 ปี				Right Ear	20	20	25	45	50	35	30		
				Left Ear	20	20	25	60	45	55	35		
				Frequency (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000		
				Y = Response	N = No Response								
				เอ็กซเรย์ X-RAY									
				ปกติ									
เพศ/Sex    ข/M    วันที่ตรวจ 13/10/2023    แผนก				การตรวจคลื่นหัวใจ EKG									
น้ำหนัก 78	ส่วนสูง 185	ชีพจร 66	ความดันโลหิต 120 / 72										
ประวัติการเจ็บป่วย (Past History)		ประวัติการแพ้ยา (Drug Allergy)											
มีประวัติ วัณโรค/วัณโรค		ปฏิกิริยาการแพ้ยา											
ประวัติการสูบบุหรี่ (Smoking)		ประวัติการดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol)											
สูบ		ไม่ดื่ม											
การตรวจร่างกายทั่วไป				ผล	หมู่เลือด / Blood Group    Rh <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg								
Physical Examination				Result	ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด / Complete blood count								
ตา หู คอ จมูก (Eye, Ear, Throat, Nose)				ปกติ	Hct	47.1	Vol%	WBC	8.2	cell/mm.	Hb	15.1	mg/dl
ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland)				ปกติ	Neutrophil	52.3	%	Lymphocyte	38.9	%	Plt	225	10 <sup>3</sup> /ul
ช่องปาก ฟัน (Oral, teeth)				ปกติ	Monocyte	5.7	%	Eosinophil	2.6	%			
ปอด ทรวงอก เต้านม (Lungs, Chest, Breast)				ปกติ	ผลการตรวจปัสสาวะ / Urinalysis								
หัวใจ (Heart)				ปกติ	Sp.gr	1.02	PH	5.5	Protein	Negative			
ช่องท้อง (Abdomen)				ปกติ	Glucose	Negative	WBC	-	RBC	0-1			
กล้ามเนื้อและเส้นเอ็น (Muscles and Tendon)				ปกติ	ตรวจหาสารเอทานอลในเลือด (Ethanol-B )    (≤150 ug/dL)								
ระบบประสาท (Nervous System)				ปกติ	ตรวจหาสารนิเกิลในเลือด (Nickel)    (≤ 0.7 ug/dL)								
ผิวหนัง (Skin)				ปกติ	ตรวจหาสารโครเมียมในเลือด (Chromium)    (≤ 9.5 ug/L)								
แขนขา (Extremities)				ปกติ	ตรวจหาสารโครเมียมในปัสสาวะ (Chromium)    (≤ 25 ug/L)								
สารเคมีในเลือด / Blood Chemistry				ผล / Result	ค่าปกติ / Normal	ตรวจหาค่าเหล็กในเลือด (Iron)    (80-160 ug/dL)							
น้ำตาล Fasting Blood Sugar				85	75-99 mg/dl	เชื้อไวรัสตับอักเสบบี ( - HBsAg )    POSITIVE							
กรดยูริก Uric acid				8.7	3.5-7.2 mg/dl	ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี ( - Anti HBs )							
การทำงานของไต BUN				11	4-23 mg/dl	ร่องรอยการเป็นพาหะนำเชื้อ ( - Anti HBc )							
Kidney Function Creatinine				1.1	0.7-1.5 mg/dl	หาเชื้อไวรัสเอ (Anti HAV Igm)							
ไขมันในเลือด	Cholesterol		162	0-200 mg/dl	AntiHCV (หาเชื้อไวรัสซี)								
	Triglyceride			35-150 mg/dl	VDRL								
	LDL-c			0-150 mg/dl	Methamphetamine								
ไขมันดี	HDL-c			35-80 mg/dl	Pregnancy Test								
การทำงานของตับ Liver Functions				ผล / Result	ค่าปกติ / Normal	สรุป (Summary)							
Protein	Total			6.4-8.2 g/dL	<p>ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดปกติ</p> <p>การทำงานของตับปกติ</p> <p>การทำงานของไตปกติ</p> <p>กรดยูริกสูงกว่าปกติ โปรดลดอาหารประเภทเครื่องในสัตว์และสัตว์ปีก จัดสรรอาหารให้เหมาะสมกับโรคไต</p> <p>ไขมันกลูโคสเอทานอลในเลือดปกติ</p> <p>พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในเลือด อาจเป็นพาหะหรือติดเชื้อเรื้อรัง แนะนำพบแพทย์ตรวจเพิ่มเติม</p> <p>ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปกติ</p> <p>ผลตรวจปัสสาวะปกติ</p> <p>การได้ยินหูซ้ายผิดปกติที่ความถี่ 3000, 4000, 6000, 8000 Hz</p> <p>การได้ยินหูซ้ายผิดปกติที่ความถี่ 3000, 4000, 6000, 8000 Hz</p> <p>การใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง เช่น Ear plug, Ear muffs แนะนำพบแพทย์เพิ่มเติม กับแพทย์ หู คอ จมูก</p> <p>สมรรถภาพปอดปกติ</p> <p>ผลการตรวจสุขภาพ: ค่าสุขภาพปกติ / ค่าสุขภาพดี สมรรถภาพการนอนหลับ 2 ค่าปกติ</p> <p>ผลการตรวจคอหอย: ปกติ</p>								
	Albumin			3.4-5.0 g/dL									
	Globulin			1.5-3.5 g/dL									
Bilirubin	Total			0.5-1.5 mg/dl									
	Direct			0-0.2 mg/dl									
SGOT				17	0-40 U/L								
SGPT				10	0-40 U/L								
Gamma GT					0-78 U/L								
Alk.Phosphatase					30-135 U/L								
ดัชนีมวลกาย (BMI)				22.79	(18.5 - 23)								
แพทย์ผู้ตรวจ / Physician				<p>ลายเซ็น / Signature (.....)</p> <p><span style="background-color: #cccccc; color: #000000;">[REDACTED]</span></p> <p>แพทย์อาชีวเวชศาสตร์</p>									

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



Clinical reference only

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



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

