

ช-28 แผนผังแสดงตำแหน่งอุปกรณ์ดับเพลิง
และผลการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง



FIRE PROTECTION PERFORMANCE [เมษายน 2025]

Approve by : Safety Area

เดือน	Area	Extinguisher	FHC / FHR	Hydrant / Fk	Automation	Average	Impe By.
มีนาคม	1. Evap & Cooling		100.00	100.00		100.00	
	2. RB	96.00	100.00			98.00	
	3. PB	97.00	100.00			98.50	
	4. TG	100.00	75.00			87.50	
	5. ER RB	100.00				100.00	
	6. ER PB	100.00				100.00	
	7. Fuel			100.00		100.00	
Average		98.60	93.75	100.00		97.45	

อุปกรณ์ที่ไม่พร้อมใช้งาน

พื้นที่	อุปกรณ์	จำนวนเดือน



FIRE PROTECTION PERFORMANCE [มีนาคม 2025]

Approve by : Safety Area

เดือน	Area	Extinguisher	FHC / FHR	Hydrant / Fix	Automation	Average	Impe By.
มีนาคม	1. Evap & Cooling		100.00	100.00		100.00	
	2. RB	100.00	100.00			100.00	
	3. PB	100.00	100.00			100.00	
	4. TG	100.00	75.00			87.50	
	5. ER RB	100.00				100.00	
	6. ER PB	100.00				100.00	
	7. Fuel			100.00		100.00	
Average		100.00	93.75	100.00		97.92	

อุปกรณ์ที่ไม่พร้อมใช้งาน

พื้นที่	อุปกรณ์	จำนวนเดือน

ช-29 แผนฉุกเฉินภายในพื้นที่โครงการ

ISO 45001 OCCUPATION HEALTH AND SAFETY MANAGEMENT SYSTEM

WORK PROCEDURE

Document No. WP-S-PUH-SS-002
Edition No. 10
Effective date: 15 Feb 2023
Page 2 (24)
Issued by: Janenisa T.
Approved by: Pattama N.

การตอบสนองภาวะฉุกเฉิน

1. วัตถุประสงค์(Objective)

- 1.1 เพื่อเป็นขั้นตอนการปฏิบัติงานในกรณีความพร้อม คอบคุมและป้องกันอุบัติเหตุ อุบัติภัย และเหตุฉุกเฉิน
1.2 ระวังเหตุการณ์ไม่ให้เป็นปลายและสามารถควบคุมสถานการณ์ภายในระยะเวลาที่รวดเร็ว
1.3 ช่วยชีวิตผู้ที่ตกอยู่ในสภาวะอันตรายและรักษาชีวิตผู้ปฏิบัติงานในสภาวะฉุกเฉิน
1.4 ควบคุมให้เกิดความเสียหาย ต่ำที่สุดถึงขั้นถึงถึง ถึงเวลาต้องและชุมชนโดยรอบอันน้อยที่สุด
1.5 ใช้ในการสื่อสาร ให้ข้อมูลกับบุคคล หน่วยงานทั้งภายในและภายนอกอย่างมีประสิทธิภาพให้ทราบถึงสถานการณ์และแนวทางในการระงับเหตุฉุกเฉินของหน่วยงานและผู้เกี่ยวข้อง

2. ขอบเขต (Scope)

- 2.1 ใช้เป็นระเบียบในการบริหารงานที่ต้องป้องกัน ด้วยความพร้อม คอบคุมและควบคุมเหตุฉุกเฉินต่าง ๆ สำหรับทุกพื้นที่และทุกกิจกรรมที่เกี่ยวข้องทั้งหน่วยงานของบริษัท เนชั่นเนล เทนเซอร์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย รวมถึงบุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานและติดต่องานภายใน โรงงานด้วย

3. คำจำกัดความ (Definition)

- 3.1 เหตุฉุกเฉิน หมายถึง เหตุการณ์ที่ไม่พึงปรารถนา ที่เกิดขึ้น โดยไม่คาดคิดและส่งผลให้เกิดความเสียหายอย่างร้ายแรงต่อมนุษย์หรือทรัพย์สิน ซึ่งรวมความรวมถึงเหตุการณ์ดังต่อไปนี้
1) เหตุการณ์ไฟฟ้าไหม้
2) เหตุการณ์ระเบิด
3) เหตุการณ์สารเคมีรั่วไหลรุนแรง
4) เหตุการณ์แก๊สรั่วไหล
5) เหตุการณ์รั่วสารรั่วไหล
6) เครื่องจักรและระบบจำหน่ายดับเพลิง (ไฟฟ้า ไขมัน น้ำ ปรัคจากแร่ธาตุ น้ำอุตสาหกรรม ระบบลม)
7) การบาดเจ็บหรือเสียชีวิต
8) เหตุการณ์ลัดลางและเหตุการณ์ประท้วง
9) อากาศหรือ โครงสร้างอาคารพังถล่มลงมา
10) เหตุการณ์น้ำท่วม
11) เหตุการณ์वादภัย
12) เหตุการณ์พนักงานถูกไฟช็อต

ISO 45001 OCCUPATION HEALTH AND SAFETY MANAGEMENT SYSTEM

WORK PROCEDURE

Document No. WP-S-PUH-SS-002
Edition No. 10
Effective date: 15 Feb 2023
Page 1 (24)
Issued by: Janenisa T.
Approved by: Pattama N.

ประวัติการแก้ไขเอกสาร

Table with 5 columns: เลขที่เอกสาร, แก้ไขครั้งที่, รายละเอียดการแก้ไข, ผู้จัดทำเอกสาร. Rows include updates to Flow Chart, Vision, NPP2, NPP3, and various scope additions.

WORK PROCEDURE

Document No. WP-S-PUH-SS-002
Edition No. 10
Effective date: 15 Feb 2023
Page 4 (24)
Issued by: Janenisa T.
Approved by: Pattama N.

- 2) ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 2
เป็นการฉุกเฉินที่ผู้บัญชาการเหตุฉุกเฉินได้พิจารณาแล้วเห็นว่าเหตุการณ์รุนแรง มีผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิต เหตุการณ์อาจจะยืดเยื้อ ไม่สามารถควบคุมให้เข้าสู่สภาวะที่ปลอดภัย ภายใน 30 นาที โดยที่บุคลากรและอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของโรงงานหรือผู้ปฏิบัติงานไม่เพียงพอที่จะสามารถไปยังหน่วยช่วยเหลือจำนวนการให้ทำการติดต่อขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก ซึ่งหน่วยงานหลักที่ต้องติดต่อคือ หน่วยดับเพลิงท้องถิ่น, หน่วยดับเพลิงบริษัท, โรงพยาบาลศิริมาทาลัย และสำนักงานประมงเพื่อติดต่อ เพื่อให้เข้ามาช่วยเหลือ
3) ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 3
เป็นภาวะฉุกเฉินที่ผู้บัญชาการเหตุฉุกเฉินได้พิจารณาแล้วเห็นว่าเหตุการณ์รุนแรง ได้ขยายตัวลุกลามขนาดใหญ่ส่งผลกระทบต่อพนักงานและพื้นที่ข้างเคียงโดยรอบ และไม่สามารถควบคุมได้จากหน่วยงานภายนอกซึ่งในกรณีนี้ต้องเข้าแจ้งแผนปฏิบัติการฉุกเฉินจังหวัด

4. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน(Procedure)

- 4.1 ผู้ควบคุมความปลอดภัยแต่ละโรงงานจะไปบริษัฯ ดังคำมีแจ้งที่เอกสารประกาศแจ้งเตือนดับเพลิงประจำภาคเพื่อทำหน้าที่ตอบสนองต่อเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นภายในภาค โดยประกาศเหตุฉุกเฉินโดย CEO หรือ CO-CEO หรือ Mill manager ของแต่ละโรงงาน และแจ้งเอกสารการประกาศให้ฝ่ายความปลอดภัยประจำพื้นที่ ทั้งนี้จะต้องมีการทบทวนปริมาณดับเพลิงประจำภาคให้เป็นปัจจุบันด้วย โดยทำการทบทวนอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
4.2 บริษัทฯ จะต้องให้การอบรมการดับเพลิงขั้นพื้นฐานให้กับพนักงานในหน่วยงาน อย่างน้อย 40% ในส่วนนี้เป็นหน้าที่ของฝ่ายความปลอดภัยแต่ละโรงงานจะต้องแจ้งเอกสารให้ฝ่ายที่รับผิดชอบการจัดให้มีการฝึกอบรมและทำการฝึกอบรม หน่วยงานความปลอดภัยประจำพื้นที่ที่มีหน้าที่เป็นผู้ประสาน หรือจัดให้มีการฝึกอบรมให้กับพนักงาน และผู้รับทราบ เพื่อเตรียมการรองรับภาวะฉุกเฉิน ดังนี้
4.3.1 พนักงานต้องได้รับการอบรมดับเพลิงเบื้องต้นตามกฎหมายกำหนด อย่างน้อย 40% ของหน่วยงาน
4.3.2 พนักงานใหม่ จะต้องได้รับการฝึกอบรมหรือแจ้ง ให้ทราบถึงมาตรการเรื่องความปลอดภัยก่อนการเริ่มทำงานภายในบริษัทฯ แจ้งเอกสารไว้ที่หน่วยงานฝึกอบรม
4.3.3 ผู้รับทราบจะต้องได้รับการฝึกอบรมหรือแจ้ง ให้ทราบถึงมาตรการเรื่องความปลอดภัยก่อนการเริ่มทำงานภายในบริษัทฯ โดยแจ้งเอกสารการอบรมไว้ที่ฝ่ายความปลอดภัย
4.3.4 ผู้ควบคุมความปลอดภัยแต่ละโรงงาน มีหน้าที่ดำเนินการจัดให้มีการซ้อมแผนฉุกเฉินตามกฎหมาย อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หรือตามที่บริษัทฯ โดยแผนการศึกษาจะต้องครอบคลุมรายการความเสี่ยงของกิจกรรมในพื้นที่นั้นๆ ทั้งนี้ผลการซ้อมจะต้องได้คะแนนประเมินไม่ต่ำกว่า 80% หากต่ำกว่าจะต้องดำเนินการซ้อมใหม่

WORK PROCEDURE

Document No. WP-S-PUH-SS-002
Edition No. 10
Effective date: 15 Feb 2023
Page 3 (24)
Issued by: Janenisa T.
Approved by: Pattama N.

- 13) เหตุการณ์ฉุกเฉินการทำงานในที่อับอากาศ
3.2 อุบัติเหตุ (Accident) หมายถึง เหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ ที่อาจเกิดจากการที่ไม่ได้คิดไว้ได้ล่วงหน้า แต่เมื่อเกิดขึ้นแล้วมีผลให้เกิดการบาดเจ็บ, การเจ็บป่วยจากการทำงาน, การสูญเสีย ทรัพย์สิน, ทุพพลภาพ, พิจารณ์หรือเสียชีวิต, ความสูญเสียต่อทรัพย์สิน, ความเสียหายต่อ สภาพแวดล้อมหรือสาธารณชน
3.3 NPS หมายถึง บริษัทฯ เนชั่นเนล เพาเวอร์ ซัพพลาย จำกัด (มหาชน)
3.4 NPP-5 หมายถึง บริษัทฯ เนชั่นเนล เพาเวอร์ เพอสมท์ 5 จำกัด
3.5 NPP-5A หมายถึง บริษัทฯ เนชั่นเนล เพาเวอร์ เพอสมท์ 5 เอ จำกัด
3.6 NPP3 หมายถึง บริษัทฯ เนชั่นเนล เพาเวอร์ เพอสมท์ 3 จำกัด
3.7 NS304 หมายถึง บริษัทฯ นีโอส 304 จำกัด
3.8 ES5 หมายถึง บริษัทฯ อี เอส 5 จำกัด
3.9 FG หมายถึง บริษัทฯ ฟีนเจอร์ เก็นเนอเรชั่น จำกัด
3.10 SNST หมายถึง โซนิค สตรีทซ์ เทคโนโลยี จำกัด
3.11 IRC หมายถึง บริษัทฯ อินทริกาเต็ด รีจิสตรีชั่นอินเตอร์ จำกัด
3.12 NPSOLAR หมายถึง บริษัทฯ เนชั่นเนล โซลาร์ จำกัด
3.13 CRT (Crisis Response Team) หมายถึง คณะทำงานตอบสนองเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้น ทั้งด้านการควบคุมและจัดการเหตุฉุกเฉิน และด้านการสื่อสาร

- 3.14 ERT (Emergency Response Team) หมายถึง คณะทำงานควบคุมเหตุฉุกเฉิน มีหน้าที่รับผิดชอบกำกับ ดูแลจัดการแก้ไขเหตุฉุกเฉินและความรุนแรง ความเสียหายโดยรวม
3.15 CCT (Crisis Communication Team) หมายถึง คณะทำงานการสื่อสารในสภาวะการเกิดเหตุฉุกเฉิน มีหน้าที่รับผิดชอบกำกับ ดูแล งานการสื่อสาร การแถลงข่าว การประชาสัมพันธ์ทั้งหมด
3.16 BRT (Business Response Team) หมายถึง คณะทำงานด้านความต่อเนื่อง ให้มีผลกระทบทางธุรกิจน้อยที่สุด
3.17 ระดับภาวะฉุกเฉิน เพื่อให้การควบคุมภาวะฉุกเฉินของ บริษัทฯ เป็นไปด้วยความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ จึงกำหนดให้ผู้บัญชาการเหตุฉุกเฉิน เป็นผู้รับผิดชอบในการควบคุมและสั่งการเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ซึ่งได้กำหนดไว้เป็น 3ระดับ คือ
1) ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 1
เป็นภาวะฉุกเฉินที่ผู้บัญชาการเหตุฉุกเฉินได้พิจารณาแล้วเห็นว่าเหตุการณ์ไม่รุนแรงมาก ไม่มีผู้เสียชีวิต สามารถควบคุมให้เข้าสู่สภาวะที่ปลอดภัย ภายใน 30 นาที โดยที่อุปกรณ์ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของ บริษัทฯ หรือหน่วยงาน ซึ่งเพียงพอต่อการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ก็จะสั่งการให้ผู้รับผิดชอบต่าง ๆ ดำเนินการตามแผนการปฏิบัติงานที่ที่กำหนดไว้เป็นแผนฉุกเฉิน

ISO 45001 OCCUPATION HEALTH AND SAFETY MANAGEMENT SYSTEM

WORK PROCEDURE

Issued by: Janenisa T.

Effective date: 15 Feb 2023

Approved by: Pattama N.

Document No. WP-S-PUH-SS-002

Edition No. 10

Effective date: 15 Feb 2023

Page 6 (24)

จากเข้า-ออก ภายในบริเวณพื้นที่โรงงานและคิดต่อประสานงานกับ CCT ในกรณีมีนักข่าว หนังสือพิมพ์หรือตัวแทนสื่อมวลชนติดต่อขอเข้าทำข่าว

- 4) ทีมซ่อมบำรุง มีหน้าที่รับผิดชอบการตัดกระแสระบบจ่ายพลังงาน จัดหาอุปกรณ์เครื่องมือทางช่าง รด ปรับคืน รอยด รอยร้าว รอยร้าว หรือเครื่องมืออื่น ๆ รวมทั้งจัดให้มีพนักงานควบคุมอุปกรณ์เหล่านี้ เพื่ออำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานของฝ่ายควบคุมความปลอดภัย นอกจากนี้ยังมีหน้าที่รับผิดชอบการดูแลความเรียบร้อยในทุก ๆ ด้านหลังจากเหตุการณ์สงบลงแล้ว

5) ทีมสอบสวนอุบัติเหตุและประกันภัย (Investigation & Insurance) หลังจากสามารถควบคุมสถานการณ์เหตุการณ์ได้แล้ว ฝ่ายสอบสวนอุบัติเหตุ และ ประกันภัยมีหน้าที่สอบสวนวิเคราะห์ และสรุปเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น พร้อมทั้งจัดเตรียมรายงาน การจัดเตรียมเอกสารข้อมูล ในการยื่นข้อกล่าวหาได้แก่ฝ่ายกฎหมายบริษัทประกันภัย

- 4.5.2 ทีมสนับสนุนและประสานงาน (Admission Support) มีหน้าที่การประสานงานกับหน่วยงานภายนอกที่ช่วยเหลือ การประชุมพบปะ การส่งสื่อผู้ไว้วางใจ การควบคุมการจราจร การสนับสนุนด้าน อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในการควบคุมเหตุการณ์ และดำเนินการติดต่อประสานงานกับหน่วยงานราชการ รวมทั้งพิจารณาอนุมัติและจัดเตรียมเงินช่วยเหลือในส่วนที่จำเป็น และสอดคล้องกับสั่งการงาน การ ใดก็ตาม ไม่โดยผู้เกี่ยวข้องได้ทราบความคืบหน้ากับปัญหาของผู้ประกอบการเหตุการณ์และมีทีมงานต่าง ๆ รับหน้าที่ในการดำเนินการดังนี้ คือ

- 1) ทีมสังเกตการณ์ความปลอดภัยและประชาสัมพันธ์ มีหน้าที่รับผิดชอบในการประเมิน ความคุม ผลกระทบจากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นที่มีต่อสิ่งแวดล้อมของชุมชน โดยรอบ โรงงาน และจัดหาอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลอันเกิดจากผลกระทบของเหตุการณ์ดังกล่าวพร้อมทั้งแจ้งให้ข้อมูลแก่บุคคลที่เกี่ยวข้องและสื่อมวลชนเข้ามามีส่วนร่วมและติดตามการปฏิบัติงานของ CCT เพื่อดำเนินการต่อไป

- 2) ทีมปฐมพยาบาล มีหน้าที่รับผิดชอบเรื่องการให้ความช่วยเหลือด้านการแพทย์ ณ จุดเกิดเหตุ ตามความจำเป็น ช่วยเหลือ คิดต่อประสานงานกับโรงพยาบาลเกี่ยวกับบริการพยาบาลฉุกเฉิน การอพยพเคลื่อนย้ายคน การติดต่อเรียกบริการรถพยาบาลหรือรถอัมبولิเตอร์เพิ่มเติมเมื่อจำเป็น

- 3) ทีมปฏิรูปเป็นรูป มีหน้าที่ดูแลติดต่อประสานงานอย่างสม่ำเสมอกับครอบครัวของพนักงานที่ได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิต แจ้งข้อมูลข่าวสาร และการสื่อสารกับพนักงานและครอบครัวของพนักงานบริษัท จัดเตรียมรถเพื่อพาสมาชิกครอบครัวของพนักงานที่ได้รับบาดเจ็บไปเยี่ยมใช้ที่โรงพยาบาล

ISO 45001 OCCUPATION HEALTH AND SAFETY MANAGEMENT SYSTEM

WORK PROCEDURE

Issued by: Janenisa T.

Effective date: 15 Feb 2023

Approved by: Pattama N.

Document No. WP-S-PUH-SS-002

Edition No. 10

Effective date: 15 Feb 2023

Page 5 (24)

- 4.3.5 ข้อเสนอแนะจากผลการซ้อมแผนฉุกเฉิน ให้นำมาคิดตามแก้ไขในที่ประชุมคณะกรรมการความปลอดภัยหรือการประชุมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องของแต่ละบริษัท

- 4.4 ฟื้นความปลอดภัยต่อะ โรงงาน มีหน้าที่ในการจัดเตรียม ตรวจสอบอุปกรณ์ที่ใช้สำหรับป้องกันและระวังอัคคีภัยตามเอกสาร WI-S-PUH-SS-002, WI-S-PUH-SS-003, WI-S-PUH-SS-004, WI-S-PUH-SS-005, WI-S-PUH-SS-006 ให้มีความพร้อมใช้งานอยู่เสมอ โดยจะต้องดำเนินการตรวจสอบและติดตามตรวจสอบตามตารางแผนการตรวจสอบเป็นประจำ

- 4.5 คณะทำงานสอบสวนของเหตุการณ์ (ERT) เพื่อให้การตอบโต้และควบคุมภาวะฉุกเฉิน เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง จึงได้กำหนดให้มีปฏิบัติการเข้ามาทั้งหมด 3 ทีม ประกอบด้วย

- 4.5.1 ทีมปฏิบัติการและภาวะควบคุมความเสียหาย (Operation & Damage Control) มีหน้าที่ในการควบคุม ป้องกันการลุกลามของเหตุการณ์ อุปกรณ์และทรัพย์สินต่าง ๆ ไม่มาจากการตัดแยกพลังงานและเชื้อเพลิง การช่วยเหลือและการควบคุมความเสียหาย โดยผู้เกี่ยวข้องสามารถควบคุมบังคับบัญชาของผู้จัดการเหตุการณ์ และมีทีมงานต่าง ๆ รับหน้าที่ดำเนินการดังนี้ คือ

- 1) ทีมควบคุมความเสียหาย (Damage Control) มีหน้าที่รับผิดชอบในการระงับเหตุ จำกัดขอบเขตความเสียหายที่เกิดขึ้นกับอาคาร เครื่องจักร และอุปกรณ์การแพทย์ เคลื่อนย้ายสารเคมี อุปกรณ์สำนักงานเอกสารอ้างอิงที่สำคัญ ในบริเวณที่เกิดเหตุ และพื้นที่ใกล้เคียง คิดต่อของความร่วมมือนอกจากภายนอก (สถานีดับเพลิง, หน่วยบรรเทาสาธารณภัย, สถานีตำรวจทหารที่เข้าเป็น คองกั๊กและสั่งการการดำเนินงานควบคุมความเสียหายทุกขั้นตอน

- 2) ทีมกู้ชีพกู้ภัย (Save & Rescue) มีหน้าที่รับผิดชอบด้านการค้นหาและช่วยเหลือผู้ประสบเหตุไปป์ตลอดความลึกและก้ำกักับสั่งการบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน (ทั้งของบริษัและภายนอก) คิดต่อของความช่วยเหลือทางการแพทย์ สั่งการและควบคุมดูแลการเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บไปยังโรงพยาบาล นอกจากนี้ยังรับผิดชอบการรวบรวมรายชื่อและการเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ ไปยังที่ปลอดภัย คิดต่อของปริมาณบรรเทาจากแพทย์และผู้เชี่ยวชาญและดูแลการเคลื่อนย้ายศพผู้เสียชีวิตออกจากบริเวณโรงงาน คิดต่อให้ข้อมูลกับปฏิรูปเป็นรูปเพื่อแจ้งให้ญาติพี่น้องของผู้เสียชีวิตทราบ

- 3) ทีมรักษาความปลอดภัยและการอพยพเคลื่อนย้าย (Security & Evacuation) มีหน้าที่รับผิดชอบการอพยพพนักงานโรงงานและคนงานออกจากอาคาร หรือพื้นที่ที่เกิดอันตรายไปยังพื้นที่ที่ปลอดภัยไว้ นอกจากนี้ยังมีหน้าที่จัดตั้งสิ่งกีดขวางเพื่อป้องกันไม่ให้ผู้ที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องเข้าไปในบริเวณเกิดเหตุการณ์ ดูแลคุ้มครองสิ่งต่าง ๆ ในบริเวณโรงงาน จัดการ

ISO 45001 OCCUPATION HEALTH AND SAFETY MANAGEMENT SYSTEM

WORK PROCEDURE

Document No. WP-S-PUH-SS-002
Edition No. 10
Effective date: 15 Feb 2023
Page 8 (24)
Issued by: Janenisa T.
Approved by: Pattama N.

- 2) ทีมสื่อมวลชนและชุมชน
มีหน้าที่ติดต่อสื่อสารกับสื่อมวลชนระดับท้องถิ่น และระดับจังหวัด จัดเตรียมการสัมภาษณ์ เขียน
หรือเผยแพร่เอกสาร ข่าว ความรู้คุณดูแลการนำเสนอบัญชีรายชื่ออาสาสมัครทั้งหมด และรายงานให้ CCT
chair man ทราบเพื่อให้เนื้อหา และจังหวะเวลาในการเผยแพร่ข่าวสารดำเนิน ไปอย่างมีระบบ พร้อมทั้ง
รายงานข่าวหรือให้ข้อมูลถูกต้องแก่ชุมชนหรือผู้เกี่ยวข้องชุมชนทราบอย่างต่อเนื่อง
3) ทีมลูกค้า
มีหน้าที่สื่อสารให้ข้อมูลเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นเป็นระยะกับลูกค้าที่ได้รับผลกระทบ เพื่อทราบถึง
สถานการณ์ปัจจุบันในระยะเวลาที่เหมาะสม
4) ทีมบรรณวิภากร ผู้ถือหุ้น พนักงาน ผู้รับเหมา และผู้เยี่ยมชม
มีหน้าที่สื่อสารข้อมูลเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นเป็นระยะ กับบรรณวิภากร ผู้ถือหุ้น พนักงาน ผู้รับเหมา
และผู้เยี่ยมชม เพื่อทราบถึงสถานการณ์ปัจจุบันในระยะเวลาที่เหมาะสม

4.7 CRT (Crisis Response Team)
คณะทำงานความฉุกเฉิน มีหน้าที่รับผิดชอบกับ ดูแล จัดการแก้ไขเหตุการณ์และความ
เสียหาย ครอบคลุม ประกอบด้วย EXT, CCT, HRT

ISO 45001 OCCUPATION HEALTH AND SAFETY MANAGEMENT SYSTEM

WORK PROCEDURE

Document No. WP-S-PUH-SS-002
Edition No. 10
Effective date: 15 Feb 2023
Page 7 (24)
Issued by: Janenisa T.
Approved by: Pattama N.

ให้ความช่วยเหลือหรือการจัดการงานศพแก่ครอบครัวของพนักงานที่เสียชีวิต ประเมินระดับความ
ช่วยเหลือทางการเงินจากบริษัทที่ครอบครัวของพนักงานเหล่านั้นต้องการ เพื่อรายงานเสนอแนะ
ต่อผู้ถือหุ้นกลุ่ม ๆ ต่อไป นอกจากนี้ยังมีหน้าที่รายงานและ ให้คำแนะนำแก่ครอบครัวและญาติของ
พนักงานที่ไม่ได้รับบาดเจ็บหรือไม่ได้เข้าช้กับเหตุการณ์ฉุกเฉินอีกด้วย

4.5.3 ทีมอำนวยความสะดวก มีหน้าที่ในการสนับสนุนการประสานงานระหว่างบุคคลปฏิบัติการต่าง ๆ สนับสนุนด้าน
บริการและอำนวยความสะดวก ระบบสื่อสาร การเงิน ข้อมูลด้านวิชาการ การอพยพ ฯลฯ โดยผู้ถูกจัดการ
ความรุนแรงซึ่งบัญชาของผู้จัดการความฉุกเฉิน โดยมีขั้นตอนต่าง ๆ รับผิดชอบหน้าที่ดังนี้

- 1) ทีมอพยพ
มีหน้าที่ในการนำอพยพ พนักงานและงานออกจากอาคาร ไปยังจุดรวมพล รวมทั้ง
ตรวจนับจำนวนพนักงาน คนงาน แล้วรายงานต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์
2) ทีมสื่อสารภายใน
มีหน้าที่ให้ข้อมูลเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นเป็นระยะ เพื่อสื่อสารให้พนักงาน ทราบถึง
สถานการณ์ปัจจุบันในระยะยาวที่เหมาะสม
3) ทีมอำนวยความสะดวก
มีหน้าที่จัดหา จัดระบบ และจัดส่งยานพาหนะฉุกเฉิน อาทิ รถบรรทุกเชื้อเพลิง รถ
ขนส่งพนักงาน รถขนส่งอุปกรณ์เครื่องจักร ยานพาหนะขนส่งสาร และความคุ้มครองงานขับรถ
เมื่อมีความต้องการ ใช้ยานพาหนะระหว่างเกิดเหตุการณ์ และเป็นผู้ติดต่อประสานกับทีม รถป.
ของกลุ่ม โรงงานเพื่อนำความช่วยเหลือด้านความปลอดภัยและออกกลุ่ม โรงงาน
4) ทีมจัดหาอาหาร
มีหน้าที่รับผิดชอบจัดหาและจัดส่งสิ่งของต่าง ๆ เช่น อุปกรณ์สำนักงาน โทรศัพท์มือถือ
สำนักงาน โทรศัพท์ เครื่องคอมพิวเตอร์ โทรทัศน์ วิทยุ และอุปกรณ์สื่อสารอื่น ๆ เพิ่มเติม
รวมทั้งบริการจัดส่งอาหาร เครื่องดื่ม ในระหว่างการรับมือเหตุ ประชุม และการประชุมแสดงข่าว
แก่สื่อมวลชน

4.6 CCT (Crisis Communication Team)

คณะทำงานการสื่อสารในสถานการณ์ฉุกเฉิน มีหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับ ดูแล งานการสื่อสาร การแถลง
ข่าว การประชาสัมพันธ์ทั้งหมด เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง จึงได้กำหนดให้มีปฏิบัตินี้ตาม
ขั้นตอน 4 ทีม ประกอบด้วย

- 1) ทีมหน่วยงานราชการ
มีหน้าที่ติดต่อสื่อสารกับหน่วยงานราชการ เขียน และรายงานข่าวให้กับหน่วยงานราชการ ได้รับ
ทราบอย่างต่อเนื่อง ติดต่อประสานงานอย่างใกล้ชิด

ISO 45001 OCCUPATION HEALTH AND SAFETY MANAGEMENT SYSTEM

WORK PROCEDURE

Issued by: Janenisa T.
Approved by: Pattama N.

Document No. WP-S-PUH-SS-002
Edition No. 10
Effective date: 15 Feb 2023
Page 10 (24)

4.8 กำหนดหน้าที่รับผิดชอบ

ตำแหน่งภาวะฉุกเฉิน	ผู้รับผิดชอบ	หน้าที่รับผิดชอบ
ผู้อำนวยการควบคุมเหตุฉุกเฉิน	PO	<ol style="list-style-type: none"> 1. อำนาจการและสั่งการใช้แผนปฏิบัติการฉุกเฉิน 2. รายงานสถานการณ์ให้กับ BRC
ผู้บัญชาการควบคุมเหตุฉุกเฉิน	Shift Mgr. / Plant Mgr.	<ol style="list-style-type: none"> 1. พิจารณาว่าจะแจ้งขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอกหรือไม่ 2. ตรวจสอบกับชุดสนับสนุนและประสานงานเพื่อนำใจไว้ได้ 3. พิจารณาในการสั่งการให้ยุติการผลิต หรือการตัดระบบไฟฟ้าเฉพาะพื้นที่ 4. สั่งการให้หยุดผู้ปฏิบัติงานพิเศษ และทำการระงับเหตุฉุกเฉินจนกว่าทีมควบคุมเหตุฉุกเฉินจะมาถึง จึงมอบหมายให้หัวหน้าทีมเป็นผู้ควบคุมเหตุฉุกเฉินต่อไป 5. สั่งการ ให้พนักงานที่ไม่เกี่ยวข้องอพยพไปยังจุดรวมพล 6. สั่งการ ให้มีการค้นหาผู้ได้รับบาดเจ็บในที่เกิดเหตุ 7. รายงานความคืบหน้าของเหตุการณ์ให้ผู้ควบคุมควบคุมเหตุฉุกเฉินเป็นระยะ ๆ 8. พยายามรักษาหลักฐานที่สำคัญไว้ เพื่อเป็นประโยชน์ต่อการสอบสวนภายหลัง 9. ระวังให้ผู้ควบคุมควบคุมเหตุฉุกเฉินเข้ามาไม่ถึงที่เกิดเหตุ ให้ดำเนินการแทนตามอำนาจและหน้าที่ของผู้บัญชาการควบคุมเหตุฉุกเฉินพึงกระทำ 10. ร่วมในการสอบสวนการเกิดเหตุฉุกเฉินหลังเหตุการณ์สงบ 11. สั่งการให้มีการควบคุมพื้นที่ที่เกิดเหตุ จนกระทั่งเสร็จสิ้นการสอบสวน

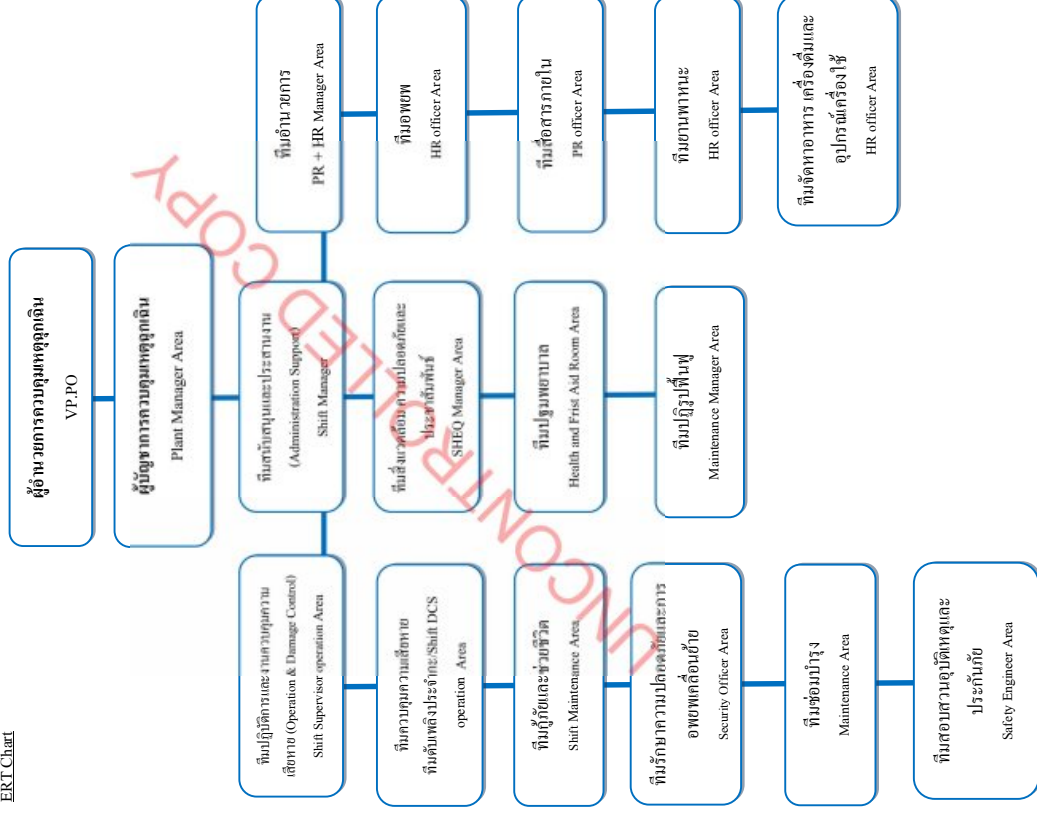
ISO 45001 OCCUPATION HEALTH AND SAFETY MANAGEMENT SYSTEM

WORK PROCEDURE

Issued by: Janenisa T.
Approved by: Pattama N.

Document No. WP-S-PUH-SS-002
Edition No. 10
Effective date: 15 Feb 2023
Page 9 (24)

EKT Chart



ISO 45001 OCCUPATION HEALTH AND SAFETY MANAGEMENT SYSTEM

WORK PROCEDURE

Document No. WP-S-PUH-SS-002
 Edition No. 10
 Effective date: 15 Feb 2023
 Page 12 (24)

Issued by: Janenisa T.
 Approved by: Pattama N.

ตำแหน่งภาวะฉุกเฉิน	ผู้รับผิดชอบ	หน้าที่รับผิดชอบ
		6. จนกว่าหน่วยงานนอกจะเข้ามาสมทบ 7. รอรับคำสั่งในการหยุดเครื่องจักรจากหัวหน้าชุดควบคุมความ ปลอดภัย 7. ร่วมในการสอบสวนการเกิดเหตุฉุกเฉินหลังเหตุการณ์สงบ
1.ชุดควบคุมความสูญเสีย(ต่อ)	Control Board (DCS)	1. เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินในพื้นที่ใด ให้พนักงานควบคุมเครื่องจักร ทำงานต่อไป จนกว่าจะได้รับคำสั่งให้หยุดเครื่องจักรจากหัวหน้า 2. หน้าที่ที่ไม่สามารถควบคุมเครื่องจักรได้ให้รายงานหัวหน้าชุด ควบคุมความสูญเสีย และเมื่อได้รับคำสั่งจากหัวหน้าชุดควบคุม ความสูญเสียให้หยุดของยกพื้นที่ ให้พนักงานควบคุมเครื่องจักร ไปช่วยทำการระงับเหตุฉุกเฉินร่วมกับทีมควบคุมเหตุฉุกเฉินทันที
2.ทีมกู้ภัยและช่วยชีวิต	เจ้าหน้าที่กู้ภัย และช่วยชีวิต	1. ไปยังสถานที่เกิดเหตุโดยเร็วที่สุด และวางแผนด้วยตัวหัวหน้าทีม ควบคุมความเสียหาย เพื่อรองรับคำสั่งในภาวะอันตรายและช่วยชีวิต 2. เข้าควบคุมการค้นหและช่วยชีวิตผู้ประสบเหตุที่ติดอยู่ในอาคาร หรือ ในเหตุการณ์ โดยให้ความช่วยเหลือผู้ติดอยู่เร็วที่สุด 2.1 ช่วยชีวิตผู้ประสบเหตุเป็นอันดับแรกตามกำลังและ ความสามารถของทีม 2.2 รับนำผู้ประสบเหตุที่ช่วยเหลือจากสถานที่เกิดเหตุส่งต่อ ให้กับทีมปฐมพยาบาล รายงานสถานการณ์การกู้ภัย / ช่วยชีวิต ให้หัวหน้าทีมควบคุมความ ปลอดภัยทราบเป็นระยะ ๆ 3.ประสานงานกับทีมควบคุมเหตุฉุกเฉินในการช่วยชีวิตผู้ประสบเหตุ
3.ทีมรักษาความปลอดภัยและ อพยพเคลื่อนย้าย	หัวหน้าชุด รักษาความ ปลอดภัย	1. เมื่อได้รับแจ้งเหตุฉุกเฉินให้ติดต่อเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย ประจำกลุ่มโรงงานเพื่อให้ดำเนินการดังต่อไปนี้ - เคลียร์พื้นที่เข้า-ออกของโรงงานให้มีสิ่งกีดขวางเพื่อให้ รถดับเพลิง รถพยาบาล เข้าออกได้สะดวก - ควบคุมพื้นที่ ห้ามยานพาหนะและบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้อง เข้า-ออก จนกว่าเหตุการณ์จะเข้าสู่สภาวะปกติ - ดูแลควบคุมการจราจร และอำนวยความสะดวกแก่หน่วย

ISO 45001 OCCUPATION HEALTH AND SAFETY MANAGEMENT SYSTEM

WORK PROCEDURE

Document No. WP-S-PUH-SS-002
 Edition No. 10
 Effective date: 15 Feb 2023
 Page 11 (24)

Issued by: Janenisa T.
 Approved by: Pattama N.

ตำแหน่งภาวะฉุกเฉิน	ผู้รับผิดชอบ	หน้าที่รับผิดชอบ
ทีมปฏิบัติการและงานควบคุมความเสียหาย (Operation & Damage Control)		
1.ชุดควบคุมความสูญเสีย	Shift Mgr. / Plant Mgr. และ Shift Supervisor	1. สั่งการให้ชุดควบคุมความสูญเสีย ปฏิบัติเป็นไปตามขั้นตอนที่ กำหนดไว้ 2. สั่งการให้ชุดเครื่องจักรและดีเซลระบบไฟฟ้าตามกำลังผู้บัญชาการ ควบคุมเหตุฉุกเฉิน 3. สั่งการและควบคุมการควบคุมเหตุฉุกเฉินของทีมงานควบคุมเหตุ ฉุกเฉินให้เป็นระยะ ๆ 4. รายงานความเสียหายของเหตุการณ์ให้ผู้บัญชาการควบคุมเหตุ ฉุกเฉินทราบ 5. ร่วมในการสอบสวนการเกิดเหตุฉุกเฉินหลังเหตุการณ์สงบ ในส่วนของทีมควบคุมความสูญเสีย จะประกอบด้วยทีมช่าง ที่มีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้ 1. เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินให้หัวหน้าทีม(Shift Supervisor) แยกชุด ปฏิบัติการออกทีม 2 ทีม กิจที่ทีมควบคุมเครื่องจักรและ ทีมควบคุม เหตุฉุกเฉิน 2. ไปบริเวณที่เกิดเหตุให้เร็วที่สุด และประเมินสถานการณ์ของเหตุ ฉุกเฉิน กรณีประเมินสถานการณ์แล้วเห็นว่าทีมของตนสามารถ ระงับเหตุฉุกเฉินได้ ให้ปฏิบัติตามข้อ 3 3. ให้ดำเนินการระงับเหตุฉุกเฉินโดยเร็ว และเมื่อแน่ใจว่าสามารถ ระงับเหตุฉุกเฉินได้แล้วให้รายงานต่อหัวหน้าชุดควบคุมความ ปลอดภัย (Shift Mgr. / Plant Mgr.) 4. ในกรณีที่หัวหน้าชุดควบคุมความสูญเสียไม่อยู่ ให้ดำเนินการแทน หัวหน้าชุดควบคุมความสูญเสียตามหน้าที่ที่พึงกระทำ 5. กรณีประเมินสถานการณ์แล้วไม่สามารถระงับเหตุฉุกเฉินด้วยทีม ของตน ให้ปฏิบัติตามข้อ 5.1 แจ้งต่อหัวหน้าชุดควบคุมความสูญเสียเพื่อขอความ ช่วยเหลือจากหน่วยงานกลางหรือหน่วยงานนอก พยายามควบคุมสถานการณ์ของเหตุฉุกเฉินให้อยู่ในวงแคบที่สุด

ISO 45001 OCCUPATION HEALTH AND SAFETY MANAGEMENT SYSTEM

WORK PROCEDURE

Document No. WP-S-PUH-SS-002
 Edition No. 10
 Effective date: 15 Feb 2023
 Page 14 (24)

Issued by: Janenisa T.
 Approved by: Pattama N.

ตำแหน่งภาวะฉุกเฉิน	ผู้รับผิดชอบ	หน้าที่รับผิดชอบ
		<ol style="list-style-type: none"> อำนวยความสะดวกแก่หน่วยงานภายนอกที่เข้ามาช่วยเหลือ สั่งการให้มีการจัดเตรียมความพร้อมในเรื่องอุปกรณ์เครื่องมือ ฯลฯ เพื่อให้การสนับสนุนที่ควบคุมเหตุฉุกเฉิน ร่วมในการอพยพบุคลากรเกิดเหตุฉุกเฉินหลังเหตุการณ์สงบในส่วนของผู้สนับสนุนและประสานงาน จะประกอบด้วยทีมงานต่าง ๆ ที่มีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> ต้อนรับผู้เข้าร่วมงานฉุกเฉินที่ สวมหมวกที่เข้ามาทำงาน จับคู่ผู้เข้าร่วมงานฉุกเฉินที่ สวมหมวกไปยังห้องแสดงข่าว โดยกลับกลับมาของผู้สื่อข่าวให้ทราบโดยผู้ดำเนินการควบคุมเหตุฉุกเฉินหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยเพื่อติดตามสถานการณ์ของเหตุฉุกเฉินรวบรวมข้อมูลการเกิดเหตุฉุกเฉินจากผู้บัญชาการเหตุฉุกเฉินเพื่อเตรียมเนื้อหาให้ผู้ดำเนินรายการเหตุฉุกเฉินแสดงข่าวต่อสื่อมวลชน ประสานงานแจ้งผู้ควบคุมและหัวหน้างานทุกแผนก ว่ามีเหตุฉุกเฉินขึ้นและให้ทุกคนพร้อมวันแจ้งเพื่อกรอขอพร
2.ทีมปฐมพยาบาล	เจ้าหน้าที่ประจำรถพยาบาลและรถกู้ชีพ	<ol style="list-style-type: none"> ประสานงานร่วมกับพยาบาลกลุ่มโรงงานในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่ผู้ได้รับอุบัติเหตุ ดูแลผู้บาดเจ็บให้อยู่ในสถานที่ปลอดภัย เคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลที่ใกล้ที่สุด <p>ก่อนการเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บจะต้องตรวจชื่อผู้บาดเจ็บ สถานพยาบาลที่ส่งไป เพื่อส่งให้กับเจ้าหน้าที่บุคคล</p>
3.ทีมปฏิบัติงานฟื้นฟู	HR	<ol style="list-style-type: none"> ไปยังที่เกิดเหตุ หรือแจ้งให้ผู้บัญชาการควบคุมเหตุฉุกเฉินทราบ เข้าดำเนินการฟื้นฟูสภาพแวดล้อมตามคำสั่งของผู้บัญชาการควบคุมเหตุฉุกเฉิน ดำเนินการเก็บกวาดสิ่งตกค้างและความเสียหายในพื้นที่เกิดเหตุ

ISO 45001 OCCUPATION HEALTH AND SAFETY MANAGEMENT SYSTEM

WORK PROCEDURE

Document No. WP-S-PUH-SS-002
 Edition No. 10
 Effective date: 15 Feb 2023
 Page 13 (24)

Issued by: Janenisa T.
 Approved by: Pattama N.

ตำแหน่งภาวะฉุกเฉิน	ผู้รับผิดชอบ	หน้าที่รับผิดชอบ
		<ol style="list-style-type: none"> ดับเพลิงภายนอก ประสานงานกับตำรวจดับเพลิง, เจ้าหน้าที่ตำรวจ, เจ้าหน้าที่ท่าอากาศยานและหน่วยงานบรรเทาสาธารณภัยอื่น ๆ ตามคำสั่งของผู้บัญชาการควบคุมเหตุฉุกเฉินหรือหัวหน้าทีมสนับสนุนและประสานงาน เมื่อเจ้าหน้าที่ดับเพลิง, เจ้าหน้าที่กู้ภัยมาถึง ให้แจ้งต่อผู้บัญชาการควบคุมเหตุฉุกเฉิน เพื่อรอรับดับเพลิงต่อไป ติดต่อประสานงานกับทีมควบคุมเหตุฉุกเฉินเพื่อสนับสนุนการระงับเหตุฉุกเฉิน ดำเนินการหรือสรุป และเก็บหลักฐานที่สำคัญในที่เกิดเหตุเพื่อประโยชน์ในการสอบสวนสาเหตุ
4.ทีมซ่อมบำรุง (กรณีจะกลางคืน ขณะที่ทีมซ่อมบำรุง ไม่อยู่ในพื้นที่ ให้ทีมควบคุมเหตุฉุกเฉิน ปฏิบัติหน้าที่ในการตัดแยกระบบไฟฟ้าแทนได้)	Maintenance	<ol style="list-style-type: none"> ไปยังที่เกิดเหตุ โดยเร็วที่สุด และรายงานตัวหัวหน้าชุดควบคุมความสูญเสียเพื่อรอรับคำสั่งในการตัดไฟ ควบคุมสถานการณ์ ในการตัดแยกระบบไฟฟ้าตรวจสอบเพื่อความปลอดภัยว่าระบบไฟฟ้าได้ถูกตัดโดยคนหัวหลังคามีคำสั่งให้ตัดไฟ จัดหน้าเจ้าหน้าที่เทคนิค ไฟฟ้าเพื่อสำรวจบริเวณที่มีน้ำดับเพลิงเพื่ออำนวยความสะดวกให้กับทีมดับเพลิง จัดหน้าหรือมือช่างช่าง รอปรับดิน รอดบ รกขุด รกขุดทุก หรือเครื่องมืออื่น ๆ รวมทั้งจัดให้มีพนักงานควบคุมอุปกรณ์เก็บกู้
5.ทีมสอบสวนอุบัติเหตุและประกันภัย	จป. วิชาชีพ เจ้าหน้าที่ประกันภัยกลาง	<ol style="list-style-type: none"> เข้าตรวจสอบพื้นที่หลังเกิดเหตุและประสานงานกับบริษัทประกันภัย สอบสวนวิเคราะห์และสรุปผลเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นพร้อมจัดเตรียมข้อมูลในการจัดทำเอกสารที่เกี่ยวข้อง
ทีมสนับสนุนและประสานงาน (Administration Support)		<ol style="list-style-type: none"> สั่งการให้ทีมส่งเวลาดูแลความปลอดภัยและประชาสัมพันธ์ปฏิบัติตามหน้าที่และขั้นตอนที่กำหนดไว้ ประสานงานกับหน่วยงานภายนอกที่เข้ามาช่วยเหลือ และรายงานผลให้ผู้บัญชาการควบคุมเหตุฉุกเฉินทราบเป็นระยะ

ISO 45001 OCCUPATION HEALTH AND SAFETY MANAGEMENT SYSTEM

WORK PROCEDURE

Document No. WP-S-PUH-SS-002
 Edition No. 10
 Effective date: 15 Feb 2023
 Page 16 (24)

WORK PROCEDURE

Document No. WP-S-PUH-SS-002
 Edition No. 10
 Effective date: 15 Feb 2023
 Page 15 (24)

ตำแหน่งภาวะฉุกเฉิน	ผู้รับผิดชอบ	หน้าที่รับผิดชอบ
2.ทีมสื่อสารภายใน	HR	8.2 ให้เกิดความเสียหายต่อ โรงงาน, บริษัทสิน และ สภาพแวดล้อมเบื้องต้นที่สุด 9. ติดต่อประสานงานกับศูนย์บัญชาการควบคุมเหตุฉุกเฉิน 10. ร่วมในการสอบสวนการเกิดเหตุฉุกเฉินหลังเหตุการณ์สงบ จัดทำและนำส่ง กท 16, กท 44, กท 49 ที่มีกรบาคเจ็บหรือเสียชีวิต
3.ทีมยานพาหนะ	เจ้าหน้าที่ขนส่ง	1. เป็นศูนย์กลางในการร่วมแจ้งและรายงานเหตุฉุกเฉินให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องทั้งหมดในบริษัทฯรวม 2. เป็นศูนย์กลางติดต่อหน่วยงานภายนอกตามคำสั่งของผู้บัญชาการหรือผู้บังคับบัญชาการควบคุมเหตุฉุกเฉิน 3. จัดหา จักรยาน และจัดส่งยานพาหนะฉุกเฉิน อาทิ รถบรรทุก เชื้อเพลิง รถขนส่งพนักงาน รถขนส่งอุปกรณ์ เครื่องจักร เพื่อเตรียมเคลื่อนย้ายวัสดุที่อาจก่อให้เกิดการอุดตันของเหตุฉุกเฉินนั้น 4. เคลื่อนย้ายวัสดุที่อาจก่อให้เกิดการอุดตันของเหตุฉุกเฉินนั้น เช่น เชื้อเพลิง,ถังน้ำมัน, ถังแก๊สที่มีพิษฯ หรือเครื่องมือต่าง ๆ ออกจากที่เกิดเหตุ หรือรีบวิ่งข้างเคียงไปในพื้นที่ที่ปลอดภัย 5. ประสานงานกับทีมควบคุมเหตุฉุกเฉิน เพื่อจัดหาและลำเลียงอุปกรณ์ระงับเหตุฉุกเฉิน ไปยังจุดที่เกิดเหตุ
4.ทีมจัดหาอาหาร เครื่องดื่มและอุปกรณ์เครื่องใช้	HR	1. จัดหาและจัดส่ง อุปกรณ์สิ่งของที่ต้องใช้ในการตอบสนองภาวะฉุกเฉิน เช่น อุปกรณ์สำนักงาน วิทยุสื่อสาร เป็นต้น 2. จัดหาและจัดส่ง อาหาร เครื่องดื่ม ในระหว่างภาวะฉุกเฉิน ประชุม และแถลงข่าวแก่สื่อมวลชน
CCT (Crisis Communication Team)		
1.ทีมหน่วยงานราชการ	BSS,SA, GRM	1. ติดต่อสื่อสารกับหน่วยงานราชการ เขียนและรายงานข่าวให้กับหน่วยงานราชการพร้อมอย่างต่อเนื่อง
2.ทีมสื่อมวลชนและชุมชน	CR	1. ติดต่อสื่อสารกับสื่อมวลชนระดับท้องถิ่น และระดับจังหวัด จัดเตรียมการสัมภาษณ์ เขียนและเผยแพร่ เอกสาร ข่าว ความคุมดูแลการนำเสนอข่าวสารของสื่อมวลชนทั้งหมด 2. รายงานให้ CCT Chair man ทราบ 3. รายงานข่าวหรือให้ข้อมูลที่ถูกต้องแก่ชุมชนหรือผู้นำชุมชน ทราบอย่างสม่ำเสมอ

ISO 45001 OCCUPATION HEALTH AND SAFETY MANAGEMENT SYSTEM

WORK PROCEDURE

Document No. WP-S-PUH-SS-002
 Edition No. 10
 Effective date: 15 Feb 2023
 Page 15 (24)

ตำแหน่งภาวะฉุกเฉิน	ผู้รับผิดชอบ	หน้าที่รับผิดชอบ
4. ทีมบริหารความปลอดภัย		4. ดำเนินการฟื้นฟูสภาพแวดล้อมในบริเวณที่เกิดเหตุ โดยจัดสภาพแวดล้อม ให้มีความปลอดภัย เพื่อให้พนักงานสามารถเข้าปฏิบัติงาน ได้อย่างปลอดภัยมากที่สุด 5. ประสานงานกับทีมควบคุมเหตุฉุกเฉินเพื่อสนับสนุนการระงับเหตุฉุกเฉิน 6. สืบหาสาเหตุความเสียหายร่วมกันบุคคลที่เกี่ยวข้องประเมินสถานการณ์แล้วรายงานสรุปให้ผู้บังคับบัญชาทราบแล้ว
ทีมอำนวยความสะดวก		
1.ทีมอพยพ	หัวหน้าแต่ละหน่วยงาน	1. ไปยังที่เกิดเหตุ พร้อมแจ้งให้ผู้จัดการควบคุมเหตุฉุกเฉินทราบ 2. หากมีความจำเป็นให้ขอพนักงานออกจากพื้นที่ และจัดให้มีการเข้าชื่อให้พร้อม 3. ให้ดำเนินการควบคุมเหตุฉุกเฉินจนกว่าจะได้รับการสั่งเปลี่ยนแปลงในการควบคุมเหตุฉุกเฉิน ให้ปฏิบัติตามลำดับความสำคัญ ดังนี้ 3.1 ศูนย์รวมบุคคล ให้เกิดความปลอดภัยให้ได้มากที่สุด 3.2 ให้เกิดความเสียหายต่อ โรงงาน, บริษัทสิน และ สภาพแวดล้อมน้อยที่สุด 4. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานการทราบถึงระยะเวลาปฏิบัติงานการอพยพให้หัวหน้าชุดอำนวยความสะดวกและไประยะเวลา 5. ไปยังจุดรวมพลเพื่อสนับสนุนและบริการทั่วไป 6. ดูแลทีมปฐมพยาบาลเพื่อให้การช่วยเหลือและปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่ผู้บาดเจ็บ 7. ดูแลเรื่องสวัสดิการอื่น ๆ เพื่ออำนวยความสะดวกการดับเพลิง 8. ตรวจสอบรายชื่อผู้บาดเจ็บ รายงานรายชื่อผู้บาดเจ็บรวมทั้งลักษณะการบาดเจ็บ 9. วางแผนจัดหา น้ำ อาหารให้พร้อมในกรณีที่เกิดภาวะฉุกเฉิน 10. แจ้งให้ญาติของผู้บาดเจ็บทราบ 11. รายงานความคืบหน้าให้หัวหน้าชุดอำนาจการทราบเป็นระยะ ๆ 12. ในการควบคุมเหตุฉุกเฉิน ให้ปฏิบัติตามลำดับความสำคัญ ดังนี้ 8.1 ศูนย์รวมบุคคล ให้เกิดความปลอดภัยให้ได้มากที่สุด

ISO 45001 OCCUPATION HEALTH AND SAFETY MANAGEMENT SYSTEM

WORK PROCEDURE

Document No. WP-S-PUH-SS-002
Edition No. 10
Effective date: 15 Feb 2023
Page 18 (24)
Issued by: Janenisa T.
Approved by: Pattama N.

- 7) หน่วยงานดับเพลิง...
8) ผู้จัดการ...
9) กรณีที่เป็นเหตุการณ์ระดับ 2 Fire Marshal...
10) เมื่อสามารถระงับเหตุได้แล้ว...

- กรณีเกิดเหตุพนักงานถูกไฟฟ้าช็อต...
1) ห้ามสัมผัสตัวผู้ที่โดนไฟฟ้าช็อต...
2) จัดกระแสไฟฟ้าในบริเวณที่เกิดเหตุทันที...

ISO 45001 OCCUPATION HEALTH AND SAFETY MANAGEMENT SYSTEM

WORK PROCEDURE

Document No. WP-S-PUH-SS-002
Edition No. 10
Effective date: 15 Feb 2023
Page 17 (24)
Issued by: Janenisa T.
Approved by: Pattama N.

Table with 2 columns: คำแทนภาวะฉุกเฉิน (Emergency Code) and ผู้รับผิดชอบ (Responsible Person). Rows include 3. ที่มุดุก้า, 4. ทีมออรัตบริหาร ผู้ถือหุ่นพนักงาน ผู้รับหมวก และผู้เชื่อม, and CRT (Crisis Response Team) with sub-rows 1.ERT, 2.CCT, 3.BRT.

- 4.9 ขั้นตอนปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน
4.9.1 กรณีที่สามารถระงับเหตุฉุกเฉินได้รวดเร็ว...
1) พนักงานผู้พบเหตุ...
2) หัวหน้ากะ...
3) ดับเนินการตาม WP-S-PUH-SS-002

- 2) หัวหน้ากะ...
ให้ DCS ดำเนินการสื่อสาร ไปยังเบอร์ด์ 085-835-5191...
3) ผู้รับโทรศัพท์ฉุกเฉินที่ DCS...
4) ผู้จัดการกะ...
5) ทีมดับเพลิงประจำกะ...

ISO 45001 OCCUPATION HEALTH AND SAFETY MANAGEMENT SYSTEM

WORK PROCEDURE

Issued by: Janenisa T.

Document No. WP-S-PUH-SS-002

Edition No. 10

Effective date: 15 Feb 2023

Page 20 (24)

Approved by: Pattama N.

- 1) หากผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บจากไฟให้เข้าไปและมีเพียงคนเดียว ไม่มีการคิดปกติอื่น สามารถให้การดูแลโดยที่บุคคลช่วยเหลือและสังเกตอาการได้ ยกเว้น ผู้ได้รับบาดเจ็บเป็นผู้ปฏิบัติงานที่มีโรคประจำตัวบางชนิด เช่น โรคไต โรคหัวใจ ควรนำส่งโรงพยาบาลเพื่อให้แพทย์ประเมินอาการ
- 2) หากผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บจากไฟให้แรงสูง มีบาดแผล ไหม้ที่มีขนาดใหญ่ ลึก ปวดแสบปวดร้อน หรือมีอาการผิดปกติต้องไปมี ได้แก่ ใจเต้น เจ็บหน้าอก เหนื่อย หงุดหงิด ควรรีบนำส่ง โรงพยาบาลเพื่อรับการรักษาคัดลอกข้อมูลไปยังแพทย์ ต้องพิจารณาว่าผู้ปฏิบัติงานหรืออาสาสมัครอาสาสมัคร หรืออาสาสมัครอาสาสมัคร ต้องพิจารณาว่าผู้ปฏิบัติงานหรืออาสาสมัครอาสาสมัคร หรืออาสาสมัครอาสาสมัคร
- 3) หากผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บจากไฟให้แรงสูง มีบาดแผล ไหม้ที่มีขนาดใหญ่ ลึก ปวดแสบปวดร้อน หรือมีอาการผิดปกติต้องไปมี ได้แก่ ใจเต้น เจ็บหน้าอก เหนื่อย หงุดหงิด ควรรีบนำส่ง โรงพยาบาลเพื่อรับการรักษาคัดลอกข้อมูลไปยังแพทย์ ต้องพิจารณาว่าผู้ปฏิบัติงานหรืออาสาสมัครอาสาสมัคร หรืออาสาสมัครอาสาสมัคร

4.10.3 การปฐมพยาบาลผู้ประสบเหตุการทำงานในที่อันตราย

- 1) นำผู้ประสบเหตุออกจากพื้นที่ปลอดภัย ประเมินการตอบสนองและตรวจดูชีพจรของผู้ประสบเหตุ
- 2) หากไม่มีชีพจรให้ทำการเริ่มการปั๊มหัวใจด้วยวิธีการ CPR หรือใช้เครื่องกระตุกหัวใจอัตโนมัติ (AED) เมื่อกระตุกหัวใจให้พิจารณาตามคำแนะนำตามปกติ
- 3) หากมีชีพจรแต่หมดสติให้เปิดทางเดินหายใจและดูว่าหายใจหรือไม่ มีสิ่งกีดขวางทางเดินหายใจ ตรวจสอบการหายใจ หากหยุดหายใจให้ทำการช่วยหายใจทันที
- 4) เมื่อผู้ประสบเหตุฟื้นจากภาวะวิกฤติสามารถตอบสนองได้ ให้สังเกตอาการบาดเจ็บบริเวณอื่น ๆ และทำการปฐมพยาบาลตามแผนปฏิบัติการบาดเจ็บ
- 5) นำผู้ประสบเหตุส่งโรงพยาบาลต่อไป

4.11 แผนอพยพ

เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินหรือภาวะอันตรายเป็นอันตรายต่อชีวิตของพนักงาน Fire Marshal เป็นผู้สั่งการอพยพ โดยพิจารณาเส้นทางไปยังตำแหน่งหนี้ออก ซึ่งจุดรวมพลที่ปลอดภัย โดยอพยพมาหาที่หลบภัยที่ปลอดภัย ไม่ให้ยืนหรือเดินในเส้นทางที่มีควันหรือเปลวไฟ

ยังจุดรวมพลที่กำหนด

เมื่อประกาศอพยพ ให้พนักงาน ผู้รับทราบถึงผู้รับผิดชอบ ที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องในองค์กรตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามพื้นที่ต่าง ๆ ปฏิบัติดังนี้

- 1) ผู้ปฏิบัติงานในเขตพื้นที่การเกิดเหตุ (ที่เกิดเหตุ) หรือ ได้รับผลกระทบ ให้หยุดปฏิบัติงานรอประกาศและออกจากพื้นที่ทันทีไปยังจุดรวมพล หรืออาคารที่ปฏิบัติงานประจำ รายงานตัวต่อหัวหน้าหน่วยงานเพื่อตรวจนับจำนวน (Head Count)
- 2) ผู้ปฏิบัติงานประจำอาคาร ให้หยุดปฏิบัติงานรอประกาศและ/หรือ ไปยังจุดรวมพลเพื่อตรวจนับจำนวน (Head Count)
- 3) การรายงานผลการตรวจนับจำนวน (Head Count) เมื่อทำการตรวจนับจำนวน (Head Count) แล้วให้ผู้รับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายไปรายงานผลให้ Fire Marshal รับทราบ
- 4) จุดรวมพลแบ่งตามโรงงานต่าง ๆ ดังนี้ (ไปจุดรวมพลที่ใกล้ที่สุดบริเวณที่เกิดเหตุ)

ISO 45001 OCCUPATION HEALTH AND SAFETY MANAGEMENT SYSTEM

WORK PROCEDURE

Issued by: Janenisa T.

Document No. WP-S-PUH-SS-002

Edition No. 10

Effective date: 15 Feb 2023

Page 19 (24)

Approved by: Pattama N.

กรณีเกิดเหตุฉุกเฉินกับผู้ปฏิบัติงาน ในที่อันตราย

การช่วยเหลือผู้ปฏิบัติงานออกจากพื้นที่การทำงานในที่อันตราย แบ่งเป็น 3 กรณี ดังนี้

- 1) กรณีที่ผู้ปฏิบัติงานสามารถช่วยเหลือตนเองได้ (Self rescue) ให้ผู้ปฏิบัติงานรีบนำตนเองออกจากที่อันตรายทันทีเมื่อสังเกตถึงความปลอดภัยและรีบแจ้งผู้ควบคุมงานเพื่อเหตุการณ์ที่งานนั้น ๆ

- 2) กรณีที่ผู้ประสบเหตุมีอาการตอบสนองและสามารถช่วยเหลือผู้ประสบเหตุจากภายนอกได้ (Non-entry rescue) ให้ปฏิบัติ ดังนี้

- 2.1) ผู้ควบคุมงานที่ผู้ปฏิบัติงานไม่เกี่ยวข้องซึ่งพื้นที่ที่อันตราย
- 2.2) ทีมช่วยเหลือใช้ระบบช่วยเหลือตนเองให้ต้องเข้าไปช่วยเหลือภายในที่ที่อันตราย (safety harness) นำผู้ประสบเหตุออกจากที่อันตราย
- 2.3) ประเมินอาการ ปฐมพยาบาลเบื้องต้น นำผู้ประสบเหตุส่งโรงพยาบาล

- 3) กรณีที่ผู้ประสบเหตุไม่สามารถช่วยเหลือตนเองให้ต้องเข้าไปช่วยเหลือภายในที่ที่อันตราย (Entry rescue) ให้ปฏิบัติ ดังนี้

- 3.1) ผู้ควบคุมงานแจ้งเหตุการณ์ที่งานนั้นที่ ให้ทีมช่วยเหลือเข้าไปช่วยเหลือผู้ประสบเหตุ โดยต้องมีการเตรียมแผนการช่วยเหลือก่อนมีการปฏิบัติงานจริง และเตรียมติดต่อสถานพยาบาลประจำหน่วยงาน ให้เตรียมพร้อมช่วยเหลือผู้ประสบเหตุ

- 3.2) ผู้ควบคุมงานประเมินสถานการณ์และตรวจวัดสภาพอากาศอีกครั้ง โดยหากตรวจสอบพบว่าพื้นที่นั้น มีสารปนเปื้อนเช่นซัลเฟอร์ไดออกไซด์หรือคาร์บอนมอนอกไซด์ (IDLH) หรือสถานการณ์ที่ไม่ทราบความเข้มข้นของสารปนเปื้อนและออกซิเจน ไม่เพียงพอ (ความเข้มข้นของออกซิเจนน้อยกว่า 19.5%) ให้ทีมช่วยเหลือสวมใส่อุปกรณ์ที่ความปลอดภัยในการทำงานที่อันตราย (ชุด SCBA) ก่อนเข้าไปทำการช่วยเหลือ เมื่อทีมช่วยเหลือเตรียมพร้อมให้รีบนำทีมเข้าไปช่วยเหลือผู้ประสบเหตุตามแผนที่ได้เตรียมการไว้

- 3.3) หากผู้ประสบเหตุหมดสติต้องรีบให้การช่วยเหลือที่ผู้ประสบเหตุออกมาทันทีที่ออกมาภายใน 4 นาที

- 3.4) เมื่อช่วยเหลือผู้ประสบเหตุออกมา กพื้นที่ที่อันตรายได้แล้ว ให้ทำการประเมินอาการ ปฐมพยาบาลเบื้องต้น ชาวที่ค้นพบผู้ประสบเหตุ และ นำส่งโรงพยาบาล

4.10 การปฐมพยาบาล (First Aid)

- 4.10.1 ในการปฐมพยาบาลผู้ได้รับบาดเจ็บ กรณีที่สามารถเคลื่อนย้ายอย่างปลอดภัยรีบออกมาถึงจุดที่ปฐมพยาบาลให้การเคลื่อนย้าย ในกรณีที่ไม่สามารถเคลื่อนย้ายได้จำเป็นต้องปฐมพยาบาลให้เคลื่อนจุดที่ปลอดภัยที่ใกล้ที่สุด และนำความปลอดภัยที่พื้นที่ต้องจัดให้มีการอบรมการปฐมพยาบาลแก่พนักงานผู้ปฏิบัติงานอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ทั้งนี้ให้ขึ้นไปตามระบบการศึกษาที่อบรมที่บริษัทฯ กำหนดไว้

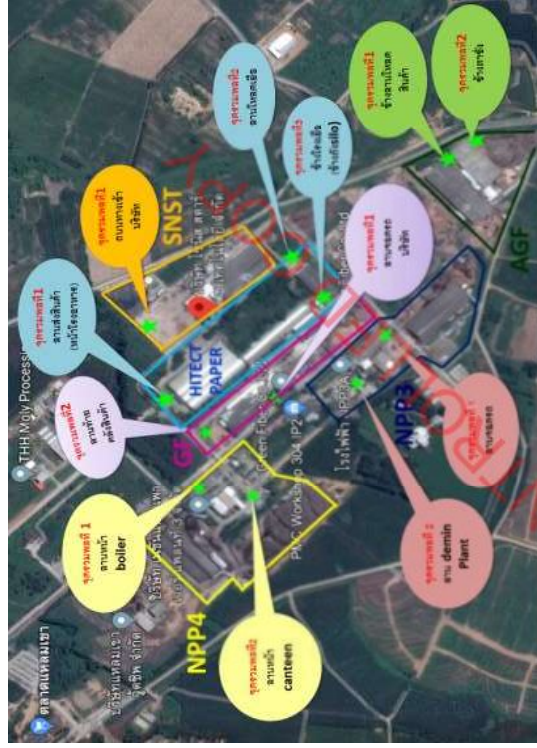
- 4.10.2 การปฐมพยาบาลผู้ถูกไฟให้ที่รอด

ISO 45001 OCCUPATION HEALTH AND SAFETY MANAGEMENT SYSTEM

WORK PROCEDURE

Document No. WP-S-PUH-SS-002
Edition No. 10
Effective date: 15 Feb 2023
Page 22 (24)

Issued by: Janenisa T.
Approved by: Pattama N.



4.1.2 แผนบรรเทาทุกข์

1) จะดำเนินการตามแผนบรรเทาทุกข์ เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินระดับที่ 2 คือเหตุการณ์ฉุกเฉินในแตรกะจากออกมาให้เห็นจากโรงงาน (ไฟ ควัน สารเคมี ฯลฯ) ทำให้ส่งผลกระทบต่อชุมชนรอบๆ โรงงาน หรือสิ่งแวดล้อม โดย

คณะกรรมการ CCT จะดำเนินการตามหัวข้อดังนี้

- การประสานงานกับหน่วยงานรัฐ
- การสำรวจความเสียหาย
- การรายงานตัวของเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายและจุดบดพบ
- การช่วยเหลือและกักกันผู้ใช้ชีวิต
- การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย ทรัพย์สินและผู้เสียชีวิต
- การประเมินความเสียหาย
- การรายงานผลการปฏิบัติงานและสถานการณ์หลังใหม่
- การช่วยเหลือสงเคราะห์ผู้ประสบภัย
- การปรับปรุงแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าเพื่อให้ธุรกิจสามารถดำเนินงานได้เร็วที่สุด

ISO 45001 OCCUPATION HEALTH AND SAFETY MANAGEMENT SYSTEM

WORK PROCEDURE

Document No. WP-S-PUH-SS-002
Edition No. 10
Effective date: 15 Feb 2023
Page 21 (24)

Issued by: Janenisa T.
Approved by: Pattama N.



ISO 45001 OCCUPATION HEALTH AND SAFETY MANAGEMENT SYSTEM

WORK PROCEDURE

Document No. WP-S-PUH-SS-002
Edition No. 10
Effective date: 15 Feb 2023
Page 24 (24)

Issued by: Janenisa T.
Approved by: Pattama N.

7.3 thai-safetywiki. (n.n.l.). การเลือกใช้เครื่องช่วยหายใจ หรือ SCBA (Self Contained Breathing Apparatus). สืบค้น 5 กันยายน 2565. จาก <https://thai-safetywiki.com/scba-selection/>

ISO 45001 OCCUPATION HEALTH AND SAFETY MANAGEMENT SYSTEM

WORK PROCEDURE

Document No. WP-S-PUH-SS-002
Edition No. 10
Effective date: 15 Feb 2023
Page 23 (24)

Issued by: Janenisa T.
Approved by: Pattama N.

4.13 แผนการฟื้นฟูสภาพแวดล้อม และกัมมันตภาพรังสีกับแผนการระงับเหตุฉุกเฉิน
ทุกครั้งที่เกิดเหตุฉุกเฉิน จะต้องดำเนินการสอบสวนสาเหตุ ทั้งนี้ให้เป็นไปตาม WI-S-PUH-SS-002 และ
ให้ดำเนินการฟื้นฟูและเฝ้าระวังร่วมกับมาตรการฟื้นฟูสภาพแวดล้อมให้ครบถ้วน

ทุกครั้งที่ทำการศึกษาซ้อม จะต้องดำเนินการตรวจสอบผลการซ้อมและหามาตรการปรับปรุงให้ผลการซ้อมมี
ประสิทธิภาพ

4.14 แผนรณรงค์และประชาสัมพันธ์

หน่วยงานความปลอดภัย มีหน้าที่ให้ความรู้แก่พนักงาน เพื่อเสริมสร้างและกระตุ้นให้พนักงานมีจิตสำนึกและ
ทราบถึงวิธีการป้องกันและระงับอุบัติเหตุอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพการอบรมเรื่องมือป้องกันภัยพิบัติอาจดำเนินการได้
หลายรูปแบบ ไม่ว่าจะเป็น การทำแผ่นพับ ไปจนถึง การประชาสัมพันธ์บนหน้างานกิจกรรม morning walk หรือจะเป็นการ
กำหนดมาตรการบทลงโทษ เช่นการห้ามสูบบุหรี่ในพื้นที่ห้ามสูบ โดยตัวข้อนี้ไม่น่าขัดกับแผน ได้แก่ องค์ประกอบ
ของการผลิตพลังงานนี้ การจัดเก็บวัตถุไปไฟ การลดอุบัติเหตุ พฤติกรรมเสี่ยงจากอัคคีภัย และวิธีการตอบโต้เหตุการณ์ โดย
ทางบริษัทในเครือ เนชั่นเนล เพาเวอร์ ซัพพลาย จำกัด (มหาชน)

มีการรณรงค์ผ่านกิจกรรมและสิ่งต่าง ๆ คือ

1. การจัดบอร์ดความรู้ให้ความรู้แก่พนักงาน รวมถึงประชาสัมพันธ์ใน website ของบริษัท
2. จัดกิจกรรมคอนเสิร์ตตามบริษัทเป็นประจำ
3. จัดกิจกรรม Morning walk ให้กับพนักงาน และรับหมวก
4. จัดกิจกรรม Fire Check Point สัปดาห์ละ 1 ครั้ง
5. จัดกิจกรรมประกวดแข่งขัน Fire man challenge ในงาน SHEQ Day

5. บันทึก (Record)

ไม่มี

6. เอกสารแนบ (Related Document)

- 6.1 SD-S-PUH-SS-008 Flow การตอบสนองภาวะฉุกเฉิน (ERT Flow)
- 6.2 SD-S-PUH-SS-010 ขั้นตอนการรายงานอุบัติเหตุร้ายแรง ต่อหน่วยงานราชการ

7. เอกสารอ้างอิง (Reference)

- 7.1 กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการ และดำเนินการตามความปลอดภัยของเครื่องมือ และ
สภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555
- 7.2 คู่มือสัปดาห์ต้นดวงใจ, กภาพุช สิริปรีชา. (2564). บทความพื้นวิชา ที่อียูอากาส (Confind space). *เวชสารแพทย์
บริหารบก.* 74 (1), 47-52. <https://he02.icr-thaijo.or.jp/index.php/htamedj/article/view/242411>.

ข-30 ผลการตรวจสอบสุขภาพประจำปีพ.ศ. 2568

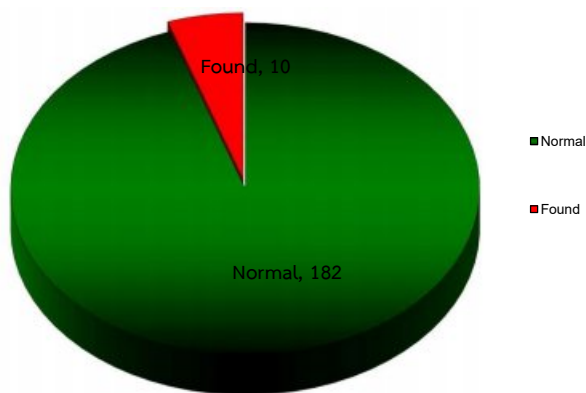
รายงานผลการตรวจสุขภาพพนักงาน ประจำปี 2568
บริษัท เนชั่นเนล เพาเวอร์ แพลนท์ 5A จำกัด (IP1 (ปราจีนฯ))
วันที่ 3-6 มีนาคม พ.ศ.2568

กราฟแสดงผลการตรวจสุขภาพพนักงานประจำปี 2568

บริษัท เนชั่นเนล เพาเวอร์ แพลนท์ 5A จำกัด (IP1 (ปราจีนฯ))

Description	Total	Normal	Found
ผลการตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ : PE	192	182	10

รายงานผลการตรวจสุขภาพพนักงาน ประจำปี 2568

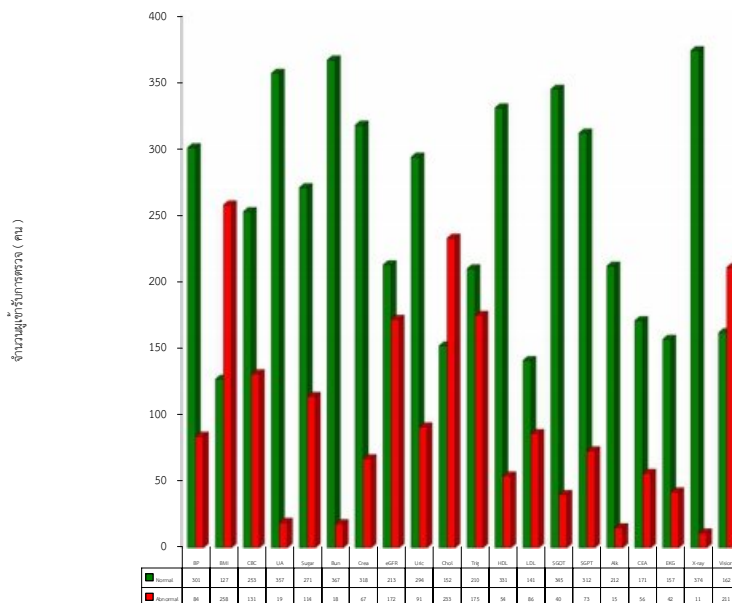


กราฟแสดงผลการตรวจสุขภาพพนักงานประจำปี 2568

บริษัท เนชั่นเนล เพาเวอร์ แพลนท์ 5A จำกัด (IP1 (ปราจีนฯ))

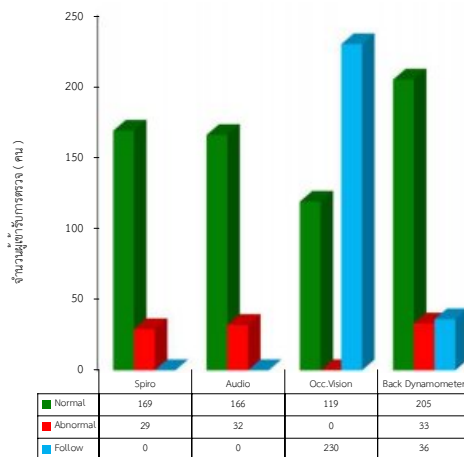
Description	Total	Normal	Abnormal
ผลการตรวจการวัดความดันโลหิต : BP	385	301	84
ผลการตรวจดัชนีมวลกาย : BMI	385	127	258
ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด : CBC	384	253	131
ผลการตรวจปัสสาวะทั่วไป : UA	376	357	19
ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด : Sugar	385	271	114
ผลการตรวจการทำงานของไต : BUN	385	367	18
ผลการตรวจการทำงานของไต : Creatinine	385	318	67
ผลการตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต : eGFR	385	213	172
ผลการตรวจหาระดับกรดยูริกหรือโรกเกีย : Uric Acid	385	294	91
ผลการตรวจระดับไขมันโคเลสเตอรอล : Cholesterol	385	152	233
ผลการตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์ : Triglyceride	385	210	175
ผลการตรวจระดับไขมันโคเลสเตอรอล ชนิดดี : HDL	385	331	54
ผลการตรวจระดับไขมันโคเลสเตอรอล ชนิดไม่ดี : LDLcal	227	141	86
ผลการตรวจการทำงานของตับ : SGOT	385	345	40
ผลการตรวจการทำงานของตับ : SGPT	385	312	73
ผลการตรวจการทำงานของตับ : Alk	227	212	15
ผลการตรวจมะเร็งรังไข่ : CEA	227	171	56
ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ : EKG	199	157	42
ผลการตรวจเอ็กซเรย์ปอด : Chest x-ray	385	374	11
ผลการตรวจสายตาทั่วไป : Visual Acuity	373	162	211

กราฟแสดงผลการตรวจสุขภาพพนักงานประจำปี 2568
บริษัท เนชั่นเนล เทวาเวอร์ แพลนท์ SA จำกัด (IP1 (ปราจีนฯ))



กราฟแสดงผลการตรวจสุขภาพพนักงาน (รายการตรวจกลุ่มเสี่ยง) ประจำปี 2568
บริษัท เนชั่นเนล เทวาเวอร์ แพลนท์ SA จำกัด (IP1 (ปราจีนฯ))

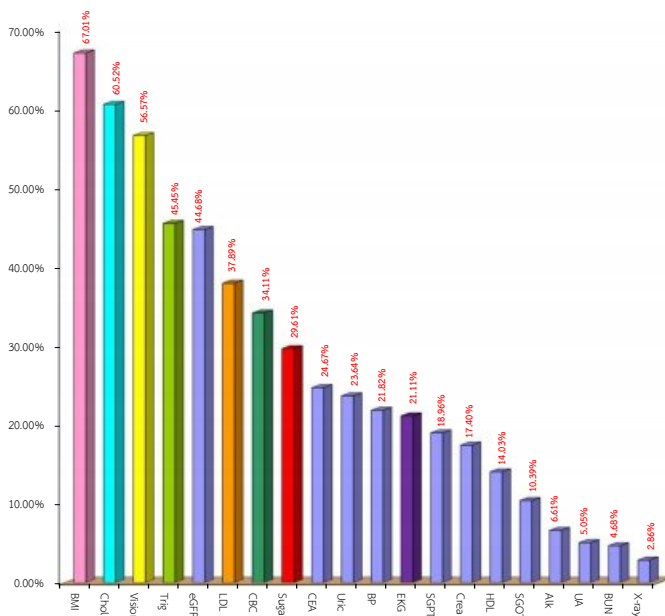
Description	Total	Normal	Abnormal	Follow
ผลการตรวจสมรรถภาพปอด : Spirometry	198	169	29	0
ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน : Audiometry	198	166	32	0
ผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็นทางอาชีพ : Occupational Vision	349	119	0	230
ผลการตรวจวัดแรงเหยียดหลัง : Back Dynamometer Test	274	205	33	36



สรุปรายการตรวจที่ผิดปกติ มากที่สุด - น้อยที่สุด
บริษัท เนชั่นเนล เทเวเจอร์ แพลนท์ 5A จำกัด (IP1 (ปราจีนฯ))

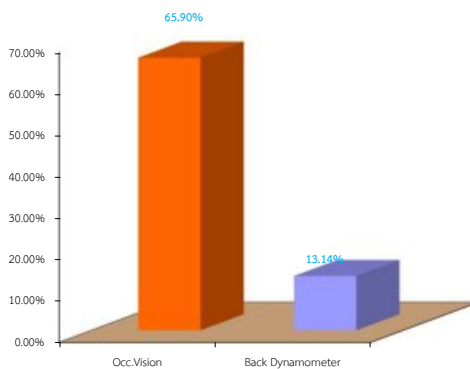
Description	Abnormal	คิดเป็นร้อยละ %
ผลการตรวจดัชนีมวลกาย : BMI	258	67.01%
ผลการตรวจระดับไขมันโคเลสเตอรอล : Cholesterol	233	60.52%
ผลการตรวจสายตาทั่วไป : Visual Acuity	211	56.57%
ผลการตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์ : Triglyceride	175	45.45%
ผลการตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต : eGFR	172	44.68%
ผลการตรวจระดับไขมันโคเลสเตอรอล ชนิดไม่ดี : LDLcal	86	37.89%
ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด : CBC	131	34.11%
ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด : Sugar	114	29.61%
ผลการตรวจมะเร็งรังไข่ : CEA	56	24.67%
ผลการตรวจหาระดับกรดยูริกหรือโรกเก๊าท์ : Uric Acid	91	23.64%
ผลการตรวจการวัดความดันโลหิต : BP	84	21.82%
ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ : EKG	42	21.11%
ผลการตรวจการทำงานของตับ : SGPT	73	18.96%
ผลการตรวจการทำงานของไต : Creatinine	67	17.40%
ผลการตรวจระดับไขมันโคเลสเตอรอล ชนิดดี : HDL	54	14.03%
ผลการตรวจการทำงานของตับ : SGOT	40	10.39%
ผลการตรวจการทำงานของตับ : Alk	15	6.61%
ผลการตรวจปัสสาวะทั่วไป : UA	19	5.05%
ผลการตรวจการทำงานของไต : BUN	18	4.68%
ผลการตรวจเอ็กซเรย์ปอด : Chest x-ray	11	2.86%

สรุปรายการตรวจที่ผิดปกติ มากที่สุด - น้อยที่สุด
บริษัท เนชั่นเนล เทเวเจอร์ แพลนท์ 5A จำกัด (IP1 (ปราจีนฯ))



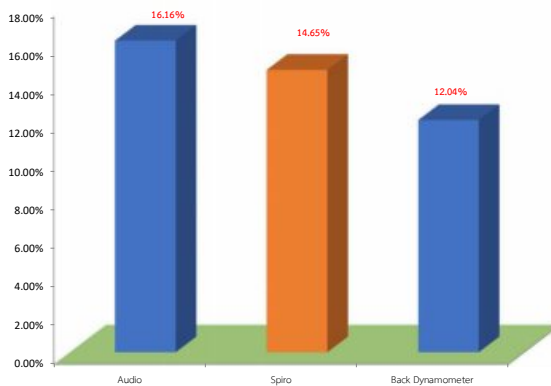
สรุปรายการตรวจสุขภาพพนักงาน (รายการกลุ่มเสี่ยง) ที่อยู่ในเกณฑ์เฝ้าระวัง มากที่สุด - น้อยที่สุด
บริษัท เนชั่นเนล เทวาเวอร์ แพลนท์ 5A จำกัด (IP1 (ปรจจีนฯ))

Description	Follow	Percent
ผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็นทางอาชีพ : Occupational Vision	230	65.90%
ผลการตรวจวัดแรงเหยียดหลัง : Back Dynamometer Test	36	13.14%



สรุปรายการตรวจสุขภาพพนักงาน (รายการกลุ่มเสี่ยง) ที่อยู่ในเกณฑ์ผิดปกติ มากที่สุด - น้อยที่สุด
บริษัท เนชั่นเนล เทวาเวอร์ แพลนท์ 5A จำกัด (IP1 (ปรจจีนฯ))

Description	Abnormal	Percent
ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน : Audiometry	32	16.16%
ผลการตรวจสมรรถภาพปอด : Spirometry	29	14.65%
ผลการตรวจวัดแรงเหยียดหลัง : Back Dynamometer Test	33	12.04%





บริษัท โปรเฟสชั่นแนล ลาโบราทอรี แมเนจเม้นท์ คอร์ป จำกัด (มหาชน)
 PROFESSIONAL LABORATORY MANAGEMENT CORP COMPANY LIMITED
 ชั้นที่ 2 เซ็นทรัลพลาซ่า 3 ชั้น 2 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10240 โทร. 02-770-8700 แฟกซ์ 02-770-8799
 No.2 Soi Polesaw 3 Yak 2, Polesaw Rd, Mongkolkeu, Bangkok 10240 Tel. 02-770-8700 FAX. 02-770-8799

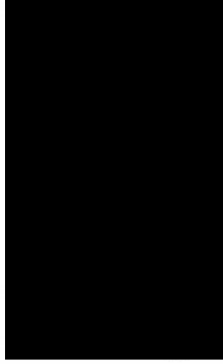
หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ

วันที่ 20 พฤษภาคม พ.ศ. 2568

รายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปีพนักงาน บริษัท เนชั่นแนล เทวาเจอร์ แพลนท์ 5A จำกัด (PI (ปราจีนฯ)) ได้รับการตรวจสุขภาพในวันที่ 3-6 มีนาคม พ.ศ. 2568 บริษัท โปรเฟสชั่นแนล ลาโบราทอรี แมเนจเม้นท์ คอร์ป จำกัด (มหาชน) โดยอยู่ตามพยานาผลปฏิบัติเทคนิคการแพทย์ เลขที่ 10110001555 ตั้งอยู่เลขที่ 2 ซอยโพธิ์แก้ว 3 แยก 2 ถนนโพธิ์แก้ว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

ขอรับรองว่าการตรวจสุขภาพครั้งนี้ทำโดยถูกต้องตามมาตรฐานทางการแพทย์ทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ



โมฆะภูษิตี ๔๓๓๕๕



อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕

แพทยสภา

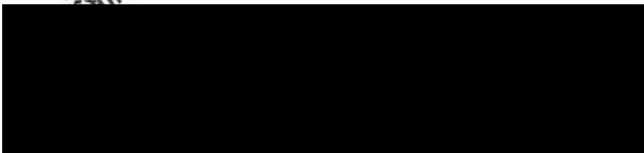
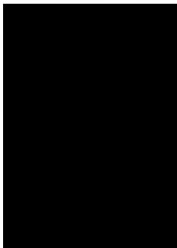


สำเนาถูกต้อง

ซึ่งได้ขتمทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมแล้ว และถือประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ภายใต้ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา

ออกให้ ณ วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๕





คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

มอบวุฒิบัตรนี้เพื่อแสดงว่า



ได้ผ่านการศึกษา

สำเนาถูกต้อง

หลักสูตร "อาชีวอนามัยและความปลอดภัยสำหรับแพทย์"

ระหว่างวันที่ ๒๗ พฤษภาคม - ๒๗ ตุลาคม พุทธศักราช ๒๕๖๐ (๒๔๐

๒๗) ให้มีผลตั้งแต่วันที่ ๒๗ กรกฎาคม พุทธศักราช ๒๕๖๐



ประกาศนียบัตรนี้มอบให้แก่นักเรียน/นักศึกษา (IP1) (ปริญญาตรี) ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๒๕๖๗

แบบบศศ.1

แบบแจ้งผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่ติดปกติหรือที่มีอาการหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน การให้การพยาบาล และการป้องกันแก้ไข

วันที่ 16

เดือน มิถุนายน

พ.ศ. 2568

๑. ข้าพเจ้า (นางคุณงามนางสาว)	คุณดาว วงศ์สมบูรณ์				
๒. ชื่อสถานประกอบการ	เนชั่นเนล เทนเนอร์ แพคเกจจิ้ง SA	เลขทะเบียนนิติบุคคล	0215551000794	ประเภทกิจการ	ผลิตกระดาษรีไซเคิลและกระดาษ
ตั้งอยู่ที่	หมู่ที่ 2	ถนน -		ซอย -	ตำบลบางขวาง อำเภอเมือง
อำเภอเขต	ศรีมหาโพธิ์	จังหวัด	ปราจีนบุรี	โทรศัพท์	

๓. การดำเนินการตรวจสุขภาพของลูกจ้างซึ่งเกี่ยวข้องกับข้อใด
- ตรวจสุขภาพครั้งแรก (ให้เสร็จสิ้นภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่รับลูกจ้างทำงาน)
 - ตรวจประจำปี
 - ตรวจเมื่อเปลี่ยนงาน
 - ตรวจเพื่อระมัดระวังความเป็น

วันที่ตรวจสุขภาพ 5-6 มิถุนายน 2568

๔. แพทย์ผู้ทำการตรวจสุขภาพ

(แพทย์ซึ่งได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติสาขาวิชาเวชศาสตร์ป้องกัน แห่งงานเวชศาสตร์แม่ข่ายหรือผ่านการอบรมด้านอาชีวเวชศาสตร์ตามหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง)

๔.๑	ชื่อ-นามสกุล	แพทย์หญิงอุไร เวียงเดือน	เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ	2,43355
๔.๒	ชื่อ-นามสกุล		เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ	

๕. ชื่อหน่วยงานการตรวจสุขภาพ

บริษัท	โปรเฟสชั่นแนล ลาไบรทอรี แมนเนจเม้นท์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน)	เลขทะเบียนหน่วยงานบริการ	10110001355
ตั้งอยู่ที่	หมู่ที่ -	ถนน	โพธิ์แก้ว 3 แยก 2
อำเภอเขต	จังหวัด กรุงเทพมหานคร	รหัสไปรษณีย์	10240
		โทรศัพท์	02-770-8700
			ตำบลบางขวาง คลองจั่น
			โทรศัพท์ 02-770-8799

๕. ผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่ผลิตผลิตภัณฑ์ที่มีการวางเรียงเป็นวงเนื่องจากการทำงาน การใส่กรรไกรตัดขนาน และการป้องกันแมลง

ประเภท	งานที่เกี่ยวข้อง ปัจจัยเสี่ยง ๑.	จำนวนลูกจ้างต่อประเภท ที่ได้รับการตรวจสุขภาพ (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		การดำเนินการ		
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การให้การรักษา, (ไปตรวจภาวะเลือด)	การแก้ไขสภาพแวดล้อม, (ไปตรวจภาวะเลือด)	การป้องกันที่ตัวลูกจ้าง, (ไปตรวจภาวะเลือด)
ค้ำยฉีด	การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน 1. เสียง (จากกิจกรรมเสียงดังจากเครื่องจักร)	119	96	23	1.แจ้งให้พนักงานในกลุ่มที่มีความเสี่ยงทำการตรวจเพิ่มเติมโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางเพื่อตรวจซ้ำ	1.จำกัดแหล่งกำเนิดเสียง โดยลดความดังเสียงที่ออกมาจากเครื่องจักรบริเวณแหล่งกำเนิดเสียงอื่นๆ 2.ตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงาน	1.ให้ความรู้เรื่องสุขภาพอนามัยและความปลอดภัย 2.จัดให้มีการใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียงขณะปฏิบัติงาน หากเสียงมีดังที่เป็นอันตราย
ค้ำยซ่อมบำรุงเครื่องจักร	การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน 1. เสียง (จากกิจกรรมเสียงดังจากเครื่องจักร)	64	55	9	1.แจ้งให้พนักงานในกลุ่มที่มีความเสี่ยงทำการตรวจเพิ่มเติมโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางเพื่อตรวจซ้ำ	1.จำกัดแหล่งกำเนิดเสียง โดยลดความดังเสียงที่ออกมาจากเครื่องจักรบริเวณแหล่งกำเนิดเสียงอื่นๆ 2.ตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงาน	1.ให้ความรู้เรื่องสุขภาพอนามัยและความปลอดภัย 2.จัดให้มีการใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียงขณะปฏิบัติงาน หากเสียงมีดังที่เป็นอันตราย
ค้ำยความปลอดภัยและสิ่งแวดลอม	การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน 1. เสียง (จากกิจกรรมเสียงดังจากเครื่องจักร)	3	3	0			
ค้ำยตัดกระดาษ	การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน 1. เสียง (จากเสียงดังจากเครื่องจักรและเครื่องอื่น)	11	11	0			
ค้ำยพัฒนาโครงการและปรับปรุงโรงงาน	การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน 1. เสียง (จากกิจกรรมการปะ ทุ เสียงดังจากเครื่องจักร)	1	1	0			
รวมจำนวนลูกจ้าง (คน)		198	166	32			



๕. ผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่ผลิตผลิตภัณฑ์ที่มีการวางเรียงเป็นวงเนื่องจากการทำงาน การใส่กรรไกรตัดขนาน และการป้องกันแมลง

ประเภท	งานที่เกี่ยวข้อง ปัจจัยเสี่ยง ๑.	จำนวนลูกจ้างต่อประเภท ที่ได้รับการตรวจสุขภาพ (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		การดำเนินการ		
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การให้การรักษา, (ไปตรวจภาวะเลือด)	การแก้ไขสภาพแวดล้อม, (ไปตรวจภาวะเลือด)	การป้องกันที่ตัวลูกจ้าง, (ไปตรวจภาวะเลือด)
ค้ำยฉีด	การตรวจสมรรถภาพการได้ยินเสียงดัง 1. การนั่งทำงานเป็นระยะเวลาาน 2. การถอดสนับมือ	95	76	17	1.แจ้งให้พนักงานในกลุ่มที่มีความเสี่ยงทำการไปพบแพทย์เพื่อตรวจซ้ำ	1.ให้ความรู้พนักงาน เรื่อง สภาพการนั่งทำงานอย่างถูกต้อง และปลอดภัย และไปสวมมือ 2. ให้ความรู้เรื่องการถอดรองเท้าขณะสวม รวมถึงนำหมวกที่สามารถถอดได้ในแต่ละสัปดาห์	1.ปรับที่นั่งและให้พนักงานใช้ความเหมาะสม ไม่กดไหล่ และพิจารณาถึงข้อจำกัดของระดับความสูงของโต๊ะ 2. เต็มใจดูแลเรื่องปรับสภาพแวดล้อมที่ทำงาน
ค้ำยซ่อมบำรุงเครื่องจักร	การตรวจสมรรถภาพการได้ยินเสียงดัง 1. การนั่งทำงานเป็นระยะเวลาาน 2. การถอดสนับมือ	16	14	2	1.แจ้งให้พนักงานในกลุ่มที่มีความเสี่ยงทำการไปพบแพทย์เพื่อตรวจซ้ำ	1.ให้ความรู้พนักงาน เรื่อง สภาพการนั่งทำงานอย่างถูกต้อง และปลอดภัย และไปสวมมือ 2. ให้ความรู้เรื่องการถอดรองเท้าขณะสวม รวมถึงนำหมวกที่สามารถถอดได้ในแต่ละสัปดาห์	1.ปรับที่นั่งและให้พนักงานใช้ความเหมาะสม ไม่กดไหล่ และพิจารณาถึงข้อจำกัดของระดับความสูงของโต๊ะ 2. เต็มใจดูแลเรื่องปรับสภาพแวดล้อมที่ทำงาน
ค้ำยพัฒนาโครงการและปรับปรุงโรงงาน	การตรวจสมรรถภาพการได้ยินเสียงดัง 1. การนั่งทำงานเป็นระยะเวลาาน	1	1	0			
ค้ำยดูแลรักษา	การตรวจสมรรถภาพการได้ยินเสียงดัง 1. การนั่งทำงานเป็นระยะเวลาาน	11	9	2	1.แจ้งให้พนักงานในกลุ่มที่มีความเสี่ยงทำการไปพบแพทย์เพื่อตรวจซ้ำ	1.ให้ความรู้พนักงาน เรื่อง สภาพการนั่งทำงานอย่างถูกต้อง และปลอดภัย และไปสวมมือ 2. ให้ความรู้เรื่องการถอดรองเท้าขณะสวม รวมถึงนำหมวกที่สามารถถอดได้ในแต่ละสัปดาห์	1.ปรับที่นั่งและให้พนักงานใช้ความเหมาะสม ไม่กดไหล่ และพิจารณาถึงข้อจำกัดของระดับความสูงของโต๊ะ 2. เต็มใจดูแลเรื่องปรับสภาพแวดล้อมที่ทำงาน
ค้ำยบริหารงานต้นกึ่งสาย	การตรวจสมรรถภาพการได้ยินเสียงดัง 1. การนั่งทำงานเป็นระยะเวลาาน	1	1	0			
ค้ำยตัดหัวขวด	การตรวจสมรรถภาพการได้ยินเสียงดัง 1. การนั่งทำงานเป็นระยะเวลาาน	1	1	0			
ค้ำยตรวจบรรจุ	การตรวจสมรรถภาพการได้ยินเสียงดัง 1. การนั่งทำงานเป็นระยะเวลาาน	137	126	11	1.แจ้งให้พนักงานในกลุ่มที่มีความเสี่ยงทำการไปพบแพทย์เพื่อตรวจซ้ำ	1.ปรับที่นั่งและให้พนักงานใช้ความเหมาะสม ไม่กดไหล่ และพิจารณาถึงข้อจำกัดของระดับความสูงของโต๊ะ 2. เต็มใจดูแลเรื่องปรับสภาพแวดล้อมที่ทำงาน	1.ปรับที่นั่งและให้พนักงานใช้ความเหมาะสม ไม่กดไหล่ และพิจารณาถึงข้อจำกัดของระดับความสูงของโต๊ะ 2. เต็มใจดูแลเรื่องปรับสภาพแวดล้อมที่ทำงาน
รวมจำนวนลูกจ้าง (คน)		274	241	33			



๖. ผลการตรวจสอบคุณภาพของลูกจ้างที่ผลิตผลิตภัณฑ์มือการเรื้อรังเป็นวงเนื่องจากการทำงาน การให้บริการพยาบาล และการป้องกันแก้ไข

ประเภท	งานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง ๑.	จำนวนลูกจ้างแต่ละแผนกที่ได้รับผลกระทบสุขภาพ (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		การดำเนินการ		
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การให้การปรึกษา (ไม่ระบุรายละเอียด)	การแก้ไขสภาพแวดล้อม (ไม่ระบุรายละเอียด)	การป้องกันที่ตัวลูกจ้าง (ไม่ระบุรายละเอียด)
ฝ่ายผลิต	การตรวจสอบสายตาชีวอนามัย 1.การใช้สายตาตนเองในที่ที่มีแสงน้อยหรือแสงจ้าเกินไป เช่น แสงสว่างจากพื้นที่การทำงาน ไม่เพียงพอ	120	120	0			
ฝ่ายซ่อมบำรุงเครื่องจักร	การตรวจสอบสายตาชีวอนามัย 1.การใช้สายตาตนเองในที่ที่มีแสงน้อยหรือแสงจ้าเกินไป เช่น แสงสว่างจากพื้นที่การทำงาน ไม่เพียงพอ	64	64	0			
ศึกษาความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม	การตรวจสอบสายตาชีวอนามัย 1.การใช้สายตาตนเองจากคอมพิวเตอร์เป็นระยะเวลา	3	3	0			
ฝ่ายจัดการเทคนิค	การตรวจสอบสายตาชีวอนามัย 1.การใช้สายตาตนเองในที่ที่มีแสงน้อย เช่น พื้นที่การทำงานที่ไม่ดี	11	11	0			
ศึกษาพัฒนาโครงการและปรับปรุงโรงงาน	การตรวจสอบสายตาชีวอนามัย 1.การใช้สายตาตนเองจากคอมพิวเตอร์เป็นระยะเวลา	1	1	0			
ฝ่ายรวบรวมข้อมูล	การตรวจสอบสายตาชีวอนามัย 1.การใช้สายตาตนเองในที่ที่มีแสงน้อย เช่น แสงสว่างจากคอมพิวเตอร์	150	150	0			
รวมจำนวนลูกจ้าง (คน)		349	349	0			



๖. ผลการตรวจสอบคุณภาพของลูกจ้างที่ผลิตผลิตภัณฑ์มือการเรื้อรังเป็นวงเนื่องจากการทำงาน การให้บริการพยาบาล และการป้องกันแก้ไข

ประเภท	งานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง ๑.	จำนวนลูกจ้างแต่ละแผนกที่ได้รับผลกระทบสุขภาพ (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		การดำเนินการ		
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การให้การปรึกษา (ไม่ระบุรายละเอียด)	การแก้ไขสภาพแวดล้อม (ไม่ระบุรายละเอียด)	การป้องกันที่ตัวลูกจ้าง (ไม่ระบุรายละเอียด)
ฝ่ายผลิต	การตรวจสอบสมรรถภาพการปอด 1. ระยะเวลาของการสัมผัสของจากเชื้อเพลิงชีวมวล	118	99	19	1.แจ้งให้พนักงานในกลุ่มที่มีความเสี่ยงทำการไปพบแพทย์เพื่อตรวจซ้ำ	1. ตรวจสอบคุณภาพของไม่ให้ฝุ่นกระจายโดยการฉีดพรมน้ำ และทำความสะอาดพื้นที่ปฏิบัติงานเป็นประจำ	1. สมาชิกได้ถูกประเมินป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น หน้ากากอนามัยป้องกันฝุ่น หรือใช้ร่วมกับสติ๊กเกอร์ฝุ่น
ฝ่ายซ่อมบำรุงเครื่องจักร	การตรวจสอบสมรรถภาพการปอด 1. ระยะเวลาของการสัมผัสของจากเชื้อเพลิงชีวมวล	64	60	4	1.แจ้งให้พนักงานในกลุ่มที่มีความเสี่ยงทำการไปพบแพทย์เพื่อตรวจซ้ำ	1. ตรวจสอบคุณภาพของไม่ให้ฝุ่นกระจายโดยการฉีดพรมน้ำ และทำความสะอาดพื้นที่ปฏิบัติงานเป็นประจำ	1. สมาชิกได้ถูกประเมินป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น หน้ากากอนามัยป้องกันฝุ่น หรือใช้ร่วมกับสติ๊กเกอร์ฝุ่น
ศึกษาความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม	การตรวจสอบสมรรถภาพการปอด 1. ระยะเวลาของการสัมผัสของจากเชื้อเพลิงชีวมวล	3	3	0			
ฝ่ายจัดการเทคนิค	การตรวจสอบสมรรถภาพการปอด 1. ฝุ่นละอองจากเชื้อเพลิงชีวมวล	12	9	3	1.แจ้งให้พนักงานในกลุ่มที่มีความเสี่ยงทำการไปพบแพทย์เพื่อ	1. ตรวจสอบคุณภาพของไม่ให้ฝุ่นกระจายโดยการฉีดพรมน้ำ และทำความสะอาดพื้นที่ปฏิบัติงานเป็นประจำ	1. สมาชิกได้ถูกประเมินป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น หน้ากากอนามัยป้องกันฝุ่น หรือใช้ร่วมกับ
ศึกษาพัฒนาโครงการและปรับปรุงโรงงาน	การตรวจสอบสมรรถภาพการปอด 1. ฝุ่นละออง	1	1	0			
รวมจำนวนลูกจ้าง (คน)		198	172	26			

ชื่อ นาย
ตำแหน่ง



- หมายเหตุ 1. งานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง หมายถึง งานที่ลูกจ้างทำ ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานการควบคุมการดูแลสุขภาพของลูกจ้างซึ่งกำหนดเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง พ.ศ.2563
2. การให้การปรึกษา (ไม่ระบุรายละเอียด) เช่น การส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการตรวจสุขภาพซ้ำ การส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการรักษาพยาบาล เป็นต้น
3. การแก้ไขสภาพแวดล้อม (ไม่ระบุรายละเอียด) เช่น การบำรุงรักษาเครื่องจักร การปรับปรุงแก้ไขเครื่องจักร เป็นต้น
4. การป้องกันที่ตัวลูกจ้าง (ไม่ระบุรายละเอียด) เช่น จัดและควบคุมชุดให้ลูกจ้างสวมใส่ป้องกันสิ่งหรือที่กระทบสุขภาพ การสวมหน้ากาก เป็นต้น



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์เนชั่นแนล Chularat 304 International Hospital
 ที่อยู่ : 151 น.4 ตำบลกุดชุมพภูมิ อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี 25140 โทรศัพท์ : 037-239-665 แฟกซ์ : 037-239-669

จฬารัตน์
 จฬารัตน์ 304 International Hospital

แบบฟอร์มบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน

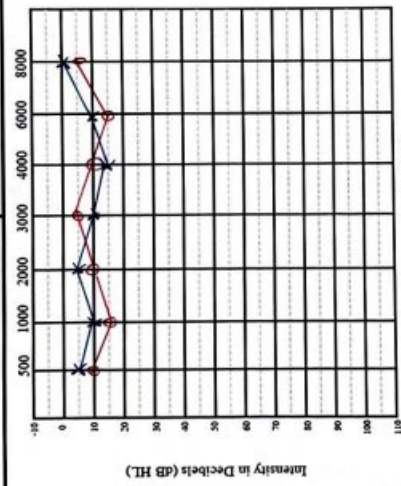
ชื่อ-นามสกุล..... HN..... 680500546
 วันที่..... 18 ปี วันเดือนปีที่ทำการตรวจ..... 12/05/2568 เวลา.....

ประเภทการตรวจเบื้องต้น

- ออดิโอแกรมพื้นฐาน (Baseline audiogram)
- ออดิโอแกรมติดตาม (Monitoring audiogram)
- ออดิโอแกรมยืนยัน (Confirmation audiogram)
- ออดิโอแกรมอื่น ๆ (ระบุ).....

ประวัติโดยสังเขป

- สัมผัสเสียงดังภายใน 12 ชั่วโมงที่ผ่านมา ไม่มี สัมผัส
- จะมึนหรือการเสียงในหู (Tinnitus) ไม่มี มี
- ช่างเป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูอับ ไม่เป็น เป็น
- ในอดีตเคยมีประวัติเป็นโรคเกี่ยวกับหู ไม่เคย เคย



สัญลักษณ์การบันทึกผล
 AIR CONDUCTION
 Right = O (Red)
 Left = X (Blue)

ความถี่ (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
ระดับการได้ยินของขวา (dB)	10	15	10	5	10	15	5
ระดับการได้ยินของซ้าย (dB)	5	10	5	10	15	10	0

ผลการตรวจ
 ปกติ /ผิดปกติ
 การได้ยินลดลงที่ความถี่.....
 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000 1000 2000 3000 4000 6000 8000

ผู้ป่วย..... แพทย์ผู้แปลผล.....
 (ส่งแก่) พยาบาล / แพทย์ / พยาบาลวิชาชีพ)

ข้อควรพิจารณาเพิ่มเติม หากถูกส่งงานสัมฤทธิ์ผลได้ระดับระดับ 8-ur TWA ตั้งแต่ 85 dB SPL หมายถึงผลการตรวจการตรวจ
 หาดูดีโอแกรมติดตาม (Monitoring audiogram) หรือออดิโอแกรมยืนยัน (Confirmation audiogram) นายรังจึงจะต้องนำผลการตรวจ
 สมรรถภาพการได้ยินของหูไปเปรียบเทียบกับผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินพื้นฐาน (Baseline audiogram) ตามข้อกำหนด
 ในประกาศกรมสวัสดิการคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดการอนามัยในสถานประกอบการ พ.ศ. 2553



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์เนชั่นแนล Chularat 304 International Hospital
 ที่อยู่ : 151 น.4 ตำบลกุดชุมพภูมิ อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี 25140 โทรศัพท์ : 037-239-665 แฟกซ์ : 037-239-669

จฬารัตน์
 จฬารัตน์ 304 International Hospital

แบบฟอร์มบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพปอด

ชื่อ-นามสกุล..... HN..... 680500546
 วันที่เดือนปีเกิด..... 18 ปี เพศ..... ชาย
 น้ำหนัก..... 77.3 Kgs ส่วนสูง..... 179 Cms ความดันโลหิต..... 124 / 89 mmHg.

- ประวัติสูบบุหรี่ ไม่สูบ สูบ สูบวันละ..... มวน
- ประวัติโรคประจำตัว.....
 สัมผัส ไม่สัมผัส

1. ภาวะไอเป็นเลือด ไม่เคย เคย
2. หอบเหนื่อย (ตรวจสุขภาพของลมก่อนทำการตรวจ) ไม่เคย เคย
3. ภาวะง่วงในขณะไอ (ซึ่งไม่เคยได้รับการรักษา) ไม่เคย เคย
4. โรคระบบหัวใจ และหลอดเลือด ไม่เคย เคย
5. โรคเลือด และภาวะติดเชื้อ ไม่เคย เคย
6. ติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ เช่น วัณโรค, ไซ้หวัดใหญ่, หรือกำลังเป็นหวัดอาการยังไม่หาย ไม่เคย เคย
7. ประวัติการผ่าตัดบริเวณทรวงอก หรือช่องท้อง ไม่เคย เคย
8. มีความผิดปกติของช่องปาก หรือมีแผลในช่องปาก ไม่เคย เคย
9. อื่นๆ ระบุ..... ไม่เคย เคย

การประเมินผล
 % FVC = ค่า FVC ที่วัดได้ x 100 / ค่า FVC ปกติ = 4.53 L x 100 / 9.5 L = 47.6%
 % FEV1 = ค่า FEV1 ที่วัดได้ x 100 / ค่า FEV1 ปกติ = 4.2 L x 100 / 10.6 L = 39.6%
 % FEV1 = ค่า FEV1 ที่วัดได้ x 100 / ค่า FEV1 ปกติ = 4.4 L x 100 / 11.4 L = 38.6%
 PEF = ค่า FVC ที่วัดได้ / Lines / Minute = 3.51 Lines / Minute, 38 L

- ผลการตรวจ
 สมรรถภาพปอดปกติ
 สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบอุดกั้น
 สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบจำกัดการขยายตัว
 สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบผสม

ห้ามเผยแพร่ข้อมูล



Chularat 304 International Hospital
 151 น.4 ม.กรรณราชบุรี อ.กรรณราชบุรี จ.ปทุมธานี 25140
 โทร : 037-239-665

LABORATORY RESULT

VN : 68051200105 Order No : 136805002344
 DOB : 02 ก.พ. 2550
 18 ปี 3 เดือน 10 วัน
 Gender : หญิง

Department : OPD Clinic up

Received Date/ Time : 12 พ.ค. 2568 09:12

Description	Result	Unit	Reference Value	Comment
-------------	--------	------	-----------------	---------

Hematology

ABO Group B



Rep
 Ref
 Pri



Chularat 304 International Hospital
 151 น.4 ม.กรรณราชบุรี อ.กรรณราชบุรี จ.ปทุมธานี 25140
 โทร : 037-239-665

LABORATORY RESULT

VN : 68051200105 Order No : 136805002344
 DOB : 02 ก.พ. 2550
 18 ปี 3 เดือน 10 วัน
 Gender : หญิง

Department : OPD Clinic up

Received Date/ Time : 12 พ.ค. 2568 09:12

Description	Result	Unit	Reference Value	Comment
-------------	--------	------	-----------------	---------

Chemistry - Routine

BUN 11.6 mg/dL 7.8 - 20.0
 Creatinine 0.94 mg/dL 0.80 - 1.30
 eGFR (CKD-EPI) 117.89 mL/min/1.73 m2 > 60.00





Chularat 304 International Hospital
151 ม.4 ต.นครนายก อ.ศรีนครินทร์ จ.นครราชสีมา 25140
โทร : 037-239-665



Chularat 304 International Hospital
151 ม.4 ต.นครนายก อ.ศรีนครินทร์ จ.นครราชสีมา 25140
โทร : 037-239-665

LABORATORY RESULT

HN-680500566 VN : 68051200105 Order No : 136805002344 DOB : 02 ต.พ. 2550
18 ปี 3 เดือน 10 วัน
Gender : หญิง

Department : OPD Check up

Received Date/ Time : 12 พ.ค. 2568 09:12

Description	Result	Unit	Reference Value	Comment
Serology - Hepatitis B Infectious Virology				
HBsAg	Negative By CLIA		Negative	



LABORATORY RESULT

HN-680500566 VN : 68051200105 Order No : 136805002344 DOB : 02 ต.พ. 2550
18 ปี 3 เดือน 10 วัน
Gender : หญิง

Received Date/ Time : 12 พ.ค. 2568 09:12

Description	Result	Unit	Reference Value	Comment
Serology - General				
VDRL	Reactive:1:16		Non-reactive A	





ใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์เนชั่นแนล

HN : 680500546 LN : 136805002344 Request No : 136805002344
Request Date : 12/05/2025 09:12 Ward : OPD Check up และอภิวินิจฉัย
Physician : พญ.เดชาจินดา ธนเลิศวิฑูรย์ CID :

Test	Result	Flag	Unit	Reference Values	Previous Result
Anti-HIV					
Anti-HIV วิธีที่ 1	Negative				
Method(1)	CMIA				
สรุปผลการวินิจฉัย Anti-HIV	Negative				

Lab Note :

Reported By Natcha Semsomboon (MT. 18187) Reported Date : 12/05/2025 10:42 หน้า: 1 / 1
Approved By Sarinna Permpon (MT.21117) Approved Date : 12/05/2025 10:42 ผู้พิมพ์
L.H.A. - ค่าที่ต่ำกว่าขีดจำกัด Reference Value LL.HLAA - ค่าที่อยู่ในช่วงวิกฤตเชิงลบ
รายงานนี้รับรองเฉพาะค่าที่ส่งมาที่ห้องแล็บนี้ ห้ามนำผลการทดสอบไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องแล็บนี้
Sarinna Permpon (MT.21117) วันที่ทำ: 12/05/2025 10:43

Chularat 304 International Hospital
151 ซ.4 ต.กรรมาชอุทิศ อ.คันทร้าวิท จ.ปราจีนบุรี 25140
โทร : 037-239-665



LABORATORY RESULT

HN: 680500546 VN: 68051200105 Order No : 136805002344 DOB : 02 ก.พ. 2550
18 ปี 3 เดือน 10 วัน Gender : หญิง

Department : OPD Check up
Received Date/ Time : 12 พ.ค. 2568 09:12

Description	Result	Unit	Reference Value	Comment
Urine Stool Fluid - Drug Abuse				
Amphetamine	Negative		Negative	By: screening test





โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์เนชั่นแนล Chularat 304 International Hospital

ที่อยู่: 151 หมู่ 6 ตำบลหนองปรือ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 25140 โทรศัพท์: 037-239-663 แฟกซ์: 037-239-669

ใบสรุปผลการตรวจร่างกาย

ชื่อผู้ป่วย: [Redacted] วันที่ (Date) 03/06/2568
 วันที่เกิด (Date of Birth) 20/05/1988
 อายุ (Age) 36 ปี เพศ (Sex) M
 หมายเลขบัตรประชาชน (ID No.) 680600121
 ชื่อ-นามสกุล (Name) นพ. [Redacted] โทร (Phone) 019-490-20
 ที่อยู่ (Address) 75 หมู่ 8 อ. บางพลี จ. สมุทรปราการ โทร (Phone) 25110

อุณหภูมิ (Temp) 36.8 °C ความดันโลหิต (Blood Pressure) 127/80 (mmHg)
 ชีพจร (Pulse) 86 ครั้ง/นาที (b/min) อัตราการหายใจ (Respiration) 17 ครั้ง/นาที (b/min)
 น้ำหนัก (Weight) 65.5 กิโลกรัม (kg) ส่วนสูง (Height) 172 เซนติเมตร (cm)
 BMI 22.1

ประวัติทางการแพทย์ (Medical History)
 1. โรคเบาหวาน (Diabetes Mellitus) ไม่มี (No) มี (Yes)
 2. โรคความดันโลหิตสูง (Hypertension) ไม่มี (No) มี (Yes)
 3. โรคหัวใจ (Heart Disease) ไม่มี (No) มี (Yes)
 4. โรคไต (Kidney Disease) ไม่มี (No) มี (Yes)
 5. โรคตับ (Liver Disease) ไม่มี (No) มี (Yes)
 6. โรคปอด (Lung Disease) ไม่มี (No) มี (Yes)
 7. โรคกระดูก (Bone Disease) ไม่มี (No) มี (Yes)
 8. โรคต่อมไทรอยด์ (Thyroid Disease) ไม่มี (No) มี (Yes)
 9. โรคภูมิแพ้ (Allergy) ไม่มี (No) มี (Yes)
 10. โรคติดเชื้อ (Infection) ไม่มี (No) มี (Yes)

การตรวจร่างกาย (Physical Examination)
 ศีรษะ (Head): ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 ตา (Eyes): ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 หู (Ears): ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 จมูก (Nose): ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 คอ (Throat): ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 ปอด (Lungs): ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 หัวใจ (Heart): ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 ลำไส้ (Abdomen): ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 สรีระ (Spine): ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 ขา (Lower Extremities): ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory Report)
 1. ความเข้มข้นของเม็ดเลือดขาว (CBC) ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 2. ความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง (Hb) ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 3. ความเข้มข้นของฮีมาโตคริต (Hct) ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 4. ไขมันในเลือด (VDRL) ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 5. ไขมันในเลือด (LDL) ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)

Blood Chemistry & Urinary Metal Level
 FBS: 95 mg/dL (70-110)
 BUN: 12 mg/dL (5-20)
 Creatinine: 0.8 mg/dL (0.5-1.5)
 ALP: 120 U/L (40-130)
 Glob: 3.2 g/dL (1.2-3.5)

Urinary Chemistry
 Uric Acid: 4.5 mg/dL (2-8)
 SGOT: 15 U/L (0-40)
 SGPT: 12 U/L (0-40)
 ALK: 120 U/L (40-120)

RADIOLOGIST REPORT



CHULARAT 304 INTERNATIONAL HOSPITAL

PATIENT'S INFORMATION

NAME: [Redacted]
 HN: [Redacted]
 AGE / SEX: 36 / M
 BIRTH DATE: 2007/02/02
 REQUESTING DOCTOR: นพ. เกรียงไกร ธรรมานะกุล

STUDY DESCRIPTION: CHEST PA UPRIGHT(0900)
 EXAM DATE: 2025/05/12 09:02:30
 REPORTED DATE: 2025/05/12 09:17:36
 ACCESSION NO.: 136805001188

CR: PA upright.
 COMPARISON: None.

FINDINGS:
 - There is no definite pulmonary opacity.
 - Both costophrenic angles are clear.
 - The heart size and mediastinum are unremarkable.
 - Visualized upper abdomen is unremarkable.
 - Bony structures are unremarkable.

IMPRESSION:
 - No active chest disease.



Reported by: [Redacted]
 Itsarin Narinwong MD.

This is computer generated. No signature is required.

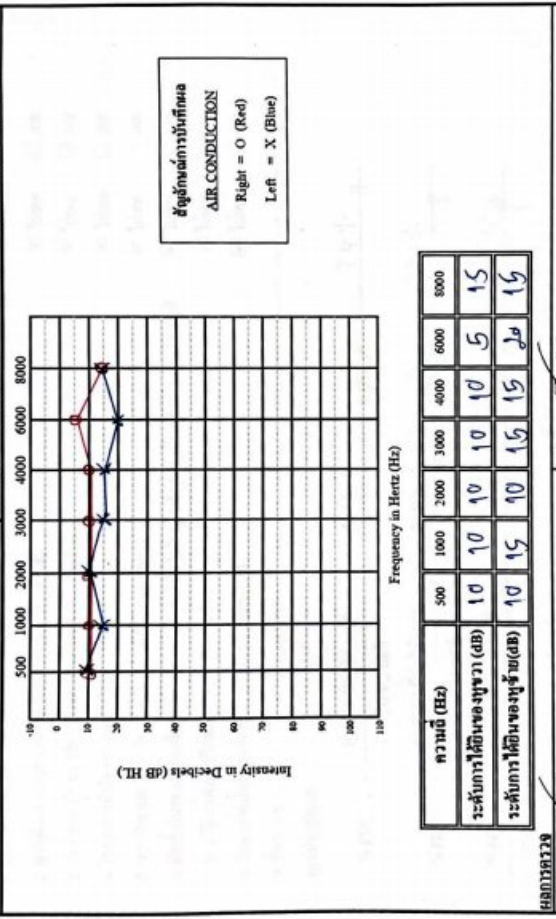
แบบฟอร์มบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน

ชื่อ-นามสกุล: [Redacted] HN: 680600121
 เพศ: [Redacted] อายุ: 20 ปี วันเดือนปีทำการตรวจ: 03/06/2568 เวลา: [Redacted]

ประวัติโดยย่อ

ออดีโอแกรมพื้นฐาน (Baseline audiogram)
 ออดีโอแกรมติดตาม (Monitoring audiogram)
 ออดีโอแกรมยืนยัน (Confirmation audiogram)
 ออดีโอแกรมอื่น ๆ (ระบุ) :

สัมผัสถึงเสียงภายใน 12 ชั่วโมงที่ผ่านมา ไม่สัมผัส สัมผัส
 ขณะนี้มืออาการเสียงในหู (Tinnitus) ไม่มี มี
 ช่วงนี้เป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูอึกเสบ ไม่เป็น เป็น
 ในอดีตเคยมีประวัติเป็นโรคเกี่ยวกับหู ไม่เคย เคย
 (รายละเอียด) :



ผลการตรวจ

ปกติ ผิด ผิดเล็กน้อย
 ผิดเล็กน้อย ผิด ผิดเล็กน้อย ผิด ผิดเล็กน้อย

ผิดเล็กน้อย ผิด ผิดเล็กน้อย ผิด ผิดเล็กน้อย

ผู้ทำการตรวจ: แพทย์ผู้แปลผล
 [Redacted]
 (ระบุชื่อ)
 ชื่อ: [Redacted]

ข้อควรระวัง

หากมีอาการผิดปกติ (Monitoring audiogram) หรือมีอาการอื่น (Confirmation audiogram) นายแพทย์จะขอแนะนำผลการตรวจ
 สมรรถภาพการได้ยินของหูซ้ายไปเปรียบเทียบกับการตรวจสมรรถภาพการได้ยินที่หูขวา (Baseline audiogram) ตามข้อที่พบ
 1. ประสิทธิภาพการได้ยินที่ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยปกติ ซึ่งอาจเกิดจากสาเหตุต่าง ๆ เช่น การอักเสบของหูชั้นนอก หูชั้นกลาง หูชั้นใน หรือการอักเสบของหูชั้นใน

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย

ชื่อ: [Redacted]
 สถานะ: [Redacted]
 หมายเลขบัตรประชาชน: 1.2595.00059.38.6
 ไม่มี มี (ระบุ)
 ไม่มี มี (ระบุ)
 ไม่มี มี (ระบุ)

1. โรคประจำตัว
 2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด
 3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล
 4. ประวัติอื่นที่สำคัญ

วันที่: [Redacted]
 เวลา: [Redacted]
 ในกรณีที่เกิดข้อสงสัยสามารถติดต่อผู้ให้บริการของหน่วยงานได้

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแพทย์

สถานะ: [Redacted]
 ชื่อ: นพ.เอกวิศา อานเลิศวิสุทธิ์
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่: 3.35592
 สถานะที่ปรากฏวิชาชีพเวชกรรม: เลขที่ 151 หมู่ 4 ต.กุดชุมพूर อ.สหัสขันธ์ จ.กาฬสินธุ์ 25140
 ได้ตรวจร่างกาย: นายบรรณกร ช่างเมฆ
 วันที่ตรวจ: 03/06/2568
 เวลาตรวจ: 16:00 น. - 17:00 น.
 สถานที่ตรวจ: 45.6 กม. ความสูง 127 / 80 ม.ปรอท ชีพจร 86 ครั้ง/นาที
 อุณหภูมิ: 36.8 °C

ขอรับรองว่าผลการตรวจร่างกายของผู้ป่วยที่ปรากฏการได้ยินข้างซ้าย ไม่ปรากฏอาการของโรคติดเชื้อ หรือโรคอื่นใด
 ที่อาจมีผลต่อการได้ยินของผู้ป่วย และไม่ปรากฏอาการของโรคติดเชื้อ หรือโรคอื่นใด

- (๑) โรคอื่นใดที่อาจมีผลต่อการได้ยินของผู้ป่วยที่ปรากฏการได้ยินข้างซ้าย
- (๒) ข้อใดข้อหนึ่ง
- (๓) โรคที่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของหูข้างซ้าย
- (๔) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับบริการตรวจให้ระบุชื่อ)

สถานที่ตรวจ: [Redacted]
 ชื่อ: [Redacted]
 ตำแหน่ง: [Redacted]

วันที่ตรวจ: [Redacted]

LABORATORY RESULT

VN : 68060300125 Order No : 136806000503
DOB : 17 ม.ย. 2547
20 ปี 6 เดือน 17 วัน
Gender : ชาย
2568 09-21

Description	Result	Unit	Reference Value	Comment
Chemistry - Routine				
BUN	9.5	mg/dL	7.8 - 20.0	
Creatinine	0.84	mg/dL	0.80 - 1.30	
eGFR (CKD-EPI)	126.04	mL/min/1.73 m ²	> 60.00	



Reported By : [Redacted]
Reported Date : [Redacted]
Printed By : น.ส.เสกข์ เกตุภักดิ์
Printed Date : 03 มิ.ย. 2568 11:55



โรงพยาบาลชลธาร 304 อินเตอร์เนชั่นแนล

โรงพยาบาลชลธาร 304 อินเตอร์เนชั่นแนล Chularat 304 International Hospital
ที่อยู่ : 151 ม.4 ตำบลกรกนบุรี อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี 25140 โทรศัพท์ : 037-239-665 แฟกซ์ : 037-239-669

แบบฟอร์มบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพปอด

บริษัท.....แห่งหนึ่ง เลขที่.....เลขที่.....วันที่ตรวจ.....03/06/2568
ชื่อ-นามสกุล..... HN..... 680600121
วันที่ตรวจ..... 17 พฤศจิกายน 2547.....อายุ..... 20.....ปี เพศ.....ชาย
น้ำหนัก..... 45.6.....Kgs ส่วนสูง..... 168.....Cms ความดันโลหิต..... 127...../..... 80.....mmHg

ประวัติโรคประจำตัว.....
การสูบบุหรี่ ไม่สูบบุหรี่ สูบ สูบวันละ..... 4.....มวน
ประวัติโรคประจำตัว..... สัมผัส ไม่สัมผัส

- ภาวะไอเป็นเลือด ไม่ไอ ไอ
- หอบเหนื่อยขณะออกกำลังกาย (พักการตรวจ) ไม่หอบ หอบ
- ภาวะลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด (ซึ่งไม่เคยได้รับการรักษา) ไม่หอบ หอบ
- โรคระบบหัวใจ และหลอดเลือด ไม่ไอ ไอ
- โรคหลอดเลือด และภาวะจิต กระตือรือร้นค่าเลือดออกนอกหลอดเลือด ไม่ไอ ไอ
- ติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ เช่น วัณโรค, ไข้หวัดใหญ่, หรือกำลังเป็นโรคการอักเสบในทางเดินหายใจ ไม่ไอ ไอ
- ประวัติการผ่าตัดบริเวณทรวงอก หรือช่องท้อง ไม่ไอ ไอ
- มีความผิดปกติของช่องปอด หรือมีแผลในช่องปอด ไม่ไอ ไอ
- อื่นๆ ระบุ..... ไม่ไอ ไอ

การประเมินผล
% FVC = ค่า FVC ที่วัดได้ x 100 / ค่า FVC ปกติ = 3.13 L x 100 / 74 L = 42.3%
% FEV1 = ค่า FEV1 ที่วัดได้ x 100 / ค่า FEV1 ปกติ = 2.00 L x 100 / 80 L = 25.0%
% FEV1 = ค่า FEV1 ที่วัดได้ x 100 / ค่า FVC ที่วัดได้ = 2.00 L x 100 / 3.13 L = 63.9%
PEF = 1.43 Litres / Minute (43 L/min)

- ผลการตรวจ
- สมรรถภาพปอดปกติ
 - สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบอุดกั้น
 - สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบจำกัดการขยายตัว (Restrictive)
 - สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบผสม
- คำแนะนำของแพทย์.....

ชื่อ.....
แพทย์ผู้ตรวจ.....
Eth. Date 21/09/2566
FM-OC-100R rev.00



Chularat 304 International Hospital
 151 หมู่ 4 ต.กรวยลาดใหญ่ อ.ศรีนครินทร์ จ.ปทุมธานี 25140
 โทร : 037-239-665



Chularat 304 International Hospital
 151 หมู่ 4 ต.กรวยลาดใหญ่ อ.ศรีนครินทร์ จ.ปทุมธานี 25140
 โทร : 037-239-665

LABORATORY RESULT

HN: 680600121 VN : 68060300125 Order No : 136806000503 DOB : 17 พ.ย. 2547
 20 ปี 6 เดือน 17 วัน
 Department : OPD Check up Gender : ชาย
 Received Date/ Time : 03 พ.ย. 2568 10:12

Description Result Unit Reference Value Comment

Serology - General
 VDRL Non-reactive Non-reactive



Printed Date : 03 / 5

LABORATORY RESULT

HN: 680600121 VN : 68060300125 Order No : 136806000503 DOB : 17 พ.ย. 2547
 20 ปี 6 เดือน 17 วัน
 Department : OPD Check up Gender : ชาย
 Received Date/ Time : 03 พ.ย. 2568 09:21

Description Result Unit Reference Value Comment

Hematology
 ABO Group B



Printed Date : 03 พ.ย. 2568 11:55
 2 / 5



Chularat 304 International Hospital
 151 ซ.4 ต.นครนายก อ.ศรีมหาโพธิ์ จ.ปราจีนบุรี 25140
 โทร : 037-239-665



Chularat 304 International Hospital
 151 ซ.4 ต.นครนายก อ.ศรีมหาโพธิ์ จ.ปราจีนบุรี 25140
 โทร : 037-239-665

LABORATORY RESULT

VN : 68060300125 Order No : 136806000503
 DOB : 17 พ.ย. 2547
 20 ปี 6 เดือน 17 วัน
 Gender : ชาย

Department : OPD Check up
 Received Date/ Time : 03 พ.ย. 2568 10:12

Description Result Unit Reference Value Comment

Urine Stool Fluid - Drug Abuse

Amphetamine

Negative

Negative

By screening test



Re
 Re
 Re
 Pe

LABORATORY RESULT

VN : 68060300125 Order No : 136806000503
 DOB : 17 พ.ย. 2547
 20 ปี 6 เดือน 17 วัน
 Gender : ชาย

Department : OPD Check up
 Received Date/ Time : 03 พ.ย. 2568 10:12

Description Result Unit Reference Value Comment

Serology - Hepatitis B Infectious Virology

HBsAg

Negative By CLIA

Negative



Re
 Re
 Pe



พริษฐ์ 304
CHULARAT 304 INTERNATIONAL HOSPITAL

ใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
โรงพยาบาลพริษฐ์ 304 อินเตอร์เนชั่นแนล
CH 304 INTERNATIONAL HOSPITAL

DOB : 17/11/2004 Age : 20 ปี 6 เดือน 16 วัน Sex : หญิง
HN : 680600121 LN : 13680600050 Request No : 136806000503
Request Date : 03/06/2025 10:12 Ward : OPD Check up และตรวจซ้ำ
Physician : พญ.เจตนิศา ธนเดชะวิสุทธิ CID :

CHULARAT 304
INTERNATIONAL
HOSPITAL

RADIOLOGIST REPORT



พริษฐ์ 304
CHULARAT 304 INTERNATIONAL HOSPITAL

PATIENT'S INFO

NAME : [REDACTED]
HN : 680600121
AGE / SEX : 20Y / M
BIRTH DATE : 2004/11/17
REQUESTING DOCTOR : พญ.เจตนิศา ธนเดชะวิสุทธิ

STUDY DESCRIPTION : CHEST PA UPRIGHT(0900)
EXAM DATE : 2025/06/03 08:58:24
REPORTED DATE : 2025/06/03 09:05:25
ACCESSION NO. : 136806000188

CXR: PA upright.
COMPARISON: None.

FINDINGS:

- There is no definite pulmonary opacity.
- Both costophrenic angles are clear.
- The heart size and mediastinum are unremarkable.
- Visualized upper abdomen is unremarkable.
- Bony structures are unremarkable.

IMPRESSION:

- No active chest disease.



Reported by,
Itsarin Narinwong MD.

This is computer generated. No signature is required.

Test	Result	Flag	Unit	Reference Values	Previous Result
Anti-HIV					
Anti-HIV	Negative				
Anti-HIV วิธีที่ 1					
Method(1)					
อุปกรณ์ตรวจ Anti-HIV					

Lab Note :

LLLA - คณิตศาสตร์เชิงวิเคราะห์ Reference Value
LLLA - คณิตศาสตร์เชิงวิเคราะห์

Avia Khamphwong (MT.13901)
วันที่ : 03/06/2025 10:44



โรงพยาบาลจุฬารัตน 304 อินเตอร์เนชั่นแนล
 151 ม.4 ตำบลหนองปรือ อำเภอบางใหญ่ จังหวัดปทุมธานี 25140 โทรศัพท์: 037-239-665 แฟกซ์: 037-239-669

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้รับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า ()
 สถานที่อยู่ ()
 หมายเลขบัตรประชาชน 1.7107.00088.271
 1. โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ) _____
 2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ไม่มี มี (ระบุ) _____
 3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ไม่มี มี (ระบุ) _____
 4. ประวัติอื่นที่สำคัญ _____

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลจุฬารัตน 304 อินเตอร์เนชั่นแนล
 ข้าพเจ้า (แพทย์) นพ.เอกกมล นพ.ศิริกุล
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 2.35592 วันที่ 04/06/2568
 สถานที่ปรึกษาขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้
 ได้ตรวจร่างกาย นามพัชรพล มีงา มีรายละเอียดดังนี้ อุณหภูมิ 36.8 °C
 ความดันโลหิต 169 / 75 มม.ปรอท ชีพจร 82 ครั้ง/นาที
 น้ำหนักตัว 50.5 กก. ความสูง 169 ซม. สันนิษฐาน ความดันโลหิต 112 / 75 มม.ปรอท ชีพจร 82 ครั้ง/นาที
 สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ) _____
 ข้อวินิจฉัยและคำแนะนำ ไม่มีผู้ตรวจพบอาการผิดปกติที่สามารถวินิจฉัยโรคจิต หรือจิตเภท
 เห็น หรือได้ยินก่อน ไม่ปรากฏอาการของอาการผิดปกติทางจิต และอาการของโรคจิตหรือจิตเภท และไม่ปรากฏอาการและการแสดง
 ของโรคอื่นใด

- (๑) โรคอื่นในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๒) มีโรคในระยะอันตราย
- (๓) โรคที่ส่งผลกระทบต่อปรากฏการณ์หรือสังคม
- (๔) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุข้อนี้)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์ สุขภาพแข็งแรงดี
 วัตถุประสงค์ในการตรวจสุขภาพ สุขภาพแข็งแรงดี สุขภาพไม่แข็งแรงดี

ลงชื่อ ()
 หมอเอก (๑) ส่วนแพทย์ผู้ให้คำแนะนำในใบรับรองสุขภาพหรือวิชาชีพเวชกรรม
 (๒) ไม่สามารถเป็นผู้ตรวจสุขภาพได้ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ ๑ เดือนนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



โรงพยาบาลจุฬารัตน 304 Bureat Chularat 304 International Hospital
 151 ม.4 ตำบลหนองปรือ อำเภอบางใหญ่ จังหวัดปทุมธานี 25140 โทรศัพท์: 037-239-665 แฟกซ์: 037-239-669

ใบสรุปผลการตรวจร่างกาย

วันที่ (Date) 04/06/2568
 ชื่อ (Name) _____
 อายุ (Age) 23 ปี (Year) HN 650600872
 ที่อยู่ (Address) 34 ม.9 ต.บางใหญ่ อ.บางใหญ่ จ.ปทุมธานี 24160
 ผู้ (Height) 169 ซม. (cm) น้ำหนัก (Weight) 50.5 กก. (kg) ความดันโลหิต (Blood Pressure) 112 / 75 (mmHg)
 จังหวะ (Pulse) 82 นาทีก่อน (Temp) 36.8 องศาเซลเซียส (C)
 ผู้ตรวจร่างกายและซักประวัติโดยแพทย์ (Physician performed medical check-up for) _____
 ชื่อ - นามสกุล นพ.พัชรพล มีงา
 ที่อยู่ (Address) 34 ม.9 ต.บางใหญ่ อ.บางใหญ่ จ.ปทุมธานี 24160

1. โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ) _____
 2. โรคทางพันธุกรรม (Hypertension) ไม่มี มี (ระบุ) _____
 3. โรคหัวใจ (Heart Disease) ไม่มี มี (ระบุ) _____
 4. โรคไขข้ออักเสบ (Gout) ไม่มี มี (ระบุ) _____
 5. โรคไต (Kidney Disease) ไม่มี มี (ระบุ) _____
 6. โรคเบาหวาน (Diabetes Mellitus) ไม่มี มี (ระบุ) _____

ผลการตรวจร่างกาย (Physical Examination)

ศีรษะ (Head), หน้า (Face), ท้อง (Stomach)	ปกติ (Normal)	ผิดปกติ (Abnormal)
ตา (Eye)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
หู (Ear)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
จมูก (Nose)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ปาก (Mouth), คอ (Throat)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ทรวงอก (Chest)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
แขน (Arms) และ มือ (Hands)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ขา (Legs)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
อวัยวะสืบพันธุ์ (Genital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ผิวหนัง (Skin)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

การตรวจเลือด (Blood Test) (CBC) ผลตรวจดังนี้ (Chemistry)

1. ฮีโมโกลบิน - ค่าปกติ (Hb) <input checked="" type="checkbox"/>	ปกติ (Normal)	ผิดปกติ (Abnormal)
2. ฮีโมคริต - ค่าปกติ (Hct) <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ค่าเฉลี่ยเม็ดเลือดแดง - ค่าปกติ (MCV) <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ค่าเฉลี่ยเม็ดเลือดขาว - ค่าปกติ (WBC) <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ค่าเฉลี่ยเม็ดเลือดขาวชนิดต่างๆ - ค่าปกติ (Differential) <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

การตรวจเคมีคลินิก (Clinical Chemistry & Urinary Metabolite)

FBS	mg/dL (70-110)	ปกติ (Normal)	ผิดปกติ (Abnormal)
TC	mg/dL (150-200)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LDL	mg/dL (100-150)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HDL	mg/dL (30-50)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urea Nitrogen	mg/dL (8-20)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Creatinine	mg/dL (0.5-1.5)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Albumin	g/dL (3.5-5.0)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BUN	mg/dL (10-20)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SGOT	mg/dL (0-40)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SGPT	mg/dL (0-40)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uric Acid	mg/dL (3-8)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

การตรวจปัสสาวะ (Urinalysis)

ปัสสาวะ (Urine)	ปกติ (Normal)	ผิดปกติ (Abnormal)
สี (Color)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
กลิ่น (Odor)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ความขุ่น (Turbidity)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
น้ำตาล (Glucose)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
โปรตีน (Protein)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
เม็ดเลือดแดง (RBC)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
เม็ดเลือดขาว (WBC)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
เซลล์เยื่อเมือก (Mucus)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
เซลล์เยื่อเมือก (Mucus)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG) ผลตรวจดังนี้ (ECG)

1. อัตราการเต้นหัวใจ (HR)	ปกติ (Normal)	ผิดปกติ (Abnormal)
2. ระยะเวลา QTc	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ระยะเวลา QT	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ระยะเวลา QT/QTc	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ระยะเวลา QT/QTc	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลการตรวจร่างกาย (Summary of Evaluation)
 ผลการตรวจร่างกาย (Physical Examination) ปกติ ผิดปกติ
 ผลการตรวจเลือด (Blood Test) ปกติ ผิดปกติ
 ผลการตรวจเคมีคลินิก (Clinical Chemistry & Urinary Metabolite) ปกติ ผิดปกติ
 ผลการตรวจปัสสาวะ (Urinalysis) ปกติ ผิดปกติ
 ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG) ปกติ ผิดปกติ



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์เนชั่นแนล Chularat 304 International Hospital
 ที่อยู่ : 151 ม.4 ตำบลทรายมูล อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดปราจีนบุรี 25140 โทรศัพท์ : 037-239-665 แฟกซ์ : 037-239-669



แบบฟอร์มบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน

ชื่อ-นามสกุล..... HN..... 650600872
 วันที่..... 23 .. ปี .. วันที่ทำการตรวจ 04/06/2568 .. เวลา.....

ประเภทการตรวจเบื้องต้น

ออดีโอแกรมพื้นฐาน (Baseline audiogram) ไม่ใส่แก้ว สัมผัส

ออดีโอแกรมติดตาม (Monitoring audiogram) ไม่มี มี

ออดีโอแกรมยืนยัน (Confirmation audiogram) ไม่เป็น เป็น

ออดีโอแกรมอื่น ๆ (ระบุ)..... ไม่ทดสอบ ทดสอบ

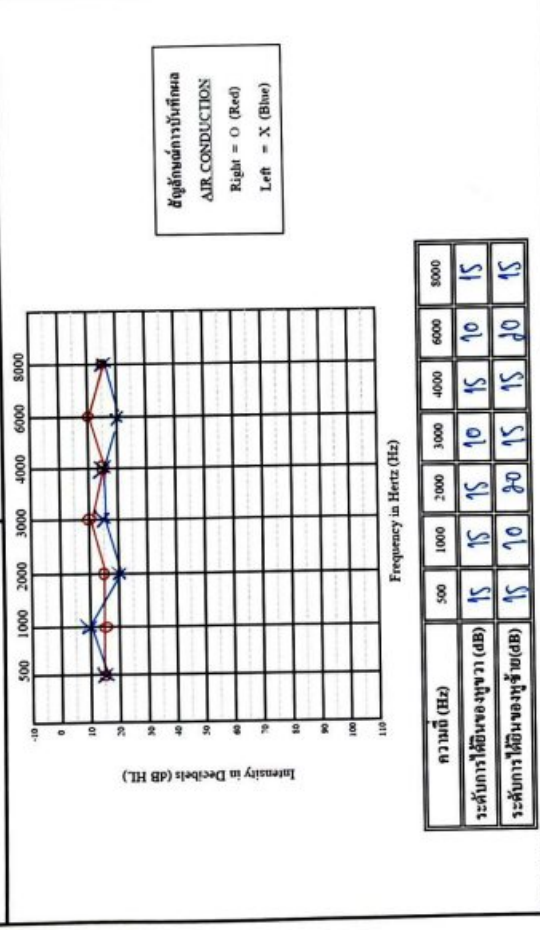
ประวัติผู้ป่วย

สัมผัสเสียงดังภายใน 12 ชั่วโมงที่ผ่านมา ใช่ ไม่มี

ขณะนี้อุดการเสียงในหู (Tinnitus) ไม่มี มี

ช่วงนี้เป็นหวัด คัดจมูก หรือ ขู้อักเสบ ไม่เป็น เป็น

ในอดีตเคยมีประวัติเป็นโรคเกี่ยวกับหู (รายละเอียด)..... ไม่ทดสอบ ทดสอบ



ผลการตรวจ

ปกติ ปกติ การได้ยินลดลงที่ความถี่.....

500 1000 2000 3000 4000 6000 8000

ตำแหน่งของเบรค

อยู่ในเบรคที่ระดับความถี่.....

ไม่มีเบรคที่ความถี่.....

ผู้ทำการตรวจ..... (ปกปิด)
 (ระบุชื่อ)
 (ระบุชื่อ)
 (ระบุชื่อ)

ข้อควรพิจารณาเพิ่มเติม หากถูกส่งงานสัมผัสเสียงดังระดับ 85 dBA ขึ้นไป และตรวจพบในช่วงการตรวจ
 หายใจโดยกรรมวิธีตาม (Monitoring audiogram) หรือ ออดีโอแกรมยืนยัน (Confirmation audiogram) นายจ้างจะต้องแปลผลตรวจ
 สมรรถภาพการได้ยินของผู้ป่วยไปเปรียบเทียบกับผลตรวจสมรรถภาพการได้ยินพื้นฐาน (Baseline audiogram) ตามข้อกำหนด
 ในประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการบันทึกประวัติการตรวจการได้ยินในสถานประกอบการ พ.ศ. 2553



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์เนชั่นแนล Chularat 304 International Hospital
 ที่อยู่ : 151 ม.4 ตำบลทรายมูล อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดปราจีนบุรี 25140 โทรศัพท์ : 037-239-665 แฟกซ์ : 037-239-669



แบบฟอร์มบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพปอด

บริษัท..... ชื่อองค์กร..... HN..... 650600872
 วันที่..... 23 .. ปี .. วันที่ตรวจ 04/06/2568 .. เวลา.....

ชื่อ-นามสกุล..... HN..... 650600872
 วันเดือนปีเกิด..... 25 .. พฤษภาคม 2525 .. ปี .. 23 .. เดือน .. 75 .. ปี .. 75 .. ปี ..
 น้ำหนัก..... 50.5 .. Kgs. ส่วนสูง..... 169 .. Cms. ความดันโลหิต..... 112 .. mmHg.
 ประวัติการสูบบุหรี่..... ไม่สูบ สูบ สูบวันละ..... มวน ดั้งเดิม ไม่ดั้งเดิม

- ประวัติโรคประจำตัว**
- ภาวะไอเป็นเลือด ไม่เคย เคย
 - มีอาการหอบเหนื่อยขณะออกกำลังกาย (การตรวจ) ไม่เคย เคย
 - ภาวะลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด (ซึ่งไม่เคยได้รับการรักษา) ไม่เคย เคย
 - โรคกระดูกสันหลังและหลอดเลือด ไม่เคย เคย
 - โรคเลือด และภาวะซีด (กรณีเลือดต่ำ แผลตกสะเก็ด) ไม่เคย เคย
 - ติดเชื้อในกระเพาะปัสสาวะหรือหนองใน ไม่เคย เคย
 - ประวัติการผ่าตัดบริเวณทรวงอก หรือช่องท้อง ไม่เคย เคย
 - มีความผิดปกติของช่องปาก หรือมีแผลในช่องปาก ไม่เคย เคย
 - อื่นๆ ระบุ..... ไม่เคย เคย

การประเมินผล

% FVC = ค่า FVC ที่วัดได้ x 100 / ค่า FVC ปกติ = 3.77 L x 100 / 79 L. f

% FEV1 = ค่า FEV1 ที่วัดได้ x 100 / ค่า FEV1 ปกติ = 3.77 L x 100 / 86 L. f

% FEV1 = ค่า FEV1 ที่วัดได้ x 100 / ค่า FEV1 ปกติ = 37.1. f

FVC = ค่า FVC ที่วัดได้ = 3.77 L. f

PEF = 296 L/min. f

ผลการตรวจ

สมรรถภาพปอดปกติ

สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบจุดเด่น

สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบจำกัดการขยายตัว..... 95% ในระดับ 85 dBA

สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบผสม

ตำแหน่งของเบรค..... (ปกปิด)
 (ระบุชื่อ)
 (ระบุชื่อ)
 (ระบุชื่อ)



Chularat 304 International Hospital
151 ซ.4 ต.กรอกลาญบูรณ อ.ศรีมหาโพธิ์ จ.ปราจีนบุรี 25140
โทร : 037-239-665



Chularat 304 International Hospital
151 ซ.4 ต.กรอกลาญบูรณ อ.ศรีมหาโพธิ์ จ.ปราจีนบุรี 25140
โทร : 037-239-665

LABORATORY RESULT

VN : 68060400367 Order No : 136806000905
DOB : 28 พ.ค. 2545
23 ปี 0 เดือน 7 วัน
Gender : ชาย

Department : OPD Check up
Received Date/ Time : 04 มิ.ย. 2568 11:32

Description Result Unit Reference Value Comment

Hematology

ABO Group B



Rep
Rep
Prin

LABORATORY RESULT

VN : 68060400367 Order No : 136806000905
DOB : 28 พ.ค. 2545
23 ปี 0 เดือน 7 วัน
Gender : ชาย

Department : OPD Check up
Received Date/ Time : 04 มิ.ย. 2568 11:32

Description Result Unit Reference Value Comment

Chemistry - Routine

BUN 15.3 mg/dL 7.8 - 20.0
Creatinine 1.08 mg/dL 0.80 - 1.30
eGFR (CKD-EPI) 96.23 mL/min/1.73 m2 > 60.00



1:58



Chularat 304 International Hospital
 151 ซ.4 ต.หนองปรือ อ.สามโคก จ.ปทุมธานี 25140
 โทร : 037-239-665

LABORATORY RESULT

HN: 650600872 VN: 68060400367 Order No: 136806000905 DOB: 28 พ.ค. 2545
 23 ต.อ. เดือน 7 ปี Gender: หญิง
 Name: นาย พิรชัช ใจคำ
 Department: OPD Check up
 Received Date/ Time: 04 มิ.ย. 2568 11:59

Description	Result	Unit	Reference Value	Comment
Serology - Hepatitis B Infectious Virology	Negative By CLIA		Negative	
HBsAg				



Re: [Redacted]
 Re: [Redacted]
 Pr: [Redacted]



Chularat 304 International Hospital
 151 ซ.4 ต.หนองปรือ อ.สามโคก จ.ปทุมธานี 25140
 โทร : 037-239-665

LABORATORY RESULT

HN: 650600872 VN: 68060400367 Order No: 136806000905 DOB: 28 พ.ค. 2545
 23 ต.อ. เดือน 7 ปี Gender: หญิง
 Name: [Redacted]
 Department: [Redacted]
 Received Date/ Time: 04 มิ.ย. 2568 11:59

Description	Result	Unit	Reference Value	Comment
Serology - General	Non-reactive		Non-reactive	
VDR				



Reported By: น.ส.ณิศา พิทยานนท์
 Reported Date: 04 มิ.ย. 2568 12:58
 Printed By: น.ส.เพ็ญนภา ลีรัตน์
 Printed Date: 04 มิ.ย. 2568 13:14
 Authorized By: น.ส.ณัฐกรีน ผ่องศรีงาม
 Authorized Date: 04 มิ.ย. 2568 12:58



CHG ดิวฮาร์สน์
CHULARAT INTERNATIONAL HOSPITAL

ใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
โรงพยาบาลดิวฮาร์สน์ 304 อินเตอร์เนชั่นแนล
CH 304 INTERNATIONAL HOSPITAL

DOB : 28/05/2002 Age : 23 ปี 0 เดือน 6 วัน Sex : ♀
HN : 650600872 LN : 136806000905 Request No : 136806000905
Request Date : 04/06/2025 11:59 Ward : OPD Check up และรอรับยา
Physician : นพ.เจตทินดา ชมภูศิริวิสุทธิ์ CID :

Test	Result	Flag	Unit	Reference Values	Previous Result
Anti-HIV					
Anti-HIV					
Anti-HIV ทั่วไป	Negative				
Method(1)	CMIA				
สรุปผลการตรวจ Anti-HIV	Negative				

Lab Note :

Reported By Mintra Pinnongwang (MT.17901) Reported Date : 04/06/2025 12:54
 Approved By Thanaporn Phongsri-ngam (MT.16221) Approved Date : 04/06/2025 12:57
 L.L.A.A. = คู่มือการปฏิบัติการ Reference Value L.L.H.I.A.A. = คู่มือการปฏิบัติการ
 หมายเหตุ: ผลการตรวจวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการนี้ เป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น
 สำหรับการวินิจฉัยและผลการรักษา ควรพิจารณาผลของตรวจวิเคราะห์ร่วมกับแพทย์ผู้ดูแลรักษา
 Thanaporn Phongsri-ngam (MT.16221) วันที่: 04/06/2025 13:04



Chularat 304 International Hospital
151 ม.4 ต.กรรมาชัย อ.ศรีมหาโพธิ์ จ.ปราจีนบุรี 25140
โทร : 037-239-665

LABORATORY RESULT

HN : 650600872 Order No : 136806000905 DOB : 28 พ.ค. 2545
23 ปี 0 เดือน 7 วัน
Gender : ♀

Department : OPD Check up

Received Date/ Time : 04 มิ.ย. 2568 11:59

Description	Result	Unit	Reference Value	Comment
Urine Stool Fluid - Drug Abuse				
Amphetamine	Negative		Negative	
				By screening test





โรงพยาบาลจุฬารัตน 304 รามคำแหง Chularat 304 International Hospital
 พิกัด: 151 ม.4 ตำบลหนองปรือ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 25140 โทรศัพท์: 031-239-665 โทรสาร: 031-239-669

ใบส่งผลการตรวจร่างกาย

ชื่อผู้ป่วย: XXXXXXXXXX วันที่ (Date): 10/06/2568
 ชื่อแพทย์: XXXXXXXXXX ใบส่งผลไป: **โรงพยาบาลจุฬารัตน 304 รามคำแหง (L. Center No.)** 35592
 ชื่อ-นามสกุล: นพ.กฤษณ์ วัฒนศิริกุล รพ.จุฬารัตน 304 รามคำแหง โทร. (44) 24 (โทรสาร) 680600495
 ที่อยู่ (Address): 23/4 ม. 4 ต. หนองปรือ อ. บางพลี จ. สมุทรปราการ 25110 โทร. (44) 24 (โทรสาร) 680600495

อายุ (ปี) 75 เพศ (Sex) ชาย (Male) ความดันโลหิต (Blood Pressure) 137 / 75 (mmHg)
 อุณหภูมิ (Temp) 36.5 องศาเซลเซียส (C)
 ชั่งน้ำหนัก (Weight) 77.3 กก. (kg) ส่วนสูง (Height) 175 ซม. (cm)
 ชั่งน้ำหนัก (Weight) 80 กก. (kg) ส่วนสูง (Height) 175 ซม. (cm)

ประวัติการเจ็บป่วย (Medical History) N = No, Y = Yes
 1. โรคหัวใจ (Heart Disease) ไม่มี (N) มี (Y)
 2. โรคความดันโลหิตสูง (Hypertension) ไม่มี (N) มี (Y)
 3. โรคไต (Kidney Disease) ไม่มี (N) มี (Y)
 4. โรคเบาหวาน (Diabetes Mellitus) ไม่มี (N) มี (Y)
 5. โรคหลอดเลือดหัวใจ (Coronary Disease) ไม่มี (N) มี (Y)
 6. การผ่าตัด (Surgical History) ไม่มี (N) มี (Y)

การตรวจร่างกาย (Physical Examination)
 หัวใจ (Heart, Pulse, Rhythm, Murmur) ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 ปอด (Lungs) ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 ตับ (Liver) ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 ม้าม (Spleen) ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 ต่อมไทรอยด์ (Thyroid Gland) ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 ต่อมพิทูอิทารี (Pituitary Gland) ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 เต้านม (Breast) ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 อัณฑะ (Testis) ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 ช่องคลอด (Vagina) ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 ติ่งเนื้อ (Polyp) ไม่มี (None) มี (Present)

การตรวจเลือด (Blood Chemistry & Urinary Examination)
 1. ไขมันในเลือด (Lipid Profile) ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 2. หน้าที่ไต (Kidney Function) ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 3. หน้าที่ตับ (Liver Function) ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 4. ภาวะขาดน้ำ (Dehydration) ไม่มี (None) มี (Present)
 5. ภาวะน้ำตาลในเลือด (Blood Sugar) ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)

การตรวจปัสสาวะ (Urinary Examination)
 1. ภาวะติดเชื้อ (UTI) ไม่มี (None) มี (Present)
 2. ภาวะเลือดในปัสสาวะ (Hematuria) ไม่มี (None) มี (Present)
 3. ภาวะโปรตีนในปัสสาวะ (Proteinuria) ไม่มี (None) มี (Present)

การตรวจเอกซเรย์ (X-ray Examination)
 1. อก (Chest) ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 2. ข้อเข่า (Knee) ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 3. ข้อเท้า (Ankle) ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 4. ข้อศอก (Elbow) ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 5. ข้อนิ้ว (Hand) ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)

การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG)
 1. ภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ (Arrhythmia) ไม่มี (None) มี (Present)
 2. ภาวะหัวใจขาดเลือด (MI) ไม่มี (None) มี (Present)
 3. ภาวะหัวใจล้มเหลว (HF) ไม่มี (None) มี (Present)

การตรวจอัลตราซาวด์ (Ultrasound)
 1. ตับ (Liver) ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 2. ต่อมไทรอยด์ (Thyroid) ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)
 3. ต่อมพิทูอิทารี (Pituitary) ปกติ (Normal) ไม่ปกติ (Abnormal)



RADIOLOGIST REPORT

CHULARAT 304 INTERNATIONAL HOSPITAL
 STUDY DESCRIPTION : CHEST PA UPRIGHT(0900)
 EXAM DATE : 2025/06/04 11:29:26
 REPORTED DATE : 2025/06/04 11:54:21
 ACCESSION NO. : 136896000333

PATIENT'S INFORMATION
 NAME : XXXXXXXXXX
 HN : XXXXXXXXXX
 AGE / SEX : 23Y / M
 BIRTH DATE : 2002/05/28
 REQUESTING DOCTOR : นพ.กฤษณ์ วัฒนศิริกุล

CXR: PA upright.
 COMPARISON: None.
 FINDINGS:
 - There is no definite pulmonary opacity.
 - Both costophrenic angles are clear.
 - The heart size and mediastinum are unremarkable.
 - Visualized upper abdomen is unremarkable.
 - Bony structures are unremarkable.
 IMPRESSION:
 - No active chest disease.

Reported by,
Itsarin Narinwong MD.



This is computer generated. No signature is required.
 1/1

ใบรับรองแพทย์

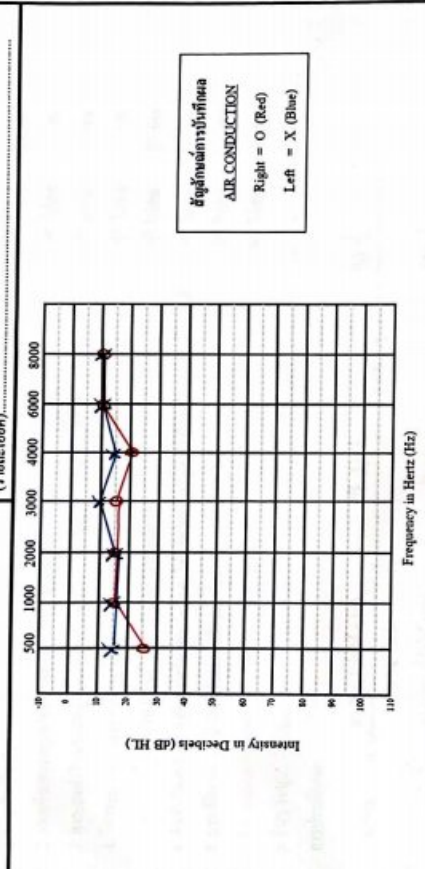
ชื่อ-นามสกุล: [Redacted] HN: 680600496
เพศ: [Redacted] ปี: [Redacted] วันเดือนปีเกิด: 10/06/2568
สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้): [Redacted]

ประเภทของการตรวจปัสสาวะ

ออติโอแกรมพื้นฐาน (Baseline audiogram)
 ออติโอแกรมติดตาม (Monitoring audiogram)
 ออติโอแกรมยืนยัน (Confirmation audiogram)
 ออติโอแกรมอื่น ๆ (อื่นๆ)

ประวัติที่เกี่ยวข้อง

สาเหตุเสียงดังภายใน 12 ชั่วโมงที่ผ่านมา ไม่สัมพันธ์ สัมพันธ์
ขณะมีอาการเสียงในหู (Tinnitus) ไม่มี มี
ช่วงนี้เป็นหวัด คัดจมูก หรือ ขูดขี้หู ไม่เป็น เป็น
ในอดีตเคยมีประวัติเป็นโรคเกี่ยวกับหู ไม่เคย เคย
(รายละเอียด)



ความถี่ (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
ระดับการได้ยินของขวา (dB)	25	15	15	15	20	10	10
ระดับการได้ยินของซ้าย (dB)	15	15	15	10	15	10	10

ผลการตรวจ

ปกติ ผิด

ผิดปกติ การได้ยินลดลงที่ความถี่ ผิดปกติ การได้ยินลดลงที่ความถี่

500 1000 2000 3000 4000 6000 8000

คำแนะนำของแพทย์

อยู่ในเกณฑ์ที่ควรระวัง และแนะนำให้ไปตรวจหูซ้ำ และอาจส่งตรวจการได้ยินเพิ่มเติม

แนะนำปรับคุณภาพชีวิต หู คอ จมูก เพิ่มเติม

ผู้ทำการตรวจ: [Redacted] (ปกติ) [Redacted] (วิเศษ)

ข้อมูลวินิจฉัยเบื้องต้น หากถูกส่งทำงานสัมผัสเสียงดังระดับสูงตั้งแต่ 85 dBA ขึ้นไป และการตรวจในครั้งนี้เป็นตรวจหาข้อผิดพลาด (Monitoring audiogram) หรือข้อดี โยแกรมยืนยัน (Confirmation audiogram) หมายเหตุ: ผลการตรวจพบการตรวจได้ยินของหูข้างซ้ายไปพร้อมกับผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินพื้นฐาน (Baseline audiogram) ตามข้อกำหนดในการกำหนดการตรวจการได้ยินที่ควรตรวจซ้ำในสถานประกอบการที่ได้รับแจ้งประวัติการตรวจการได้ยิน

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้เข้ารับรับรองแพทย์

ชื่อ: [Redacted] HN: 680600496
สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้): [Redacted]

หมายเลขบัตรประชาชน: 1.2501 01478 27.1
1. โรคมะเร็ง ไม่มี มี (ระบุ) _____
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ไม่มี มี (ระบุ) _____
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ไม่มี มี (ระบุ) _____
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ _____

ลงชื่อ: X [Redacted] วันที่: 10/06/2568
ในกรณีที่ไม่สามารถรับรองแพทย์ได้ ผู้ใช้บริการของโรงพยาบาลจะได้รับแจ้ง

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานตรวจ: โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์เนชั่นแนล
ชื่อแพทย์ (แพทย์): นพ.เอกฉันทา อรรถเลิศสุทธิ วันที่: 10/06/2568
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่: 2.35592
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม: เลขที่ 151 หมู่ 4 ต.ออกตมขุนทด อ.ศรีมหาโพธิ์ จ.ปราจีนบุรี 25140
ได้ตรวจร่างกาย: นายศรีสิทธิ์ วัชรศิริ
แผนภูมิ: 10/06/2568 มีอายุเฉลี่ย: 36.5 °C
น้ำหนัก: 77.3 กก. ความสูง: 175 เซนติเมตร ความดันโลหิต: 137 / 75 มม.ปรอท ชีพจร: 80 ครั้ง/นาที
สภาพร่างกายทั่วไป: อยู่ในเกณฑ์ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ) _____

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่มีผู้รับทราบจากบุคคลทางการแพทย์ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตกำเริบ หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดเชื้อเฉียบพลัน ไข้สูง และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (๑) โรคเรื้อรังในระยะเฉียบพลันหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นครั้งกับบางครั้ง
- (๒) ไข้โรคในระยะเวลาสั้น
- (๓) โรคที่ทั้งในระยะที่ปรากฏอาการเป็นครั้งกับบางครั้ง
- (๔) ได้เข้ารับการตรวจหาโรคที่ทั้งระยะเฉียบพลันหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นครั้งกับบางครั้ง

สรุปตรวจและวินิจฉัยของแพทย์: [Redacted] ไม่พบการตรวจพบการติดเชื้อ

แพทย์สามารถออกใบรับรอง: ปกติ ผิดปกติบางจุด ผิดปกติบางจุดตามข้อ

หมายเหตุ: (๑) ผู้ป่วยที่มีอาการอื่นที่สงสัยว่าจะเป็นโรคติดต่อจากสัตว์หรือจากแมลง (๒) ผู้ป่วยที่มีอาการอื่นที่สงสัยว่าจะเป็นโรคติดต่อจากสัตว์หรือจากแมลง



Chularat 304 International Hospital
 151 ซ.4 ต.นครนายก อ.นครนายก จ.ปราจีนบุรี 25140
 โทร : 037-239-665



Chularat 304 International Hospital
 151 ซ.4 ต.นครนายก อ.นครนายก จ.ปราจีนบุรี 25140
 โทร : 037-239-665

LABORATORY RESULT

HN: 680600496
 VN : 68061000227 Order No : 136806002371 DOB : 13 ต.ค. 2543
 24 ต 7 เดือน 28 วัน Gender : หญิง
 Received Date/ Time : 10 มิ.ย. 2568 11:03

Description	Result	Unit	Reference Value	Comment
-------------	--------	------	-----------------	---------

Serology - General
 VDRL Non-reactive Non-reactive



LABORATORY RESULT

HN: 680600496
 VN : 68061000227 Order No : 136806002371 DOB : 13 ต.ค. 2543
 24 ต 7 เดือน 28 วัน Gender : หญิง
 Department : OPD Check up
 Received Date/ Time : 10 มิ.ย. 2568 11:03

Description	Result	Unit	Reference Value	Comment
-------------	--------	------	-----------------	---------

Serology - Hepatitis B Infectious Virology
 HBsAg Negative By CLIA Negative





Chularat 304 International Hospital
 151 ซ.4 อ.นครนายก จ.ปราจีนบุรี 25140
 โทร : 037-239-665

LABORATORY RESULT

HN: 680600496 VN: 68061000227 Order No: 136806002371 DOB: 13 ต.ค. 2543
 24 ต.7 เดือน 28 ปี
 Gender: หญิง

Department: OPD Check up
 Recived Date/ Time: 10 มิ.ย. 2568 10:28

Description	Result	Unit	Reference Value	Comment
Chemistry - Routine				
BUN	8.3	mg/dL	7.8 - 20.0	
Creatinine	1.00	mg/dL	0.80 - 1.30	
eGFR (CKD-EPI)	104.88	mL/min/1.73 m ²	> 60.00	



1/ 5



Chularat 304 International Hospital
 151 ซ.4 อ.นครนายก จ.ปราจีนบุรี 25140
 โทร : 037-239-665

LABORATORY RESULT

VN: 68061000227 Order No: 136806002371 DOB: 13 ต.ค. 2543
 24 ต.7 เดือน 28 ปี
 Gender: หญิง

Department: OPD Check up
 Recived Date/ Time: 10 มิ.ย. 2568 10:28

Description	Result	Unit	Reference Value	Comment
Hematology				
ABO Group	O			



2 / 5



พัสาน 304
CHULARAT 304 INTERNATIONAL HOSPITAL

RADIOLOGIST REPORT

CHULARAT 304
INTERNATIONAL
HOSPITAL

PATIENT'S INFORMATION

NAME : [REDACTED]
 HN : 680600496
 AGE / SEX : 24Y / M
 BIRTH DATE : 2000/10/13
 REQUESTING DOCTOR : นพ.เดชาวิทย์ วัฒนวิทย์

STUDY DESCRIPTION : CHEST PA UPRIGHT(0900)
 EXAM DATE : 2025/06/10 10:31:41
 REPORTED DATE : 2025/06/10 10:57:54
 ACCESSION NO. : 13686000936

CXR: PA upright.
 COMPARISON: None.

FINDINGS:

- There is no definite pulmonary opacity.
- Both costophrenic angles are clear.
- The heart size and mediastinum are unremarkable.
- Visualized upper abdomen is unremarkable.
- Bony structures are unremarkable.

IMPRESSION:

- No active chest disease.



Reported by,
Itsarin Narinwong MD.



พัสาน 304
CHULARAT 304 INTERNATIONAL HOSPITAL

ใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
 โรงพยาบาลพัสาน 304 อินเตอร์เนชั่นแนล
 CH 304 INTERNATIONAL HOSPITAL

DOB : 13/10/2000 Age : 24 ปี 7 เดือน 27 วัน Sex : ชาย
 HN : 680600496 LN : 13686002371 Request No : 13686002371
 Request Date : 10/06/2025 11:03 Ward : OPD Check up และรอรับยา
 Physician : นพ.เดชาวิทย์ วัฒนวิทย์ CID :

Test	Result	Flag	Unit	Reference Values	Previous Result
Anti-HIV					
Anti-HIV					
Anti-HIV วิธีที่ 1	Negative				
Method(1)				CMA	
ชุดตรวจตรวจ Anti-HIV					
					Negative

Lab Note :