



นายพิทล มณีทัต
QUEEN SAIRANG YADANA MEMORIAL HOSPITAL, THAI RED CROSS SOCIETY



OPD-OT



66/47378



VN: 14/OMC

วันที่: 14/05/2567 [09:50:00]

290 ถนนเจมจอมพล ตำบลโพธิ์ชัย อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 29110 โทร. 038-320-200

อายุ: 43-3-15

ป.ป.ช.

3-4018-00169-10-9

290 JERMJOMPOL ROAD, SIRACHA, CHONBURI, 20110 TEL. 038-320-200

ใบรับรองแพทย์สำหรับการปฏิบัติการบนที่สูง

MEDICAL CERTIFICATE FOR WORKING AT HEIGHT

ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ (Part 1 : For examinee requesting medical certificate)

ข้าพเจ้า (I am) นาย พิทล มณีทัต

เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง (with ID or passport number) 3401800169109

ข้าพเจ้าขอรับรองประวัติสุขภาพของข้าพเจ้า ดังนี้ (I certify my health history as follows;)

โรค หรือโรคที่ต้องใช้ยาประจำ (Any illness requiring medication)

☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)

ประวัติการเป็นโรคลมชัก (History of any seizure)

☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)

ประวัติการเป็นโรคปอด เช่น โรคหอบหืด (History of respiratory disease)

☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)

ประวัติการเป็นโรคหัวใจ เช่น โรคหัวใจขาดเลือด (History of heart disease)

☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)

ประวัติการเป็นโรค หรือการผ่าตัดใด ๆ (Other disease or surgery)

☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)

ลงชื่อผู้รับการตรวจ (Sign of examinee) พิทล มณีทัต

วันที่ (Date) 14/05/67

เวลา (Time) 09.30

ส่วนที่ 2 : สำหรับแพทย์ผู้ตรวจ (Part 2 : For examining physician)

วันที่ (Date) 14 พ.ค. 2567

ข้าพเจ้า (I am) นพ. กฤษณ์พงศ์ เสงี่ยมภรณ์

medical license no.) 7.65102

ขอรับรองว่า (certified that) นาย พิทล มณีทัต

ได้รับการตรวจร่างกายและตรวจทางห้องปฏิบัติการได้ผลดังนี้ (has been undergone physical examination and laboratory tests, the results are as following;)

น้ำหนักตัว (Body weight) 61 กก. (kg)

ความสูง (Height) 158 ซม. (cm.)

ดัชนีมวลกาย (BMI) 24.44 (kg/m²)

ความดันโลหิต (Blood pressure) 135/85 มม.ปรอท (mmHg)

ชีพจร (pulse) 16

ครั้ง/นาที (beats/minute) (Regular pulse / Irregular pulse)

การตรวจร่างกายทั่วไป (General physical examination) ปกติ

สมรรถภาพการมองเห็นระยะไกล (Far vision acuity) ตาขวา (Right eye) 20/20-2 ตาซ้าย (Left eye) 20/20-1 ตาทั้งสองข้าง (Both eyes) 20/20

โดยใช้ ☐ สายตาเปล่า (No vision aid)

☒ ใส่แว่น (Glasses)

☐ ใส่คอนแทคเลนส์ (Contact lenses)

สมรรถภาพการได้ยิน ☒ การทดสอบเสียงสนทนาและเสียงกระซิบ (Speech and Whisper test) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)

☒ การทดสอบ Audiometry

☒ ปกติ (Normal)

☐ ผิดปกติ (Abnormal)

คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG)

☒ ปกติ (Normal)

☐ ผิดปกติ (Abnormal)

ระดับน้ำตาลในเลือด (Fasting blood sugar)

☒ ปกติ (Normal)

☐ ผิดปกติ (Abnormal)

ประกาศว่า (It is to declared that he/she)

☒ ไม่เป็นผู้ที่มีโรคเกี่ยวกับโรคลมชัก โรคระบบทางเดินหายใจ โรคหัวใจ หรือโรคอื่น ซึ่งแพทย์เห็นว่าอาจเป็นอันตรายต่อการปฏิบัติการบนที่สูง

(does not have seizure, respiratory disease, heart disease, or other disease that could be harm when working at height)

☐ เป็นผู้ที่มีโรคเกี่ยวกับโรคลมชัก โรคระบบทางเดินหายใจ โรคหัวใจ หรือโรคอื่น ซึ่งแพทย์เห็นว่าอาจเป็นอันตรายต่อการปฏิบัติการบนที่สูง

(does have seizure, respiratory disease, heart disease, or other disease that could be harm when working at height)

รายละเอียด (Detail)

สรุปความเห็นแพทย์ (Conclusion)

☒ สามารถปฏิบัติการบนที่สูงได้ (Fit to work at height)

☐ ไม่สามารถปฏิบัติการบนที่สูง (Unfit to work at height)

ลงชื่อ (Sign)

แพทย์ผู้ตรวจ (Examining physician)





โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
QUEEN SIRIKIT MEMORIAL HOSPITAL, THAI RED CROSS SOCIETY



OPD-OT



66/47378



VN: 14/OMC

วันที่: 14/05/2567 [09:50:00]

290 ถนนเจมจอมพอล ถนนตัดใหม่ 29/01/2524 อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110 โทร 038-320-4018-3-4018-00169-10-9
290 JERMJOMPOL ROAD, SIRACHA, CHONBURI, 20110 TEL. 038-320-200

ใบรับรองแพทย์สำหรับการปฏิบัติการในพื้นที่อับอากาศ

MEDICAL CERTIFICATE FOR WORKING IN CONFINED SPACE

ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ (Part 1 : For examinee requesting medical certificate)

ข้าพเจ้า (I am) นาง พิกุล อมพันธ์

เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง (with ID or passport number) _____

ข้าพเจ้าขอรับรองประวัติสุขภาพของข้าพเจ้า ดังนี้ (I certify my health history as follows ;)

โรค หรือโรคที่ต้องใช้ยาประจำ (Any illness requiring medication) ☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)

ประวัติการเป็นโรคปอด เช่น โรคหอบหืด (History of respiratory disease) ☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)

ประวัติการเป็นโรคหัวใจ เช่น โรคหัวใจขาดเลือด (History of heart disease) ☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)

ประวัติการเป็นโรคลมชัก (History of any seizure) ☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)

ประวัติการเป็นโรค หรือการผ่าตัดใด ๆ (Other disease or surgery) ☒ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)

ลงชื่อผู้รับการตรวจ (Sign of examinee) พิกุล อมพันธ์

วันที่ (Date) 14/05/67

เวลา (Time) _____

ส่วนที่ 2 : สำหรับแพทย์ผู้ตรวจ (Part 2 : For examining physician)

วันที่ (Date) 14 พ.ค. 2567

ข้าพเจ้า (I am) นพ. จิรวิทย์ ศาสตรา

ผู้ถือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ (holding Thai

medical license no.) ก.บส102

ขอรับรองว่า (certified that) นาง พิกุล อมพันธ์

ได้รับการตรวจร่างกายและตรวจทางห้องปฏิบัติการได้ผลดังนี้ (has been undergone physical examination and laboratory tests, the results are as following:)

น้ำหนักตัว (Body weight) 67 กก. (kg)

ความสูง (Height) 158 ซม. (cm.)

ดัชนีมวลกาย (BMI) 24.44 (kg/m²)

ความดันโลหิต (Blood pressure) 130/85 มม.ปรอท (mmHg)

ชีพจร (pulse) 16

ครั้ง/นาที (beats/minute) (Regular pulse / Irregular pulse)

การตรวจร่างกายทั่วไป (General physical examination) ปกติ

สมรรถภาพการมองเห็นระยะไกล (Far vision acuity) ตาขวา (Right eye) 20/20 ตาซ้าย (Left eye) 20/20 ตาทั้งสองข้าง (Both eyes) 20/20

โดยใช้ ☐ สายตาเปล่า (No vision aid) ☒ ใส่แว่น (Glasses) ☐ ใส่คอนแทคเลนส์ (Contact lenses)

สมรรถภาพการได้ยิน ☒ การทดสอบเสียงสนทนาและเสียงกระซิบ (Speech and Whisper test) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)

☒ การทดสอบ Audiometry ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)

ภาพรังสีทรวงอก (Chest X-ray)

☒ ปกติ (Normal)

☐ ผิดปกติ (Abnormal)

สมรรถภาพปอด (Lung function test)

☐ ปกติ (Normal)

☐ ผิดปกติ (Abnormal)

คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG)

☒ ปกติ (Normal)

☐ ผิดปกติ (Abnormal)

ความสมบูรณ์เม็ดเลือด (CBC)

☒ ปกติ (Normal)

☐ ผิดปกติ (Abnormal)

ปรากฏว่า (It is to declared that he/she)

☒ ไม่เป็นผู้ที่มีโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ โรคหัวใจ หรือโรคอื่น ซึ่งแพทย์เห็นว่าการเข้าไปในที่อับอากาศอาจเป็นอันตรายต่อบุคคลดังกล่าว
(does not have respiratory disease, heart disease, or other disease that could be harm when working in confined space)

☐ เป็นผู้ที่มีโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ โรคหัวใจ หรือโรคอื่น ซึ่งแพทย์เห็นว่าการเข้าไปในที่อับอากาศอาจเป็นอันตรายต่อบุคคลดังกล่าว
(does have respiratory disease, heart disease, or other disease that could be harm when working in confined space)

รายละเอียด (Detail) _____

สรุปความเห็นแพทย์ (Conclusion)

☒ สามารถปฏิบัติการในพื้นที่อับอากาศได้ (Fit to work in confined space)

☐ ไม่สามารถปฏิบัติการในพื้นที่อับอากาศ (Unfit to work in confined space)

ลงชื่อ (Sign) _____



แพทย์ผู้ตรวจ (Examining physician)



โรงพยาบาลศิริราชพยาบาล
QUEEN SIRIKIT HOSPITAL
นายพญ มณฑา



OPD-IR



66/47378



VN:14/OMC

วันที่: 14/05/2567 [09:50:00]

วันเกิด 29/01/2524

อายุ 43-3-15

บปช. 3-4018-00169-10-9

การตรวจคัดกรองการได้ยิน (Occupational Hearing Screening)

แบบสอบถามเกี่ยวกับการได้ยิน (Hearing questionnaires)

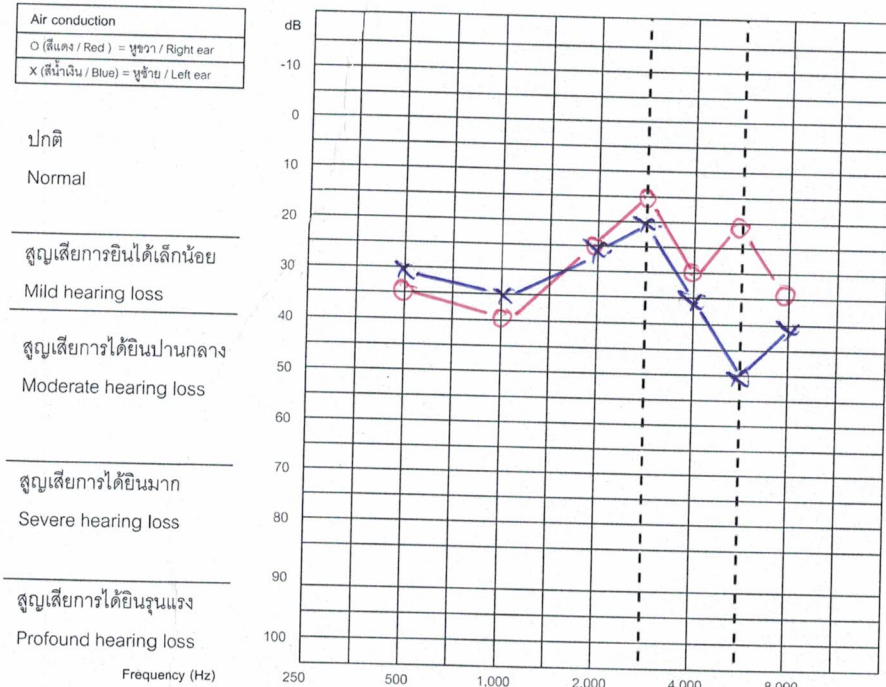
- สัมผัสเสียงดังภายใน 14 ชั่วโมง ที่ผ่านหรือไม่ (Have you been exposed to loud noise in previous 14 hours?)
☒ ไม่ (No) ☐ ใช่ (Yes), โปรดระบุ (Please specify).....
- ขณะนี้มีอาการหูอื้อ คัดจมูก หรือไม่ (Do you have ear fullness or stuffy nose?)
☒ ไม่ (No) ☐ ใช่ (Yes), โปรดระบุ (Please specify).....
- ขณะนี้มีอาการเสียงดังในหู หรือไม่ (Do you have tinnitus or ringing in ear?)
☒ ไม่ (No) ☐ ใช่ (Yes), โปรดระบุ (Please specify).....
- เคยมีความผิดปกติเกี่ยวกับหู หรือการได้ยิน หรือไม่ (Have you ever had any ear disorder or hearing problem?)
☒ ไม่ (No) ☐ ใช่ (Yes), โปรดระบุ (Please specify).....

ลงชื่อผู้รับการตรวจ (Sign of examinee) นิพิต มณฑา วันที่ (Date) 14/05/67 เวลา (Time)

Type of testing function detector :

ความถี่ / Frequency	500	1,000	2,000	3,000	4,000	6,000	8,000	Hz
หูขวา / Right ear	35	40	25	16	30	20	35	dB
หูซ้าย / Left ear	20	35	25	20	35	30	40	dB

Audiogram



Air conduction
O (สีแดง / Red) = หูขวา / Right ear
X (สีน้ำเงิน / Blue) = หูซ้าย / Left ear

ปกติ

Normal

สูญเสียการได้ยินเล็กน้อย

Mild hearing loss

สูญเสียการได้ยินปานกลาง

Moderate hearing loss

สูญเสียการได้ยินมาก

Severe hearing loss

สูญเสียการได้ยินรุนแรง

Profound hearing loss

ค่าเฉลี่ยการได้ยินการสนทนา (เดซิเบล)

Average speech hearing (dB)

(500 – 3,000 Hz)

ขวา (Right)	28.76
ซ้าย (Left)	27.5

ผลการตรวจหูชั้นนอก

(External ear examination)

ขวา (Right)	WN2
ซ้าย (Left)	WN2

Rinne's test

AC > BC, BE

Weber's test

No Lat

ลงชื่อผู้ตรวจ (Sign of examiner)

[Signature]

การประเมินทางการได้ยิน (Hearing assessment)

☒ ความเหมาะสมในการทำงาน (Fitness for work)

☒ การได้ยินเหมาะสมกับงาน (Fit to work)

☐ การได้ยินไม่เหมาะสมกับงาน (Unfit to work)

☒ การได้ยินเสียงสนทนา (Hearing capacity in human speech)

หูขวา (Right ear) ☒ ปกติ (normal) ☐ ผิดปกติ (Impaired) เล็กน้อย

หูซ้าย (Left ear) ☐ ปกติ (normal) ☒ ผิดปกติ (Impaired) เล็กน้อย

☐ แผนการตรวจการสูญเสียการได้ยิน (Hearing loss surveillance)

เมื่อเปรียบเทียบกับผลตรวจ (Compared with previous result)

☐ ไม่มีการเปลี่ยนแปลงที่ชัดเจน (No significant change)

☐ สูญเสียเพิ่มขึ้น ≥ 10 เดซิเบล (Increase hearing loss ≥ 10 dB)

ความเห็น (Comments)

☒ ตรวจติดตามสมรรถภาพการได้ยินทุกปี

(Monitor audiometry annually)

☐ ควรตรวจซ้ำภายใน 30 วัน

(Retest should be done within 30 days)

☐ ควรนำไปเปรียบเทียบกับผลตรวจการได้ยินพื้นฐาน

(Should be compared with baseline audiogram)

☐ ควรพบแพทย์หู คอ จมูก เพื่อตรวจเพิ่มเติม

(Should see ENT doctor for further evaluation)

☐ อื่น ๆ (Other)

ลงชื่อแพทย์ (Sign of Physician)



วันที่ (Date) 14/5/67 เวลา (Time) 11.03

โลหิตวิทยา โทร 10852

ฝ่าย เวชศาสตร์ชั้นสูง

page 1 of 1

ได้รับการรับรองความสามารถ
ห้องปฏิบัติการ ISO 15189

ชื่อ นายพิบูล มณีทัต

เพศ ชาย อายุ 43 ปี

HN. 66/47378

หน่วยงานที่ส่งตรวจ : ศูนย์เวชศาสตร์อุตสาหกรรม

AN.

Access no. 242839099

Lab no. HE-67/77366

Specimen : EDTA

วันที่เก็บส่งตรวจ : 14/05/2567 09:59:22

วันที่รับส่งตรวจ : 14/05/2567 09:59:22

รายการตรวจ	ผลการตรวจ	หน่วย	ค่าอ้างอิงในผู้ใหญ่เท่านั้น
CBC *			
WBC	6.35	$\times 10^3/uL$	4.5 - 10.0
RBC	5.32	$\times 10^6/uL$	4.5 - 6.3
HGB	14.6	g/dL	13.0 - 18.0
HCT	44	%	40 - 54
MCV	83.1	fL	83 - 97
MCH	27.4	pg	27 - 33
MCHC	33.0	g/dL	31.0 - 37.0
PLT	347	$\times 10^3/uL$	150 - 450
RDW-CV	11.7	%	11.0 - 16.0
MPV	9.0	fL	6.5 - 11.3
PLT Smear	Adequate		
Neutrophil %	60.7	%	40 - 70
Lymphocyte %	28.3	%	20 - 50
Monocyte %	6.1	%	2 - 10
Eosinophil %	4.6	%	1 - 6
Basophil %	0.3	%	0 - 1
SUM Differential All	100.0		0 - 0

หมายเหตุผลตรวจ * = ผิดปกติ L=ต่ำ LL=ต่ำ(วิกฤต) U,H=สูง HH=สูง(วิกฤต) != ค่าวิกฤต

◇ การทดสอบที่ไม่ได้ขอการรับรอง ISO 15189

(เฉพาะห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองความสามารถแล้ว)

Requested by น.ส.วรรณศิริ โหวหาร

14/05/2567 09:59:22

Reported by ไม่ระบุแพทย์

14/05/2567 10:15:16

Approved by ไม่ระบุแพทย์

14/05/2567 10:15:16

ชีวเคมีและPOCT โทร10851

ฝ่าย เวชศาสตร์ชั้นสูง

page 1 of 1

ได้รับการรับรองความสามารถ
ห้องปฏิบัติการ ISO 15189

ชื่อ นายพิฑูล มณีทัพบ

เพศ ชาย

อายุ 43 ปี

HN. 66/47378

หน่วยงานที่ส่งตรวจ : ศูนย์เวชศาสตร์อุบัติเหตุ

AN.

Access no. 242839100

Lab no. CH-67/186713

Specimen : Heparin

วันที่เก็บส่งตรวจ : 14/05/2567 09:59:24

วันที่รับส่งตรวจ : 14/05/2567 09:59:24

รายการตรวจ	ผลการตรวจ	หน่วย	ค่าอ้างอิงในผู้ใหญ่เท่านั้น
Glucose (OPD)*	89	mg/dL	<100

หมายเหตุผลตรวจ *= ผิดปกติ L=ต่ำ LL=ต่ำ(วิกฤต) U,H=สูง HH=สูง(วิกฤต) != ค่าวิกฤต

◇ การทดสอบที่ไม่ได้ขอการรับรอง ISO 15189

(เฉพาะห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองความสามารถแล้ว)

Requested by น.ส.วรรณศิริ โหหาร

14/05/2567 09:59:24

Reported by ไม่ระบุแพทย์

14/05/2567 10:31:12

Approved by ไม่ระบุแพทย์

14/05/2567 10:31:12

14-May-2024 10:58:33

ID: 6647378

DOB

43yr, Male

Vent rate

54 BPM

PR int

160 ms

QRS dur

117 ms

QT/QTc

423/408 ms

P-R-T axes

62 58 18

SINUS BRADYCARDIA

INCOMPLETE RIGHT BUNDLE BRANCH BLOCK (90+ ms QRS DURATION, TERMINAL R IN V1/V2, 40+ ms S IN I/aVL/V4/V5/V6)

BORDERLINE ECG

Reviewed by -----

ဝေလေးကုသမှု

