







โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์  
QUEEN SIRIKIT MEMORIAL HOSPITAL, THAI RED CROSS SOCIETY



OPD-OT



58/40402



VN : 10/OMC

วันที่ : 14/05/2567 [09:40:00]

290 ถนนเจมจอมพล ต.บึงหวด อ.เมือง จ.นครราชสีมา 35-277 บปข.  
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) นาย อภิวัฒน์ รินะสิริ

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) อภิวัฒน์

วันที่ (Date)

เวลา (Time)

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

ข้าพเจ้า (I am) นพ. อภิวัฒน์ จินณรงค์

วันที่ (Date) 14 ม.ค. 2567

ผู้ถือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ (holding Thai medical license no.) 61557

ขอรับรองว่า (certified that) นาย อภิวัฒน์ รินะสิริ

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

น้ำหนักตัว (Body weight) 73 กก. (kg) ความสูง (Height) 175 ซม. (cm.) ดัชนีมวลกาย (BMI) 23.84 (kg/m<sup>2</sup>)

ความดันโลหิต (Blood pressure) 128/77 มม.ปรอท (mmHg) ชีพจร (pulse) 87 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

โดยให้ ☒ 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) สัมผัสตามีระดับ ความถี่สูงของหู

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)

ประกาศว่า (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)



น.พ. อภิวัฒน์ จินณรงค์

61557

FM-OPD-107/02 : 04/10/62





โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชินี ณ อรัญญิก โรงพยาบาล  
QUEEN SAOANG YADANARAJANINDRAJIT HOSPITAL ON ARUNJIT HOSPITAL

นายภูวรินทร์ รินนะสิริ



OPD-IR



58/40402



VN : 10/OMC

วันที่: 14/05/2567 [09:40:00]

วันเกิด 07/03/2532

อายุ 35-2-7

บพช. 1-5510-00037-64-2

## การตรวจคัดกรองการได้ยิน (Occupational Hearing Screening)

### แบบสอบถามเกี่ยวกับการได้ยิน (Hearing questionnaires)

1. สัมผัสเสียงดังภายใน 14 ชั่วโมง ที่ผ่าน หรือไม่ (Have you been exposed to loud noise in previous 14 hours?)

☒ ไม่ (No) ☐ ใช่ (Yes), โปรดระบุ (Please specify) \_\_\_\_\_

2. ขณะนี้มีอาการหูอื้อ คัดจมูก หรือไม่ (Do you have ear fullness or stuffy nose?)

☒ ไม่ (No) ☐ ใช่ (Yes), โปรดระบุ (Please specify) \_\_\_\_\_

3. ขณะนี้มีอาการเสียงดังในหู หรือไม่ (Do you have tinnitus or ringing in ear?)

☒ ไม่ (No) ☐ ใช่ (Yes), โปรดระบุ (Please specify) \_\_\_\_\_

4. เคยมีความผิดปกติเกี่ยวกับหู หรือการได้ยิน หรือไม่ (Have you ever had any ear disorder or hearing problem?)

☒ ไม่ (No) ☐ ใช่ (Yes), โปรดระบุ (Please specify) \_\_\_\_\_

ลงชื่อผู้รับการตรวจ (Sign of examinee) ภูวรินทร์

วันที่ (Date) \_\_\_\_\_

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	30	20	10	5	10	15	40	dB
หูซ้าย / Left ear	15	20	10	15	55	40	25	dB

Audiogram

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

ปกติ

Normal

สูญเสียการได้ยินได้เล็กน้อย

Mild hearing loss

สูญเสียการได้ยินปานกลาง

Moderate hearing loss

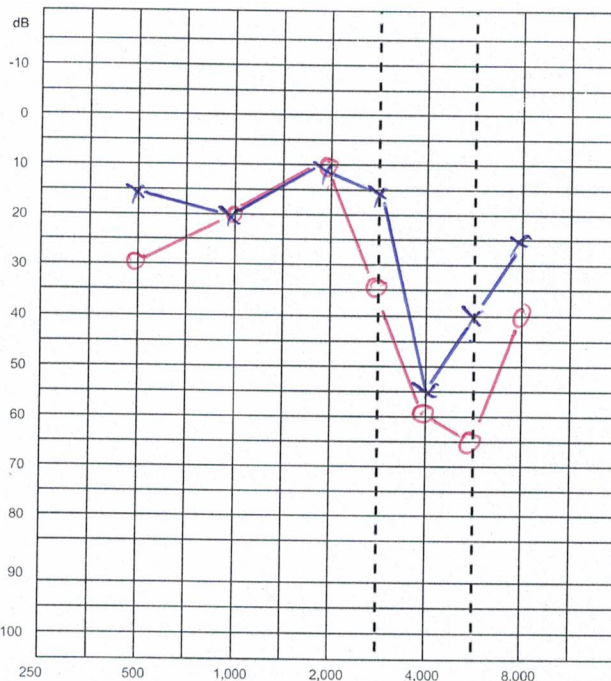
สูญเสียการได้ยินมาก

Severe hearing loss

สูญเสียการได้ยินรุนแรง

Profound hearing loss

Frequency (Hz)



### ค่าเฉลี่ยการได้ยินการสนทนา (เดซิเบล)

Average speech hearing (dB)

(500 - 3,000 Hz)

ขวา (Right)

25-45

ซ้าย (Left)

15

### ผลการตรวจหูชั้นนอก

(External ear examination)

ขวา (Right)

ซ้าย (Left)

Rinne's test

Weber's test

ลงชื่อผู้ตรวจ (Sign of examiner)

Ph

### 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) ปกติ

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

☐ แผนระวางการสูญเสียการได้ยิน (Hearing loss surveillance)

เมื่อเปรียบเทียบกับผลตรวจ (Compared with previous result) \_\_\_\_\_

☐ ไม่มีการเปลี่ยนแปลงที่ชัดเจน (No significant change)

☐ สูญเสียเพิ่มขึ้น  $\geq 10$  เดซิเบล (Increase hearing loss  $\geq 10$  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)

เกินผลตรวจซ้ำ 30 วัน ผ่านเกณฑ์

ลงชื่อแพทย์ (Sign of Physician)

วันที่ (Date)

14/5/67

เวลา (Time)

10.57

น.พ. ณัฐนันท์ อารุณสวัสดิ์  
7.61557

FM-OPD-046/03 : 04/10/62

โลหิตวิทยา โทร 10852

ฝ่าย เวชศาสตร์ชั้นสูง

page 1 of 1

ได้รับการรับรองความสามารถ  
ห้องปฏิบัติการ ISO 15189

ชื่อ นายภูริวัฒน์ รินนะศิริ

เพศ ชาย อายุ 35 ปี

HN. 58/40402

หน่วยงานที่ส่งตรวจ : ศูนย์เวชศาสตร์โรคสาหรรม

AN.

Access no. 242838928

Lab no. HE-67/77320

Specimen : EDTA

วันที่เก็บสิ่งส่งตรวจ : 14/05/2567 09:49:38

วันที่รับสิ่งส่งตรวจ : 14/05/2567 09:49:38

รายการตรวจ	ผลการตรวจ	หน่วย	ค่าอ้างอิงในผู้ใหญ่เท่านั้น
CBC *			
WBC	4.95	$\times 10^3/uL$	4.5 - 10.0
RBC	4.69	$\times 10^6/uL$	4.5 - 6.3
HGB	13.3	g/dL	13.0 - 18.0
HCT	40	%	40 - 54
MCV	84.2	fL	83 - 97
MCH	28.4	pg	27 - 33
MCHC	33.7	g/dL	31.0 - 37.0
PLT	255	$\times 10^3/uL$	150 - 450
RDW-CV	14.4	%	11.0 - 16.0
MPV	10.1	fL	6.5 - 11.3
PLT Smear	Adequate		
Neutrophil %	54.4	%	40 - 70
Lymphocyte %	34.5	%	20 - 50
Monocyte %	5.7	%	2 - 10
Eosinophil %	4.6	%	1 - 6
Basophil %	0.8	%	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 09:49:38

Reported by ไม่ระบุแพทย์

14/05/2567 10:15:22

Approved by ไม่ระบุแพทย์

14/05/2567 10:15:22



ชีวเคมีและPOCT โทร10851

ฝ่าย เวชศาสตร์ชั้นสูง

page 1 of 1

ได้รับการรับรองความสามารถ  
ห้องปฏิบัติการ ISO 15189

ชื่อ นายภูริวัฒน์ รินนะสิริ

เพศ ชาย

อายุ 35 ปี

HN. 58/40402

หน่วยงานที่ส่งตรวจ : ศูนย์เวชศาสตร์อุตสาหกรรม

AN.

Access no. 242838929

Lab no. CH-67/186656

Specimen : Heparin

วันที่เก็บส่งตรวจ : 14/05/2567 09:49:39

วันที่รับส่งตรวจ : 14/05/2567 09:49:39

รายการตรวจ	ผลการตรวจ	หน่วย	ค่าอ้างอิงในผู้ใหญ่เท่านั้น
Glucose (OPD)*	99	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 09:49:39

Reported by ไม่ระบุแพทย์

14/05/2567 10:19:01

Approved by ไม่ระบุแพทย์

14/05/2567 10:19:01



14-May-2024 10:53:27

ID: 5840402  
DOB  
35yr, Male

Vent rate 64 BPM  
PR int 152 ms  
QRS dur 115 ms  
QT/QTc 369/378 ms  
P-R-T axes 28 -56 30

SINUS RHYTHM

LEFT ANTERIOR FASCICULAR BLOCK [QRS AXIS  $\leq -45$ , QR IN I, RS IN II]  
ST ELEVATION CONSISTENT WITH INJURY, PERICARDITIS, OR EARLY REPOLARIZATION [ST ELEVATION W/O NORMALLY INFLECTED T WAVE]  
ABNORMAL ECG

Reviewed by -----

*Reviewed by: S. W. S.*

