



นายอริระ คำเสียง
โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ
QUEEN SAOANG YADANA MEMORIAL HOSPITAL, THAI RED CROSS SOCIETY



OPD-OT

66/47375



VN : 13/OMC

วันที่ : 14/05/2567 [09:48:00]

290 ถนนเจิมจอมพล ต.บึงศรีราชา อ.บ้านฉาง จ.ชลบุรี 20110 โทร. 038-320-200
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 อริระ คำเสียง
เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง (with ID or passport number) 15509 000๙๖๙๐
ข้าพเจ้าขอรับรองประวัติสุขภาพของข้าพเจ้า ดังนี้ (I certify my health history as follows):
โรคหรือโรคที่ต้องใช้ยาประจำ (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) อริระ คำเสียง วันที่ (Date) 14/5/67 เวลา (Time) 09:๔๙

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

ข้าพเจ้า (I am) นพ. จิรกร พงษ์พานิช ผู้ถือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ (holding Thai medical license no.) ๗.๖51๐๒
ขอรับรองว่า (certified that) นาย อริระ คำเสียง
ได้รับการตรวจร่างกายและตรวจทางห้องปฏิบัติการได้ผลดังนี้ (has been undergone physical examination and laboratory tests, the results are as following):
น้ำหนักตัว (Body weight) 6๐ กก. (kg) ความสูง (Height) 175 ซม. (cm.) ดัชนีมวลกาย (BMI) 19.59 (kg/m²)
ความดันโลหิต (Blood pressure) 127/79 มม.ปรอท (mmHg) ชีพจร (pulse) 81 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)
คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)
ระดับน้ำตาลในเลือด (Fasting blood sugar) ☒ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติ (Abnormal)

ปรากฏว่า (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)





นายอริระ คำเสียง
QUEEN SAYANG YAZHANA MEMORIAL HOSPITAL, THAI RED CROSS SOCIETY



OPD-OT



66/47375



VN:13/OMC

วันที่: 14/05/2567 [09:48:00]

290 ถนนเจมจอมพล ถนนเกิด 3/04/2543 อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110 โทร 038-320-550
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 อริระ คำเสียง

เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง (with ID or passport number) 1550900091690

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) อริระ คำเสียง วันที่ (Date) 14/5/67 เวลา (Time) 09:49

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

ข้าพเจ้า (I am) นพ. อริระ พงษ์ วัฒนา

วันที่ (Date) 14 พ.ค. 2567

medical license no. ก.บส.102 ผู้ถือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ (holding Thai

ขอรับรองว่า (certified that) นาย อริระ คำเสียง

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

น้ำหนักตัว (Body weight) 60 กก. (kg) ความสูง (Height) 175 ซม. (cm.) ดัชนีมวลกาย (BMI) 19.59 (kg/m²)

ความดันโลหิต (Blood pressure) 127/79 มม.ปรอท (mmHg) ชีพจร (pulse) 81 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 ซึ่งแพทย์เห็นว่าการเข้าไปในที่อับอากาศอาจเป็นอันตรายต่อนักคนดังกล่าว
(does not have respiratory disease, heart disease, or other disease that could be harm when working in confined space)

☐ เป็นผู้ที่มีโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ โรคหัวใจ หรือโรคอื่น ซึ่งแพทย์เห็นว่าการเข้าไปในที่อับอากาศอาจเป็นอันตรายต่อนักคนดังกล่าว
(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)
อริระ พงษ์ วัฒนา



โรงพยาบาลศิริราชพยาบาล
QUEEN SIRIKIT NARADINE HOSPITAL
นายอัคระ คำเสียง



OPD-IR



66/47375



VN:13/OMC

วันที่: 14/05/2567 [09:48:00]

วันเกิด 13/04/2543

อายุ 24-1-1

บปช. 1-5509-00092-69-0

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) อัคระ คำเสียง วันที่ (Date) 14/5/67 เวลา (Time) 09:49

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	30	20	20	5	10	20	dB
หูซ้าย / Left ear	10	20	10	10	10	10	0	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

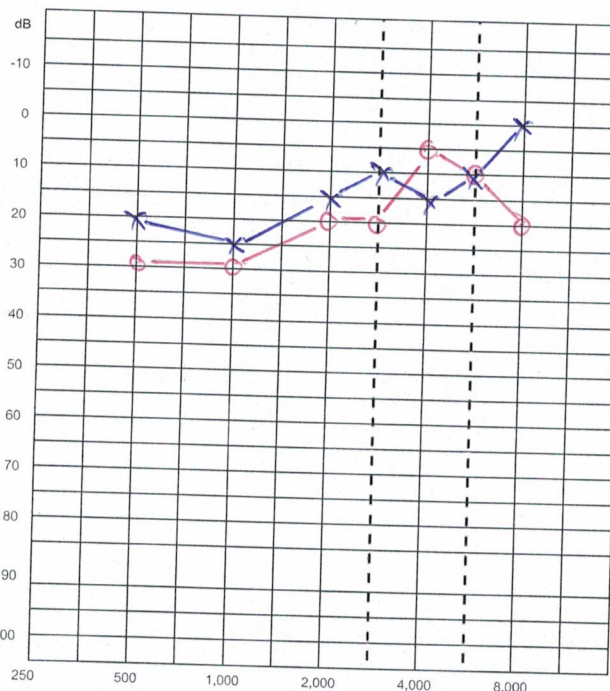
สูญเสียการได้ยินมาก

Severe hearing loss

สูญเสียการได้ยินรุนแรง

Profound hearing loss

Frequency (Hz)



ค่าเฉลี่ยการได้ยินการสนทนา (เดซิเบล)

Average speech hearing (dB)

(500 – 3,000 Hz)

ขวา (Right) 25

ซ้าย (Left) 17.5

ผลการตรวจหูชั้นนอก

(External ear examination)

ขวา (Right) WNZ

ซ้าย (Left) WNZ

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)

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

☐ แผนระวางการสูญเสียการได้ยิน (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) 11:18

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

โลหิตวิทยา โทร 10852

ฝ่ายเวชศาสตร์ชั้นสูง

page 1 of 2

ได้รับการรับรองความสามารถ

ห้องปฏิบัติการ ISO 15189

ชื่อ นายอชิระ คำเสียง

เพศ ชาย

อายุ 24 ปี

HN. 66/47375

หน่วยงานที่ส่งตรวจ : ศูนย์เวชศาสตร์โรคผิวหนัง

AN.

Access no. 242839064

Lab no. HE-67/77354

Specimen : EDTA

วันที่เก็บส่งตรวจ : 14/05/2567 09:57:17

วันที่รับส่งตรวจ : 14/05/2567 09:57:17

รายการตรวจ	ผลการตรวจ	หน่วย	ค่าอ้างอิงในผู้ใหญ่เท่านั้น
CBC *			
WBC	4.41	L $\times 10^3/uL$	4.5 - 10.0
RBC	5.69	$\times 10^6/uL$	4.5 - 6.3
HGB	14.8	g/dL	13.0 - 18.0
HCT	43	%	40 - 54
MCV	75.2	L fL	83 - 97
MCH	26.0	L pg	27 - 33
MCHC	34.6	g/dL	31.0 - 37.0
PLT	267	$\times 10^3/uL$	150 - 450
RDW-CV	12.9	%	11.0 - 16.0
MPV	9.7	fL	6.5 - 11.3
PLT Smear	Adequate		
Neutrophil %	50.2	%	40 - 70
Lymphocyte %	41.5	%	20 - 50
Monocyte %	4.5	%	2 - 10
Eosinophil %	2.9	%	1 - 6
Basophil %	0.9	%	0 - 1
SUM Differential All	100.0		0 - 0
Anisocytosis	Few	*	

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

◇ การทดสอบที่ไม่ได้ขอการรับรอง ISO 15189

(เฉพาะห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองความสามารถแล้ว)

Requested by น.ส.สุนิสา พินิตย์อักษรยา 14/05/2567 09:57:17

Reported by ไม่ระบุแพทย์

14/05/2567 10:15:19

Approved by ไม่ระบุแพทย์

14/05/2567 10:15:19

โลหิตวิทยา โทร 10852

ฝ่าย เวชศาสตร์ชั้นสูง

page 2 of 2

ได้รับการรับรองความสามารถ

ห้องปฏิบัติการ ISO 15189

ชื่อ นายอชิระ คำเสี่ยง

เพศ ชาย

อายุ 24 ปี

HN. 66/47375

หน่วยงานที่ส่งตรวจ : ศูนย์เวชศาสตร์อุตสาหกรรม

AN.

Access no. 242839064

Lab no. HE-67/77354

Specimen : EDTA

วันที่เก็บส่งตรวจ : 14/05/2567 09:57:17

วันที่รับส่งตรวจ : 14/05/2567 09:57:17

รายการตรวจ	ผลการตรวจ	หน่วย	ค่าอ้างอิงในผู้ใหญ่เท่านั้น
Microcyte	Few	*	

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

◇ การทดสอบที่ไม่ได้ขอการรับรอง ISO 15189

(เฉพาะห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองความสามารถแล้ว)

Requested by น.ส.สุนิสา พินิตย์อักษรยา 14/05/2567 09:57:17

Reported by ไม่ระบุแพทย์

14/05/2567 10:15:19

Approved by ไม่ระบุแพทย์

14/05/2567 10:15:19

ชีวเคมีและPOCT โทร10851

ฝ่าย เวชศาสตร์ชั้นสูง

page 1 of 1

ได้รับการรับรองความสามารถ

ชื่อ นายอชิระ คำเสียง

เพศ ชาย

อายุ 24 ปี

ห้องปฏิบัติการ ISO 15189

HN. 66/47375

หน่วยงานที่ส่งตรวจ : ศูนย์เวชศาสตร์อุตสาหกรรม

AN.

Access no. 242839066

Lab no. CH-67/186701

Specimen : Heparin

วันที่เก็บส่งตรวจ : 14/05/2567 09:57:19

วันที่รับส่งตรวจ : 14/05/2567 09:57:19

รายการตรวจ	ผลการตรวจ	หน่วย	ค่าอ้างอิงในผู้ใหญ่เท่านั้น
Glucose (OPD)*	86	mg/dL	<100

CONFIDENTIAL

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

◇ การทดสอบที่ไม่ได้ขอการรับรอง ISO 15189

(เฉพาะห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองความสามารถแล้ว)

Requested by น.ส.สุนิสา พิณดิษฐ์ธยา 14/05/2567 09:57:19

Reported by ไม่ระบุแพทย์

14/05/2567 10:31:12

Approved by ไม่ระบุแพทย์

14/05/2567 10:31:12

14-May-2024 11:11:47

ID: 6647375

DOB

24yr, Male

Vent rate

56 BPM

PR int

142 ms

QRS dur

85 ms

QT/QTc

432/424 ms

P-R-T axes

68 78 62

SINUS BRADYCARDIA

BORDERLINE ECG

Reviewed by

WELLS

5/16/24

