

| | | |
|--------------------------|----------------|------------|
| ระเบียบปฏิบัติการตรวจสอบ | รหัสเอกสาร | : HR-W-002 |
| | วันที่เริ่มใช้ | : 25/05/63 |
| | ครั้งที่แก้ไข | : 01 |
| | หน้าที่ | : 1 / 2 |

ต้นฉบับ

การตรวจสอบก่อนเข้าทำงาน

ก่อนที่พนักงานใหม่ จะเข้าทำสัญญาว่าจ้างงานกับทาง บริษัท สาลี คัลเลอร์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทในเครือ ต้องตรวจสอบก่อนเข้าทำงาน เพื่อที่บริษัทฯ จะได้พนักงานที่มีสุขภาพสมบูรณ์ เหมาะสมกับหน้าที่ โดยมีรายการที่ต้องตรวจสอบตามที่บริษัท กำหนดไว้ ดังนี้

1. ตรวจสอบสุขภาพทั่วไปโดยแพทย์ (Physical Examination) เพื่อทราบว่าไม่มีโรคหัวใจ, โรคความดัน, โรคเท้าช้าง, โรคตับวาย, โรคไตวาย, โรคอ้วน ฯลฯ

*****หมายเหตุ

สถานะทางสุขภาพที่บริษัท ไม่พิจารณารับไว้เป็นพนักงาน ได้แก่

- โรคเท้าช้าง, โรคเรื้อน
- โรคพิษสุราเรื้อรัง, โรคจิตยาเสพติด
- โรคจิตประสาท, วัณโรค
- โรคเรื้อรังที่มีผลต่อการปฏิบัติหน้าที่และมีแนวโน้มที่จะแพร่กระจายโรค
- โรคที่ทางบริษัท เห็นว่าเป็นอุปสรรคในการปฏิบัติหน้าที่ที่ได้สมัครไว้

2. การตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง ทางบริษัท สาลี คัลเลอร์ จำกัด (มหาชน) เป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบ ตามโปรแกรมการตรวจจะตรวจตามการประเมินความเสี่ยง โดยอ้างอิงรายงานจากข้อมูล แบบประเมินปัจจัยเสี่ยงการสัมผัสเสี่ยงสารเคมีและสิ่งแวดล้อมในหน่วยงาน (SM-F-043)

การรับเอกสารผลการตรวจสุขภาพทั่วไปโดยแพทย์

การเข้ารับการตรวจโรคก่อนเข้าทำงาน ผู้รับการตรวจต้องได้รับการตรวจจาก สถานพยาบาลของรัฐหรือเอกชน ใบรายงานผลต้องมีตราประทับของสถานพยาบาล พร้อมลายมือชื่อแพทย์ผู้ตรวจรักษา โดยให้นำมาขึ้นเอกสารกับทางฝ่ายบุคคล และบริหารเพื่อจัดเก็บเข้าแฟ้มประวัติ

| | | | |
|--------------------------|----------------|---|----------|
| ระเบียบปฏิบัติการตรวจสอบ | รหัสเอกสาร | : | HR-W-002 |
| | วันที่เริ่มใช้ | : | 25/05/63 |
| | ครั้งที่แก้ไข | : | 01 |
| | หน้าที่ | : | 2 / 2 |

ผลการตรวจโรคการตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง

การเข้ารับการตรวจโรคตามปัจจัยเสี่ยงข้างต้น ผู้รับการตรวจต้องได้รับการตรวจจากสถานพยาบาลของรัฐหรือเอกชน ใบรายงานผลต้องมีตราประทับของสถานพยาบาล พร้อมลายมือชื่อแพทย์ผู้ตรวจรักษา โดยให้นำมายื่นเอกสารกับทางฝ่ายบุคคลและบริหารเพื่อจัดเก็บเข้าแฟ้มประวัติ

ข้อควรปฏิบัติตัวในการตรวจ

- ก. ควรพักผ่อนให้เต็มที่ (ไม่ควรต่ำกว่า 8 ชั่วโมง)
- ข. ควรงด อาหาร ลูกอม ชา กาแฟ สุรา เครื่องดื่มชูกำลัง และน้ำดื่มทุกชนิด หลัง 24.00 น. หรือ ก่อนตรวจอย่างน้อย 8 ชั่วโมง
- ค. สุภาพสตรีหากมีประจำเดือนให้เลื่อนการตรวจปัสสาวะออกไปก่อนจนกว่าจะหมดประจำเดือนอย่างน้อย 1 สัปดาห์
- ง. หากมีผลการตรวจรายงานด้านการแพทย์ หรือประวัติสุขภาพอื่นๆ ที่ท่านมีอยู่ให้นำมาด้วยเพื่อประกอบการวินิจฉัยของแพทย์