



ใบรับรองแพทย์

ตราจสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับบริการตรวจสุขภาพ

ชื่อ-สกุล (EN)	Mr. Hein Htet
เลขประจำตัวบุคคล (ALCODE)	RA17663997424409524
วันเดือนปีเกิด	13-02-2006
วันที่ตรวจ (Exam Date)	2549-02-13
สัญชาติ	เมียนมา
อาชีพ	กรรมกร
ที่อยู่ปัจจุบัน	55/8 หมู่บ้าน1 ตำบลนางกุง อ่าเภอเมืองสุพรรณบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี 72210

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ-นามสกุล นายจ้าง/สถานประกอบการ	หนกรณ์ สิทธิเกรียงไกร
ที่อยู่ปัจจุบัน	55/8 หมู่บ้าน1 ตำบลนางกุง อ่าเภอเมืองสุพรรณบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี 72210

ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

นายแพทย์/แพทย์หญิง	แพทย์หญิงนิธินันท์ วิระพัฒนนิรันดร์	ใบอนุญาตประกอบเลขที่
สถานพยาบาลชื่อ	โรงพยาบาลศุภมิตร	ว.38628

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง	167 ซม.	น้ำหนัก	56 กก.
ความดันโลหิต	120/72 มม.ปี Roth	ชีพจร	79 ครั้ง/นาที
สีผิว	ต่ำ	สภาพร่างกายทั่วไป	ปกติ
ผลโอดีตต่ออันตราย	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย	
ผลวันโรค	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา	<input type="checkbox"/> เฝ้าระวัง/ติดตาม	
ผลโรคเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ/อาการเป็นทั้งเกียจ	
ผลโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นทั้งเกียจ	
ผลโรคซีฟลีส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3	
ผลตรวจน้ำเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> พบรสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจสอบยืนยัน
ผลตรวจโรคพิษสุนั重视	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ประกายอาการ		
ผลการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	
ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจสุขภาพ

- 1) สุขภาพสมบูรณ์ดี
- 2) ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา/ควบคุม/ติดตามต่อเนื่อง
 - วันโรค โรคเรื้อรัง โรคเท้าช้าง โรคซีฟลีส
- 3) ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ
 - ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
 - 3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการทางเลี้ยงชีพได้/จิตใจฟื้นฟื้นไม่สมประกอบ
 - 3.2 เป็นโรคในอ่อนุญาตให้ทำงานและไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ)

ความเห็น/หมายเหตุ

ลงนามแพทย์ผู้ตรวจ

แพทย์ผู้ตรวจ

ให้ประทับตรา

(แพทย์หญิงนิธินันท์ วิระพัฒนนิรันดร์) ว.38628
โรงพยาบาลศุภมิตร ลงวันที่ออกใบรับรอง: 2026-01-21

หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 90 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี