



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับบริการตรวจสุขภาพ

ชื่อ-สกุล (EN) Mr. POO
เลขประจำตัวบุคคล (ALCODE) RA17597278776773269
วันเดือนปีเกิด 01-01-2000
วันที่ตรวจ (Exam Date) 2025-12-29
สัญชาติ ไทย
อาชีพ กรรมกร
ที่อยู่ปัจจุบัน 66/5 ตับหล่าเจ็น อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ-นามสกุล นายจ้าง/สถานประกอบการ ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ปัจจุบัน 66/5 ตับหล่าเจ็น อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

นายแพทย์/แพทย์หญิง แพทย์หญิงนิธินันท์ วีระพัฒน์นิรันดร์
สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลศุภุมิตร ใบอนุญาตประกอบเลขที่ 7.38628

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง	178 ซม.	น้ำหนัก	70 กก.
ความดันโลหิต	120/80 ม.ม.ป.ร.อท	ชีพจร	0 ครั้ง/นาที
สีผิว	สีน้ำตาล	สภาพร่างกายทั่วไป	ปกติ
ผลเร็วติดต่ออันตราย	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา <input type="checkbox"/> ระยะอันตราย		
ผลลัพธ์โรค	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา <input type="checkbox"/> 棐าะระวง/ติดตาม		
ผลโรคเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา <input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รึ่งเรียง		
ผลโรคแท้อาชญา	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา <input type="checkbox"/> อาการเป็นที่รังเกียจ		
ผลโรคพิษิตริย์	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา <input type="checkbox"/> ระยะที่ 3		
ผลตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบสารเสพติด <input type="checkbox"/> พบรสารเสพติด <input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน		
ผลตรวจโรคพิษสุรำ涅รัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ปราศจากการ		
ผลการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์		
ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจสุขภาพ

- 1) สุขภาพสมบูรณ์ดี
 2) ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องได้รับการรักษา/ควบคุม/ติดตามต่อเนื่อง
 วัณโรค โรคร้าย โรคแท้อาชญา โรคพิษิตริย์
 3) ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ

ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการทำงานได้/ดีใจที่นี่เพื่อนไม่สมประกอบ
3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงานและไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ)

ความเห็น/หมายเหตุ

ลงนามแพทย์ผู้ตรวจ

แพทย์ผู้ตรวจ



ให้ประทับตรา

(แพทย์หญิงนิธินันท์ วีระพัฒน์นิรันดร์) 7.38628
โรงพยาบาลศุภุมิตร ลงวันที่ออกใบรับรอง: 2025-12-29

หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 90 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี