



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับบริการตรวจสุขภาพ

ชื่อ-สกุล (EN)	Mr. MOMO
เลขประจำบัญชี (ALCODE)	RA1724411048706
วันเดือนปีเกิด	19-11-1997
วันที่ตรวจ (Exam Date)	2025-12-29
สัญชาติ	เมียนมา
อาชีพ	กรรมกร
ที่อยู่ปัจจุบัน	189/565-567 5 ตำบลมหาชัย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ-นามสกุล นายจ้าง/สถานประกอบการ	อเมซอน คอร์ปอเรชั่น จำกัด
ที่อยู่ปัจจุบัน	189/565-567 5 ตำบลมหาชัย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

นายแพทย์/แพทย์หญิง	แพทย์หญิงนิธินันท์ วีระพัฒนนิรันดร์	ใบอนุญาตประกอบเลขที่	1.38628
สถานพยาบาล	โรงพยาบาลศุภนิมิต		

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง	65 ซม.	น้ำหนัก	180 กก.
ความดันโลหิต	150/89 มม.ปีร/o	ชีพจร	0 ครั้ง/นาที
สีผิว	สีดำ	สภาพร่างกายทั่วไป	ปกติ
ผลโรคติดต่ออันตราย	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา <input type="checkbox"/> ระยะอันตราย		
ผลวัณโรค	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา <input type="checkbox"/> เฝ้าระวัง/ติดตาม		
ผลโรคร้าย	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา <input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ		
ผลโรคต้อหัวใจ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา <input type="checkbox"/> อาการเป็นที่รังเกียจ		
ผลโรคติดต่อ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา <input type="checkbox"/> ระยะที่ 3		
ผลตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบสารเสพติด <input type="checkbox"/> พบสารเสพติด <input type="checkbox"/> ให้ตรวจอีกยัน		
ผลตรวจไวรัสสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ปราศจาก		
ผลการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์		
ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจสุขภาพ

- 1) สุขภาพสมบูรณ์ดี
- 2) ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา/ควบคุม/ติดตามต่อเนื่อง
 - วัณโรค โรคร้าย โรคต้อหัวใจ โรคติดต่อ
- 3) ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ
 - ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
 - 3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการทำสิ่งใดได้/จิตใจฟื้นฟื้นไม่สมประกอบ
 - 3.2 เนื่องจากไม่擁有ให้ทำงานและไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ)

ความเห็น/หมายเหตุ

ลงนามแพทย์ผู้ตรวจ

แพทย์ผู้ตรวจ



ให้ประทับตรา

(แพทย์หญิงนิธินันท์ วีระพัฒนนิรันดร์) ว.38628
โรงพยาบาลศุภนิมิต ลงวันที่ออกใบรับรอง: 2025-12-29

หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 90 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี