



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับบริการตรวจสุขภาพ

ชื่อ-สกุล (EN)	Mr. MAMA
เลขประจำตัวบุคคล (ALCODE)	RA1724411147421
วันเดือนปีเกิด	16-05-2001
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	อเมชอน คอร์ปอเรชั่น จำกัด
ที่อยู่ปัจจุบัน	189/565-567 5 ตำบลมหาชัย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

แพทย์/แพทย์หญิง	แพทย์หญิงนิธิันันท์ วีระพัฒนนิรันดร์	ใบอนุญาตประกอบเลขที่	1.38628
สถานพยาบาลชื่อ	โรงพยาบาลศุภุมิตร		

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง	55 ซม.	น้ำหนัก	165 กก.
ความดันโลหิต	120/80 มม.ปีรอท	ชีพจร	0 ครั้ง/นาที
สีผิว	สี蒼白	สภาพร่างกายทั่วไป	ปกติ
ผลโ雷คิดต่ออัณฑะราย	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา <input type="checkbox"/> ระยะอันตราย		
ผลวินิจฉัย	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา <input type="checkbox"/> เฝ้าระวัง/ติดตาม		
ผลโ雷คีร์อ่อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา <input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ/อาการเป็นทั้งเกี้ยจ		
ผลโ雷คีเท้าซ้าย	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา <input type="checkbox"/> อาการเป็นทั้งเกี้ยจ		
ผลโ雷คีพิลิส	<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"/> ให้ตรวจอีกยืนยัน		
ผลตรวจโรคพิษสุนัขร้าย	<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
 - วินิจฉัย โรคเรื้อรัง โรคเท้าซ้าย โรคพิษลิส
- 3) ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ
 - ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
 - 3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหากเสี่ยงชีพได้/จิตใจฟื้นฟื้นไม่สมประกอบ
 - 3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงานและไม่ได้ทำการประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ)

ความเห็น/หมายเหตุ

ลงนามแพทย์ผู้ตรวจ

แพทย์ผู้ตรวจ



ให้ประทับตรา

(แพทย์หญิงนิธิันันท์ วีระพัฒนนิรันดร์) 1.38628
โรงพยาบาลศุภุมิตร ลงวันที่ออกใบรับรอง: 2025-12-29

หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 90 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี