



# ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบคุณภาพด้านตัวบุคคล/แรงงานต่างด้าว

รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับบริการตรวจสุขภาพ

ชื่อ-สกุล (EN)	Mr. LOSIE POPW
เลขประจำตัวบุคคล (ALCODE)	RA1721203068419
วันเดือนปีเกิด	25-11-1992
วันที่ตรวจ (Exam Date)	2025-12-29
สัญชาติ	เมียนมา
อาชีพ	กรรมกร
ที่อยู่ปัจจุบัน	19/88 ตำบลมหาชัย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ-นามสกุล นายจ้าง/สถานประกอบการ	ปภาวนิท ณมณี
ที่อยู่ปัจจุบัน	19/88 ตำบลมหาชัย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

นายแพทย์/แพทย์หญิง	แพทย์หญิงนิธินันท์ วีระพัฒนนิรันดร์	ใบอนุญาตประกอบเลขที่	ว.38628
สถานพยาบาลสืบ	โรงพยาบาลศุภุมิตร		

## ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง	67 ซม.	น้ำหนัก	178 กก.
ความดันโลหิต	131/68 มม.ปตอท	ชีพจร	0 ครั้ง/นาที
สีผิว	สีตามปกติ	สภาพร่างกายทั่วไป	ปกติ
ผลโ雷คติดต่ออันตราย	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา <input type="checkbox"/> ระยะอันตราย		
ผลลัมป์โรค	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา <input type="checkbox"/> เม้าะวัง/ติดตาม		
ผลลัมป์เรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา <input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ		
ผลลัมป์เท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา <input type="checkbox"/> อาการเป็นที่รังเกียจ		
ผลลัมป์ชิพิติส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา <input type="checkbox"/> ระยะที่ 3		
ผลตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบสารเสพติด <input type="checkbox"/> พบนสารเสพติด <input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน		
ผลตรวจโรคพิษสุรำเรွ้ง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ		
ผลการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์		
ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)			

## สรุปผลการตรวจสุขภาพ

1) สุขภาพสมบูรณ์ดี

2) ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา/ควบคุม/ติดตามต่อเนื่อง

รัมโรค  โรคเรื้อรัง  โรคเท้าช้าง  โรคชิพิติส

3) ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ

ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 ร่างกายทุพพลภาพไม่สามารถประกอบการหากาเลี้ยงชีพได้/จิตใจฟื้นฟื้นไม่สมประกอบ

3.2 เป็นโรคไม่บุญญาติให้ทำงานและไม่ใช้ในการประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ)

ความเห็น/หมายเหตุ

ลงนามแพทย์ผู้ตรวจ

แพทย์ผู้ตรวจ



ให้ประทับตรา

*(Signature)*

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

หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 90 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี