



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับบริการตรวจสุขภาพ

ชื่อ-สกุล (EN) Mr. MOMO
เลขประจำตัวบุคคล (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 แพทย์หญิงนิรันดร์ วีระพัฒน์นิรันดร์ ใบอนุญาตประกอบเลขที่ ว.38628
สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลศุภมิตร

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง	65 ซม.	น้ำหนัก	180 กก.
ความดันโลหิต	150/89 มม.ปรอท	ชีพจร	0 ครั้ง/นาที
สีผิว	ซีด	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"/> เฝ้ารอ/ติดตาม		
ผลโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา <input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ		
ผลโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา <input type="checkbox"/> อาการเป็นที่รังเกียจ		
ผลโรคซิฟิลิส	<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"/> ให้ตรวจยืนยัน		
ผลตรวจโรคพิษสุราเรื้อรัง	<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
- ☐ วันโรค ☐ โรคเรื้อน ☐ โรคเท้าช้าง ☐ โรคซิฟิลิส
- ☐ 3) ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ
- ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- 3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการทำงานเสี่ยงชีพ/จิตใจฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
- 3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงานและไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

ความเห็น/หมายเหตุ

ลงนามแพทย์ผู้ตรวจ

แพทย์ผู้ตรวจ

(แพทย์หญิงนิรันดร์ วีระพัฒน์นิรันดร์) ว.38628
โรงพยาบาลศุภมิตร ลงวันที่ออกใบรับรอง: 2025-12-29



ให้ประทับตรา

หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 90 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี