



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับบริการตรวจสุขภาพ

ชื่อ-สกุล (EN)	Mrs. Fah Fahshi
เลขประจำตัวบุคคล (ALCODE)	RA1718856579616
วันเดือนปีเกิด	08-05-1996
วันที่ตรวจ (Exam Date)	2025-12-29
สัญชาติ	เยเมน
อาชีพ	กรรมกร
ที่อยู่ปัจจุบัน	155 3 หมู่บ้านบ้านบ่อไม้หว้า ตำบลคลมหาชัย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000
ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ	
ชื่อ-นามสกุล นายจ้าง/สถานประกอบการ	ตาก (1999)
ที่อยู่ปัจจุบัน	155 3 หมู่บ้านบ้านบ่อไม้หว้า ตำบลคลมหาชัย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000
ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ	
แพทย์/แพทย์หญิง	แพทย์หญิงนิธินันท์ วีระพัฒนนันดร์
สถานพยาบาลที่	โรงพยาบาลศุภภรณ์
	ใบอนุญาตประกอบเลขที่ ว.38628

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง	187 ซม.	น้ำหนัก	69 กก.
ความดันโลหิต	150/89 มม.ปีกต.	ชีพจร	0 ครั้ง/นาที
สีผิว	สีน้ำตาล	สภาพร่างกายทั่วไป	ปกติ
ผลโคมไฟต่ออันตราย	<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"/> เม้าเระวัณ/ติดตาม		
ผลโคเร็อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา <input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ		
ผลโรคเท้าข้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา <input type="checkbox"/> อาการเป็นที่รังเกียจ		
ผลโรคชิพลิส	<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'		
ผลตรวจไวรัสโคโรนา	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ประกายวิเคราะห์		
ผลการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> 'ไม่ตั้งครรภ์' <input checked="" type="checkbox"/> 'ตั้งครรภ์'		
ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจสุขภาพ

- 1) สุขภาพสมบูรณ์ดี
- 2) ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา/ควบคุม/ติดตามต่อเนื่อง
 - วัณโรค โรคเรื้อรัง โรคเท้าข้าง โรคชิพลิส
- 3) ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ
 - ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
 - 3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการทำเลี้ยงชีพได้/จิตใจพิการไม่สมประกอบ
 - 3.2 เป็นโรคไม่องุญาตให้ทำงานและไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ)

ความเห็น/หมายเหตุ

ลงนามแพทย์ผู้ตรวจ

แพทย์ผู้ตรวจ



ให้ประทับตรา

W

(แพทย์หญิงนิธินันท์ วีระพัฒนนันดร์) ว.38628
โรงพยาบาลศุภภรณ์ ลงวันที่ออกใบรับรอง: 2025-12-29

หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 90 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี