



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับบริการตรวจสุขภาพ

ชื่อ-สกุล (EN)	Mr. Khaing Lin Tun
เลขประจำตัวบุคคล (ALCODE)	RA17663999134950009
วันเดือนปีเกิด	14-06-2006
วันที่ตรวจ (Exam Date)	2549-06-14
สัญชาติ	เมียนมา
อาชีพ	กรรมกร
ที่อยู่ปัจจุบัน	55/8 หมู่บ้าน1 ตำบลบางกุ้ง อําเภอเมืองสุพรรณบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี 72210

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ-นามสกุล นายจ้าง/สถานประกอบการ	ธนกรน สิทธิเกรียงไกร
ที่อยู่ปัจจุบัน	55/8 หมู่บ้าน1 ตำบลบางกุ้ง อําเภอเมืองสุพรรณบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี 72210

ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

นายแพทย์/แพทย์หญิง	—	ใบอนุญาตประกอบเลขที่
สถานพยาบาลซึ่ง	โรงพยาบาลศุภุมิตร	—

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง	175 ซม.	น้ำหนัก	67 กก.
ความดันโลหิต	124/80 มม.ปอร์ท	ชีพจร	80 ครั้ง/นาที
สีผิว	ดำ	สภาพร่างกายทั่วไป	ปกติ
ผลโ雷คิตต่ออันดับราย	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา <input type="checkbox"/> ระยะอันดับราย		
ผลวินโ啐ค	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา <input type="checkbox"/> ผ้าเช็ดตัว/ติดตาม		
ผลโเรคเรื่อง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา <input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ		
ผลโเรคเท้าข้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้การรักษา <input type="checkbox"/> อาการเป็นที่รังเกียจ		
ผลโเรคซิฟลิส	<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		
ผลตรวจโอดี้ซิสราเวอร์ช	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ปราศจาก		
ผลการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์		
ผลการตรวจعين (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจสุขภาพ

- 1) สุขภาพสมบูรณ์ดี
- 2) ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา/ควบคุม/ติดตามต่อเนื่อง
 - วินโ瘵ค โรคเรื้อน โรคเท้าข้าง โรคซิฟลิส
- 3) ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ
 - ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
 - 3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการงานได้ยังพื้ดตัว/จิตใจที่ดีเพื่อไม่สมประกอบ
 - 3.2 เป็นโรคไม่อุบัติให้กิจกรรมและไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ)

ความเห็น/หมายเหตุ

ลงนามแพทย์ผู้ตรวจ

แพทย์ผู้ตรวจ

ให้ประทับตรา

(—) —
โรงพยาบาลศุภุมิตร ลงวันที่ออกใบรับรอง: 2026-01-20