

**ยืนยันรายการตรวจสุขภาพประจำปี 2550
กับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร**

ชื่อ - สกุล อายุ ปี
 เป็น ข้าราชการ ข้าราชการบำนาญ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว
 สำนัก / กอง / หน่วยงาน โทร.

- สำหรับผู้มีอายุน้อยกว่า 35 ปี สามารถตรวจและเบิกรายการที่ 1 - 5 ได้
- สำหรับผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 35 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป สามารถตรวจและเบิกรายการที่ 1 - 10 ได้
- สำหรับการตรวจมะเร็งปากมดลูก ถ้ามีผู้สนใจตรวจถึง 50 ราย ทางโรงพยาบาลจะนำทีมไปตรวจให้นอกสถานที่
- กรุณาทำเครื่องหมาย ในช่องลำดับที่ต้องการตรวจ

ลำดับ	รายการตรวจ	จำนวนเงิน / บาท
1	Chest X-Ray Film ใหญ่	170
2	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	90
3	ตรวจปัสสาวะ (Urine Examination)	50
4	ตรวจอุจจาระ (Stool Examination)	70
5	ตรวจมะเร็งปากมดลูก - ตรวจภายใน (Pap-smear)	100
6	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	40
7	ตรวจการทำงานของไต (BUN)	50
8	ตรวจการทำงานของตับ (Alk.Phosphatase) ,(SGOT) ,(SGPT)	50
9	ตรวจหาระดับไขมันในเลือด (Cholesterol) ,(Triglyeride)	60
10	ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด (Uric Acid)	60
	รวม	740



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

198 หมู่ 1 ถ.พระประโทน-บ้านแพ้ว ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร
โทร. (034)419550 , โทรสาร (034) 419501

รายการตรวจสุขภาพประจำปี สำหรับข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ

สำหรับผู้ที่มีอายุไม่เกิน 35 ปี บริบูรณ์

ลำดับที่	รายการตรวจ	ราคา บาท
1	Chest X-Ray Film ใหญ่	170 บาท
2	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	90 บาท
3	ตรวจปัสสาวะ (Urine Examination)	50 บาท
4	ตรวจอุจจาระ (Stool Examination)	70 บาท
5	ตรวจมะเร็งปากมดลูก - ตรวจภายใน	100 บาท
	- Pap-smear	100 บาท

สำหรับผู้ที่มีอายุ 35 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป

ลำดับที่	รายการตรวจ	ราคา บาท
1	Chest X-Ray Film ใหญ่	170 บาท
2	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	90 บาท
3	ตรวจปัสสาวะ (Urine Examination)	50 บาท
4	ตรวจอุจจาระ (Stool Examination)	70 บาท
5	ตรวจมะเร็งปากมดลูก - ตรวจภายใน	100 บาท
	- Pap-smear	100 บาท
	Blood Chemistry	
6	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	40 บาท
7	ตรวจการทำงานของไต (BUN)	50 บาท
	(Creatinine)	50 บาท
8	ตรวจการทำงานของตับ (Alk.Phosphatase)	50 บาท
	(SGOT)	50 บาท
	(SGPT)	50 บาท
9	ตรวจหาระดับไขมันในเลือด (Cholesterol)	60 บาท
	(Triglyceride)	60 บาท
10	ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด (Uric Acid)	60 บาท

ชื่อ - สกุล อายุ.....ปี

หมายเหตุ - สำหรับผู้มีอายุน้อยกว่า 35 ปี สามารถตรวจและเบิกรายการที่ 1 - 5 ได้
 - สำหรับผู้ที่อายุตั้งแต่ 35 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป สามารถตรวจและเบิกรายการที่ 1 - 10 ได้
 - สำหรับการตรวจมะเร็งปากมดลูก ถ้ามีผู้สนใจตรวจถึง 50 ราย ทางโรงพยาบาล
 จะนำทีมไปตรวจให้นอกสถานที่

คำแนะนำในการเตรียมตัวก่อนตรวจเลือด

1. รับประทานอาหารเมื่อสุดท้ายก่อนวันที่จะมาตรวจไม่เกิน 24.00 น.
2. เข้าวันรุ่งขึ้น งดอาหารเช้า และเครื่องดื่มทุกชนิด ยกเว้นน้ำเปล่าที่ไม่มีส่วนผสมของน้ำตาล
3. เวลา 08.00 น. มาเจาะเลือด รวมเวลาที่อดอาหาร คือ 6-8 ชั่วโมงเต็ม **ยกเว้นหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุมากกว่า 35 ปีขึ้นไป**

คำแนะนำในการเก็บปัสสาวะ

1. ทำความสะอาดภายนอกบริเวณอวัยวะที่จับถ่ายปัสสาวะ
2. ถ่ายปัสสาวะช่วงแรกทิ้งไป แล้วถ่ายปัสสาวะในช่วงกลาง (Midstream) ลงในก๊องเก็บปัสสาวะประมาณ 2/3 ของก๊อง เป็นอย่างน้อย ส่วนปัสสาวะในช่วงสุดท้ายทิ้งไป
3. ปิดฝา ก๊อง และทำความสะอาดภายนอกก๊อง
4. นำมาส่งให้เจ้าหน้าที่

คำแนะนำในการเก็บอุจจาระ

1. เขียนชื่อ-นามสกุล ของตัวท่านเอง ที่ฉลากข้างก๊อง
2. ถ่ายอุจจาระในตอนเช้า
3. เก็บใส่ก๊องเพียงเล็กน้อย จำนวนไม่เกิน 1/3 ของก๊อง โดยใช้ไม้สะอาด หรือกระดาษแข็งคัทมาใส่ก๊อง
4. ปิดฝา ก๊อง และทำความสะอาดภายนอกก๊อง
5. นำมาส่งเจ้าหน้าที่ก่อนเจาะเลือด

ข้อควรปฏิบัติในการตรวจภายในและมะเร็งปากมดลูก

1. ไม่ควรมีเพศสัมพันธ์ 1 วัน ก่อนตรวจ
2. ควรล้างแต่อวัยวะภายนอกอย่าสวนล้างช่องคลอด
3. ควรหมกประจำเดือนอย่างน้อย 3 วัน

การเตรียมตัวถ่ายภาพรังสีทรวงอก

เพื่อให้การบริการถ่ายภาพรังสีทรวงอกเป็นไปด้วยความรวดเร็วและมีคุณภาพ ผู้ที่จะมารับบริการตรวจถ่ายภาพรังสีทรวงอก ควรเตรียมดังนี้

1. ท่านที่เป็นสุภาพสตรี ควรสวมชุดที่เป็นคนละท่อน เลือควรเป็นชนิดผ่าหน้า เพราะจะต้องถอดเสื้อชั้นในออก แล้วเปลี่ยนเป็นชุดที่ห้องถ่ายจัดเตรียมไว้ให้เปลี่ยน ก่อนถ่ายภาพรังสี
2. เครื่องประดับทุกชนิดที่อยู่บริเวณลำคอถึงเอว เช่น สร้อยคอ ควรถอดเก็บไว้ให้ดีก่อนถ่ายภาพรังสี เพื่อป้องกันการสูญหาย เจ้าหน้าที่ถ่ายภาพจะไม่รับผิดชอบในกรณีที่ทรัพย์สินของท่านเกิดสูญหาย
3. ท่านสุภาพสตรีที่มีผมยาวระดับไหล่ ให้เกล้าผมเป็นมวยมุ่นอยู่บนศีรษะ อย่ารัดผมเป็นพวงห้อย บริเวณหลัง อย่าปล่อยเส้นผมสยาย เพราะอาจปรากฏเป็นภาพบนฟิล์ม และทำให้รังสีแพทย์วินิจฉัยผิดพลาดได้

แบบบันทึกประวัติสุขภาพ

ชื่อ - สกุล อายุ ปี
 ที่อยู่
 เบอร์โทรศัพท์.....

ประวัติสุขภาพ ของผู้เข้ารับการตรวจ

การเจ็บป่วยและการผ่าตัด

โรคประจำตัว

การแพ้ยา

ประวัติการเจ็บป่วยของบุคคลในครอบครัว (สายตรง)

เบาหวาน	<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี	เกี่ยวข้องกับ
ความดันโลหิตสูง	<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี	เกี่ยวข้องกับ
โรคกระเพาะ	<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี	เกี่ยวข้องกับ
โรคหอบหืด	<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี	เกี่ยวข้องกับ
โรคอื่นๆ ระบุ.....					

พฤติกรรมสุขภาพ ของผู้เข้ารับการตรวจ

การสูบบุหรี่	<input type="checkbox"/>	ไม่เคย	<input type="checkbox"/>	สูบบ้าง	<input type="checkbox"/>	สูบประจำ	<input type="checkbox"/>	เลิกสูบ	นาน	ปี
การดื่มสุรา	<input type="checkbox"/>	ไม่เคย	<input type="checkbox"/>	ดื่บบ้าง	<input type="checkbox"/>	ดื่มประจำ	<input type="checkbox"/>	เลิกดื่ม	นาน	ปี
การออกกำลังกาย	<input type="checkbox"/>	ไม่เคย	<input type="checkbox"/>	ออกบ้าง	<input type="checkbox"/>	ออกประจำ			นาน	ปี

เราท่วงใจสุขภาพคุณเหมือนสุขภาพเรา

ชื่อ - สกุล อายุ ปี

รายการตรวจพิเศษ

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

นอกจากการตรวจสุขภาพประจำปีที่สามารถเบิกจ่ายตามสิทธิกระทรวงการคลังกำหนดแล้ว
(แก้ไขเมื่อ พ.ศ. 2539) ผู้ตรวจสามารถตรวจเพิ่มเติมได้ โดยมีรายการที่ ไม่สามารถเบิกเงินคืนได้ ดังนี้...

(กรุณาใส่เครื่องหมาย ○ หน้าหัวข้อที่ต้องการตรวจเพิ่มเติม)

โปรแกรมที่ 1 สำหรับผู้ที่มีอายุน้อยกว่า 35 ปี ที่ต้องการตรวจเพิ่มเติมซึ่ง ไม่สามารถเบิกเงินคืนได้

ลำดับที่	รายการตรวจ	ราคา
1	ตรวจหาน้ำตาลในเลือด ภาวะเบาหวาน (FBS)	40 บาท
2	ตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต (BUN , Creatinine)	100 บาท
3	ตรวจหาระดับกรดยูริกในเลือด (Uric acid)	60 บาท
4	ตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol , Triglyceride)	120 บาท
5	ตรวจดูสมรรถภาพการทำงานของตับ (Alk.phosphatase ,AST,ALT)	150 บาท

โปรแกรมที่ 2 รายการตรวจพิเศษอื่น ๆ ที่ ไม่สามารถเบิกเงินคืนได้ ทุกกลุ่มอายุ

ลำดับที่	รายการตรวจ	ราคา
1	HDL ,LDL ตรวจหาไขมันดีและไขมันไม่ดีในเลือด (ควรตรวจดู Cholesterol และ Triglyceride ร่วมด้วย)	80 บาท
2	HBsAg ,HBsAb ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและภูมิคุ้มกัน	300 บาท
3	T3 , T4 , TSH ตรวจดูการทำงานของต่อมไทรอยด์	500 บาท
4	CEA ตรวจดูภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งลำไส้	300 บาท
5	PSA ตรวจดูสารบ่งชี้ความเสี่ยงโรคมะเร็งต่อมลูกหมาก	300 บาท
6	AFP ตรวจดูภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งตับ	270 บาท
7	Anti HIV ตรวจดูภาวะโรคเอดส์	150 บาท
8	Anti HAV ตรวจดูไวรัสตับอักเสบบี	500 บาท
9	Anti HCV ตรวจดูไวรัสตับอักเสบบี	350 บาท
10	Hb.Typing ตรวจดูโรคทาลัสซีเมีย	270 บาท
11	EKG ตรวจดูการทำงานของหัวใจด้วยคลื่นไฟฟ้า (ต้องมีจำนวนอย่างน้อย 30 คนจึงนำเครื่องมือไปตรวจนอกสถานที่)	250 บาท
12	ตรวจมวลกระดูก ตรวจวัดความหนาแน่นของกระดูก เพื่อดูภาวะกระดูกบางและกระดูกพรุน (ต้องมีจำนวนอย่างน้อย 30 คนจึงนำเครื่องมือไปตรวจนอกสถานที่)	300 บาท

รวมชำระเพิ่ม บาท



ศูนย์ประยุกต์และบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหิดล หน่วยชีวเคมี คณะเวชศาสตร์ เวชภัณฑ์
 เลขที่ 420/8 อาคารเฉลิมพระเกียรติ ชั้น 8 ถนนราชวิถี ราชเทวี กรุงเทพฯ 10100
 โทรศัพท์สายตรง 0-2643-5588 หรือ โทรศัพท์ 0-2354-9100 - 19 ต่อ 1668

วันที่ 3 กรกฎาคม 2550

เรื่อง ขอเสนอการตรวจสุขภาพประจำปี
 เรียน อธิบดี กรมประชาสัมพันธ์

โครงการตรวจสุขภาพประจำปี ศูนย์ประยุกต์ และ บริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหิดล
 หน่วยชีวเคมี คณะเวชศาสตร์ เวชภัณฑ์ ขอเสนอการตรวจสุขภาพประจำปีให้แก่ข้าราชการและลูกจ้างประจำ
 ในหน่วยงานของท่าน โดยจะมาทำการตรวจให้ถึงสถานที่ทำงานของท่าน ในวันที่ 16 กรกฎาคม 2550
 และมีรายการตรวจดังนี้

รายการตรวจ	ราคา (บาท/คน)	ปกติ
1. ตรวจน้ำตาลในเลือด (Sugar)	40	40
2. ตรวจไขมันโคเลสเตอรอล (Cholesterol)	60	60
3. ตรวจไขมันไตรกลีเซอไรด์ (Triglycerides)	60	60
4. ตรวจโรคเก๊าท์ (Uric acid)	60	60
5. ตรวจโรคไต (BUN & Creatinine)	100	00
6. ตรวจโรคตับ (SGOT & SGPT & Alkaline phosphatase)	150	150
7. ตรวจนับและแยกลักษณะเม็ดเลือด (CBC)	90	90
8. ตรวจปัสสาวะทั่วไป (Urine analysis)	40	40
9. ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-ray)	170	70
10. ตรวจอุจจาระ (Stool examination & occult blood)	70	70
รวมค่าตรวจ	850	350

อายุมากกว่า 35 ปี เปิดได้ตามสิทธิที่กระทรวงการคลังกำหนด รายการที่ 1-10

อายุน้อยกว่า 35 ปี เปิดได้ตามสิทธิที่กระทรวงการคลังกำหนด เปิดได้เฉพาะ รายการ: 7,8,9,10

เพื่อประโยชน์ของเจ้าหน้าที่ของท่าน โครงการฯ ขอเสนอเงื่อนไขพิเศษ:

1. ตรวจร่างกายโดยแพทย์ วัดความดันโลหิตและการเต้นของชีพจร ให้กับผู้ที่เข้ารับการตรวจทุกปี
2. ตรวจเลือด รายการที่ 1-6 เพิ่มให้ผู้ที่อายุน้อยกว่า 35 ปี ทุกคน โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย
3. ตรวจเลือดไขมันดี (HDL) และไขมันไม่ดี (LDL) ให้ผู้ที่มีอายุมากกว่า 35 ปี ทุกคน โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

นางสาวสมปอง มิ่งมงคล

แทนหัวหน้าหน่วยชีวเคมี

14. ตรวจ CA 19-9	ดูภาวะเสี่ยงมะเร็งกระเพาะอาหาร และท่อน้ำดี (Tumor marker for pancreatic or hepatobiliary cancer)	600
15. ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (E.K.G.)	ดูโรคหัวใจบางชนิด เหมาะสำหรับผู้ที่มีภาวะไขมันสูง มีอาการเหนื่อย มีกรรมพันธุ์ (ต้องมีห้องที่มืดครึ้ม และมีบริเวณให้คนที่ต้องกรวดวงเบอร์ด)	200



รายการตรวจสอบสุขภาพประจำปีกรมการประชาสัมพันธ์ วันที่ตรวจ.....

- ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำเงินงบประมาณ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นส./อื่นฯ).....เดือน.....ฝ่าย/กอง.....
- ข้าราชการบำนาญ ลูกจ้างชั่วคราว, อัตราจ้าง, เหมจ่ายคนละ 500 บาท อายุ.....ปี.....เดือน.....รายการตรวจเพิ่มที่เบิกจ่ายไม่ได้

รายการตรวจสอบสุขภาพประจำปีที่ยังไม่ได้

รายการตรวจ	ค่าตรวจที่เบิกได้
<input type="checkbox"/> ตรวจเลือด	(อายุมากกว่า 35 ปี) 560 (อายุน้อยกว่า 35 ปี) 90
- น้ำตาลกลูโคส (Sugar)	
- ไนมันโคเลสเตอรอล (Cholesterol)	
- ไนมันไตรกลีเซอไรด์ (Triglycerides)	
- กรดยูริก (Uric acid)	
- สารยูเรีย และการครีอาตินีน (BUN, Creatinine)	
- เอนไซม์ตับ (SGOT & SGPT, Alkaline phosphatase)	
- ตรวจนับและแยกลักษณะเม็ดเลือด(CBC)	
<input type="checkbox"/> ตรวจปัสสาวะ(Urine analysis)	50
<input type="checkbox"/> ตรวจเอกซเรย์ทรวงอกฟิล์มใหญ่ (Chest X-ray)	170
<input type="checkbox"/> ตรวจอุจจาระ(Stool,Fecalexamination&occultblood)	70
รวมเป็นเงิน 1

หมายเหตุ

ตรวจไขมันดี (HDL) ไขมันไม่ดี (LDL) ให้อำนาจการที่มี
อายุมากกว่า 35 ปี ทุกคน โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

รายการตรวจเพิ่มเติม	ราคา(บาท)
<input type="checkbox"/> 1. ตรวจไขมันดี และไขมันไม่ดี (HDL & LDL)	100
<input type="checkbox"/> 2. ตรวจเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Hepatitis B virus Antigen) ตรวจภูมิคุ้มกันเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Hepatitis B virus Antibody)	100
<input type="checkbox"/> 3. ตรวจโรคเอดส์ (Anti HIV)	100
<input type="checkbox"/> 4. ตรวจหมู่เลือด (Blood group)	20
<input type="checkbox"/> 5. ตรวจมะเร็งตับ, AFP (Alpha – Feto protein)	150
<input type="checkbox"/> 5. ตรวจหาเฮปซิติส (Hb typing)	300
<input type="checkbox"/> 6. ตรวจฮอร์โมนไทรอยด์ (T4,T3)	300
<input type="checkbox"/> 7. ตรวจแคลเซียม (calcium)	40
<input type="checkbox"/> 8. ตรวจภูมิคุ้มกันหัดเยอรมัน (Rubella IgG)	150
<input type="checkbox"/> 9. ตรวจมะเร็งลำไส้ใหญ่ , CEA (Carcinoembryonic Antigen)	250
<input type="checkbox"/> 10. ตรวจมะเร็งต่อมลูกหมาก ,PSA (Prostate Specific Antigen)	250
<input checked="" type="checkbox"/> 11. ตรวจภาวะเสี่ยงมะเร็งเต้านม, CA 15-3 (Breast cancer)	600
<input type="checkbox"/> 12. ตรวจภาวะเสี่ยงมะเร็งรังไข่ ,CA 125 (Ovarian cancer)	600
<input type="checkbox"/> 13. ตรวจภาวะเสี่ยงมะเร็งกระเพาะอาหาร และต่อมไทรอยด์ ,CA 19-9 (Pancreatic or hepatobiliary cancer)	600
<input type="checkbox"/> 14. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (E.K.G.)	200
รวมเป็นเงิน 2