



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขานุการกรม ฝ่ายประชาสัมพันธ์และสวัสดิการ โทร. 0 2618 2323-40 ต่อ 1321

ที่ นร 0201.03/ว 2080

วันที่ 25 สิงหาคม 2553

เรื่อง ขอความร่วมมือกรอกแบบตรวจสอบสภาพประจำปี 2553 (โรงพยาบาลบ้านแพ้ว)

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/หัวหน้าหน่วยงาน ในส่วนกลาง

ด้วย โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร จะมาดำเนินการตรวจสอบสภาพประจำปี 2553 ให้กับข้าราชการและลูกจ้างประจำ กปส. สังกัดสำนัก / กอง / หน่วยงานในส่วนกลาง โดยกำหนดวัน เวลา และสถานที่ ดังนี้

| กำหนดวันตรวจ | สถานที่ตรวจ | หมายเหตุ |
|---|--|---|
| วันพฤหัสบดีที่ 16 กันยายน 2553 เวลา 07.00 - 10.30 น. | กรมประชาสัมพันธ์ ชอยอารีย์สัมพันธ์ (ห้องโถง ชั้น 1) | - ลงทะเบียน - ชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง/วัดความดันโลหิต - เจาะเลือด/ตรวจมวลกระดูก |
| วันศุกร์ที่ 17 กันยายน 2553 เวลา 07.00 - 10.30 น. | ห้องประชุม สถานีวิทยุกระจ่ายเสียง แห่งประเทศไทย ถนนวิภาวดีรังสิต | - ตรวจคลื่นคลื่นหัวใจไฟฟ้า - เอกซเรย์ทรวงอก - ตรวจภายใน - ส่งแบบยืนยันการตรวจ ภายในวันจันทร์ที่ 30 สิงหาคม 2553 |

ในการนี้ สลก. ใคร่ขอความร่วมมือข้าราชการและลูกจ้างประจำ กปส. สังกัดสำนัก / กอง / หน่วยงานในส่วนกลาง กรอกรายละเอียดในแบบรายการตรวจสอบสภาพประจำปี 2553 ที่เหมาะสมกับผู้รับการตรวจมากที่สุด (ตามแบบรายการตรวจสอบสภาพประจำปีที่แนบ หมายเลข 1 - 3)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และกรุณาแจ้งให้ข้าราชการและลูกจ้างประจำสังกัดสำนัก / กอง / หน่วยงานในส่วนกลางที่ประสงค์จะตรวจสอบสภาพประจำปี 2553 กับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว กรอกรายละเอียดลงในแบบรายการตรวจสอบสภาพฯ แล้ว ส่งคืน ฝปส. สลก. ภายในวันจันทร์ที่ 30 สิงหาคม 2553 ด้วย จะขอบพระคุณยิ่ง

(นางทัศนีย์ ไตรอรุณ)

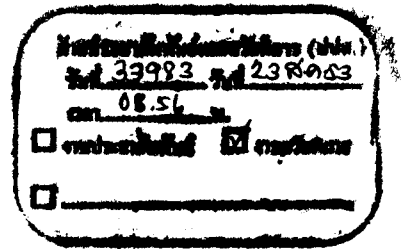
ลก.



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

198 หมู่ 1 ต.บ้านแพ้ว-พระประโทน ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร 74120

โทร. 034-419550 โทรสาร. 034-419501 E-mail : occ.banphaeo@hotmail.com



ที่ รพบ./9636

16 สิงหาคม 2553

เรื่อง การตรวจสอบสุขภาพประจำปี

เรียน อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ใบขอตรวจสอบสุขภาพประจำปี (เอกสารหมายเลข 1)
 2. แบบบันทึกประวัติสุขภาพ (เอกสารหมายเลข 2)
 3. แบบสำรวจความต้องการตรวจเพิ่มเติม (เอกสารหมายเลข 3)
 4. โปรแกรมการตรวจสอบสุขภาพและพบแพทย์ (เอกสารหมายเลข 4)
 5. คลັບอุจจาระ 250 ชุด

ตามที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้รับความไว้วางใจจากกรมประชาสัมพันธ์ ให้มีโอกาสไปบริการตรวจสอบสุขภาพบุคลากรในหน่วยงานนั้น โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จะเข้าไปให้บริการ ในวันที่ 16 กันยายน 2553 เวลา 07.00-10.30 น.

ในการนี้ทางโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ได้เพิ่มสิทธิพิเศษให้กับบุคลากรในหน่วยงานของท่าน รายการดังนี้

1. สำหรับผู้ที่มีอายุน้อยกว่า 35 ปี ตรวจหาไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride) ให้ **ฟรี**
2. สำหรับผู้ที่มีอายุมากกว่า 35 ปีขึ้นไป ตรวจหาระดับไขมันดี (HDL) และไขมันไม่ดี (LDL) ให้ **ฟรี**

3. ผู้รับบริการทุกกลุ่มอายุ ตรวจการทำงานของหัวใจด้วยคลื่นไฟฟ้า (EKG) 100 บาท/ราย

หมายเหตุ

1. ผู้ที่มีสมุดบันทึกการตรวจสอบสุขภาพ กรุณานำมาด้วยทุกครั้ง
2. กรุณางดอาหารและเครื่องดื่ม ก่อนมารับบริการเจาะเลือด อย่างน้อย 8-10 ชั่วโมง
3. ในวันพบแพทย์และรับยา กรุณานำบัตรเบิกจ่ายตรงมาด้วย หากไม่มีบัตรเบิกจ่ายตรง จะต้องสำรองจ่ายก่อน แล้วนำใบเสร็จรับเงินไปเบิกเงินคืนได้ (เฉพาะผู้ที่ต้องรับยา) กรณีต้องการสมัครเข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรง กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่ในวันเวลาดังกล่าว เอกสารที่ใช้ ได้แก่ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ จำนวน 1 ใบ

ดังนั้น จึงขอให้ทางกรมประชาสัมพันธ์ โปรดดำเนินการดังนี้

1. รวบรวมรายชื่อ-สกุล วันเดือนปีเกิด และอายุของผู้ที่จะเข้ารับการตรวจสุขภาพทั้งหมด
2. กรณีผู้รับบริการ **รายใหม่**, ผู้ที่สมุดบันทึกการตรวจสุขภาพ **สูญหาย** และ/หรือผู้ที่ต้องการตรวจพิเศษ (เพิ่มเติม) นอกเหนือสิทธิประโยชน์สวัสดิการข้าราชการ กรุณากรอกข้อมูลลงในใบขอตรวจสุขภาพประจำปี (เอกสารหมายเลข 1) และแบบบันทึกประวัติสุขภาพ (เอกสารหมายเลข 2)
3. ผู้รับบริการที่ต้องการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ, ตรวจมวลกระดูก และ/หรือตรวจมะเร็งปากมดลูก ให้ลงทะเบียนในแบบสำรวจความต้องการตรวจเพิ่มเติม (เอกสารหมายเลข 3)
4. ผู้รับบริการที่มีสมุดบันทึกการตรวจสุขภาพแล้วให้นำมาให้เจ้าหน้าที่ในวันตรวจด้วย
5. ดำเนินการแจกสติ๊กเกอร์จองการแก่ผู้เข้ารับบริการตรวจสุขภาพ พร้อมกับนำมาส่งให้กับเจ้าหน้าที่ในวันรับบริการ (16 กันยายน 2553)
6. ส่งเอกสารทั้งหมด (ลำดับที่ 1-3) มาที่งานอาชีวอนามัย ภายในวันที่ 30 สิงหาคม 2553 ตามที่อยู่ด้านบนหรือโทรสารหมายเลข 034-419501 E-mail : occ.banphaeo@hotmail.com สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่คุณมณี ตระการกิจพาณิชย์ โทร. 081-8224163

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรในหน่วยงานของท่านให้ทราบต่อไป จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวนุชนารถ กลับบ้านเกาะ)

รองผู้อำนวยการด้านบริหารงานทั่วไปและการเงินการคลัง

งานอาชีวอนามัย

โทร. 034-419550

โทรสาร 034-419501



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

108 หมู่ 1 ต. บ้านแพ้ว-พุมเรียง โทณ ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร 76120
โทร. 034-418550 โทรสาร. 034-418501 E-mail : occ.banpaeeo@thotmail.com

ที่ รพบ./9637

16 สิงหาคม 2553

เรื่อง การตรวจสอบภาพประจำปี

เรียน ผู้อำนวยการสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ใบขอตรวจสอบภาพประจำปี (เอกสารหมายเลข 1)
 2. แบบบันทึกประวัติสุขภาพ (เอกสารหมายเลข 2)
 3. แบบสำรวจความต้องการตรวจเพิ่มเติม (เอกสารหมายเลข 3)
 4. โปรแกรมการตรวจสอบสุขภาพและพบแพทย์ (เอกสารหมายเลข 4)
 5. คลิปอุ้งจาระ 160 ชุด

ตามที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้รับความไว้วางใจจากสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย ให้มีโอกาไปบริการตรวจสอบสุขภาพบุคลากรในหน่วยงานนั้น โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จะเข้าไปให้บริการ ในวันที่ 17 กันยายน 2553 เวลา 07.00-10.30 น.

ในการนี้ทางโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ได้เพิ่มสิทธิพิเศษให้กับบุคลากรในหน่วยงานของท่าน
รายการดังนี้

1. สำหรับผู้ที่มิอายุต่ำกว่า 35 ปี ตรวจหาไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride) ให้ **ฟรี**
2. สำหรับผู้ที่มิอายุมากกว่า 35 ปีขึ้นไป ตรวจหาระดับไขมันดี (HDL) และไขมันไม่ดี (LDL) ให้ **ฟรี**
3. ผู้รับบริการทุกกลุ่มอายุ ตรวจการทำงานของหัวใจด้วยคลื่นไฟฟ้า (EKG) 100 บาท/ราย

หมายเหตุ

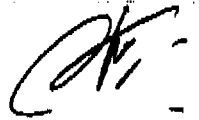
1. ผู้ที่มีสมุดบันทึกการตรวจสอบสุขภาพ กรุณานำมาด้วยทุกครั้ง
2. กรุณางดอาหารและเครื่องดื่ม ก่อนมารับบริการเจาะเลือด อย่างน้อย 8-10 ชั่วโมง
3. ในวันพบแพทย์และรับยา กรุณานำบัตรเบิกจ่ายตรงมาด้วย หากไม่มีบัตรเบิกจ่ายตรง จะต้องสำรองจ่ายก่อน แล้วนำใบเสร็จรับเงินไปเบิกเงินคืนได้ (เฉพาะผู้ที่ต้องรับยา) กรณีต้องการสมัครเข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรง กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่ในวันเวลาดังกล่าว เอกสารที่ใช้ ได้แก่ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ จำนวน 1 ใบ

ดังนั้น จึงขอให้ทางสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย โปรดดำเนินการดังนี้

1. รวบรวมรายชื่อ-สกุล วันเดือนปีเกิด และอายุของผู้ที่จะเข้ารับการตรวจสอบภาพทั้งหมด
2. กรณีผู้รับบริการ รายใหม่ ผู้ที่สมุดบันทึกการตรวจสอบภาพ สูญหาย และ/หรือผู้ที่ต้องการตรวจพิเศษ (เพิ่มเติม) นอกเหนือสิทธิประโยชน์สวัสดิการข้าราชการ กรุณากรอกข้อมูลลงในใบขอตรวจสอบภาพประจำปี (เอกสารหมายเลข 1) และแบบบันทึกประวัติสุขภาพ (เอกสารหมายเลข 2)
3. ผู้รับบริการที่ต้องการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ, ตรวจมวลกระดูก และ/หรือตรวจมะเร็งปากมดลูก ให้ลงทะเบียนในแบบสำรวจความต้องการตรวจเพิ่มเติม (เอกสารหมายเลข 3)
4. ผู้รับบริการที่มีสมุดบันทึกการตรวจสอบภาพแล้วให้นำมาใส่เข้าหน้าทีในวันตรวจด้วย
5. ดำเนินการแจกกลับไปสู่อุจจาระแก่ผู้เข้ารับบริการตรวจสอบภาพ พร้อมกับนำมาส่งให้กับเจ้าหน้าที่ในวันรับบริการ (17 กันยายน 2553)
6. ส่งเอกสารทั้งหมด (ลำดับที่ 1-3) มาที่งานอาชีวอนามัย ภายในวันที่ 30 สิงหาคม 2553 ตามที่อยู่ด้านบนหรือโทรสารหมายเลข 034-419501 E-mail : oce.banphaco@hotmail.com สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่คุณมณี ตระการกิจพาณิชย์ โทร. 081-8224163

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรในหน่วยงานของท่านให้ทราบต่อไป จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวนุชนารถ กตัมบ้านเกาะ)

รองผู้อำนวยการด้านบริหารงานทั่วไปและการเงินการคลัง

งานอาชีวอนามัย

โทร. 034-419550

โทรสาร 034-419501

โปรแกรมตรวจสอบสุขภาพประจำปี 2553

ณ กรมประชาสัมพันธ์ ซ.อารีย์สัมพันธ์
กับ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร

วันพฤหัสบดีที่ 16 กันยายน 2553 เวลา 07.00-10.30 น.

เจาะเลือดและวัดความดันโลหิต

ณ ห้องโถง ชั้น 1 อาคารกรมประชาสัมพันธ์

หมายเหตุ

1. กรุณางดอาหารและเครื่องดื่ม ก่อนมารับบริการเจาะเลือด อย่างน้อย 8-10 ชั่วโมง
2. นำสมุดบันทึกการตรวจสุขภาพมาด้วย
3. **ข้าราชการ-ลูกจ้างประจำ กปส. ที่ช่วยราชการในส่วนกลาง** ประสงค์จะตรวจสุขภาพกับ โรงพยาบาลที่สวัสดิการจัดให้ในครั้งนี้ กรุณาสำรองจ่ายค่าตรวจก่อนแล้วนำใบเสร็จรับเงิน ไปเบิกคืนจากต้นสังกัด
4. **ข้าราชการ-ลูกจ้างประจำ กปส. ในส่วนกลาง** ที่ไม่ประสงค์จะตรวจสุขภาพกับ โรงพยาบาลที่สวัสดิการจัดให้ในครั้งนี้ ท่านสามารถเข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปีในสถานพยาบาลของทางราชการอื่นได้ตามที่ท่านพอใจ
5. **พนักงานราชการ / ลูกจ้างชั่วคราว** ที่ประสงค์จะตรวจสุขภาพประจำปี 2553 กรุณาชำระเงินเองในวันที่เข้ารับการตรวจด้วย

โปรแกรมตรวจสอบสุขภาพประจำปี 2553

สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย ด.วิภาวดีรังสิต

กับ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร

วันศุกร์ที่ 17 กันยายน 2553 เวลา 07.00-10.30 น.

เจาะเลือดและวัดความดันโลหิต

ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 1 อาคาร 2

หมายเหตุ

1. กรุณางดอาหารและเครื่องดื่ม ก่อนมารับบริการเจาะเลือด อย่างน้อย 8-10 ชั่วโมง
2. นำสมุดบันทึกการตรวจสุขภาพมาด้วย
3. **ข้าราชการ-ลูกจ้างประจำ กปส. ที่ช่วยราชการในส่วนกลาง** ประสงค์จะตรวจสุขภาพกับ โรงพยาบาลที่สวัสดิการจัดให้ในครั้งนี้ กรุณาสำรองจ่ายค่าตรวจก่อนแล้วนำใบเสร็จรับเงินไปเบิกคืนจากต้นสังกัด
4. **ข้าราชการ-ลูกจ้างประจำ กปส. ในส่วนกลาง** ที่ไม่ประสงค์จะตรวจสุขภาพกับ โรงพยาบาลที่สวัสดิการจัดให้ในครั้งนี้ ท่านสามารถเข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปีในสถานพยาบาลของทางราชการอื่นได้ตามที่ท่านพอใจ
5. **พนักงานราชการ / ลูกจ้างชั่วคราว** ที่ประสงค์จะตรวจสุขภาพประจำปี 2553 กรุณาชำระเงินเองในวันที่เข้ารับการตรวจด้วย



ใบขอตรวจสุขภาพประจำปี

สำหรับข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจตามระเบียบกระทรวงการคลัง

เพื่อสิทธิในการเบิก กรุณาเขียนตัวบรรจง และใส่เครื่องหมาย / ในช่อง ที่ต้องการ

นาย นาง นางสาว นามสกุล.....

วันเดือนปีเกิด..... อายุ..... ปี แขนก/ฝ่าย.....

ข้าราชการ ข้าราชการบำนาญ ลูกจ้างประจำ อื่น ๆ

| สำหรับผู้ที่มิใช่น้อยกว่า 35 ปีบริบูรณ์ เบิกได้ 580 บาท | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Chest X-Ray Film ใหญ่ | 170 บาท |
| <input type="checkbox"/> ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) | 90 บาท |
| <input type="checkbox"/> ตรวจปัสสาวะ (Urine Examination) | 50 บาท |
| <input type="checkbox"/> ตรวจอุจจาระ (Stool Examination c̄ Occult blood) | 70 บาท |
| <input type="checkbox"/> ตรวจมะเร็งปากมดลูก (ตรวจภายใน, Pap-smear) | 200 บาท |
| <input type="checkbox"/> ตรวจไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride) | ฟรี |
| รายการตรวจพิเศษ เบิกไม่ได้ 350 บาท | |
| <input type="checkbox"/> ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS) | 40 บาท |
| <input type="checkbox"/> ตรวจการทำงานของไต (BUN, Creatinine) | 100 บาท |
| <input type="checkbox"/> ตรวจการทำงานของตับ (AST, ALT, Alk-phosphatase) | 150 บาท |
| <input type="checkbox"/> ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด (Uric Acid) | 60 บาท |

| สำหรับผู้ที่มิใช่น้อยกว่า 35 ปีบริบูรณ์ เบิกได้ 1,050 บาท | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Chest X-Ray Film ใหญ่ | 170 บาท |
| <input type="checkbox"/> ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) | 90 บาท |
| <input type="checkbox"/> ตรวจปัสสาวะ (Urine Examination) | 50 บาท |
| <input type="checkbox"/> ตรวจอุจจาระ (Stool Examination c̄ Occult blood) | 70 บาท |
| <input type="checkbox"/> ตรวจมะเร็งปากมดลูก (ตรวจภายใน, Pap-smear) | 200 บาท |
| <input type="checkbox"/> ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS) | 40 บาท |
| <input type="checkbox"/> ตรวจการทำงานของไต (BUN, Creatinine) | 100 บาท |
| <input type="checkbox"/> ตรวจการทำงานของตับ (AST, ALT, Alk-phosphatase) | 150 บาท |
| <input type="checkbox"/> ตรวจไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride) | 120 บาท |
| <input type="checkbox"/> ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด (Uric Acid) | 60 บาท |
| <input type="checkbox"/> ตรวจหาไขมันดีและไขมันไม่ดีในเลือด (HDL, LDL) | ฟรี |

| การตรวจพิเศษอื่นๆ ที่ไม่สามารถเบิกเงินคืนได้ | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Blood Group ตรวจหาหมู่เลือดในแต่ละคน (ประโยชน์ในกรณีต้องให้เลือดฉุกเฉิน) | 40 บาท |
| <input type="checkbox"/> HDL, LDL ตรวจหาไขมันดีและไขมันไม่ดีในเลือด (ควรตรวจคู่ Cholesterol และ Triglyceride ร่วมด้วย) | 80 บาท |
| <input type="checkbox"/> HBsAg, HBsAb ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและภูมิคุ้มกัน | 300 บาท |
| <input type="checkbox"/> Anti HIV ตรวจดูภาวะโรคเอดส์ | 150 บาท |
| <input type="checkbox"/> Anti HAV ตรวจดูภูมิคุ้มกันทานไวรัสตับอักเสบบี | 450 บาท |
| <input type="checkbox"/> Anti HCV ตรวจดูภาวะโรคไวรัสตับอักเสบบี | 350 บาท |
| <input type="checkbox"/> Hb.Typing ตรวจดูโรคทาลัสซีเมีย | 300 บาท |
| <input type="checkbox"/> CA 15-3 ตรวจดูภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม | 500 บาท |
| <input type="checkbox"/> CA 125 ตรวจดูภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งรังไข่ | 600 บาท |
| <input type="checkbox"/> CA 19-9 ตรวจดูภาวะเสี่ยงมะเร็งตับอ่อนและท่อน้ำดี | 600 บาท |
| <input type="checkbox"/> T3, T4, TSH ตรวจดูการทำงานของต่อมไทรอยด์ | 500 บาท |
| <input type="checkbox"/> CEA ตรวจดูภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งลำไส้ | 300 บาท |
| <input type="checkbox"/> PSA ตรวจดูสารบ่งชี้ความเสี่ยงโรคมะเร็งต่อมลูกหมาก | 300 บาท |
| <input type="checkbox"/> AFP ตรวจดูภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งตับ | 270 บาท |
| <input type="checkbox"/> EKG ตรวจดูการทำงานของหัวใจด้วยคลื่นไฟฟ้า | 100 บาท |
| <input type="checkbox"/> ตรวจมวลกระดูก ตรวจวัดความหนาแน่นของกระดูก (เพื่อดูภาวะกระดูกบางและกระดูกพรุน) | 200 บาท |

หมายเหตุ

การตรวจพิเศษที่สามารถไปให้บริการนอกสถานที่ได้

- การตรวจมะเร็งปากมดลูก อย่างน้อย 40 ราย
- การตรวจ EKG (ตรวจคลื่นหัวใจไฟฟ้า) อย่างน้อย 30 ราย
- การตรวจมวลกระดูก อย่างน้อย 30 ราย
- กรุณางดอาหารและเครื่องดื่ม ก่อนมารับบริการเจาะเลือด อย่างน้อย 8-10 ชั่วโมง



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

198 หมู่ 1 ต.บ้านแพ้ว-พระประโทน ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร 74120
โทร. 034-419550 โทรสาร. 034-419501 E-mail : occc.banphaeo@hotmail.com

แบบบันทึกประวัติสุขภาพ

เพื่อสิทธิในการเบิก กรุณาเขียนตัวบรรจง และใส่เครื่องหมาย / ในช่อง ที่ต้องการ

ชื่อ - สกุล

วันเดือนปีเกิด อายุ..... ปี

หน่วยงาน เบอร์โทรศัพท์

ข้าราชการ ข้าราชการบำนาญ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว

ประวัติสุขภาพ ของผู้รับการตรวจ อื่น ๆ

การเจ็บป่วยและการผ่าตัด

โรคประจำตัว

การแพ้ยา

ประวัติการเจ็บป่วยของบุคคลในครอบครัว (สายตรง)

เบาหวาน มี ไม่มี เกี่ยวข้องเป็น

ความดันโลหิตสูง มี ไม่มี เกี่ยวข้องเป็น

โรคเมรัง มี ไม่มี เกี่ยวข้องเป็น

โรคหอบหืด มี ไม่มี เกี่ยวข้องเป็น

โรคอื่นๆ ระบุ.....

พฤติกรรมสุขภาพ ของผู้รับการตรวจ

การสูบบุหรี่ ไม่เคย สูบบ้าง สูบประจำ เลิกสูบ นาน ปี

การดื่มสุรา ไม่เคย ดื่มน้ำ ดื่มประจำ เลิกดื่ม นาน ปี

การออกกำลังกาย ไม่เคย ออกบ้าง ออกประจำ นาน ปี



งานอาชีวอนามัย โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

คำแนะนำในการเตรียมตัวเพื่อเข้ารับการตรวจสุขภาพ

การเตรียมตัวก่อนตรวจเลือด

สำหรับผู้ที่อายุมากกว่า 35 ปีขึ้นไป ควรปฏิบัติดังนี้

รับประทานอาหารมื้อสุดท้ายก่อนวันที่จะมาตรวจไม่เกิน 21.00 น. เช้าวันรุ่งขึ้นงดอาหารและเครื่องดื่มทุกชนิด

เวลา 08.00 น. มาเจาะเลือด รวมเวลาที่นั่งและอาหารอย่างน้อย 8-10 ชั่วโมงเต็ม

หมายเหตุ : ผู้ที่มีอายุต่ำกว่า 35 ปี ถ้าไม่ตรวจหาน้ำตาลและตรวจหาระดับไขมันในเลือด ไม่ต้องงดน้ำ-งดอาหาร

การเก็บปัสสาวะ

1. ทำความสะอาดภายนอกบริเวณอวัยวะที่ขับถ่ายปัสสาวะ
2. ถ่ายปัสสาวะช่วงแรกทิ้งไป แล้วถ่ายปัสสาวะในช่วงกลาง (Midstream) ลงในภาชนะเก็บปัสสาวะประมาณ 2/3 ของกระปุก ส่วนปัสสาวะในช่วงสุดท้ายให้ทิ้งไป

การเก็บอุจจาระ

1. เขียนชื่อ-นามสกุล ของตัวท่านเองที่สติ๊กเกอร์หน้าของให้ชัดเจน
2. ถ่ายอุจจาระในตอนเช้า ใช้ไม้หรือกระดาษแข็งที่สะอาดตักอุจจาระใส่ภาชนะที่จัดไว้ให้เพียงเล็กน้อย จำนวนไม่เกิน 1/3 ของกระปุก
3. ปิดฝาภาชนะและทำความสะอาดภายนอกกล่องให้เรียบร้อย นำมาส่งให้เจ้าหน้าที่ก่อนเจาะเลือด

ข้อควรปฏิบัติในการตรวจภายในและมะเร็งปากมดลูก

ก่อนตรวจ 1 วัน ไม่ควรมีเพศสัมพันธ์, ควรหมกประจำเดือนอย่างน้อย 3 วัน, ล้างอวัยวะภายนอกก่อนตรวจ (อย่าสวนล้างช่องคลอด)

การเตรียมตัวถ่ายภาพรังสีทรวงอก (X-Ray)

เพื่อให้การบริการถ่ายภาพรังสีทรวงอกเป็นไป ด้วยความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ผู้ที่จะมาบริการตรวจ

ถ่ายภาพรังสีทรวงอก (X-Ray) ควรปฏิบัติดังนี้

1. สวมเสื้อผ้าชุดที่เป็นคนละท่อน เสื้อควรเป็นชนิดผ่าหน้า เพราะจะต้องถอดเสื้อชั้นในออก แล้วเปลี่ยนเป็นชุดที่ห้องถ่ายจัดเตรียมไว้ให้ ก่อนถ่ายภาพรังสี
2. ถอดเครื่องประดับทุกชนิดที่อยู่บริเวณลำคอถึงเอว เช่น สร้อยคอ ออกให้หมด และเก็บไว้ให้เรียบร้อยก่อนถ่ายภาพรังสี เจ้าหน้าที่ถ่ายภาพจะไม่รับผิดชอบในกรณีที่ทรัพย์สินเกิดสูญหาย
3. ท่านผู้รับบริการที่มีผมยาวและระดับไหล่ ให้เกล้าผมเป็นมวยมุ่นอยู่บนศีรษะ อย่ารัดผมเป็นพวงห้อยบริเวณหลัง อย่าปล่อยเส้นผมสยาย เพราะอาจปรากฏเป็นภาพบนฟิล์ม และทำให้รังสีแพทย์วินิจฉัยผิดพลาดได้

