

ตรวจสุขภาพไปต่างประเทศ (ประเทศเกาหลี)



เอกสารที่ต้องเตรียมมา

1. รูปถ่ายขนาด 1.5 นิ้ว
2. เล่ม Passport

ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อมาถึงโรงพยาบาลนครพิงค์

1. ติดต่อห้องเวชระเบียนเบอร์ 100 อาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน เพื่อทำประวัติผู้มารับบริการ
“แจ้งเจ้าหน้าที่ห้อง 100 ชื่อ-นามสกุล ต้องเป็น ภาษาอังกฤษ เท่านั้น”
2. ติดต่อห้องเบอร์ 51 (อาคาร 5 ชั้น 1)
 - 2.1 กดบัตรคิว ช่อง “ตรวจสุขภาพ + ขอใบรับรองแพทย์ (HC)
 - 2.2 ชั่งน้ำหนัก / วัดความดันโลหิต / วัดรอบเอว (เซนติเมตร)
 - 2.3 รอเจ้าหน้าที่เรียกตามคิว แล้วปฏิบัติตามขั้นตอนที่เจ้าหน้าที่แจ้ง

ราคาเพศชาย ประมาณ 1,540 บาท รอผล 7 วันทำการ หากมีผลตรวจ GGT รอผล 3 วันทำการ
ราคาเพศหญิง ประมาณ 1,610 บาท รอผล 7 วันทำการ หากมีผลตรวจ GGT รอผล 3 วันทำการ

แนบ ก

NAKORNPTNG HOSPITAL
159 MOO 10 DONKEAW SUB-DISTRICT,
MAERIM DISTRICT, CHIANGMAI PROVINCE THAILAND.

HEALTH CERTIFICATE

BASIC DATA

Ref. No	Date of Examination		
	Date	Month	Year
Name	Sex	☐ Male	☐ Female
Age	yrs.	I.D. NO.	Passport No.
Date of Birth	Marriage	☐ Married	☐ Single
Home address			
Thailand			

MEDICAL HISTORY

Have you ever in your life including childhood had any of the following:

Yes	No	Yes	No
☐	☐ Asthma	☐	☐ Edema
☐	☐ Hypertension	☐	☐ Yaws
☐	☐ Hemoptysis	☐	☐ Otorrhea
☐	☐ Heart Diseases	☐	☐ Hernia
☐	☐ Diabetes mellitus	☐	☐ Hemorrhoid
☐	☐ Jaundice	☐	☐ Accident
☐	☐ Epilepsy	☐	☐ Fractures
☐	☐ Veneral diseases	☐	☐ Surgical Operator
☐	☐ Acquired immunodeficiency syndrome	☐	☐ Malaria
Female L.M.P.			

Please explain all items answered "Yes"

I certify that the above answers are true and complete and I am aware that any material falsification or omission of fact result in my immediate discharge.

Examinee's Signature

()

Date

Name Passport No

PHYSICAL EXAMINATIONS (To be filled in by physician)

Height cms. Weight kgs Blood Pressure mm. Hg.

Color blindness

Visual acuity : Right Left Audiometry : Right Left

CHECK EACH ITEM IN APPROPRIATE COLUMN

ITEMS	NORMAL	ABNORMAL	ADDITIONAL COMMENTS
General appearance	☐	☐	
Skin, Scalp	☐	☐	
Lymph nodes	☐	☐	
Eyes	☐	☐	
Ears	☐	☐	
- Otoloscopic Exam.	☐	☐	
Nose	☐	☐	
Pharynx & Tonsils	☐	☐	
Thyroid gland	☐	☐	
Lungs	☐	☐	
Heart	☐	☐	
Abdomen	☐	☐	
Liver	☐	☐	
Spleen	☐	☐	
Hernia	☐	☐	
External genitallia	☐	☐	
Rectal exam	☐	☐	
Vertebrae	☐	☐	
Locomotor	☐	☐	
Reflexes	☐	☐	
Mental health status	☐	☐	

Others

.....

Name Passport No

LABORATORY EXAMINATIONS

RBC count.....x 10 ⁶ cell/ μ l WBC count.....x 10 ³ cell/ μ l Platelet count.....x 10 ³ cell/ μ l			
Hemoglobin.....g/dl Hematocrit.....% MCV.....fl MCH.....pg MCHC.....g/dl			
Differential : PMN.....% Lymph.....% Mono.....% Eos.....%			
Baso.....% Band.....% Blast.....%			
Liver Function : AST U/L ALT..... U/L GGT U/L			
T - Cholesterol.....mg/dl Glucose.....mg/dl			
ABO blood grouping :Rh typing :			
Hepatitis : HBsAg Test		☐ Positive	☐ Negative
Serological test for Syphilis		☐ RPR / VDRL	☐ Reactive ☐ Non-Reactive
		☐ Other (RDT/IC/automate)	☐ Reactive ☐ Non-Reactive
Tuberculosis (TB)		☐ Reactive	☐ Non-Reactive
☐ Chest X - ray		☐ Positive.....Specific	☐ Other
		☐ Negative	
(If there is a sign of symptom or undetectable, the second monitoring must be of the following :)			
☐ Sputum Examination		☐ Found	☐ Not Found
☐ Other		☐ Positive	☐ Negative
Conclusion by physician			
☐ Non - Specific		☐ inactive	☐ cured ☐ completed treatment
Urine Pregnancy test (For female Only)		☐ Positive	☐ Negative
Urinalysis : Color.....Appearance Sp. Gr.....pH.....Glucose.....			
Protein.....Blood.....Ketone.....Bile.....			
Micros : WBC...../HPF.,RBC...../HPF.,Casts...../LPF.			
Epithelial Cell...../HPF.,Other.....			
Stool Examination For Parasites		☐ Found Genus/Species	☐ Not Found
Blood film For Malaria		☐ Found Genus/Species	☐ Not Found
Exam for positive			
Hepatitis : Hbe Ag			
Hbe AB			
Syphilis : (TPHA/TPPA/FTA-Abs Test)			
Chest P.A. : Film No Finding			

Conclusion : Above is the medical of Mr./Mrs./Ms.
.....He/She is fit for employment.

Signature.....Physician

Date.....(Valid for three Months)

Date Months Year