



ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

**ราคา 1,090 บาท**

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

ตรวจที่..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

เมื่อ (วัน/เดือน/ปี).....มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว.....กก. ความสูง.....ซ.ม. ดัชนีมวลกาย.....กก/ม<sup>2</sup>

ความดันโลหิต.....มม.ปรอท ชีพจร.....ครั้ง/นาที  สม่าเสมอ  ไม่สม่าเสมอ

สภาพร่างกายทั่วไปจากการตรวจร่างกายภายนอก อยู่ในเกณฑ์  ปกติ  ผิดปกติ

(ระบุ).....

ประวัติการใช้ยาประจำ  ไม่มี  มี(ระบุชื่อยาที่ใช้ประจำ).....

ประวัติการสูบบุหรี่ในปัจจุบัน  ไม่มี  มี(ระบุ).....

**ผลการตรวจพิเศษ**

1. ภาพรังสีทรวงอก(Chest x-ray)  ปกติ  ผิดปกติ(ระบุ).....
2. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ(Electrocardiogram)  ปกติ  ผิดปกติ(ระบุ).....
3. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด(CBC)  ปกติ  ผิดปกติ(ระบุ).....
4. สมรรถภาพปอด(Spirometry)  ปกติ  ผิดปกติ(ระบุ).....
5. สมรรถภาพการมองเห็นระยะไกล(Far vision test)  ปกติ  ผิดปกติ(ระบุ).....
6. สมรรถภาพการได้ยิน(Audiogram)  ปกติ  ผิดปกติ(ระบุ).....
7. ....

แพทย์ได้ทำการตรวจประเมินสุขภาพ โรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ โรคหัวใจ หรือโรคอื่น ซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตราย หากเข้าไปในที่อับอากาศ ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในที่อับอากาศ พ.ศ.2547 มีความเห็นดังนี้

- สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Fit to work)
- สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวังดังนี้ (Fit to work with restrictions)  
(รายละเอียด).....
- ไม่สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Unfit to work)  
(รายละเอียด).....

ลงชื่อ.....

แพทย์ผู้ตรวจ

ข้อควรระวัง งานในที่อับอากาศจัดเป็นงานที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพและความปลอดภัยของลูกจ้าง ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. 2541 (กฎกระทรวงฉบับที่ 2 พ.ศ.2541) นายจ้างจะต้องจัดให้มีเวลาทำงานวันหนึ่งไม่เกิน 7 ชั่วโมง และเมื่อรวมเวลาทั้งสิ้นแล้ว สัปดาห์หนึ่งต้องไม่เกิน 42 ชั่วโมง งานในที่อับอากาศเป็นงานที่มีความเสี่ยงต่ออันตราย คนทำงานควรปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยอย่างเคร่งครัดทุกครั้งปฏิบัติงาน