



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการกรม ฝ่ายประชาสัมพันธ์และสวัสดิการ โทรศัพท์ ๑๘๐๑, ๑๘๒๒, ๑๘๒๓
ที่ นร ๐๒๐๑.๐๓/๖๑๓๕ วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือการออกแบบตรวจสอบสุขภาพประจำปีกับคณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล
เรียน ผอ.สำนัก/กอง, ผชช. และหัวหน้าหน่วยงานส่วนกลาง

ด้วยโครงการบริการตรวจสอบสุขภาพเคลื่อนที่ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล จะมาดำเนินการ
ตรวจสอบสุขภาพประจำปีให้แก่บุคลากร กปส. ในวันอังคาร ที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.
ณ ชั้น ๑ อาคารกรมประชาสัมพันธ์ ดังนี้

๑. ตรวจสอบรายการที่ ๑ - ๖ ค่าตรวจ ๔๗๐ บาท เพิ่มให้ข้าราชการที่มีอายุน้อยกว่า ๓๕ ปี
ทุกคนโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

๒. ตรวจสอบไขมันดีไขมันเลว (HDL & LDL) ค่าตรวจ ๑๐๐ บาท เพิ่มให้ข้าราชการที่มีอายุ
มากกว่า ๓๕ ปี ทุกคนโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

สำหรับการตรวจร่างกายโดยแพทย์ จะต้องมีจำนวนผู้เข้ารับการตรวจอย่างน้อย ๕๐ คน
โดยจะมาตรวจให้หลังจากได้รับผลการตรวจทั้งหมดแล้ว ดังรายละเอียดที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และกรุณาประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบต่อไป
ทั้งนี้ ขอให้ผู้สนใจรับการตรวจกรอกแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ และส่งให้ฝ่ายประชาสัมพันธ์และ
สวัสดิการ สำนักงานเลขาธิการกรม ชั้น ๘ ภายในวันอังคารที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๑

(นางสาวฐิติรัตน์ ศรีธีระวีโรจน์)

ลกน.



โครงการบริการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่
คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล
เลขที่ 420/6 ถนนราชวิถี ราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์สายตรงและโทรสาร 0-2643-5588

วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอสื่อการตรวจสุขภาพประจำปี

เรียน หัวหน้าฝ่ายประชาสัมพันธ์ และสวัสดิการ กรมประชาสัมพันธ์

โครงการบริการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน ขอสื่อการตรวจสุขภาพประจำปี ให้แก่ ข้าราชการ และลูกจ้างประจำในหน่วยงานของท่าน โดยหน่วยชีวเคมี จะมาทำการตรวจให้ถึงสถานที่ทำงานของท่าน ในวันอังคารที่ 6 กุมภาพันธ์ 2561 ตั้งแต่เวลา 7.00 - 10.00 น. และมีรายการตรวจดังนี้

รายการตรวจ	ราคา (บาท/คน)	เบิกได้
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	100
6. ตรวจโรคตับ (SGOT & SGPT & Alkaline phosphatase)	150	150
7. ตรวจนับและแยกลักษณะเม็ดเลือด (CBC)	90	90
8. ตรวจปัสสาวะทั่วไป (Urine analysis)	50	50
9. ตรวจเอ็กซเรย์ฟิล์มดิจิทัล (Digital Chest X-ray)	170	170
10. ตรวจอุจจาระ (Stool examination & occult blood)	70	70
รวมค่าตรวจ	850	850

อายุมากกว่า 35 ปี เบิกได้ตามสิทธิที่กระทรวงการคลังกำหนด รายการที่ 1-10

อายุน้อยกว่า 35 ปี เบิกได้ตามสิทธิที่กระทรวงการคลังกำหนด เบิกได้เฉพาะ รายการ 7,8,9,10

เพื่อประโยชน์ของข้าราชการของท่าน โครงการฯ ขอสื่อเงื่อนไขพิเศษ โดยจะ

1. ตรวจวัดความดันโลหิตและการเต้นของชีพจรให้กับผู้ที่เข้ารับการตรวจทุกคน (สำหรับการตรวจร่างกายโดยแพทย์ จะต้องมีจำนวนผู้เข้ารับการตรวจเลือดอย่างน้อย 50 คน โดยจะมาตรวจให้หลังจากได้รับผลการตรวจทั้งหมดแล้ว)
2. ตรวจเลือด รายการที่ 1-6 ค่าตรวจ 470 บาท เพิ่มให้ข้าราชการที่มีอายุน้อยกว่า 35 ปี ทุกคน โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย
3. ตรวจเลือดไขมันดีไขมันเลว (HDL&LDL) ค่าตรวจ 100 บาท เพิ่มให้ข้าราชการที่มีอายุมากกว่า 35 ปี ทุกคน โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดพิจารณา

ศ.ดร. น.ส. พิชัย
ผู้อำนวยการ

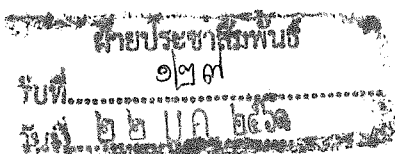
ขอแสดงความนับถือ

Dr. Chai

ทพ.ตรีสาร ผลเจริญ

เทคนิคการแพทย์ ท.น 2580

นางสาวสมปอง กลิ่นเซ
ท.ส.ป.ส.
๒๒ ม.ค. ๒๕๖๑





การตรวจสุขภาพประจำปีกรมประชาสัมพันธ์

วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2561

- ☐ ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำเงินงบประมาณ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นส.).....โทร.....
- ☐ ข้าราชการบำนาญ (ตรวจเพิ่มเติมต้องชำระเงินเอง) อายุ.....ปี.....เดือน แผนก/ฝ่าย/กอง.....
- ☐ พนักงานราชการ, ลูกจ้างชั่วคราว, ลูกจ้างสวัสดิการ (ที่ไม่มีสิทธิเบิก) เหม่าจ่ายคนละ 500 บาท ทุกกลุ่มอายุ (ตรวจเฉพาะรายการตรวจมาตรฐาน)

รายการตรวจสุขภาพประจำปี(ตรวจมาตรฐาน)

รายการตรวจ	ค่าตรวจที่เบิกได้
☐ ตรวจเลือด	(อายุมากกว่า 35 ปี) 560 (อายุน้อยกว่า 35 ปี) 90
- น้ำตาลกลูโคส (Sugar)	
- ไขมันโคเลสเตอรอล (Cholesterol)	
- ไขมันไตรกลีเซอไรด์ (Triglycerides)	
- กรดยูริก (Uric acid)	
- สารยูเรีย และสารครีอาตินีน (BUN, Creatinine)	
- เอนไซม์ตับ (SGOT & SGPT, Alkaline phosphatase)	
- ตรวจนับและแยกลักษณะเม็ดเลือด(CBC)	
☐ ตรวจปัสสาวะ(Urine analysis)	50
☐ ตรวจเอกซเรย์ทรวงอกฟิล์มดิจิทัล (Digital Chest X-ray)	170
☐ ตรวจอุจจาระ (Stool ,Fecal examination& occult blood)	70

หมายเหตุ

1. ตรวจไขมันดี (HDL) ไขมันไม่ดี (LDL) (รายการตรวจเพิ่ม ข้อ 1) ในเลือดให้กับ ข้าราชการ ที่มีอายุมากกว่า 35 ปีทุกคน ที่เข้ารับการตรวจ เลือกมาตรฐานโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

รายการตรวจเพิ่มเติมที่ต้องชำระเงินเอง (เบิกจ่ายไม่ได้)

รายการตรวจเพิ่มเติม	ราคา (บาท)
☐ 1. ตรวจไขมันดี และไขมันไม่ดี (HDL,LDL)	100
☐ 2. ตรวจเชื้อและภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (Hepatitis B virus Ag & Ab)	100
☐ 3. ตรวจเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ซี (Hepatitis C virus Antibody)	250
☐ 4. ตรวจโรคเอดส์ (Anti HIV)	100
☐ 5. ตรวจหมู่เลือด เอบีโอ (Blood group) ABO group	20
☐ 6. ตรวจหมู่เลือด อาร์เอช (Rh) Rh group	40
☐ 7. ตรวจธาลัสซีเมีย (Hb typing)	300
☐ 8. ตรวจฮอร์โมนไทรอยด์ (T4,T3,FT4,TSH)	700
☐ 9. ตรวจแคลเซียม (Ca)	40
☐ 10. ตรวจภูมิคุ้มกันหัดเยอรมัน (Rubella IgG)	250
☐ 11. ตรวจภาวะเสี่ยงมะเร็งตับ, AFP (Alpha – Feto protein)	250
☐ 12. ตรวจภาวะเสี่ยงมะเร็งลำไส้ใหญ่, CEA (Carcinoembryonic Antigen)	250
☐ 13. ตรวจภาวะเสี่ยงมะเร็งต่อมลูกหมาก, PSA (Prostate Specific Antigen)	250
☐ 14. ตรวจภาวะเสี่ยงมะเร็งเต้านม, CA 15-3 (Breast cancer)	600
☐ 15. ตรวจภาวะเสี่ยงมะเร็งรังไข่, CA 125 (Ovarian cancer)	600
☐ 16. ตรวจภาวะเสี่ยงมะเร็งกระเพาะอาหาร และท่อน้ำดี, CA 19-9	600
☐ 17. ตรวจกามโรคชนิดซิฟิลิส (VDRL)	30
☐ 18. ตรวจน้ำตาลสะสมสำหรับคนเป็นเบาหวาน Hb A1C (Glycosylated Hb)	250
☐ 19. ตรวจเกี่ยวกับถุงน้ำดี และตับแข็ง GGT (Gamma glutamyl transferase)	150
☐ 20. ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (E.K.G.)	200
รวมเป็นเงิน	

ขอเชิญเข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปี2561

คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

ณ กรมประชาสัมพันธ์ ซ.อารีย์สัมพันธ์

วันอังคารที่ 6 กุมภาพันธ์ 2561 เวลา 07.00 - 10.00 น.

หมายเหตุ กรุณางดอาหารและเครื่องดื่ม ก่อนมารับบริการเจาะเลือด อย่างน้อย 10-12 ชั่วโมง