



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขานุการกรม ฝ่ายสวัสดิการองค์การ โทร. ๐ ๒๖๑๘ ๒๓๒๓ ต่อ ๑๘๒๒

ที่ นร ๐๒๐๑.๐๓/ว ๗๗๗

วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือกรอกแบบตรวจสอบสุขภาพประจำปีกับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

เรียน ผอ.สำนัก/กอง, ผชช. และหัวหน้าหน่วยงานส่วนกลาง

ด้วยโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) จะเข้ามาดำเนินการตรวจสอบสุขภาพประจำปีให้แก่บุคลากรกรมประชาสัมพันธ์ (ส่วนกลาง) ในวันอังคารที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. ณ บริเวณห้องโถงชั้น ๑ อาคารกรมประชาสัมพันธ์

ในการนี้ เพื่อความสะดวกแก่การให้บริการตรวจสอบสุขภาพประจำปี ๒๕๖๔ จึงขอให้ผู้รับบริการตรวจสอบสุขภาพประจำปีดำเนินการดังนี้

๑. ผู้สนใจรับบริการต้องกรอกแบบฟอร์มตรวจสอบสุขภาพให้ถูกต้อง ครบถ้วน
๒. ผู้รับบริการที่ต้องการตรวจแมมโมแกรม อัลตราซาวด์เต้านม อัลตราซาวด์ช่องท้อง ตรวจวัดความหนาแน่นของกระดูกสันหลังและสะโพก ตรวจภายในสำหรับสุภาพสตรี และฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ ๔ สายพันธุ์ (ใน ๑ เข็ม ราคาพิเศษ ๕๐๐ บาท) ให้กรอกแบบฟอร์มแจ้งความจำนงเพิ่มเติม
๓. ผู้รับบริการที่มีสมุดบันทึกการตรวจสอบสุขภาพแล้วให้นำมาให้เจ้าหน้าที่ในวันตรวจด้วย
๔. นำตลับใส่อุจจาระนำส่งให้เจ้าหน้าที่ในวันรับบริการ (วันอังคารที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔)
๕. ส่งเอกสารลำดับที่ ๑ - ๒ มาที่ ฝ่ายสวัสดิการองค์การ ชั้น ๘ เพื่อจะได้รวบรวมข้อมูลนำส่งให้โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ดำเนินการต่อไป

๖. ในกรณีพบแพทย์เพื่อฟังผลการตรวจสุขภาพแล้วมีการรักษาทางยา จะต้องสำรองเงินจ่ายแล้วนำไปเสิร์ฟรับเงินไปเบิกเงินคืนได้ที่ต้นสังกัด

ทั้งนี้ ขอให้จัดส่งแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ให้ฝ่ายสวัสดิการองค์การ ภายในวันจันทร์ที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และกรุณาแจ้งให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบต่อไปด้วย

(นายชัยวัฒน์ บุญชาติ)

ลก.



รายการตรวจพิเศษ ชำระเงินเพิ่ม (กรุณาใส่เครื่องหมาย หน้าหัวข้อที่ต้องการตรวจเพิ่ม)

ลำดับ	รายการตรวจพิเศษ	ราคา (บาท)
1	<input type="checkbox"/> (Cholesterol , Triglyceride) ตรวจระดับไขมันในเลือด	120
2	<input type="checkbox"/> (HDL , LDL) ตรวจระดับไขมันดีและไขมันไม่ดีในเลือด	100
3	<input type="checkbox"/> (FBS) ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	40
4	<input type="checkbox"/> (BUN , Creatinine) ตรวจการทำงานของไต	100
5	<input type="checkbox"/> (SGOT , SGPT , Alk-phosphatase) ตรวจการทำงานของตับ	150
6	<input type="checkbox"/> (Uric Acid) ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด	60
7	<input type="checkbox"/> (Hb.Typing) ตรวจดูโรคทาลัสซีเมีย	300
8	<input type="checkbox"/> (Free T3 , Free T4 , TSH) ตรวจดูการทำงานของต่อมไทรอยด์	600
9	<input type="checkbox"/> (HbA 1C) ตรวจระดับน้ำตาลสะสมในเลือด	250
10	<input type="checkbox"/> (Rubella IgG) ตรวจภูมิคุ้มกันโรคหัดเยอรมันสำหรับหญิงวัยเจริญพันธุ์	250
11	<input type="checkbox"/> (Anti HIV) ตรวจภาวะโรคเอดส์	150
12	<input type="checkbox"/> (Anti HAV) ตรวจดูภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบเอ	500
13	<input type="checkbox"/> (HBsAg) ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAb) ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี	300
14	<input type="checkbox"/> (Anti HCV) ตรวจดูการติดเชื้อโรคไวรัสตับอักเสบบี	350
15	<input type="checkbox"/> (Thin Prep) ตรวจภายในและตรวจหามะเร็งปากมดลูกชนิดพิเศษ	600
16	<input type="checkbox"/> (Pap-smear) ตรวจภายในและตรวจมะเร็งปากมดลูก บริการ ณ หน่วยงาน ชั้นต่ำ 50 รายต่อวันขึ้นไป แจ้งชื่อล่วงหน้าอย่างน้อย 4 สัปดาห์	200

ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งจากเลือด (Tumor marker)	ราคา (บาท)	ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งจากเลือด (Tumor marker) ราคาพิเศษ
17 <input type="checkbox"/> (CEA) ตรวจภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งลำไส้	300	23. <input type="checkbox"/> สุภาพบุรุษ เหม่าจ่าย 1,300 บาท
18 <input type="checkbox"/> (AFP) ตรวจภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งตับ	270	24. <input type="checkbox"/> สุภาพสตรี เหม่าจ่าย 2,000 บาท
19 <input type="checkbox"/> (CA 19-9) ตรวจภาวะเสี่ยงมะเร็งตับอ่อนและท่อน้ำดี	600	- CEA
20 <input type="checkbox"/> (PSA) ตรวจสารบ่งชี้ความเสี่ยงโรคมะเร็งต่อมลูกหมาก	300	- AFP
21 <input type="checkbox"/> (CA 15-3) ตรวจภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม	500	- PSA
22 <input type="checkbox"/> (CA 125) ตรวจภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งรังไข่	600	- CA 19-9
		- CA 15-3
		- CA 125

รายการตรวจพิเศษ บริการ ณ หน่วยงาน

25*	<input type="checkbox"/> (EKG) ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ บริการตรวจขั้นต่ำ 30 ราย / วัน ณ หน่วยงาน ในวันตรวจสุขภาพ	100
26*	<input type="checkbox"/> (Bone Mineral Density) ตรวจวัดความหนาแน่นมวลกระดูก (สันหลัง และสะโพก) โดยรบบบริการ สำหรับผู้ที่มีความประสงค์จะทำการตรวจ และไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ โรงพยาบาลยินดีเสนอในอัตราพิเศษ บริการตรวจขั้นต่ำ 20 ราย / วัน ณ หน่วยงาน ในวันตรวจสุขภาพ	1,000
27*	<input type="checkbox"/> บริการฉีดวัคซีน Quadrivalent Influenza Vaccine เพื่อป้องกันไข้หวัดใหญ่ 4 สายพันธุ์ใน 1 เข็ม คือ A (H1N1) , A (H3N2) B(Victoria) , B(Yamagata) บริการ ณ หน่วยงานในวันตรวจสุขภาพ	500
28*	<input type="checkbox"/> บริการตรวจ-รักษาด้านทันตกรรม ได้แก่ ขูดหินปูน อุดฟัน ถอนฟัน โดยทันตแพทย์ ตรวจและรักษา ณ หน่วยงาน วันละ 24 คน กรุณา กำหนดวันล่วงหน้า 2 เดือน สิทธิราชการและประกันสังคมเบิกได้ (ชำระส่วนต่าง)	ตามหัตถการ

รายการตรวจพิเศษ บริการ ณ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาสาทร อาคาร TPI ชั้น 10 (ไม่รวมค่าปรึกษาแพทย์)

29	<input type="checkbox"/> (EKG) ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	300
30	<input type="checkbox"/> (Bone Mineral Density) ตรวจวัดความหนาแน่นมวลกระดูก (สันหลัง และสะโพก)	2,000
31	<input type="checkbox"/> (Ultrasound Upper Abdomen) ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน	1,000
32	<input type="checkbox"/> (Ultrasound Lower Abdomen) ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนล่าง	1,000
33	<input type="checkbox"/> (Ultrasound Whole Abdomen) ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบนและส่วนล่าง	1,500
34	<input type="checkbox"/> (Mammogram + U/S) ตรวจแมมโมแกรม พร้อมอัลตราซาวด์เต้านม เพื่อตรวจหาภาวะเสี่ยงโรคมะเร็งเต้านม	2,200

*เงื่อนไข ลำดับที่ 25-27 กรุณาแจ้งจำนวนผู้ประสงค์จะตรวจ ก่อนล่วงหน้า 10 วัน (ประสานงานคุณณิศา โทร. 086-399-3832)

ลำดับที่ 28 กรุณาแจ้งจำนวนผู้ประสงค์จะตรวจ ก่อนล่วงหน้า 2 เดือน (ประสานงานคุณภาณุมาศ โทร. 095-624-6351)

เบิกได้บาท

เบิกไม่ได้บาท

ลงชื่อผู้รับการตรวจ



รายการตรวจพิเศษ ขำระเงินเพิ่ม (กรุณาใส่เครื่องหมาย หน้าหัวข้อที่ต้องการตรวจเพิ่ม)

ลำดับ	รายการตรวจพิเศษ	ราคา (บาท)
1	<input type="checkbox"/> (Cholesterol , Triglyceride) ตรวจระดับไขมันในเลือด	120
2	<input type="checkbox"/> (HDL , LDL) ตรวจระดับไขมันดีและไขมันไม่ดีในเลือด	100
3	<input type="checkbox"/> (FBS) ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	40
4	<input type="checkbox"/> (BUN , Creatinine) ตรวจการทำงานของไต	100
5	<input type="checkbox"/> (SGOT , SGPT , Alk-phosphatase) ตรวจการทำงานของตับ	150
6	<input type="checkbox"/> (Uric Acid) ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด	60
7	<input type="checkbox"/> (Hb.Typing) ตรวจดูโรคทาลัสซีเมีย	300
8	<input type="checkbox"/> (Free T3 , Free T4 , TSH) ตรวจดูการทำงานของต่อมไทรอยด์	600
9	<input type="checkbox"/> (HbA 1C) ตรวจระดับน้ำตาลสะสมในเลือด	250
10	<input type="checkbox"/> (Rubella IgG) ตรวจภูมิคุ้มกันโรคหัดเยอรมันสำหรับหญิงวัยเจริญพันธุ์	250
11	<input type="checkbox"/> (Anti HIV) ตรวจภาวะโรคเอดส์	150
12	<input type="checkbox"/> (Anti HAV) ตรวจภูมิคุ้มกันต้านไวรัสตับอักเสบบี	500
13	<input type="checkbox"/> (HBsAg) ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAb) ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี	300
14	<input type="checkbox"/> (Anti HCV) ตรวจดูการติดเชื้อโรคไวรัสตับอักเสบบี	350
15	<input type="checkbox"/> (Thin Prep) ตรวจภายในและตรวจหามะเร็งปากมดลูกชนิดพิเศษ	600
16	<input type="checkbox"/> (Pap-smear) ตรวจภายในและตรวจมะเร็งปากมดลูก บริการ ณ หน่วยงาน ขึ้นค่า 50 รายต่อวันขึ้นไป แจ้งชื่อล่วงหน้าอย่างน้อย 4 สัปดาห์	200

ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งจากเลือด (Tumor marker)		ราคา (บาท)	ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งจากเลือด (Tumor marker) ราคาพิเศษ	
17	<input type="checkbox"/> (CEA) ตรวจภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งลำไส้	300	23. <input type="checkbox"/> สุภาพบุรุษ เหม่าจ่าย 1,300 บาท	24. <input type="checkbox"/> สุภาพสตรี เหม่าจ่าย 2,000 บาท
18	<input type="checkbox"/> (AFP) ตรวจภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งตับ	270	- CEA	- CEA
19	<input type="checkbox"/> (CA 19-9) ตรวจภาวะเสี่ยงมะเร็งตับอ่อนและท่อน้ำดี	600	- AFP	- AFP
20	<input type="checkbox"/> (PSA) ตรวจสารบ่งชี้ความเสี่ยงโรคมะเร็งต่อมลูกหมาก	300	- PSA	- CA 19-9
21	<input type="checkbox"/> (CA 15-3) ตรวจภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม	500	- CA 19-9	- CA 15-3
22	<input type="checkbox"/> (CA 125) ตรวจภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งรังไข่	600	- CA 19-9	- CA 125

รายการตรวจพิเศษ บริการ ณ หน่วยงาน

25*	<input type="checkbox"/> (EKG) ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ บริการตรวจขึ้นค่า 30 ราย / วัน ณ หน่วยงาน ในวันตรวจสุขภาพ	100
26*	<input type="checkbox"/> (Bone Mineral Density) ตรวจวัดความหนาแน่นมวลกระดูก (สันหลัง และสะโพก) โดยรบบบริการ สำหรับผู้ที่มีความประสงค์จะทำการตรวจ และไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ โรงพยาบาลยินดีเสนอในอัตราพิเศษ บริการตรวจขึ้นค่า 20 ราย / วัน ณ หน่วยงาน ในวันตรวจสุขภาพ	1,000
27*	<input type="checkbox"/> บริการฉีดวัคซีน Quadrivalent Influenza Vaccine เพื่อป้องกันไข้หวัดใหญ่ 4 สายพันธุ์ใน 1 เข็ม คือ A (H1N1) , A (H3N2) B(Victoria) , B(Yamagata) บริการ ณ หน่วยงานในวันตรวจสุขภาพ	500
28*	<input type="checkbox"/> บริการตรวจ-รักษาด้านทันตกรรม ได้แก่ ขูดหินปูน อุดฟัน ถอนฟัน โดยทันตแพทย์ ตรวจและรักษา ณ หน่วยงาน วันละ 24 คน กรุณา กำหนดวันล่วงหน้า 2 เดือน สิทธิราชการและประกันสังคมเบิกได้ (ชำระส่วนต่าง)	ตามหัตถการ

รายการตรวจพิเศษ บริการ ณ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาสาทร อาคาร TPI ชั้น 10 (ไม่รวมค่าปรึกษาแพทย์)

29	<input type="checkbox"/> (EKG) ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	300
30	<input type="checkbox"/> (Bone Mineral Density) ตรวจวัดความหนาแน่นมวลกระดูก (สันหลัง และสะโพก)	2,000
31	<input type="checkbox"/> (Ultrasound Upper Abdomen) ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน	1,000
32	<input type="checkbox"/> (Ultrasound Lower Abdomen) ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนล่าง	1,000
33	<input type="checkbox"/> (Ultrasound Whole Abdomen) ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบนและส่วนล่าง	1,500
34	<input type="checkbox"/> (Mammogram + U/S) ตรวจแมมโมแกรม พร้อมอัลตราซาวด์เต้านม เพื่อตรวจหาภาวะเสี่ยงโรคมะเร็งเต้านม	2,200

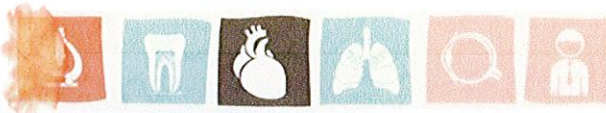
*เงื่อนไข ลำดับที่ 25-27 กรุณาแจ้งจำนวนผู้ประสงค์จะตรวจ ก่อนล่วงหน้า 10 วัน (ประสานงานคุณณิศา โทร. 086-399-3832)

ลำดับที่ 28 กรุณาแจ้งจำนวนผู้ประสงค์จะตรวจ ก่อนล่วงหน้า 2 เดือน (ประสานงานคุณภาณุมาศ โทร. 095-624-6351)

เบิกได้บาท

เบิกไม่ได้บาท

ลงชื่อผู้รับการตรวจ



ทำไมต้องตรวจสุขภาพประจำปี ? Health Check up

การตรวจสุขภาพมีความสำคัญและมีประโยชน์ ทำให้ทราบภาวะสุขภาพของตนเองว่าสมบูรณ์เพียงใด มีสิ่งใดผิดปกติ จะได้รับแก้ไขและป้องกันความรุนแรง ความสูญเสียที่จะเกิดขึ้น นอกจากนี้แล้วการตรวจสุขภาพเป็นประจำยังช่วยให้เราสามารถป้องกัน และรักษาโรคร้ายไข้เจ็บ ที่อาจเกิดขึ้นได้อย่างทันท่วงที ทำให้เราทราบความผิดปกติตั้งแต่ระยะเริ่มแรก และช่วยลดอัตราการเสียชีวิตจากโรคร้ายโรค การตรวจสุขภาพมิได้ทำให้เราเสียเวลาอย่างที่เข้าใจ ในทางตรงข้ามกลับมาช่วยรักษาเวลาของท่านอีกด้วย เพราะการพบความผิดปกติตั้งแต่ระยะเริ่มแรกย่อมรักษาให้หายได้ง่ายกว่า เร็วกว่า และจะไม่มีคำว่า “สายเกินแก้”



คำแนะนำในการเตรียมตัวก่อนตรวจสุขภาพประจำปี

การเตรียมตัวก่อนตรวจเลือด

1. งดน้ำและอาหารทุกชนิดอย่างน้อย 8-12 ชั่วโมง ก่อนรับการตรวจสุขภาพ
2. พักผ่อนให้เพียงพอ



การเก็บปัสสาวะ

1. ท่านจะได้รับกระบอกเก็บปัสสาวะพร้อมติดสติ๊กเกอร์ ชื่อ-สกุล ณ จุดลงทะเบียน
2. ทำความสะอาดบริเวณอวัยวะขับถ่ายปัสสาวะ เพื่อป้องกันการปนเปื้อนเชื้อ
3. วิธีเก็บปัสสาวะ คือ ปัสสาวะช่วงแรกทิ้งไปก่อน แล้วเก็บปัสสาวะช่วงกลางลงในกระบอก เก็บปัสสาวะประมาณ 2 / 3 ของกระบอกเก็บปัสสาวะ เป็นอย่างน้อยส่วนปัสสาวะในช่วงสุดท้ายทิ้งไป
4. ปิดฝากล่อง และทำความสะอาดภายนอกกล่อง
5. นำมาส่งโดยวางบนภาชนะที่จัดเตรียมไว้ให้หน้าห้องน้ำ



การเก็บอุจจาระ

1. ท่านจะได้รับตลับเก็บอุจจาระล่วงหน้าก่อนถึงวันตรวจสุขภาพ
2. ถ่ายอุจจาระในตอนเช้า เพื่อเก็บใส่ตลับอุจจาระเพียงเล็กน้อย โดยใช้ไม้สะอาดในซองตักใส่ตลับอุจจาระ
3. ปิดฝากล่อง และทำความสะอาดภายนอกกล่อง
4. รับสติ๊กเกอร์รายชื่อ-สกุล ณ จุดลงทะเบียนตรวจ เพื่อติดหน้าของตลับอุจจาระก่อนส่งตรวจบริเวณภาชนะที่จัดเตรียมไว้ให้หน้าห้องน้ำ



คำแนะนำในการเตรียมตัวก่อนตรวจสุขภาพประจำปี

การตรวจภายในและมะเร็งปากมดลูก

ใครบ้างที่ควรตรวจมะเร็งปากมดลูก

- สตรีที่มีอายุน้อยกว่า 35 ปี และมากกว่า 35 ปี ถึง 60 ปี
 - หญิงที่เคยมีเพศสัมพันธ์ 1-2 ปี
 - ผู้ที่มีเลือดออกทางช่องคลอดกะปริบกะปรอย มีตกขาวผิดปกติ มีกลิ่นผิดปกติ
- ** สุภาพสตรีทุกท่าน ควรจะตรวจมะเร็งปากมดลูกอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หรือ 6 เดือน 1 ครั้ง ****

ทำไม ? ต้องตรวจมะเร็งปากมดลูก

การตรวจมะเร็งปากมดลูก ทำให้สามารถตรวจเซลล์ปากมดลูกที่เริ่มเปลี่ยนแปลงเป็นระยะก่อนเป็นมะเร็ง ซึ่งถ้าทำการรักษาและติดตามอย่างมีประสิทธิภาพ จะลดอัตราการเป็นมะเร็งปากมดลูกได้ และการตรวจมะเร็งปากมดลูกเป็นการตรวจหาความผิดปกติของเซลล์ปากมดลูกได้ตั้งแต่ระยะก่อนเป็นมะเร็ง

ข้อควรปฏิบัติในการตรวจภายในและมะเร็งปากมดลูก

1. ก่อนตรวจ 1 วัน งดการมีเพศสัมพันธ์
2. ควรหมดประจำเดือนอย่างน้อย 7 วัน
3. ล้างอวัยวะภายนอกก่อนตรวจ (อย่าสวนล้างช่องคลอด)
4. ใส่กระโปรงทรงเอมาในวันตรวจ หรือเปลี่ยนใส่ชุดสำหรับตรวจ ที่โรงพยาบาลจัดไว้ให้

การตรวจเอกซเรย์ปอด

ตรวจเอกซเรย์ปอดเพื่ออะไร ?

เป็นการตรวจเพื่อดูพยาธิของปอด โรคที่สามารถตรวจพบได้จากการเอกซเรย์ปอด เช่น วัณโรค ภาวะถุงลมโป่งพอง เนื้องอกในปอด เป็นต้น ควรเข้ารับการตรวจเอกซเรย์ปอดปีละ 1 ครั้ง แต่หากมีอาการผิดปกติในระบบทางเดินหายใจ ควรพบแพทย์ ก่อนถึงวันนัดตรวจสุขภาพ เนื่องจาก มีโอกาสติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ หรือวัณโรคปอดได้ หากร่างกายอ่อนแอและได้สัมผัสเชื้อจากผู้อื่น เช่น การไอ จาม

เอกซเรย์ปอดอันตรายหรือไม่ ?

ส่วนใหญ่ผู้มักจะเข้าใจว่าการได้รับรังสีแล้วจะเกิดอันตราย แต่ในความเป็นจริงต้องขึ้นอยู่กับชนิด ปริมาณ และระยะเวลาในการได้รับรังสีด้วย ซึ่งในการถ่ายภาพเอกซเรย์ปอดได้ถึง 50 ครั้งต่อปี ดังนั้นการถ่ายภาพเอกซเรย์ปอดจะไม่มีอันตรายจากรังสีแต่อย่างใด

ข้อควรปฏิบัติในการตรวจเอกซเรย์ปอด

1. สตรีที่อยู่ระหว่างตั้งครรภ์ ไม่ต้องเข้ารับการตรวจเอกซเรย์ และต้องแจ้งให้เจ้าหน้าที่เอกซเรย์ให้ทราบด้วยว่าท่านตั้งครรภ์ หรือสงสัยว่าตั้งครรภ์ เนื่องจากการเอกซเรย์อาจมีผลกระทบต่อทารกในครรภ์
2. ในวันที่ได้รับการตรวจเอกซเรย์ สุภาพสตรีควรสวมเสื้อที่เจ้าหน้าที่จัดไว้ให้ก่อนเข้ารับการตรวจเอกซเรย์ พร้อมทั้งถอดสร้อยคอ กรณีย์ ท่านที่มียาวต้องรวบผมให้พาดต้นคอ สำหรับสุภาพบุรุษควรถอดสร้อยคอ , นำอุปกรณ์ในกระเป๋าเสื้อออกหรือถอดเสื้อออกกรณีย์ที่เสื่อมีกระดุมโลหะ ตะขอ ซิป เป็นต้น
3. ต้องถอดสร้อยคอ , บัตรพนักงานชนิดคล้องคอหรือติดกระเป๋าเสื้อ ปากกาและเหรียญออกจากกระเป๋าเสื้อก่อนรับการเอกซเรย์
4. ขณะเอกซเรย์ เพื่อให้ได้ภาพที่ชัดเจนต้องสูดลมหายใจเข้าเต็มที่ แล้วกลั้นลมหายใจนิ่ง จนกระทั่งถ่ายเอกซเรย์เสร็จ เพื่อให้ปอดขยายตัวเต็มที่



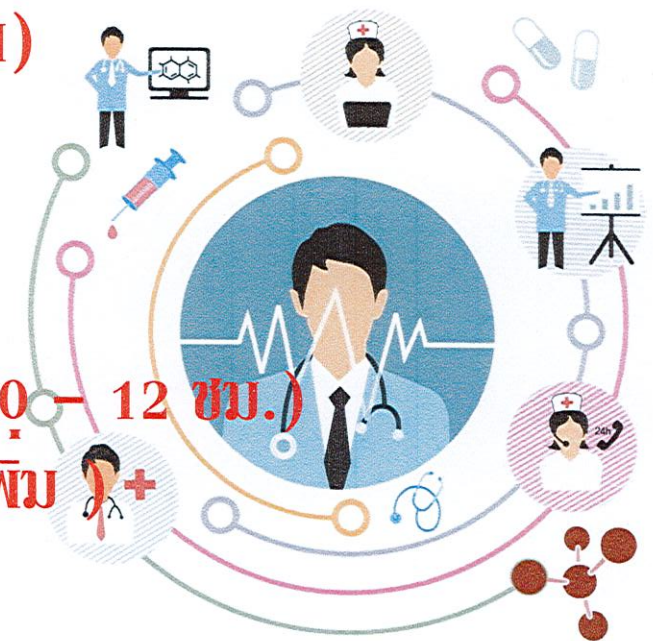
การตรวจสุขภาพประจำปี

ณ กรมประชาสัมพันธ์

**** ในวันที่ 2 มีนาคม 2564 เวลา 07.00 – 11.00 น. ****

ขั้นตอนการตรวจสุขภาพประจำปี

1. ลงทะเบียน (รับชุดตรวจ+อุปกรณ์การตรวจสุขภาพ)
2. ชำระค่าตรวจ (กรณีตรวจพิเศษเพิ่มเติม)
3. ชั่งน้ำหนัก – วัดส่วนสูง
4. วัดความดันโลหิต
5. เจาะเลือด (กรุณางดน้ำ-งดอาหารก่อนเจาะเลือด 10 – 12 ชม.)
6. การฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ (ในรายชื่อตรวจเพิ่ม)
7. ตรวจคลื่นหัวใจไฟฟ้า (ในรายชื่อตรวจเพิ่ม)
8. เอกซเรย์ทรวงอก ที่รศ X-Ray เคลื่อนที่



หมายเหตุ กรุณานำสมุดเดิมและบัตรประจำตัวประชาชนมา เพื่อแสดงสิทธิลงทะเบียนรับการตรวจสุขภาพ



การแจ้งผลการตรวจสุขภาพประจำปี

ณ กรมประชาสัมพันธ์

**** ในวันที่ 29 มีนาคม 2564 เวลา 13.00 – 15.30 น.****

ขั้นตอนการแจ้งผลการตรวจสุขภาพ

- 1.ลงทะเบียน / รับผลการตรวจสุขภาพ
- 2.พบแพทย์เพื่อฟังผลการตรวจ
- 3.ยื่นใบสั่งยาพร้อมชำระเงินและรับยา

**(กรณีสำหรับผู้ประสงค์รับยาต้องสำรองจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล
ไปก่อนแล้วนำใบเสร็จไปเบิกคืนที่ต้นสังกัด)**



- หมายเหตุ**
1. กรุณานำบัตรประจำตัวประชาชนมา เพื่อแสดงสิทธิลงทะเบียนรับผลการตรวจสุขภาพ
 2. ยินดีรับบัตรเครดิตทุกธนาคาร และ การชำระเงินผ่านโทรศัพท์มือถือ (Mobile Payment)