



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

๑๙๙ หมู่ ๑ ต.บ้านแพ้ว-พระประโทน ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร ๗๔๑๒๐
โทร. ๐๓๔-๔๑๙๕๕๕ โทรสาร. ๐๓๔-๔๑๙๕๖๗ Email : bghhosp@gmail.com

ที่ รพ./๑๑๕๗๘ **รับเลขที่ ๖๔๐๗**
วันที่ ๑๑/๑๑/๖๗
แผนงาน ☐ **ผลิต**
☒ **ประชาสัมพันธ์**

สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๓ (บ้านโป่ง)
รับเลขที่ **๒๖๓๖**
วันที่ **๑ ก.ย. ๒๕๖๗**
เวลา _____

เรื่อง ขอเสนอการตรวจสุขภาพประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. โปรแกรมตรวจสุขภาพประจำปี/รายการตรวจพิเศษเพิ่มเติมอื่นๆ จำนวน ๑ ชุด
 ๒. ตัวอย่างใบรายชื่อเจ้าหน้าที่รับการตรวจสุขภาพ จำนวน ๑ ชุด
 ๓. ประชาสัมพันธ์ก่อนตรวจสุขภาพ จำนวน ๑ ชุด
 ๔. รายชื่อผู้ประสานงานรับผิดชอบ จำนวน ๑ ชุด
 ๕. ใบตอบรับการตรวจสุขภาพ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๓ ได้มอบความไว้วางใจโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ในการเสนอบริการตรวจสุขภาพประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ให้กับกลุ่มข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ข้าราชการบำนาญ และกลุ่มพนักงานราชการ ลูกจ้างชั่วคราว นั้น โดยโรงพยาบาลยินดีจัดให้มีบริการ ดังต่อไปนี้

๑. บริการเจาะเลือด เก็บปัสสาวะ / อุจจาระส่งตรวจ และมอบสิทธิพิเศษ ดังนี้

๑.๑ กลุ่มข้าราชการ / ลูกจ้างประจำ / ข้าราชการบำนาญ ตรวจเพิ่มจากโปรแกรมตรวจสุขภาพหลัก โดยไม่คิดมูลค่า ดังนี้

- ผู้ที่มีอายุน้อยกว่า ๓๕ ปี ได้รับการตรวจหาระดับไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride) , ตรวจหาระดับไขมันดี, ไขมันไม่ดีในเลือด (HDL , LDL)
- ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจหาระดับไขมันดี, ไขมันไม่ดีในเลือด (HDL , LDL)

๑.๒ กลุ่มพนักงานราชการ / ลูกจ้างชั่วคราว / พนักงานจ้างเหมาบริการ (ข้าราชการ ๓ วันที่ตรวจ)

- โปรแกรมตรวจ สำหรับ ผู้ที่มีอายุน้อยกว่า ๓๕ ปี ราคาเหมาจ่ายพิเศษ ๒๖๐ บาท จากราคาปกติ ๓๘๐ บาท
- โปรแกรมตรวจ สำหรับ ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ ๓๕ ปีขึ้นไป ราคาเหมาจ่ายพิเศษ ๗๐๐ บาท จากราคาปกติ ๑,๑๐๐ บาท

๒. ตรวจภายในและมะเร็งปากมดลูก (Pap-smear) โดยแพทย์ พร้อมด้วยอุปกรณ์สะอาด ปลอดภัย มาตรฐานโรงพยาบาล (ขั้นต่ำ ๓๐ รายต่อวัน)

๓. ตรวจร่างกายทั่วไป (General Examination) เพื่อตรวจวัดชีพจร วัดความดันโลหิต ชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง

๔. สรุปลำดับดัชนีมวลกาย (BMI) เพื่อประเมินภาวะโภชนาการ ให้ฟรี

๕. ตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-Ray) ทางโรงพยาบาลยินดีให้บริการ ดังนี้

- เอกซเรย์ปอดในระบบดิจิทัล โดยรถตรวจเคลื่อนที่ มีการประมวลผลโดยรังสีแพทย์
- ประมวลผลให้ในรูปผลรวม โดยบันทึกลงในรูปแบบ CD ๑ ชุด
- กรณีผลเอกซเรย์ปอดผิดปกติ ทางโรงพยาบาลจะมอบผลตรวจในรูปแบบของ CD ๑ แผ่น

๖. โรงพยาบาลยินดีให้บริการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ ณ หน่วยงาน ด้านต่างๆเพิ่ม ดังต่อไปนี้

๖.๑ บริการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)

๖.๒ บริการฉีดวัคซีน Quadrivalent Influenza Vaccine เพื่อป้องกันไข้หวัดใหญ่ ๔ สายพันธุ์
ราคา ๕๐๐ บาท

/หน้า ๒ ทั้งนี้...

ทั้งนี้กรุณาแจ้งจำนวนผู้ประสงค์รับการตรวจแต่ละประเภทล่วงหน้าอย่างน้อย ๑๕ วัน ก่อนวันตรวจ

๗. กรณีไม่สามารถเข้ารับบริการตรวจสุขภาพที่หน่วยงานได้ ท่านสามารถแจ้งชื่อผู้เข้ารับบริการให้โรงพยาบาลทราบล่วงหน้าก่อนรับการตรวจสุขภาพ โดยยืนยันราคาตามที่เสนอถึงวันตรวจเก็บตกที่โรงพยาบาลภายใน ๑ สัปดาห์ หลังการตรวจสุขภาพที่หน่วยงานเสร็จสิ้น
๘. รับสมุดรายงานผล พังผลตรวจสุขภาพ พร้อมรับการตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ (Physical Examination) และรับคำปรึกษาด้านสุขภาพภายใน ๓๐ วัน หลังการตรวจสุขภาพเสร็จสิ้น
๙. สามารถดูผลตรวจสุขภาพผ่านระบบออนไลน์ ได้หลังจากได้รับสมุดผลตรวจสุขภาพแล้ว (ขั้นตอนการเข้าระบบตามเอกสารแนบท้าย)
๑๐. การชำระค่าตรวจทางโรงพยาบาลยินดีให้เครดิต ๓๐ วัน นับจากวันส่งผลการตรวจสุขภาพ
๑๑. โรงพยาบาลยินดีบริการเครื่องดื่ม ในวันตรวจสุขภาพประจำปี

อนึ่งกรณีการนัดตรวจสุขภาพขอความกรุณาส่งข้อมูล ชื่อ-สกุล อายุ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนในรูปแบบ excel ล่วงหน้าอย่างน้อย ๑๕ วัน มายังอีเมล occ.banphaeo@hotmail.com และเมื่อท่านส่งรายชื่อข้อมูลเรียบร้อยแล้วกรุณาโทรแจ้ง คุณอัมพร ธนानนท์ เจ้าหน้าที่ประสานงาน แผนกอาชีวอนามัย โทร. ๐ ๓๔๔๑ ๙๕๕๐ เพื่อเตรียมข้อมูลรายชื่อก่อนการเตรียมตรวจสุขภาพและนำข้อมูลเข้าสู่ระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (ตามเอกสารแนบท้าย) สำหรับรายละเอียดเพิ่มเติมการเสนอราคาตรวจสุขภาพ กรุณาติดต่อคุณภาณุมาศ ศรีรัตนวงศ์ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๙ ๕๖๒๔ ๖๓๕๑ ฝ่ายการตลาด โทร. ๐ ๒๕๕๑ ๙๑๘๕ กรณีต้องการนัดหมายจองวันตรวจสุขภาพ กรุณาติดต่อคุณบุญตา เนตรศรี (หัวหน้าศูนย์ตรวจสุขภาพ) โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๑๘๒๒ ๔๑๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ВНН НА. КУО.М

ขอแสดงความนับถือ

- ใต้ป่าดงดิบภาคใต้

- ๗๗. บ้านห้วย มดดินพาทิมวังสุทนต์

นางสาวเนติยา นนทะ

- підготуйтеся до даної теми (наступного)

(นางภาณุมาศ ศิริรัตนวงศ์)

(นางภาณุมาศ ศิริตบรังค์)
ที่ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการหอสมุด
เทศบาลนครภูเก็ต สดก. กษ. โทร. ๒๕๓๖๔
ก.พ. ๖๙

หัวหน้างานการตลาดสาขาเขตกรุงเทพมหานคร
ปฏิบัติหน้าที่แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

(นางธิดาพรรณ อินทะโกสัย)

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
9 ก.ย. 2567

ฝ่ายการตลาด สาขาเขตกรุงเทพมหานคร
โทร. ๐ ๒๕๔๓ ๙๓๙๕, ๐ ๒๕๔๓ ๒๕๔๓
โทรสาร ๐ ๒๕๔๓ ๙๓๙๕ ๙ ๐.๘. 2567

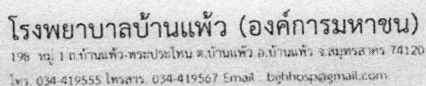
e-mail : bpmarketing2558@hotmail.com (นายวิรัช จ้อยสำเนา)

เจ้าพนักงานป. โป้อาวุโส
ผู้อำนวยการส่วนอำนาจการ

- 9 O.G. 2567

ดำเนินการตามเสนอ

(นายอนันต์ โพธิ์พันธุ์)
ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๓
๓๑ ก.ย. ๒๕๖๖



รายการตรวจ สำหรับ กลุ่มอายุน้อยกว่า 35 ปี				รายการตรวจ สำหรับ กลุ่มอายุตั้งแต่ 35 ปีขึ้นไป			
สุขภาพบุรุษ 380 บาท เบิกได้ 4 รายการ / สุภาพสตรี 580 บาท เบิกได้ 5 รายการ				สุขภาพบุรุษ 850 บาท เบิกได้ 9 รายการ / สุภาพสตรี 1,050 บาท เบิกได้ 10 รายการ			
1	☐	ตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-Ray) ระบบ Digital	170 บาท	1	☐	ตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-Ray) ระบบ Digital	170 บาท
2	☐	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	90 บาท	2	☐	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	90 บาท
3	☐	ตรวจปัสสาวะ (Urine Examination)	50 บาท	3	☐	ตรวจปัสสาวะ (Urine Examination)	50 บาท
4	☐	ตรวจอุจจาระ (Stool Examination Routine direct smear ร่วมกับ Occult blood)	70 บาท	4	☐	ตรวจอุจจาระ (Stool Examination Routine direct smear ร่วมกับ Occult blood)	70 บาท
5	☐	ตรวจภายในและมะเร็งปากมดลูก (Pap Smear)	200 บาท	5	☐	ตรวจภายในและมะเร็งปากมดลูก (Pap Smear)	200 บาท
				6	☐	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	40 บาท
				7	☐	ตรวจการทำงานของไต (BUN , Creatinine)	100 บาท
				8	☐	ตรวจการทำงานของตับ (SGOT , SGPT , Alk-phosphatase)	150 บาท
				9	☐	ตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol , Triglyceride)	120 บาท
				10	☐	ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด (Uric Acid)	60 บาท
กรณีท่านที่รับการตรวจครบในรายการที่ 1 - 3 โรงพยาบาลยินดีให้บริการตรวจเพิ่มให้โดยไม่คิดมูลค่า ดังนี้				กรณีท่านที่รับการตรวจครบในรายการที่ 1-10 (ยกเว้นข้อ 4-5 ได้) โรงพยาบาลยินดีให้บริการตรวจเพิ่มให้โดยไม่คิดมูลค่า ดังนี้			
1 ตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol)		60 บาท		1 ตรวจระดับไขมันชนิดดีในเลือด (HDL)		100 บาท	
2 ตรวจระดับไขมันในเลือด (Triglyceride)		60 บาท		2 ตรวจระดับไขมันชนิดไม่ดีในเลือด (LDL)		150 บาท	
3 ตรวจระดับไขมันชนิดดีในเลือด (HDL)		100 บาท					
4 ตรวจระดับไขมันชนิดไม่ดีในเลือด (LDL)		150 บาท					



รายการตรวจพิเศษ ขำระเงินเพิ่ม (กรุณาใส่เครื่องหมาย ☒ หน้าหัวข้อที่ต้องการตรวจเพิ่ม)

ลำดับ	รายการตรวจพิเศษ	ราคา (บาท)
1 ☐	Cholesterol , Triglyceride ตรวจระดับไขมันในเลือด	120
2 ☐	HDL , LDL ตรวจระดับไขมันชนิดดีและไขมันชนิดไม่ดีในเลือด	250
3 ☐	FBS ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	40
4 ☐	BUN , Creatinine ตรวจการทำงานของไต	100
5 ☐	SGOT , SGPT , Alk-phosphatase ตรวจการทำงานของตับ	150
6 ☐	Uric Acid ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด	60
7 ☐	Hb.Typing ตรวจดูโรคทาลัสซีเมีย	300
8 ☐	Free T3 , Free T4 , TSH ตรวจดูการทำงานของต่อมไทรอยด์	600
9 ☐	HbA 1C ตรวจระดับน้ำตาลสะสมในเลือด	250
10 ☐	Rubella IgG ตรวจภูมิคุ้มกันโรคหัดเยอรมันสำหรับหญิงวัยเจริญพันธุ์	250
11 ☐	Anti HAV ตรวจภูมิคุ้มกันต้านไวรัสตับอักเสบบี	550
12 ☐	HBsAg ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี HBsAb ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี	360
13 ☐	Anti HCV ตรวจดูการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี	350
14 ☐	Thin Prep ตรวจภายในและตรวจหามะเร็งปากมดลูกชนิดพิเศษ	600
15 ☐	Pap-smear ตรวจภายในและตรวจหามะเร็งปากมดลูก	200

บริการ ณ หน่วยงาน ชั้นต่ำ 30 รายต่อวัน

ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งจากเลือด (Tumor marker)			ราคา (บาท)	ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งจากเลือด (Tumor marker) ราคาพิเศษ		
16	☐	CEA ตรวจภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งลำไส้	350	22. ☐	สุภาพบุรุษ เหม่าจ่าย 1,500 บาท (จากราคาปกติ 1,700 บาท)	
17	☐	AFP ตรวจภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งตับ	300		23. ☐	สุภาพสตรี เหม่าจ่าย 2,200 บาท (จากราคาปกติ 2,570 บาท)
18	☐	CA 19-9 ตรวจภาวะเสี่ยงมะเร็งตับอ่อนและท่อน้ำดี	650	- CEA	- CEA	
19	☐	PSA ตรวจสารบ่งชี้ความเสี่ยงโรคมะเร็งต่อมลูกหมาก	400	- AFP	- AFP	
20	☐	CA 15-3 ตรวจภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม	620	- PSA	- CA 19-9	
21	☐	CA 125 ตรวจภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งรังไข่	650	- CA 19-9	- CA 15-3	
					- CA 125	

รายการตรวจพิเศษ บริการ ณ หน่วยงาน

24* ☐	EKG ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	200
25* ☐	Quadrivalent Influenza Vaccine บริการฉีดวัคซีน เพื่อป้องกันไข้หวัดใหญ่ 4 สายพันธุ์	500

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

26 ☐	EKG ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	300
27 ☐	Bone Mineral Density ตรวจวัดความหนาแน่นมวลกระดูก (สันหลัง และสะโพก)	2,000
28 ☐	Ultrasound Upper Abdomen ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน	1,000
29 ☐	Ultrasound Lower Abdomen ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนล่าง	1,000
30 ☐	Ultrasound Whole Abdomen ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบนและส่วนล่าง	2,000
31 ☐	Mammogram + U/S ตรวจแมมโมแกรม พร้อมอัลตราซาวด์เต้านม เพื่อตรวจหาภาวะเสี่ยงโรคมะเร็งเต้านม (สำหรับสุภาพสตรี อายุ 35 ปีขึ้นไป)	2,200

*หมายเหตุ : ลำดับที่ 14-15 , 24-25 กรุณาแจ้งจำนวนผู้ประสงค์รับการตรวจล่วงหน้าอย่างน้อย 15 วัน ก่อนวันตรวจสุขภาพ

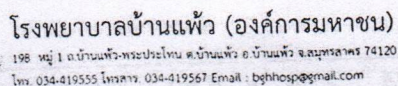
☐ เบิกได้บาท
☐ เบิกไม่ได้บาท

ลงชื่อผู้รับการตรวจ

ใบเสร็จรับเงิน
 เลขที่ / เลขที่ / จำนวนเงิน

.....บาท

ผู้รับเงิน



กลุ่มเบิกไม่ได้

สำหรับ กลุ่มพนักงานราชการ / ลูกจ้างชั่วคราว / พนักงานจ้างเหมาบริการ

สำนักงานจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ 10 (ราชบุรี)

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน []-[]-[]-[]-[]-[]-[]-[]-[]-[]-วัน/เดือน/ปีเกิด

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว นามสกุล..... อายุ..... ปี

แผนก / ฝ่าย เบอร์โทรติดต่อ

กรุณาใส่เครื่องหมาย ☒ ในช่องตามสถานะสิทธิ์

สถานะสิทธิ์ : ☐ พนักงานราชการ ☐ ลูกจ้างชั่วคราว ☐ พนักงานจ้างเหมาบริการ ☐ อื่นๆ

รายการตรวจ สำหรับ กลุ่มอายุน้อยกว่า 35 ปี

รวมอัตราเหมาจ่ายต่อราย 260 บาท

1. ตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-Ray) ระบบ Digital

2. ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)

3. ตรวจปัสสาวะ (Urine Examination)

4. ตรวจอุจจาระ (Stool Examination Routine direct smear
รวมกับ Occult blood)

รายการตรวจ สำหรับ กลุ่มอายุตั้งแต่ 35 ปีขึ้นไป

☐ รวมอัตราเหมาจ่ายต่อราย 700 บาท

1. ตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-Ray) ระบบ Digital

2. ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)

3. ตรวจปัสสาวะ (Urine Examination)

4 ตรวจอุจจาระ (Stool Examination Routine direct smear
รวมกับ Occult blood)

5 ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)

6 ตรวจการทำงานของไต (BUN , Creatinine)

7. ตรวจการทำงานของตับ (SGOT , SGPT , Alk-phosphatase)

8 ตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol , Triglyceride)

9 ตรวจระดับไขมันชนิดดีและไขมันชนิดไม่ดีในเลือด (HDL , LDL)

10. ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด (Uric Acid)

หมายเหตุ

- 1 ตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination) ในวันแจ้งผลตรวจสุขภาพ
- 2 ตรวจร่างกายทั่วไป (General Examination) เพื่อตรวจวัดชีพจร วัดความดันโลหิต ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง
- 3 สรุปค่าดัชนีมวลกาย (BMI) เพื่อประเมินภาวะโภชนาการ
- 4 บริการเครื่องต้ม ในวันตรวจสุขภาพประจำปี
- 5 มอบสมุดรายงานผลการตรวจสุขภาพเป็นรายบุคคล พร้อมคำแนะนำและวิธีการปฏิบัติตัว
- 6 กรณีตรวจไม่ครบทุกรายการ โรงพยาบาลของสวนสปีธิ์เรียกเก็บตามราคาเหมาจ่าย



รายการตรวจพิเศษ ขำระเงินเพิ่ม (กรุณาใส่เครื่องหมาย ☒ หน้าหัวข้อที่ต้องการตรวจเพิ่ม)

ลำดับ	รายการตรวจพิเศษ	ราคา (บาท)
1	☐ Cholesterol , Triglyceride ตรวจระดับไขมันในเลือด	120
2	☐ HDL , LDL ตรวจระดับไขมันชนิดดีและไขมันชนิดไม่ดีในเลือด	250
3	☐ FBS ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	40
4	☐ BUN , Creatinine ตรวจการทำงานของไต	100
5	☐ SGOT , SGPT , Alk-phosphatase ตรวจการทำงานของตับ	150
6	☐ Uric Acid ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด	60
7	☐ Hb.Typing ตรวจดูโรคทาลัสซีเมีย	300
8	☐ Free T3 , Free T4 , TSH ตรวจดูการทำงานของต่อมไทรอยด์	600
9	☐ HbA 1C ตรวจระดับน้ำตาลสะสมในเลือด	250
10	☐ Rubella IgG ตรวจภูมิคุ้มกันโรคหัดเยอรมันสำหรับหญิงวัยเจริญพันธุ์	250
11	☐ Anti HAV ตรวจภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี	550
12	☐ HBsAg ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี HBsAb ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี	360
13	☐ Anti HCV ตรวจดูการติดเชื้อโรคไวรัสตับอักเสบบี	350
14	☐ Thin Prep ตรวจภายในและตรวจหามะเร็งปากมดลูกชนิดพิเศษ	600
15	☐ Pap-smear ตรวจภายในและตรวจหามะเร็งปากมดลูก	200

บริการ ณ หน่วยงาน ชั้นต่ำ 30 รายต่อวัน

ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งจากเลือด (Tumor marker)			ราคา (บาท)	ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งจากเลือด (Tumor marker) ราคาพิเศษ	
16	☐	CEA ตรวจภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งลำไส้	350	22. ☐ สุภาพบุรุษ เหน่าจ่าย 1,500 บาท (จากราคาปกติ 1,700 บาท)	23. ☐ สุภาพสตรี เหน่าจ่าย 2,200 บาท (จากราคาปกติ 2,570 บาท)
17	☐	AFP ตรวจภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งตับ	300		(จากราคาปกติ 2,570 บาท)
18	☐	CA 19-9 ตรวจภาวะเสี่ยงมะเร็งตับอ่อนและท่อน้ำดี	650		- CEA
19	☐	PSA ตรวจสารบ่งชี้ความเสี่ยงโรคมะเร็งต่อมลูกหมาก	400		- AFP
20	☐	CA 15-3 ตรวจภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม	620		- PSA
21	☐	CA 125 ตรวจภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งรังไข่	650	- CA 19-9	- CA 15-3
					- CA 125

รายการตรวจพิเศษ บริการ ณ หน่วยงาน

24* ☐ EKG ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	200
25* ☐ Quadrivalent Influenza Vaccine บริการฉีดวัคซีน เพื่อป้องกันไข้หวัดใหญ่ 4 สายพันธุ์	500

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

26 ☐ EKG ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	300
27 ☐ Bone Mineral Density ตรวจวัดความหนาแน่นมวลกระดูก (สันหลัง และสะโพก)	2,000
28 ☐ Ultrasound Upper Abdomen ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน	1,000
29 ☐ Ultrasound Lower Abdomen ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนล่าง	1,000
30 ☐ Ultrasound Whole Abdomen ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบนและส่วนล่าง	2,000
31 ☐ Mammogram + U/S ตรวจแมมโมแกรม พร้อมอัลตราซาวด์เต้านม เพื่อตรวจหาภาวะเสี่ยงโรคมะเร็งเต้านม (สำหรับสุภาพสตรี อายุ 35 ปีขึ้นไป)	2,200

*หมายเหตุ : ลำดับที่ 14-15 , 24-25 กรุณาแจ้งจำนวนผู้ประสงค์รับการตรวจล่วงหน้าอย่างน้อย 15 วัน ก่อนวันตรวจสุขภาพ

☐ เบิกได้บาท

☐ เบิกไม่ได้บาท

ลงชื่อผู้รับการตรวจ

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ / เลขที่ / จำนวนเงิน

.....บาท

.....ผู้รับเงิน

(เอกสารแนบท้าย)

วันที่ไปออกหน่วย 5/3/2558

[illegible]



BGH | โรงพยาบาลบ้านแพ้ว
BANPHAEO GENERAL HOSPITAL



QR Code

ประชาสัมพันธ์ก่อนตรวจสุขภาพ



คำแนะนำในการเตรียมตัวก่อนตรวจสุขภาพประจำปี



วิธีการเก็บตัวอย่างปัสสาวะ



วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ 4 สายพันธุ์



ตรวจภายในและมะเร็งปากมดลูก



ขั้นตอนการให้บริการตรวจสุขภาพประจำปี



รายชื่อผู้ประสานงานรับผิดชอบด้านอาชีวอนามัย/และเจ้าหน้าที่ต่างๆ ของ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ลำดับ	งานที่รับผิดชอบ	ชื่อ-สกุล ผู้รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Fax / E-mail	หมายเหตุ
1	ศูนย์ตรวจสุขภาพ แผนกอาชีวอนามัย รพ.บ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) - ประสานเรื่องขอผลตรวจ กรณี่-เร่งด่วนหรือขอผลตรวจรักษาต่อเนื่อง - ประสานเรื่องส่งตรวจสุขภาพ - ประสานเรื่องยาที่ได้รับประทานหมด	คุณอัมพร ธนานนท์ เจ้าหน้าที่ประสาน (แผนกอาชีวอนามัย)	โทร. 034-419550 Fax. 034-419501 occ.banphaeo@hotmail.com เวลาทำการ จันทร์-ศุกร์ (08.00-16.00 น.)	
2	ประสานงาน เรื่อง รายชื่อผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพเพื่อทำชุดตรวจ TUBE - การจัดส่งถังออกจระให้กับหน่วยงาน - การส่งแบบฟอร์มการตรวจสุขภาพประจำปีให้กับทางหน่วยงาน - ประสานเรื่อง วัน/เวลา การจัดสถานที่ก่อนตรวจสุขภาพประจำปี ณ หน่วยงาน	คุณอัมพร ธนานนท์ เจ้าหน้าที่ประสาน (แผนกอาชีวอนามัย)	โทร. 034-419550 Fax. 034-419501 occ.banphaeo@hotmail.com เวลาทำการ จันทร์-ศุกร์ (08.00-16.00 น.)	
3	ประสานงาน เรื่อง เกี่ยวกับรายละเอียดการตรวจสุขภาพ - จอวันเวลาตรวจสุขภาพประจำปี - สอบถามจำนวนเจ้าหน้าที่ทาง ร.พ./แพทย์ ในวันตรวจต่างๆ - กรณีขอเปลี่ยนวันตรวจสุขภาพ - การเลื่อนวันบอกผลและพบแพทย์	คุณบุญตา เนตรศรี (หัวหน้าศูนย์ตรวจสุขภาพ)	มือถือ 081-822-4163 Fax. 034-419501 occ.banphaeo@hotmail.com เวลาทำการ จันทร์-ศุกร์ (08.00-16.00 น.)	
4	ประสานงาน เรื่อง ค่าใช้จ่าย/เรียกเก็บเงินหลังจากตรวจสุขภาพประจำปี - กรณีรายชื่อนำไปหน่วยงานผิด/แก้ไขใหม่ - กรณีสิทธิบัตรเบิกผิดไม่ใช้ราชการ - การติดต่อรับเช็คเงินสดจากหน่วยงาน	คุณสุทิศา กาญจนวิสุทธิ (เจ้าหน้าที่การเงิน)	โทร. 034-419539 / 034-419599 มือถือ 083-553-7884 เวลาทำการ จันทร์-ศุกร์ (08.00-16.00 น.)	
5	ประสานงาน เรื่อง แพทย์ในวันบอกผลพบแพทย์ ณ หน่วยงาน (จำนวนและรายชื่อแพทย์ที่ออกตรวจ)	คุณบุญตา เนตรศรี (หัวหน้าศูนย์ตรวจสุขภาพ)	มือถือ 081-822-4163	
6	ประสานงาน เรื่อง ปัญหาผลตรวจ กรณีผลตรวจเลือด/ผลตรวจอื่นๆ ผิดปกติ - บริการให้คำแนะนำในการรักษาเบื้องต้น - การรักษาต่อเนื่อง หรือพบแพทย์ส่งตัวรักษาต่อเนื่องที่ รพ. สาขาใด (และให้ไปพบใคร/เตรียมตัวอย่างไรบ้าง)	คุณบุญตา เนตรศรี (หัวหน้าศูนย์ตรวจสุขภาพ)	มือถือ 081-822-4163 Fax. 034-419501 occ.banphaeo@hotmail.com	

ลำดับ	งานที่ได้รับมอบหมาย	ชื่อ-สกุล ผู้รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Fax / E-mail	หมายเหตุ
7	ประสานงาน เรื่อง ผลตรวจสรุปประเมินผลสรุปประจำปีของหน่วยงาน - กรณีหน่วยงานต้องการแยกผลสรุปของหน่วยงาน - ติดตามเรื่องผลรวมรูปแบบของหน่วยงานสาขา - กรณีต้องการรวมผลสรุปในรูปแบบ Excel	คุณผ่องพรรณ พรหมกันเฒ่า (เจ้าหน้าที่อาวุโนามัย)	โทร. 034-419550 เวลาทำการ จันทร์-ศุกร์ (08.00-16.00 น.)	
8	ประสานงาน เรื่อง ผลแบบประเมินความพึงพอใจการให้บริการตรงสุขภาพ ประจำปี ณ หน่วยงาน	คุณอรพรรณ หอมเข้าเจริญ (เจ้าหน้าที่อาวุโนามัย)	โทร. 034-419550 Fax: 034-419501 เวลาทำการ จันทร์-ศุกร์ (08.00-16.00 น.)	
9	ประสานงาน เรื่อง กรณีเก็บผลการตรวจสุขภาพประจำปี WALK IN ของหน่วยงาน ณ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาสาทร อาคาร TPI ชั้น 10 (กรุณาโทรแจ้งข้อมูลผู้รับการตรวจล่วงหน้าอย่างน้อย 2-3 สัปดาห์)	คุณภาณุมาศ ศรีรัตนวงศ์ (หัวหน้างานการตรวจสุขภาพสาขาเขตกรุงเทพฯ)	มือถือ 095-624-6351 โทร. 0-2591-9185 Fax: 0-2591-9185	
10	ประสานงาน เรื่อง โครงการบัตรเบิกจ่ายตรง ณ หน่วยงาน บริการเคลื่อนที่	คุณดาริติน ศรีบุญเรือน (เจ้าหน้าที่อาวุโนามัย)	โทร. 034-419550 Fax: 034-419501	
11	ประสานงานด้านการตลาด - เสนอราคาการตรวจสุขภาพประจำปีแก่หน่วยงาน - ประสานงานโปรแกรมตรวจสุขภาพประจำปี	คุณภาณุมาศ ศรีรัตนวงศ์ (หัวหน้างานการตรวจสุขภาพสาขาเขตกรุงเทพฯ)	มือถือ 095-624-6351 โทร. 0-2591-9185 Fax: 0-2591-9185	

ขั้นตอนการใช้งาน

ระบบดูผลตรวจสุขภาพ Online โรงพยาบาลบ้านแพ้ว ON PC

1 เข้า Website : www.bphosp.or.th ➡ การให้บริการ

หรือ สแกน QR Code

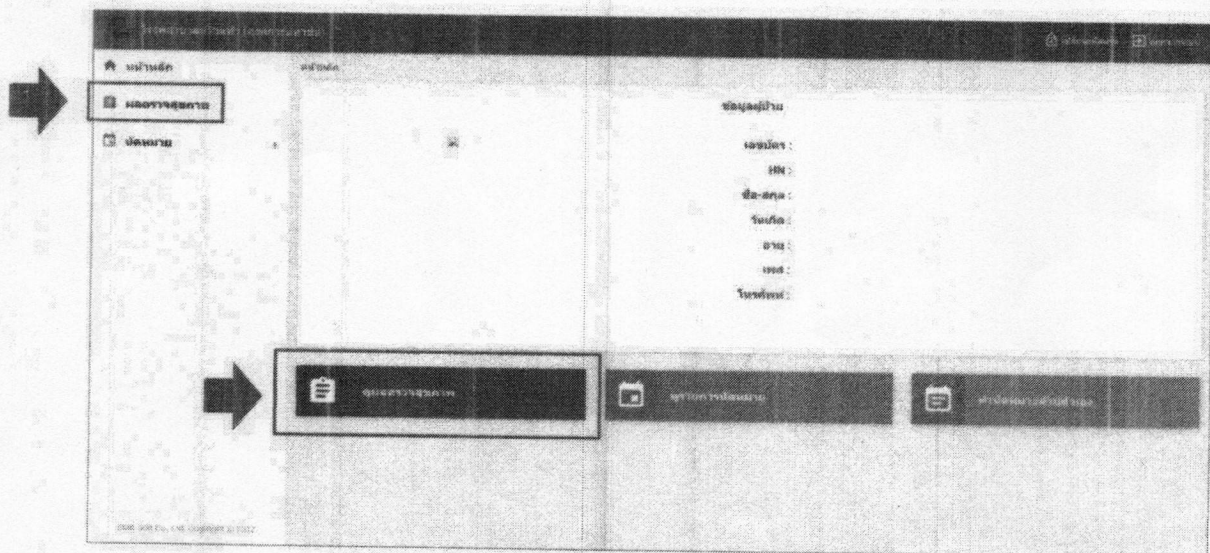


↓
ดูผลตรวจสุขภาพ
Online

2 สมัครสมาชิกด้วย
เลขบัตรประจำตัว
ประชาชน 13 หลัก



3 สามารถดูผลตรวจสุขภาพได้ทุกครั้งที่มีการตรวจสุขภาพประจำปีกับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว



หมายเหตุ

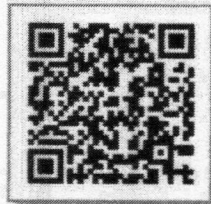
1. สามารถดูผลตรวจได้หลังจากได้รับสมุดผลตรวจสุขภาพแล้ว
2. ข้อมูลผลตรวจนี้เฉพาะผู้รับบริการที่ได้ให้เลขประจำตัวประชาชนแก่ทางโรงพยาบาลบ้านแพ้วเท่านั้น

ขั้นตอนการใช้งาน

ระบบดูผลตรวจสุขภาพ Online โรงพยาบาลบ้านแพ้ว ON MOBILE PHONE

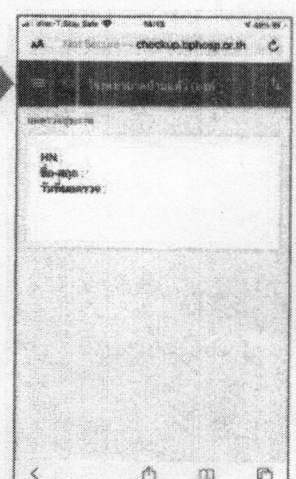
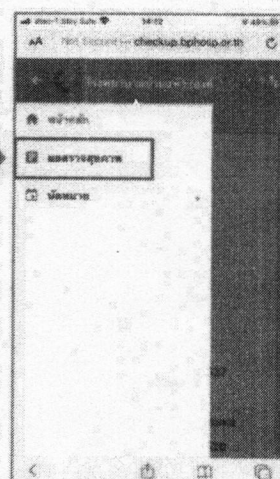
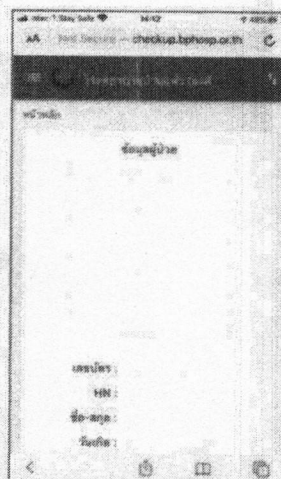
1 เข้า Website : www.bphosp.or.th ➡ การให้บริการ

หรือ สแกน QR Code



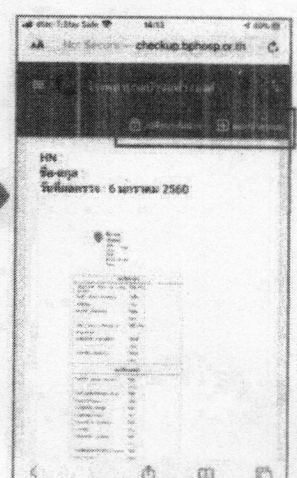
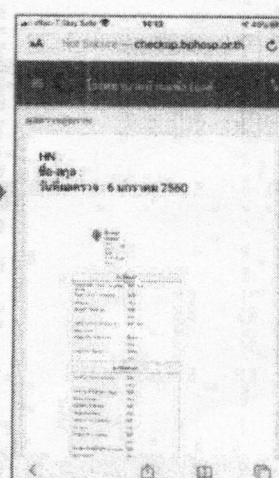
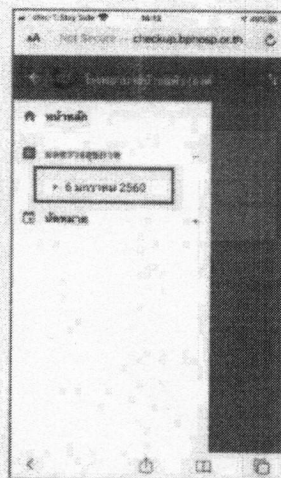
ดูผลตรวจสุขภาพ
Online

2 สมัครสมาชิกด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก



3

สามารถดูผล
ตรวจสุขภาพได้
ทุกครั้ง
ที่มีการตรวจ
สุขภาพประจำปี
กับโรงพยาบาล
บ้านแพ้ว



หมายเหตุ

1. สามารถดูผลตรวจได้หลังจากได้รับสมุดผลตรวจสุขภาพแล้ว
2. ข้อมูลผลตรวจนี้เฉพาะผู้รับบริการที่ได้ให้เลขประจำตัวประชาชนแก่ทางโรงพยาบาลบ้านแพ้วเท่านั้น