



บันทึกข้อความ

สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๙

สาขาปราจีนบุรี

เลขที่รับ 11103

วันที่ 2 - ต.ค. 2561

ส่วนราชการ สำนักบริหารกลาง ส่วนอำนวยการ โทร. ๐ ๒๕๖๑ ๕๓๙๒-๓ ต่อ ๕๐๑๕

ที่ ทส ๑๖๑๑.๑/๑ ๕๖๑๘ วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเสนอการตรวจสอบภาพประจำปี ๒๕๖๑

ส่วนอำนวยการ
เลขที่รับ 5269
วันที่ 2 ต.ค. 2561
ภาค

เรียน อธิบดีกรมป่าไม้

- รองอธิบดีกรมป่าไม้ทุกท่าน
- ผู้ตรวจราชการกรมป่าไม้ทุกท่าน
- ผู้อำนวยการสำนักทุกสำนัก
- ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๑-๑๓
- ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้สาขาทุกสาขา
- ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
- หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน

ด้วยสำนักบริหารกลาง จะจัดให้มีโครงการตรวจสอบภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ โดยหน่วยแพทย์เคลื่อนที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เพื่อตรวจสอบภาพ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ ณ กรมป่าไม้ กรุงเทพฯ จึงขอส่งแบบฟอร์มตรวจสอบภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ และแบบฟอร์มแจ้งความจำเป็นในการตรวจตามประเภทต่าง ๆ พร้อมทั้งรายละเอียดอัตราค่าบริการที่ต้องชำระ ณ จุดให้บริการสำหรับพนักงานราชการ และอัตราค่าบริการการตรวจพิเศษเพิ่มเติม (เบิกไม่ได้) ที่ต้องชำระ ณ จุดให้บริการสำหรับข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ โดยขอให้หน่วยงานของท่านรวบรวมรายชื่อผู้มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ ส่งสำนักบริหารกลางทราบ ภายในวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาแจ้งให้ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการในสังกัดทราบต่อไป

- ส่วนอำนวยการ
- ส่วนส่งเสริมการปลูกป่า
- ส่วนป้องกันรักษาป่า
- ส่วนจัดการที่ดินป่าไม้
- ส่วนจัดการป่าชุมชน
- ส่วนโครงการพระราชดำริ
- ศูนย์ป่าไม้จังหวัด
- ศูนย์จัดการป่าสงวนฯ

(นางสาวณอม ไบบัญญัติชัย)
ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง

15/๑๓๖๑๖๑



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

๑๙๘ หมู่ ๑ ถ.บ้านแพ้ว-พระประโทน ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร ๗๔๑๒๐

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๑ ๙๑๘๕ , ๐๙ ๕๖๒๔ ๖๓๕๑ โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๙๑๘๕

e-mail : bpmarketing2558@hotmail.com

36126
๑๑ ก.ย. ๒๕๖๑
10.47 H.

ส่วนอำนวยการ

รับที่ ๕๖๓

วันที่ ๑๒ ก.ย. ๒๕๖๑

ที่ รพบ. /๕๐๔/๙๘๘๙

๖ กันยายน ๒๕๖๑

ฝ่ายสวัสดิการ

เลขที่รับ

วันที่รับ

เรื่อง ขอเสนอการตรวจสุขภาพประจำปี ๒๕๖๑

เรียน อธิบดีกรมป่าไม้

- | | | |
|------------------|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. โปรแกรมตรวจสุขภาพประจำปี/รายการตรวจพิเศษเพิ่มเติมอื่นๆ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. ตัวอย่างใบรายชื่อเจ้าหน้าที่รับการตรวจสุขภาพ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๓. คำแนะนำในการเตรียมตัวก่อนตรวจสุขภาพประจำปี | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๔. ใบประชาสัมพันธ์และแบบแจ้งความจ้างตรวจบริการพิเศษ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๕. รายชื่อผู้ประสานงานรับผิดชอบ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๖. ใบตอบรับการตรวจสุขภาพ | จำนวน ๑ ชุด |

ตามที่กรมป่าไม้ ได้มอบความไว้วางใจโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ในการเสนอ
บริการตรวจสุขภาพประจำปี ๒๕๖๑ ให้กับกลุ่มข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และข้าราชการบำนาญกรมป่าไม้ นั้น
ทางโรงพยาบาลบ้านแพ้ว จึงขอดำเนินการจัดทีมแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ เข้าให้บริการตรวจสุขภาพ
ประจำปี ดังต่อไปนี้

ตรวจสุขภาพประจำปี

วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ระหว่างเวลา ๐๗.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.

แจ้งผลการตรวจ พบแพทย์และรับยา

วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๑ ระหว่างเวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.

๑. โรงพยาบาลให้บริการตรวจสุขภาพประจำปี ณ หน่วยงาน ดังนี้

๑.๑ บริการเจาะเลือด เก็บปัสสาวะ / อูจจาระส่งตรวจ โดยมอบสิทธิพิเศษ ตรวจเพิ่มจากโปรแกรม
โดยไม่คิดมูลค่า ดังนี้

- กลุ่มข้าราชการผู้ที่มีอายุน้อยกว่า ๓๕ ปี ได้รับการตรวจหาระดับไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride) , ตรวจหาระดับไขมันดี,ไขมันไม่ดีในเลือด (HDL, LDL) ฟรี โดยไม่คิดมูลค่า
- กลุ่มข้าราชการผู้ที่มีอายุตั้งแต่ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจหาระดับไขมันดี,ไขมันไม่ดีในเลือด (HDL, LDL) ฟรี โดยไม่คิดมูลค่า

๑.๒ ตรวจภายในและมะเร็งปากมดลูก (Pap-smear) ณ หน่วยงาน ด้วยอุปกรณ์ สะอาด ปลอดภัย
มาตรฐานโรงพยาบาลโดยแพทย์ พร้อมบริการตรวจคลำเต้านม เพื่อหาก้อนเนื้อผิดปกติ เพิ่มให้โดย
ไม่คิดมูลค่า

๑.๓ ตรวจร่างกายทั่วไป (General Examination) เพื่อตรวจวัดชีพจร วัดความดันโลหิต ชั่งน้ำหนัก
วัดส่วนสูง

๑.๔ สรุปลำดัชนีมวลกาย (BMI) เพื่อประเมินภาวะโภชนาการ ให้ฟรี

๑.๕ ตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-Ray) ทางโรงพยาบาลยินดีให้บริการ ดังนี้

- เอกซเรย์ปอดในระบบดิจิทัล โดยรถตรวจเคลื่อนที่ มีการประมวลผลโดยรังสีแพทย์
- ประมวลผลให้ในรูปแบบผลรวม โดยบันทึกลงในรูปแบบ CD ๑ ชุด
- กรณีผลเอกซเรย์ปอดผิดปกติ ทางโรงพยาบาลจะมอบฟิล์มเอกซเรย์ พร้อม CD อีก ๑ แผ่น

๒. รับสมุดรายงานผล ฟังผลตรวจสุขภาพ พร้อมรับการตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ (Physical Examination)
และรับคำปรึกษาด้านสุขภาพภายใน ๓๐ วัน หลังการตรวจสุขภาพเสร็จสิ้น

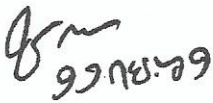
/๓. มอบรายงานผล...

- ๓. มอบสมุดรายงานผลการตรวจสุขภาพทั้งหน่วยงาน พร้อมคำแนะนำและวิธีการปฏิบัติตัว พร้อมกราฟแสดงสถิติ
- ๔. การชำระค่าตรวจทางโรงพยาบาลยินดีให้เครดิต ๓๐ วัน นับจากวันส่งผลการตรวจสุขภาพ
- ๕. โรงพยาบาลยินดีบริการน้ำดื่มเพื่อสุขภาพ ท่านละ ๑ ขวด ในวันตรวจสุขภาพประจำปี
- ๖. โรงพยาบาลยินดีให้บริการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ ณ หน่วยงาน ด้านต่างๆ ดังต่อไปนี้
 - ๖.๑ บริการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG) (กรุณาแจ้งชื่อล่วงหน้า ก่อนวันตรวจ ๒ สัปดาห์ ให้บริการ ณ หน่วยงาน ขึ้นต่ำ ๓๐ รายขึ้นไป)
 - ๖.๒ บริการตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน-ล่าง และช่องท้องส่วนบนและล่างทั้งหมด (กรุณาแจ้งชื่อล่วงหน้า ก่อนวันตรวจ ๓ สัปดาห์ ให้บริการ ณ หน่วยงาน ขึ้นต่ำ ๕๐ รายขึ้นไป)
 - ๖.๓ บริการตรวจมะเร็งปากมดลูก ณ หน่วยงาน (กรุณาแจ้งชื่อล่วงหน้า ก่อนวันตรวจ ๒ สัปดาห์ ให้บริการ ณ หน่วยงาน ขึ้นต่ำ ๕๐ รายต่อวัน)
 - ๖.๔ บริการฉีดวัคซีน Quadrivalent Influenza Vaccine เพื่อป้องกันไข้หวัดใหญ่ ๔ สายพันธุ์ (ใน ๑ เข็ม) คือ A (H๑N๑) , A (H๓N๒) , B (Victoria) , B (Yamagata) ราคาพิเศษ ๕๐๐ บาท (กรุณาแจ้งชื่อหรือจำนวนล่วงหน้าก่อนวันตรวจ ๒ สัปดาห์)
 - ๖.๕ บริการรักษาต้านทันตกรรม โดยทีมทันตแพทย์ของโรงพยาบาล ได้แก่ ขูดหินปูน อุดฟัน ถอนฟัน สามารถตรวจและรักษาทางทันตกรรม ได้วันละ ๒๔ ท่าน ให้บริการ ณ หน่วยงาน โดยโทรนัดจองวันตรวจก่อนล่วงหน้า ๑-๒ เดือน (กรุณาแจ้งรายชื่อก่อนล่วงหน้า ๒ สัปดาห์)

อนึ่งกรณีมีการนัดตรวจสุขภาพขอความกรุณาส่งข้อมูล ชื่อ-สกุล,อายุ,เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนในรูปแบบ excel ล่วงหน้ามายังอีเมลล์ occ.banphaeo@hotmail.com และเมื่อท่านส่งรายชื่อข้อมูลเรียบร้อยแล้วกรุณาท่านโทรแจ้ง คุณอัมพร ธนานนท์ เจ้าหน้าที่ประสานงาน แผนกอาวุโนามัย โทร. ๐ ๓๔๔๑ ๙๕๕๐ เพื่อเตรียมข้อมูลรายชื่อก่อนการเตรียมตรวจสุขภาพและนำข้อมูลเข้าสู่ระบบเวชระเบียน อิเล็กทรอนิกส์ (ตามเอกสารแนบท้าย) สำหรับรายละเอียดเพิ่มเติมการเสนอราคาตรวจสุขภาพ กรุณาติดต่อ คุณภาณุมาศ ศรีรัตนวงศ์ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๙ ๕๖๒๔ ๖๓๕๑ ฝ่ายการตลาด โทร. ๐ ๒๕๙๑ ๙๑๘๕ กรณีต้องการนัดหมายจองวันตรวจสุขภาพ กรุณาติดต่อ คุณมณี ตระการกิจพาณิชย์ (หัวหน้าศูนย์ตรวจสุขภาพ) โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๑๘๒๒ ๔๑๖๓ หรือ โทร. ๐ ๓๔๔๑ ๙๕๕๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง
ขอแสดงความนับถือ

ค.ม.ก.
- ๒๐๓๓๒๐๓๓


99 กย. ๖๖

(นางสาวชฎานุตร์ คงสมทอง)




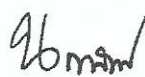
(นางภาณุมาศ ศรีรัตนวงศ์)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทนหัวหน้างานการตลาด สาขาเขตกรุงเทพมหานคร
ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง ปฏิบัติหน้าที่แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

- ฝ่ายบริหารทั่วไป
- ฝ่ายสารบรรณ
- ฝ่ายแผนงานและประสานราชการ
- ฝ่ายสวัสดิการ
-


เรียนคุณ ค.ม.ก.





๖๕ ก.ย. ๖๖

ฝ่ายการตลาด สาขาเขตกรุงเทพมหานคร
โทร. ๐ ๒๕๙๑ ๙๑๘๕ , ๐๙ ๕๖๒๔ ๖๓๕๑
โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๙๑๘๕
e-mail : bpmarketing2558@hotmail.com


(นางชฎาดี ดิงงามเลิศ)
ผู้อำนวยการส่วนอำนวยการ
๑๒ มี.ค. ๒๕๖๑



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
 198 หมู่ 1 ต.บ้านแพ้ว-พระปฐมเจดีย์ ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร 74120
 โทรศัพท์ 0 2591 9185 , 095 624 6351 โทรสาร 0 2591 9185
 e-mail : tpmarketing2558@hotmail.com

กลุ่มเบิกไม่ได้

แบบฟอร์มตรวจสุขภาพประจำปีงบประมาณ 2562
สำหรับ กลุ่มพนักงานราชการ / ลูกจ้างชั่วคราว / ลูกจ้างเหมา / ลูกจ้างพิเศษ
กรมป่าไม้

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ID เลขบัตรประจำตัวประชาชน วัน/เดือน/ปีเกิด

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

แผนก / ฝ่าย เบอร์โทรติดต่อ.....

กรุณาใส่เครื่องหมาย ในช่องตามสถานะสิทธิ์
 สถานะสิทธิ์ : พนักงานราชการ ลูกจ้างชั่วคราว ลูกจ้างเหมา ลูกจ้างพิเศษ อื่นๆ

โปรแกรมตรวจ สำหรับ ผู้ที่มีอายุน้อยกว่า 35 ปี		โปรแกรมตรวจ สำหรับ ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 35 ปีขึ้นไป	
รวมอัตราเหมาจ่ายต่อราย ราคา 260 บาท		รวมอัตราเหมาจ่ายต่อราย ราคา 600 บาท	
1	<input type="checkbox"/> ตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-Ray) ระบบ Digital	1	<input type="checkbox"/> ตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-Ray) ระบบ Digital
2	<input type="checkbox"/> ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	2	<input type="checkbox"/> ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)
3	<input type="checkbox"/> ตรวจปัสสาวะ (Urine Examination)	3	<input type="checkbox"/> ตรวจปัสสาวะ (Urine Examination)
4	<input type="checkbox"/> ตรวจอุจจาระ (Stool Examination Routine direct smear ร่วมกับ Occult blood)	4	<input type="checkbox"/> ตรวจอุจจาระ (Stool Examination Routine direct smear ร่วมกับ Occult blood)
		5	<input type="checkbox"/> ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)
		6	<input type="checkbox"/> ตรวจการทำงานของไต (BUN , Creatinine)
		7	<input type="checkbox"/> ตรวจการทำงานของตับ (SGOT , SGPT , Alk-phosphatase)
		8	<input type="checkbox"/> ตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol , Triglyceride)
		9	<input type="checkbox"/> ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด (Uric Acid)
<input type="checkbox"/>	ตรวจภายในและมะเร็งปากมดลูก (Pap-smear) 200 บาท กรุณาชำระเงินเพิ่ม โดยโรงพยาบาลยื่นค่าบริการตรวจคลำเต้านม เพื่อตรวจหาก้อนเนื้อที่ผิดปกติ (Cyst) เพิ่มให้โดยไม่ได้มูลค่า บริการตรวจชิ้นต่ำ 50 รายต่อวันขึ้นไป แจ้งชื่อล่วงหน้าอย่างน้อย 2 สัปดาห์	<input type="checkbox"/>	ตรวจภายในและมะเร็งปากมดลูก (Pap-smear) 200 บาท กรุณาชำระเงินเพิ่ม โดยโรงพยาบาลยื่นค่าบริการตรวจคลำเต้านม เพื่อตรวจหาก้อนเนื้อที่ผิดปกติ (Cyst) เพิ่มให้โดยไม่ได้มูลค่า บริการตรวจชิ้นต่ำ 50 รายต่อวันขึ้นไป แจ้งชื่อล่วงหน้าอย่างน้อย 2 สัปดาห์

- หมายเหตุ :**
1. โรงพยาบาลยินดีสรุปค่าดัชนีมวลกาย (BMI) เพื่อประเมินภาวะโภชนาการ ให้ฟรี
 2. โรงพยาบาลยินดีให้สมุดสุขภาพรายงานผลตรวจเป็นรายบุคคล พร้อมคำแนะนำการปฏิบัติตัว
 3. โรงพยาบาลยินดีบริการน้ำดื่มสมุนไพรเพื่อสุขภาพ ท่านละ 1 ขวด ในวันตรวจสุขภาพประจำปี
 4. กรณีตรวจไม่ครบทุกรายการ โรงพยาบาลขอสงวนสิทธิ์เรียกเก็บตามราคาเหมาจ่าย

- กรุณาส่งเอกสารที่กรอกข้อมูลแล้วให้ผู้ประสานงาน ตรวจสุขภาพประจำปีของหน่วยงานของท่าน เพื่อส่งคืนให้แก่
 โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ดำเนินการต่อไป หากท่านส่งเอกสารไม่ทัน กรุณาส่งในวันตรวจสุขภาพ ณ จุดลงทะเบียน

- สำหรับหน่วยงานที่ตรวจสุขภาพอย่างต่อเนื่องกับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ในวันตรวจสุขภาพ กรุณาถือสมุดสุขภาพเล่มเดิมมา
 ให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ณ จุดลงทะเบียนด้วย เพื่อจะนำไปเปรียบเทียบผลตรวจ และจะนำสมุดส่งคืนในวันแจ้งผลพบแพทย์ ณ หน่วยงาน



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) ตรวจภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบเอ	500
13	<input type="checkbox"/> (HBsAg) ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAb) ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี	300
14	<input type="checkbox"/> (Anti HCV) ตรวจดูการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี	350
15	<input type="checkbox"/> (Thin Prep) ตรวจภายในและตรวจหามะเร็งปากมดลูกชนิดพิเศษ	600
16	<input type="checkbox"/> (Pap-smear) ตรวจภายในและตรวจหามะเร็งปากมดลูก บริการ ณ หน่วยงาน ขึ้นค่า 50 รายต่อวันขึ้นไป แจ้งชื่อส่งหน่วยอย่างน้อย 2 สัปดาห์	200

ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งจากเลือด (Tumor marker)

17	<input type="checkbox"/> (CEA) ตรวจภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งลำไส้	300
18	<input type="checkbox"/> (AFP) ตรวจภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งตับ	270
19	<input type="checkbox"/> (CA 19-9) ตรวจภาวะเสี่ยงมะเร็งตับอ่อนและท่อน้ำดี	600
20	<input type="checkbox"/> (PSA) ตรวจสารบ่งชี้ความเสี่ยงโรคมะเร็งต่อมลูกหมาก	300
21	<input type="checkbox"/> (CA 15-3) ตรวจภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม	500
22	<input type="checkbox"/> (CA 125) ตรวจภาวะเสี่ยงเกี่ยวกับโรคมะเร็งรังไข่	600

รายการตรวจพิเศษ บริการ ณ หน่วยงาน

23*	<input type="checkbox"/> (EKG) ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ บริการตรวจขึ้นค่า 30 ราย / วัน ณ หน่วยงาน ในวันตรวจสุขภาพ	100
24*	<input type="checkbox"/> (Bone Mineral Density) ตรวจวัดความหนาแน่นมวลกระดูก (สันหลัง และสะโพก) โดยรบริกร สำหรับผู้ที่มีความประสงค์จะทำการตรวจ และไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ โรงพยาบาลอินดิเอนไอน์ตราพิเศษ บริการตรวจขึ้นค่า 20 ราย / วัน ณ หน่วยงาน ในวันตรวจสุขภาพ	1,000
25*	<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
26*	<input type="checkbox"/> บริการตรวจ-รักษาต้านทานกรรม ได้แก่ ขูดหินปูน ขูดฟัน 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)

27*	<input type="checkbox"/> (EKG) ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	300
28*	<input type="checkbox"/> (Bone Mineral Density) ตรวจวัดความหนาแน่นมวลกระดูก (สันหลัง และสะโพก)	2,000
29*	<input type="checkbox"/> (Ultrasound Upper Abdomen) ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน	650
30*	<input type="checkbox"/> (Ultrasound Lower Abdomen) ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนล่าง	650
31*	<input type="checkbox"/> (Ultrasound Whole Abdomen) ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบนและส่วนล่าง	850
32*	<input type="checkbox"/> (Mammogram + U/S) ตรวจแมมโมแกรม พร้อมอัลตราซาวด์เต้านม เพื่อตรวจหาภาวะเสี่ยงโรคมะเร็งเต้านม	2,200

**เงื่อนไข ลำดับที่ 23-25 กรุณาแจ้งจำนวนผู้ประสงค์จะตรวจ ก่อนล่วงหน้า 10 วัน (ประสานงานคุณมณี โทร. 086-399-3832)
 ลำดับที่ 26 กรุณาแจ้งจำนวนผู้ประสงค์จะตรวจ ก่อนล่วงหน้า 2 เดือน (ประสานงานคุณภาณุมาศ โทร. 095-624-6351)

เบิกได้บาท

เบิกไม่ได้บาท

ลงชื่อผู้รับการตรวจ

ใบเสร็จรับเงิน
เลขที่ / เลขที่ / จำนวนเงิน
.....บาท
.....