



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักบริหารกลาง ส่วนอำนวยการ โทร.๐ ๒๕๖๑ ๔๒๙๒ - ๓ ต่อ ๕๐๘๕

ที่ ทส.๑๖๐๑.๑/ ๗ ๐

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง การตรวจสอบภาพประจำปี ๒๕๖๘

เรียน อธิบดีกรมป่าไม้

รองอธิบดีกรมป่าไม้ทุกท่าน

ผู้ตรวจราชการกรมป่าไม้ทุกท่าน

ผู้อำนวยการสำนักทุกสำนัก

ผู้อำนวยการกองการอนุญาต

ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

ผู้อำนวยการกลุ่มนิติการ

ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน

ผู้อำนวยการกลุ่มงานจริยธรรม

สำนักบริหารกลาง ขอส่งสำเนาหนังสือโรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล หนองแขม ที่ ส.๐๐๙/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๙ เรื่อง เสนอราคาตรวจสอบภาพประจำปี ๒๕๖๙ เพื่อส่งเสริมการมีสุขภาพที่สมบูรณ์ แข็งแรง หรือหากตรวจพบความผิดปกติในระยะเริ่มแรกจะได้รับการรักษาอย่างทันท่วงที ลดความรุนแรงของโรค ลดอัตราการเสียชีวิต ทำให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถทำงานและพัฒนางานได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยโปรแกรมการตรวจสอบภาพประจำปี ๒๕๖๙ สำหรับผู้ประกันตนและสำหรับสิทธิ สปสช. ****ไม่มีค่าใช้จ่าย**** โดยกำหนดการตรวจสอบภาพประจำปี ๒๕๖๙ ในวันอังคารที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เวลา ๐๖.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๑ อาคารเทียมคมกฤส กรมป่าไม้ (โปรดนำบัตรประชาชนตัวจริงมายื่นในวันที่เข้ารับบริการ และงดน้ำงดอาหาร อย่างน้อย ๑๐-๑๒ ชม. ก่อนเข้ารับบริการ) ทั้งนี้ หากมีผู้สนใจขอให้ส่งจำนวนผู้ที่สนใจเข้ารับบริการตรวจสอบภาพประจำปี ๒๕๖๙ (ส่งเป็นไฟล์ Excel โดยระบุชื่อ - สกุล และเลขบัตรประจำตัวประชาชน) ให้ฝ่ายสวัสดิการ สำนักบริหารกลาง ภายในวันจันทร์ที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๙ สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ตามเอกสารที่แนบท้ายหนังสือและสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ฝ่ายสวัสดิการกรมป่าไม้ สำนักบริหารกลาง

(นายเมธี พวงจำปา)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง



Line @ ฝ่ายสวัสดิการกรมป่าไม้

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล หนองแขม

บริษัท สายวิชัยพัฒนา จำกัด ทะเบียนเลขที่ 0105530047130

กรมป่าไม้
รับที่ 271
วันที่ 16 ม.ค. 2569
เวลา 13.25 น.

ที่ ส.009/2569

วันที่ 6 มกราคม 2569

เรื่อง เสนอราคาตรวจสอบภาพประจำปี 2569

เรียน อธิบดีกรมป่าไม้

สิ่งที่แนบมาด้วย โปรแกรมตรวจสอบภาพประจำปี 2569

ฝ่ายสวัสดิการ
เลขที่รับ - ๕ -
วันที่รับ ๘ ม.ค. ๒๕๖๙
เวลา

ส่วนอำนวยการ
รับที่ ๕๗
วันที่ ๐๘ ม.ค. ๒๕๖๙

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล หนองแขม เป็นสถานพยาบาลที่ผ่านการรับรองมาตรฐานคุณภาพ
โรงพยาบาล (HA : Hospital Accreditation) ประกอบด้วยทีมแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญ และเครื่องมือ
ทางการแพทย์ที่ทันสมัย เปิดให้บริการรักษาพยาบาล 24 ชั่วโมง โดยมีเป้าหมายเพื่อให้บริการด้านสุขภาพที่ดีที่สุด โดยใช้
เทคโนโลยีขั้นสูง และเน้นการให้บริการที่ดีที่สุด เพื่อให้ลูกค้าได้รับความพึงพอใจสูงสุด

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล หนองแขม เล็งเห็นความสำคัญของการตรวจสอบภาพประจำปี เพื่อส่งเสริม
การมีสุขภาพที่สมบูรณ์ แข็งแรง หรือหากตรวจพบความผิดปกติในระยะเริ่มแรก จะได้รับการรักษาอย่างทันท่วงที ลดความ
รุนแรงของโรค ลดอัตราการเสียชีวิต ทำให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถทำงานและพัฒนางานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล หนองแขม มีความยินดีในการเสนอโปรแกรมตรวจสอบภาพประจำปี สำหรับพนักงาน
ของท่าน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ส่ง สบก (ส่วนอำนวยการ)

(นายเมธี พวงจำปา)
ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง
- ๖ ม.ค. ๒๕๖๙

ขอแสดงความนับถือ

(แพทย์หญิงสุนีย์ ธีการุณวงศ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

- ☐ ฝ่ายบริหารทั่วไป
- ☐ ฝ่ายสารบรรณ
- ☐ ฝ่ายแผนงานและงบประมาณ
- ☒ ฝ่ายสวัสดิการ
- ☐ ฝ่ายอำนวยการและหน่วยงานราชการ
- ☐ 1314

(นางยุวดี ดังามเลิศ)
ผู้อำนวยการส่วนอำนวยการ

ฝ่ายการตลาดและการขาย : คุณวัชร ชื่นชม ผู้จัดการฝ่ายการตลาดและการขาย

โทร. 02-4416999 ต่อ 1208 หรือ มือถือ 062-5250998

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล หนองแขม

456-456/8 ถนนเพชรเกษม แขวงหนองค้างพลู เขตหนองแขม กรุงเทพฯ 10160

โทร. 02 441 6999 (100 คู่สาย) แฟกซ์ 02 421 1784 E-mail: nongkhaem@vichaivej.com

โรงพยาบาล
วิชัยเวช
อินเตอร์เนชั่นแนล
หนองแขม

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล หนองแขม

บริษัท สายวิชัยพัฒนา จำกัด ทะเบียนเลขที่ 0105530047130

2. โปรแกรมตรวจสุขภาพผู้ประกันตน/สปสช. ที่ได้รับสิทธิตรวจ ** ไม่มีค่าใช้จ่าย**

ลำดับ	รายการตรวจผู้ประกันตน/สปสช.	ช่วงอายุ	ความถี่
1	การทดสอบการได้ยิน (Finger Rub Test) ตรวจ 2 รายการ ทั้งซ้าย/ขวา	30-39 ปี	ตรวจทุก 2 ปี
	การตรวจเต้านมโดยบุคลากรสาธารณสุข ไม่สามารถเลือกอย่างใดอย่าง 1 ได้	40 ปีขึ้นไป	ตรวจ 1 ครั้ง/ปี
2	การตรวจหาความสมบูรณ์ของปัสสาวะทั่วไป (Urinalysis)	35 ปีขึ้นไป	ตรวจ 1 ครั้ง/ปี
3	การตรวจการทำงานของไต (Creatinine) และ eGFR	35 ปีขึ้นไป	ตรวจ 1 ครั้ง/ปี
4	ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก ดิจิตอล (Chest X-Ray)	15 ปีขึ้นไป	ตรวจทุก 3 ปี
	ภายนอก : การให้บริการเคลื่อนที่ หากผู้รับบริการต่ำกว่า 50 คน คิดค่าบริการเหมาจ่าย 7,500 บาท ภายใน : สามารถเข้ามาใช้บริการใน รพ. ได้ทุกวัน ตั้งแต่เวลา 08.00-17.00 น.		
5	การตรวจมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (FIT Test)	50 ปีขึ้นไป	ตรวจ 1 ครั้ง/ปี
6	การตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	35 ปีขึ้นไป	ตรวจ 1 ครั้ง/ปี
7	ตรวจหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด	15-34 ปี	ตรวจ 1 ครั้ง
	(Complete Blood Count + Platelet Count)	35 ปีขึ้นไป	ตรวจ 1 ครั้ง/ปี
8	การตรวจหาระดับไขมันในเลือด (Cholesterol & HDL)	20-34 ปี	ตรวจทุก 5 ปี
9	ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBs Ag)	สำหรับผู้ที่เกิด ก่อน พ.ศ.2535	ตรวจ 1 ครั้ง
10	การตรวจหามะเร็งปากมดลูกด้วย HPV DNA Test	30 ปีขึ้นไป	ตรวจทุก 5 ปี
11	การตรวจหามะเร็งปากมดลูก PAP Smear	30 ปีขึ้นไป	ตรวจทุก 3 ปี
12	การตรวจหามะเร็งปากมดลูก VIA	30-54 ปี	ตรวจทุก 5 ปี
13	บริการชั่งน้ำหนัก-วัดส่วนสูง-วัดความดันโลหิต	ไม่มีค่าใช้จ่าย	
14	ตรวจวัดสายตาด้วยระบบคอมพิวเตอร์	ไม่มีค่าใช้จ่าย	
การเตรียมตัวเข้ารับบริการ			
1	กรณี พนักงานคนไทย ให้นำบัตรประชาชนตัวจริง และสำเนาบัตรประชาชน มายื่นในวันมารับบริการ ณ จุดให้บริการ		
2	กรณี พนักงานต่างด้าว ให้นำพาสปอร์ตตัวจริง และสำเนาพาสปอร์ต หรือสำเนาบัตรสีชมพู ที่ประกันสังคมออกให้ ** ในสำเนา ให้ระบุ วัน/เดือน/ปี เกิด พร้อมกรอกเลขประกันสังคมในเอกสารให้ครบถ้วน **มายื่นในวันมารับบริการ ณ จุดให้บริการ		

เงื่อนไขการให้บริการ

- ราคานี้ได้รับการยกเว้นภาษีมูลค่าเพิ่ม เนื่องจากเป็นสถานพยาบาล
- โปรแกรมตรวจสุขภาพ ควรงดน้ำ-งดอาหาร อย่างน้อย 10-12 ชม. ก่อนรับบริการ
- เมื่อได้รับเอกสาร (แบบตอบรับการตรวจสุขภาพ) กรุณาเซ็นชื่อรับทราบ (ผู้รับบริการ) และตอบกลับมายังที่ โรงพยาบาลวิชัยเวช หนองแขม (ล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์) เพื่อเป็นการยืนยันการรับการตรวจสุขภาพ E-mail : mkt.nongkhaem@vichaivej.com

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล หนองแขม

456-456/8 ถนนเพชรเกษม แขวงหนองค้างพลู เขตหนองแขม กรุงเทพฯ 10160

โทร. 02 441 6999 (100 คู่สาย) แฟกซ์ 02 421 1784 E-mail: nongkhaem@vichaivej.com



โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล ทนongแขม

บริษัท สายวิชัยพัฒนา จำกัด ทะเบียนเลขที่ 0105530047130

1.โปรแกรมตรวจสอบสุขภาพประจำปี 2569 (สำหรับผู้ป่วยสนใจตรวจเพิ่มเติมจากสิทธิผู้ประกันตน / สป.ส.)

ลำดับ	รายการตรวจ	ราคา/ รายการ
1	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)*.	65
2	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	40
3	ตรวจค่าน้ำตาลสะสมในเลือด HbA1C	250
4	ตรวจการทำงานของไต (BUN)	100
	ตรวจการทำงานของไต (Creatinine).	
	ตรวจการทำงานของไตอัตราการกรองของเสีย (eGFR)	
5	ตรวจหากรดยูริกในเลือด (Uric Acid)	60
6	ตรวจการทำงานของตับ (SGOT).	60
7	ตรวจการทำงานของตับ (SGPT)	60
8	ตรวจการทำงานของตับ (Alkaline Phosphatase)	60
9	ตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol).	160
	ตรวจระดับไขมันในเลือด (Triglyceride)	
	ตรวจระดับไขมันความหนาแน่นสูง HDL	
	ตรวจระดับไขมันความหนาแน่นต่ำ LDL	
10	ตรวจปัสสาวะทั่วไป Urinalysis (UA)	50
11	ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (HBsAb).	50
12	การตรวจหาว่าเคยได้รับเชื้อ หรือมีภูมิต้านทานต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ชนิดบี (HBcAb).	100
13	ตรวจกรุ๊ปเลือด (ABO group)	90
14	Stool Examination ตรวจหาเชื้อระบบทางเดินอาหาร	60
15	Stool culture เพื่อตรวจหาการติดเชื้อจากเชื้อแบคทีเรีย	100
16	ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก ดิจิตอล (Chest X-Ray)	90
	<u>ภายนอก</u> : การใช้รถบริการเคลื่อนที่ หากผู้รับบริการต่ำกว่า 50 คน คิดค่าบริการเหมาจ่าย 7,500 บาท <u>ภายใน</u> : สามารถเข้ามาใช้บริการใน รพ. ได้ทุกวัน ตั้งแต่เวลา 08.00-17.00 น.	
17	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG 12 Lead)	99