



นายนามสกุล.....

นางนามสกุล.....

นางสาวนามสกุล.....

กรณีมีการเปลี่ยนชื่อใหม่ที่ผ่านมา(ชื่อเดิม).....นามสกุล.....

(กรุณาเขียนตัวบรรจงเพื่อสิทธิในการเบิก) สิทธิเบิก ได้ ไม่ได้ ไม่ได้ ไม่ได้

ผู้จ้าง นายจ้าง ประจําเงินรายได้ รายปี นอกกระบบ ประจําเงินนอกงบฯ มหาวิทยาลัย ชั่วคราว

พนักงาน มหาวิทยาลัย เงินอุดหนุน ญาติในสภาพ งบคลัง ส่วนงาน งบรายได้

ครอบครัว ผู้ร่วมโครงการ ร้านค้า อื่นๆ.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....

รายการ 1 และ 2 สำหรับอายุมากกว่า 35 ปีบริบูรณ์ เบิกได้ 820 บาท

Glucose ระดับน้ำตาลในเลือด	40 N/A
BUN, Creatinine อุลตรากราฟท์	100 N/A
Cholesterol, Triglyceride คอเลสเตอรอล	120 N/A
Uric acid ระดับกรดยูริก/ภาวะเก๊าท์	60 N/A
AST, ALT, ALP อุลตรากราฟท์	150 N/A

รายการ 2 สำหรับอายุมากกว่า 35 ปีบริบูรณ์ เบิกได้ 350 บาท

CBC จำนวนเม็ดเลือดขาว เม็ดเลือดแดงและภาวะซีด	90 บาท
น้ำตาล (ดูเกี่ยวกับระบบไต)	50 บาท
ตรวจคัดกรองภาวะเสี่ยงโรคไตเรื้อรังต้นในไตสายโดย Strip	40 บาท
อุจจาระ (ตรวจไข่พยาธิ, พยาธิและโปรโตซัว)	170 บาท
Chest X-ray (รวมฟิล์ม)	170 บาท

HDL-C ควบคุมไขมันโคเลสเตอรอล

LDL-C ไขมันไม่ดีไขมันโคเลสเตอรอล

WHR ภาวะอ้วน

รายการเก็บเงิน

Lab	บาท	ใบเสร็จรับเงิน	บาท
เบิกได้	บาท	เล่มที่ / เลขที่ / จำนวนเงิน	บาท
เบิกไม่ได้	บาท/...../.....	บาท
รับเงิน	บาท/.....=.....	บาท

ตำแหน่ง/วิธีการเตรียมตัวก่อนการตรวจสุขภาพ
 อยู่ตำแหน่งเอกสาร (กรุณาเอาตำแหน่งไปขอทำแบบฟอร์ม) ๕๑.60
 โทรศัพท 0-2411-2347, 0-2419-7167, 0-2419-7166 ต่อ 151 Fax 0-2412-4110

การทดสอบเพื่อดูเกี่ยวกับภาวะชดอวัย

<input type="checkbox"/> Cortisol อุจาระเครีด / ชาติผสมดูของการทำงานในร่างกาย	350 บาท
<input type="checkbox"/> DHEAS ฮอร์โมนเพศชาย/ให้ดูสุขภาพต่อฮอร์โมนและฮอร์โมน	800 บาท
<input type="checkbox"/> IGF-1 การทำงานของฮอร์โมนการควบคุมระดับน้ำตาล	1200 บาท
<input type="checkbox"/> Insulin ฮอร์โมนในเลือดที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด	500 บาท
<input type="checkbox"/> Magnesium ความคุมระดับโพแทสเซียมและระดับแคลเซียม	350 บาท
<input type="checkbox"/> Zinc การคุมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันในร่างกาย	300 บาท

การทดสอบเพื่อติดตามโรคเบาหวาน

<input type="checkbox"/> Glucose ระดับน้ำตาลในเลือด	40 บาท
<input type="checkbox"/> HbA _{1c} ติงตามการควบคุมระดับน้ำตาลและความรุนแรงของโรคเบาหวาน	200 บาท
<input type="checkbox"/> Microalbumin ในปัสสาวะดูภาวะไตเสื่อมเริ่มต้น	350 บาท
<input type="checkbox"/> Chromium ช่วยลดไตและลดความเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน	350 บาท
<input type="checkbox"/> T3, T4, TSH ตรวจหาฮอร์โมนไทรอยด์	600 บาท
<input type="checkbox"/> TSH ฮอร์โมนที่ควบคุมการทำงานของต่อมไทรอยด์	200 บาท

การทดสอบเกี่ยวกับติดตามภาวะซีด

<input type="checkbox"/> Ferritin ติงตามภาวะซีดจากการขาดธาตุเหล็ก	400 บาท
<input type="checkbox"/> DCP การคัดกรองเพื่อประเมินความเสี่ยงเกี่ยวกับโรคโลหิตจาง	100 บาท
<input type="checkbox"/> Hb typing ติงตามระดับของฮีโมโกลบินในเลือด	500 บาท
<input type="checkbox"/> Thalassemia ดูความผิดปกติระดับยีน (gap PCR 7 marker) 200 บาท	200 บาท

การทดสอบการสร้างภูมิคุ้มกันในร่างกาย

<input type="checkbox"/> Selenium สารต้านอนุมูลอิสระและป้องกันมะเร็ง	350 บาท
<input type="checkbox"/> Zinc การคุมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันในร่างกาย	300 บาท
<input type="checkbox"/> Copper ช่วยเสริมสร้างคอลลาเจนและฮีโมโกลบิน	300 บาท
<input type="checkbox"/> Manganese ช่วยเสริมสร้างคอลลาเจนและฮีโมโกลบิน	350 บาท

อื่นๆ:.....

การตรวจเพื่อป้องกันภาวะเสี่ยงโรคกระดูกพรุน

<input type="checkbox"/> β-crosslaps ตรวจเกี่ยวกับกระดูกและดูถึงเลือด	500 บาท
<input type="checkbox"/> Total P1NP ตรวจเกี่ยวกับกระดูกและดูถึงเลือด	500 บาท
<input type="checkbox"/> Vitamin D ช่วยการดูดซึม/ปรับสมดุลการสร้างกระดูก	1100 บาท
<input type="checkbox"/> Total Calcium ปรึกษาแพทย์เกี่ยวกับกระดูกพรุน	50 บาท

การตรวจภาวะเสี่ยงการเกิดโรคหลอดเลือดและหัวใจ

<input type="checkbox"/> LDL Subclass ปรึกษาแพทย์เกี่ยวกับความเสี่ยงหัวใจ	2500 บาท
<input type="checkbox"/> LDL-D ไขมันไม่ดีที่เสี่ยงต่อหลอดเลือด	150 บาท
<input type="checkbox"/> EKG ตรวจหาความผิดปกติของหัวใจ	200 บาท
<input type="checkbox"/> Magnesium ความคุมระดับโพแทสเซียมและระดับแคลเซียม	350 บาท
<input type="checkbox"/> Selenium สารต้านอนุมูลอิสระและระดับอนุมูลอิสระ	350 บาท
<input type="checkbox"/> Microalbumin ในปัสสาวะดูภาวะไตเสื่อมเริ่มต้น	350 บาท
<input type="checkbox"/> Cortisol ฮอร์โมนที่ควบคุมการทำงานของต่อมไทรอยด์	350 บาท
<input type="checkbox"/> CRP ติงตามระดับ/ความเสี่ยงโรคหลอดเลือดหัวใจ	400 บาท

การตรวจเกี่ยวกับภาวะตับอักเสบจากสาเหตุต่างๆ

<input type="checkbox"/> γ-GT ตรวจหาตับอักเสบที่เนื่องจากการใช้ยาและดื่มสุรา	150 บาท
<input type="checkbox"/> Anti HCV ติงตามการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบซี	300 บาท
<input type="checkbox"/> HBSAg ตรวจหาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี	150 บาท
<input type="checkbox"/> HBSAb ตรวจหาภูมิคุ้มกันต่อไวรัสตับอักเสบบี	200 บาท
<input type="checkbox"/> HBcAb ตรวจหาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี	230 บาท

การตรวจภาวะเสี่ยง/ติดตามโรคมะเร็งโดยเฉพาะ

<input type="checkbox"/> CEA ตรวจหาความเสี่ยงโรคมะเร็ง	300 บาท
<input type="checkbox"/> PSA ตรวจหาความเสี่ยงโรคมะเร็งต่อลูกหมาก	500 บาท
<input type="checkbox"/> AFP ตรวจหาความเสี่ยงโรคมะเร็งตับ	300 บาท
<input type="checkbox"/> CA 15-3 ตรวจหาความเสี่ยงโรคมะเร็งเต้านม	600 บาท
<input type="checkbox"/> CA 125 ตรวจหาความเสี่ยงโรคมะเร็งรังไข่	600 บาท
<input type="checkbox"/> CA 19-9 ตรวจหาความเสี่ยงโรคมะเร็งตับอ่อน	600 บาท
<input type="checkbox"/> Colon cancer ตรวจหาความเสี่ยงโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่	200 บาท
<input type="checkbox"/> H. pylori ติงตามความเสี่ยงโรคมะเร็ง	350 บาท

พิษวิทยา คัดกรองภาวะเสี่ยงจากโลหะหนักในเลือด

<input type="checkbox"/> Lead สารตะกั่ว มีผลต่อการทำงานของไต	200 บาท
<input type="checkbox"/> Mercury สารปรอท มีผลต่อการทำงานของไต	350 บาท
<input type="checkbox"/> Cadmium สารแคดเมียม มีผลต่อไตและตับ	350 บาท



มหาวิทยาลัยมหิดล คณะเทคนิคการแพทย์

ข้อแนะนำการปฏิบัติตนเพื่อตรวจสุขภาพประจำปี

1. การให้ประวัติ

1.1 โปรดให้ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพของท่านอย่างครบถ้วน ในแผนที่ 2 เพื่อความรวดเร็วในการที่แพทย์จะตรวจ, ซักถามเพิ่มเติม และสรุปพร้อมให้คำแนะนำสำหรับท่านต่อไป

1.2 ใส่ยาของทานให้ชัดเจนในใบลงทะเบียน เพื่อทางหน่วยจ่ายยาจะจัดหลอดใส่เลือดให้ท่านได้ถูกต้องตามสิทธิ

2. การเตรียมตัวก่อนเจาะเลือด

งดอาหารและเครื่องดื่ม อย่างน้อย 12 ชั่วโมงขึ้นไป หรือ หลัง 2 ทุ่ม ห้ามดื่มหรือรับประทานอะไร จนกว่าจะได้รับการตรวจ จนถึงเช้าวันที่ตรวจสุขภาพ ระหว่างระยะเวลาที่งดอาหารให้ดื่มได้เฉพาะน้ำเปล่า (จิบเพียงเล็กน้อย) **ถ้าท่านลืม!** งดอาหาร หรือดื่มเครื่องดื่ม ควรแจ้งโต๊ะลงทะเบียนก่อนเจาะเลือด

3. การตรวจปัสสาวะ (กรณีผู้หญิงที่มีรอบเดือนกรุณาแจ้งให้เจ้าหน้าที่ทราบด้วย)

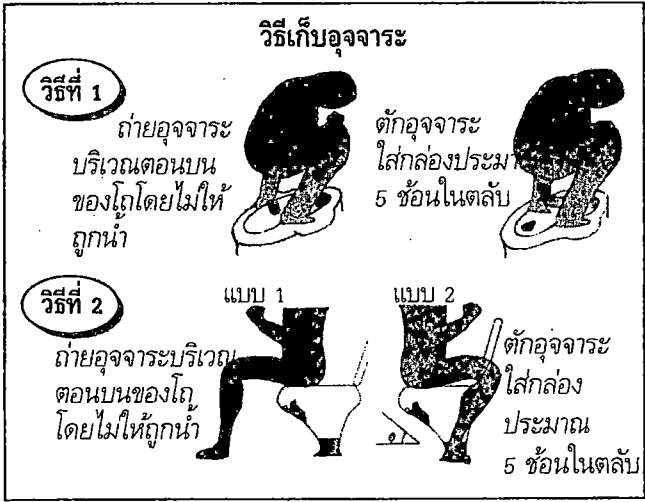
ท่านจะได้รับภาชนะเพื่อใส่ปัสสาวะพร้อมเลข Code ของท่านในตอนเช้าของวันที่ตรวจสุขภาพที่จุดรับภาชนะ **เคล็ดไม่ลับสำหรับเก็บปัสสาวะเพื่อตรวจโรค**

- เก็บปัสสาวะช่วงกลาง คือ ปล่อยทิ้งปัสสาวะช่วงต้นไปเล็กน้อย และทิ้งปัสสาวะช่วงสุดท้ายไป
- เก็บปัสสาวะลงในภาชนะให้ได้ประมาณครึ่งกระป๋อง
- ระวังไม่ให้ปนเปื้อนอุจจาระ
- ผู้หญิงถ้ามีรอบเดือนไม่ควรเก็บปัสสาวะส่งตรวจ

4. การตรวจและเก็บอุจจาระ

ทางคณะ จัดส่งภาชนะเพื่อเก็บอุจจาระให้ท่านล่วงหน้าพร้อมใบขอรับบริการกับผู้ประสานงานของหน่วยงานท่าน วันตรวจสุขภาพ โปรดนำใบขอรับบริการ และภาชนะที่มีอุจจาระมาลงทะเบียน เพื่อติดเลข Code ของท่าน (โปรดเก็บอุจจาระตอนเช้าในวันตรวจสุขภาพ)

หมายเหตุ ถ้าท่านไม่ส่งตรวจอุจจาระ กรุณาส่งคืนภาชนะที่จุดลงทะเบียน



การเตรียมตัวถ่ายภาพรังสีทรวงอก

เพื่อให้การบริการถ่ายภาพรังสีทรวงอกเป็นไปด้วยความรวดเร็วและมีคุณภาพ ผู้ที่จะมารับบริการตรวจ ถ่ายภาพรังสีทรวงอก ควรเตรียมตัวดังนี้

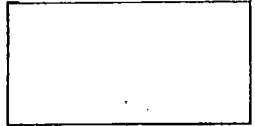
1. ท่านที่เป็นสุภาพสตรี ควรสวมชุดที่เป็นคนละท่อน เลือควรเป็นชนิดผ่าหน้า เพราะจะต้องถอดเสื้อ ขึ้นในและขึ้นนอกออก แล้วเปลี่ยนเป็นชุดที่จัดเตรียมไว้ให้เปลี่ยน ก่อนถ่ายภาพรังสี (ท่านสุภาพสตรีมีครรภ์แจ้งที่โต๊ะลงทะเบียนด้วยค่ะ)
2. เครื่องประดับทุกชนิดที่อยู่บริเวณลำคอถึงเอว เช่น สร้อยคอ ควรถอดเก็บไว้กับตัวท่านเองก่อนถ่ายภาพรังสี เพื่อป้องกันการสูญหาย เจ้าหน้าที่จะไม่รับผิดชอบในกรณีที่ทรัพย์สินของท่านเกิดสูญหาย
3. ท่านสุภาพสตรีที่มีผมยาวเลยระดับไหล่ ให้มัดผมเป็นมวยมุ่นอยู่บนศีรษะ อย่าปล่อยเส้นผมสยาย หรือมัดเป็นพวงห้อยบริเวณหลัง เพราะอาจปรากฏเป็นภาพบนฟิล์ม และทำให้รังสีแพทย์วินิจฉัยผิดพลาดได้



งานบริการสุขภาพชุมชน คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

โทรศัพท์ 02-411-2347, 02-419-7167, 02-419-7166 ต่อ 151 โทรสาร 02-412-4110

(กรุณาเขียนชื่อตัวบรรจงเพื่อความถูกต้องและเบิกตามสิทธิ์)



[] นาย

[] นางนามสกุล.....อายุ.....ปี

[] นางสาว

เปลี่ยนชื่อในปีที่ผ่านมา(ชื่อเดิม).....นามสกุล.....

ฝ่าย.....กอง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อท่านได้โดยตรง
.....

แผนก.....

ข้อมูลทั่วไปของท่าน กรุณาลงประวัติสุขภาพของท่านโดยขีดเครื่องหมาย ลงใน ที่ถูกต้อง เพื่อความรวดเร็วในการพบแพทย์

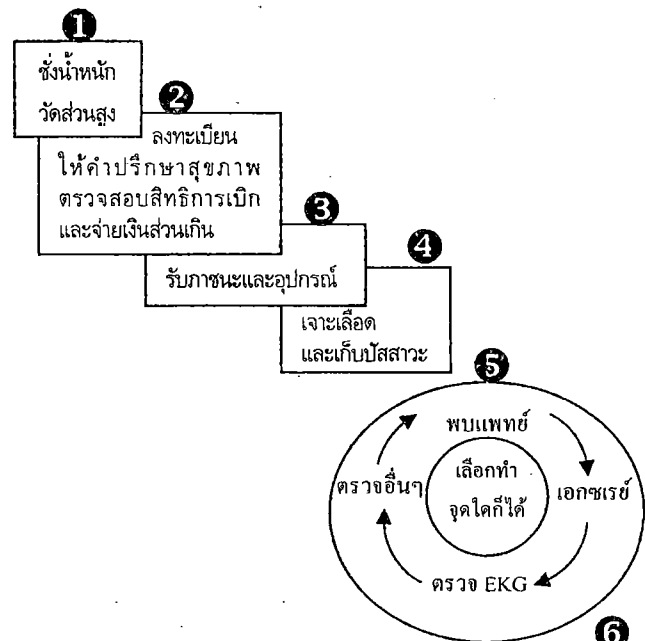
- สูบบุหรี่ ไม่สูบบุหรี่ สูบ 5-10 มวน สูบ 10-15 มวน สูบมากกว่า 20 มวน
 สูบมานาน 1 ปี 3-5 ปี 5-10 ปี มากกว่า 10 ปี
 เล็กสูบ 1 - 3 ปี มากกว่า 3 ปี
- ดื่มสุรา ไม่ดื่ม ดื่มเป็นประจำ ดื่มเป็นครั้งคราว
 ดื่มมานาน 1 ปี 5 ปี 10 ปี มากกว่า 10 ปี
- โรคประจำตัว ไม่มี เบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ภาวะไขมันสูง
 เป็นมะเร็งที่ โรคตับ วัณโรคปอด มีภาวะซีด/โลหิตจาง
 โรคหอบหืด โรคเก๊าต์ โรคของต่อมไทรอยด์ โรคหัวใจ
 โรคภูมิแพ้ กรดไหลย้อน อื่น ๆ.....
- ทั่ว ๆ ไปท่านมีความเครียด ไม่เครียด นาน ๆ ครั้ง
 วันละสามครั้ง 2-3 ครั้ง/สัปดาห์ เครียดมากต้องกินยา
 ไม่ออกกำลังกาย ออกกำลังกาย ออกกำลังกายอย่างน้อย 30 นาที/อาทิตย์
- พฤติกรรมที่ปฏิบัติ ออกกำลังกายทุกวัน
- ยาที่รับประทานอยู่ ไม่ใช้ยา มียาสำหรับโรคที่เป็นอยู่ ยาลดไขมัน วิตามิน
 ยาแก้ปวด ใช้ฮอร์โมน รับประทานแคลเซียมเม็ด อาหารเสริมสุขภาพ
 อื่น ๆ.....
- ข้อนี้สำหรับผู้หญิงที่มีอายุเกิน 35 ปี ยังไม่หมดประจำเดือน
 7.1 ท่านหมดประจำเดือนมาเป็นระยะเวลา 1 ปี 1-3 ปี 3-5 ปี มากกว่า 5 ปี

ข้อมูลสำหรับแพทย์

น้ำหนัก.....ก.ก. ส่วนสูง.....ซ.ม.
 ชีพจร.....ครั้ง/min ความดันโลหิต.....mmHg
 ประวัติครอบครัว เบาหวาน บิดา มารดา ไขมันสูง บิดา มารดา
 ความดันโลหิตสูง บิดา มารดา

สรุปความเห็นของแพทย์	ปกติ	ผิดปกติ
.....ตา หู คอ จมูก	[]	[]
.....ต่อมน้ำเหลือง	[]	[]
.....ทรวงอก	[]	[]
.....ปอด	[]	[]
.....หัวใจ	[]	[]
.....ท้อง	[]	[]
.....แขน ขา	[]	[]
.....ผิวหนัง	[]	[]
.....ช่องปาก	[]	[]

ขั้นตอนการปฏิบัติเพื่อรับการตรวจสุขภาพประจำปี



ลงชื่อแพทย์.....

ผลการตรวจสุขภาพจะใส่ซองปิดผนึกแยกแต่ละบุคคล

รับใบเสร็จ
ประมาณ 9.30 น.