



ศูนย์สารสนเทศและการสื่อสาร
สบอ.9 (อุบลราชธานี)
เลขที่รับ 1209
วันที่ 9 ต.ค.-66

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี) ส่วนอำนวยการ โทร. ๐ ๔๕๓๑ ๑๖๗๗ ต่อ ๒๐๒
ที่ ทส ๐๙๑๙.๑๐๑/ ๕๕๕๖ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การตรวจสอบภาพประจำปี

เรียน ผู้อำนวยการส่วนทุกส่วน
หัวหน้ากลุ่มทุกกลุ่ม
หัวหน้าศูนย์ทุกศูนย์

สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี) ขอส่งสำเนาหนังสือศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
ที่ สธ ๐๙๒๐.๑๑/ว ๖๙๙ ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เรื่อง ประชาสัมพันธ์การตรวจสอบภาพประจำปี
มาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

(นายประสงค์ สุวรรณโชติ)

นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙

① เรียน นักเทคนิคสารสนเทศ
- เห็นควรเผยแพร่ในส.ปชส.

www.dnpa.com

- เห็นสมควรเผยแพร่

(นางเจริญพร จิรมงคลการ)
พนักงานธุรการ ส.3

② ทราบ

ดำเนินการตามเสนอ

200พ. 10 ก.ค. 66

(นางนพมาศ แก้วพรมชัย)

นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการ
หัวหน้าศูนย์สารสนเทศและการสื่อสาร

ที่ สธ ๐๔๒๐.๑๑/ว ๕๙๗



ส่วนอำนวยการ
เลขที่รับ ๖๖๐๗
รับรับ ๕ ก.ค. ๖๖
เวลา

สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๑ (อุบลราชธานี)
เลขที่รับ 14595
วัน เดือน ปี ๕ ก.ค. 2566
เวลา

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๔๕ หมู่ ๔ ถนนสถลมารค
ตำบลธาตุ อำเภวารินชำราบ
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๕๑๙๐

๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การตรวจสุขภาพประจำปี

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๑ อุบลราชธานี

หน้าห้อง ผอ.สบอ.๑
เลขที่รับ 8149
วันที่/เวลา 6 ก.ค. 2566
ส่งคืนแก้ไข
รับคืน

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการตรวจสุขภาพประจำปี

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ได้จัดบริการตรวจสุขภาพประจำปี ให้กับหน่วยงานราชการ องค์กรเอกชน ประชาชนทั่วไป ทั้งในและนอกสถานที่ เพื่อคัดกรองภาวะสุขภาพ สร้างความตระหนักให้เห็นความสำคัญในการดูแลสุขภาพของตนเอง และสามารถป้องกันการเกิดโรคตั้งแต่ระยะเริ่มแรก

ในการนี้ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี จึงขอเชิญหน่วยงานท่านเข้าร่วมตรวจสุขภาพประจำปี หากหน่วยงานประสงค์ตรวจสุขภาพกับศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กรุณาติดต่อ คุณศิริินภา สายชนะ และส่งรายชื่อบุคลากรในหน่วยงานที่ประสงค์จะตรวจสุขภาพพร้อมหนังสือนำส่ง ทั้งนี้โปรดระบุชื่อผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์ เพื่อความสะดวกในการนัดหมายตรวจสุขภาพประจำปีต่อไป ดังเอกสารแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ต่อไป จะเป็นพระคุณ

☒ อก. ☐ อช. ☐ กณ.
☐ อท. ☐ ตป. ☐ สส.
☐ ฟป. ☐ ดน. ☐ ปร.
☐ ฟอ. ☐ วก. ☐ ปล.
☐ ศูนย์ลาดตระเวนฯ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสิริพินท์ สิริโสภางษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านโภชนาการ) รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

(นางจิตรา ชลัมพูช)

พนักงานธุรการอาวุโส รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการส่วนอำนวยการ



QR CODE

รายละเอียดตรวจสุขภาพประจำปี

หน่วยตรวจสุขภาพ กลุ่มการพยาบาล

โทรศัพท์ ๐๘๘-๕๘๑๑๘๗๐๔, ๐๙๕-๖๓๖๖๕๒๖

ผู้ประสานงาน นางสาวศิริินภา สายชนะ

E-mail: Anamai10center@gmail.com

9. Benzo. Suo. 9

ស្រុកបាងរំ ១០ ឃុំចតុមុខ
ស្រុក

✓ 100% correct for the first time

សាលា

- Phosphorylation

2012

(นางสาวนาราภัทร ทองศักดิ์สิทธิ์)

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

(นางสาวจุฑาภา ธาณิ)

เจ้าพนักงานรับ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๑

หัวข้อสายบริหารทั่วไป

(นางจิตรา ชลัมพูช)

เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการส่วนอำนวยการ

- ③ - ดำเนินการ
- ลงนามแล้ว

(นายประสงค์ สุวรรณโชติ)

นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๑

แบบตอบรับ
เพื่อแสดงความจำนงตรวจสุขภาพประจำปี

ชื่อหน่วยงาน ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

ชื่อผู้ประสานงาน โทรศัพท์หน่วยงาน

โทรศัพท์มือถือ Email :

รายชื่อผู้แจ้งความจำนงขอรับการตรวจสุขภาพประจำปี

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ประเภท		ว/ด/ป เกิด	เลขบัตร ประชาชน	สิทธิ์ การ รักษา	มีความประสงค์		
		ข้าราชการ/ ลูกจ้างประจำ	ลูกจ้าง				ตรวจ ภายใน/ มะเร็ง ปาก มดลูก (/) (ตามสิทธิ)	ตรวจภายใน แบบ HPV-PCR (/) (ตรวจสอบสิทธิ)	ตรวจ คลื่นไฟฟ้า หัวใจ (/) ชำระเงินเอง
๑									
๒									
๓									
๔									
๕									
๖									
๗									
๘									
๙									
๑๐									
๑๑									
๑๒									
๑๓									
๑๔									
๑๕									
๑๖									
๑๗									
๑๘									
๑๙									
๒๐									
๒๑									
๒๒									
๒๓									
๒๔									

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ โทรศัพท์ ๐๘๘-๕๘๑๘๗๐๔, ๐๙๕-๖๓๖๖๕๒๖

โปรแกรมตรวจสุขภาพประจำปี

ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

ข้าราชการและลูกจ้างประจำอายุ น้อยกว่า 35 ปี

ลำดับ	รายการ	ราคา (บาท)
1.	การเอกซเรย์ทรวงอก	170.-
2.	การตรวจปัสสาวะ	50.-
3.	การตรวจอุจจาระ	70.-
4.	การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด	90.-
5.	การตรวจภายในและมะเร็งปากมดลูก (สำหรับผู้หญิง)	200.-
รวม เพศชาย = 380 บาท เพศหญิง = 580 บาท		

ข้าราชการและลูกจ้างประจำอายุ มากกว่า 35 ปี

ลำดับ	รายการ	ราคา (บาท)
1.	การเอกซเรย์ทรวงอก	170.-
2.	การตรวจปัสสาวะ	50.-
3.	การตรวจอุจจาระ	70.-
4.	การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด	90.-
5.	ตรวจน้ำตาลในเลือด	40.-
6.	ตรวจไขมันชนิดโคเลสเตอรอล	60.-
7.	ตรวจไขมันชนิดไตรกลีเซอไรด์	80.-
8.	ตรวจการทำงานของตับ	150.-
9.	ตรวจการทำงานของไต	100.-
10.	ตรวจภาวะเสี่ยงต่อโรคเก๊าท์	60.-
11.	การตรวจภายในและมะเร็งปากมดลูก (สำหรับผู้หญิง)	200.-
รวม เพศชาย = 850 บาท เพศหญิง = 1,050 บาท		



สิทธิประกันสังคม ตรวจสอบสุขภาพประจำปี

ที่ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี



เชื่อว่าหลาย ๆ คนอาจก็พอจะรู้บ้างว่าสิทธิประกันสังคมสามารถใช้ตรวจสุขภาพประจำปีได้โดยไม่ค่าใช้จ่าย แต่การตรวจสุขภาพจะครอบคลุมมากน้อยแค่ไหน และมีเงื่อนไขอะไรบ้างนั้นเรามาดูกันเลย

ตรวจร่างกายตามระบบ	ช่วงอายุ	ความถี่
1. การคัดกรองการได้ยิน (Finger Rub Test)	อายุ 15 ปีขึ้นไป	ตรวจ 1 ครั้งต่อปี
2. การตรวจตาตามโดยแพทย์หรือบุคลากรสาธารณสุข	อายุ 30-39 ปี อายุ 40-54 ปี อายุ 55 ปีขึ้นไป	ตรวจทุก 3 ปี ตรวจได้ทุกปี ตรวจตามความเสี่ยง
3. การตรวจตาโดยความดูแลของจักษุแพทย์	อายุ 40-54 ปี อายุ 55 ปีขึ้นไป	ตรวจ 1 ครั้งต่อปี ตรวจทุก ๆ 1-2 ปี
4. การตรวจวัดสายตาด้วยสาย Snellen Eye Chart	อายุ 55 ปีขึ้นไป	ตรวจ 1 ครั้งต่อปี
การตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Lab)	ช่วงอายุ	ความถี่
1. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด CBC	อายุ 18-54 ปี อายุ 55-70 ปี	ตรวจได้ 1 ครั้ง ตรวจ 1 ครั้งต่อปี
2. ตรวจปัสสาวะ UA	อายุ 55 ปีขึ้นไป	ตรวจ 1 ครั้งต่อปี
3. ตรวจน้ำตาลในเลือด FBS	อายุ 35-54 ปี อายุ 55 ปีขึ้นไป	ตรวจทุก 3 ปี ตรวจ 1 ครั้งต่อปี
4. การทำงานของไต Cr	อายุ 50 ปีขึ้นไป	ตรวจ 1 ครั้งต่อปี
5. ไขมันในเส้นเลือดชนิด Total & HDL Cholesterol	อายุ 20 ปีขึ้นไป	ตรวจทุก 5 ปี
การตรวจอื่น ๆ	ช่วงอายุ	ความถี่
1. เชื้อไวรัสตับอักเสบบี HBs Ag	สำหรับผู้ที่เกิดก่อน พ.ศ.2535	ตรวจได้ 1 ครั้ง
2. มะเร็งปากมดลูกแบบ Pap Smear	อายุ 30-54 ปี อายุ 55 ปีขึ้นไป	ตรวจทุก 3 ปี ตรวจตามความเหมาะสม
3. ตรวจมะเร็งปากมดลูกวิธี VIA	อายุ 30-54 ปีขึ้นไป	ตรวจทุก 5 ปี
4. ตรวจเลือดในอุจจาระ FOBT	อายุ 50 ปีขึ้นไป	ตรวจ 1 ครั้งต่อปี
5. การเอกซเรย์ทรวงอก Chest X-ray	อายุ 15 ปีขึ้นไป	ตรวจ 1 ครั้งตลอดชีพ

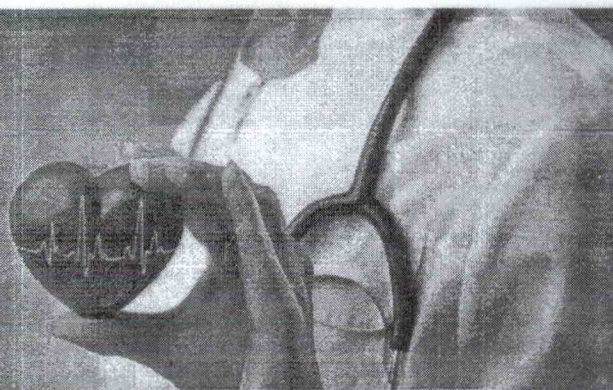
สำหรับใครที่จะไปตรวจสุขภาพประจำปีโดยใช้สิทธิประกันสังคม ไม่ต้องเตรียมเอกสารให้ยุ่งยาก แค่อำาาาาเตรียมร่างกายให้พร้อมเพื่อการตรวจออกก้าอย่างแอ่นยำ เช่น หากจะเส้าอดตรวจค้าอาหารอย่างน้อย 8 ชั่วโมง ตรวจไขมันในเส้าเลือดควรจะงดค้าอาหาร 12 ชั่วโมง



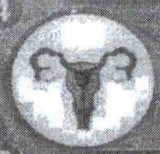
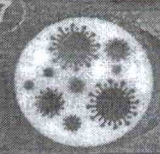
(อัมพเขต)

โปรแกรมตรวจพิเศษ

“สามารถเลือกตรวจได้
ตามความต้องการ”



ลำดับ	รายการ	ราคา (บาท)
1	ตรวจระดับไขมันดี HDL	100.-
2	ตรวจระดับไขมันเสีย LDL	150.-
3	หาเชื้อไวรัส ตับอักเสบ ซี HCV	300.-
4	หาเชื้อไวรัส ตับอักเสบ บี HBsAg	130.-
5	หาภูมิคุ้มกันไวรัส ตับอักเสบ บี HBsAb	180.-
6	ตรวจไทรอยด์ TSH /FT3 /FT4	550.-
7	มะเร็งในช่องท้อง CEA	280.-
8	มะเร็งตับ AFP	290.-
9	มะเร็งลำไส้ CA199	550.-
10	มะเร็งต่อมลูกหมาก (ชาย) PSA	290.-
11	มะเร็งรังไข่ (หญิง) CA125	550.-
12	มะเร็งเต้านม (หญิง) CA153	400.-
13	ตรวจสารบ่งชี้มะเร็ง ชนิด Pap Smear	200.-
14	ตรวจสารบ่งชี้มะเร็ง ชนิด Thin Pap	600.-
15	ตรวจสารบ่งชี้มะเร็ง ชนิด HPV-PCR	1,600.-
16	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	200.-
17	สุภาพบุรุษ (Testosterone)	270.-

รายละเอียดวัคซีน			ราคา
1		ไขหวัดใหญ่	470-
2		ไวรัสตับอักเสบ B	280-
3		ไวรัสตับอักเสบ C	800-
4		มะเร็งปากมดลูก	2,600-
5		อีสุก อีใส	1,000-
6		คอตีบ ไอกรณ บาดทะยัก	700-
7		ATK RT-PCR	600- 2,200-

เชิญมาเป็นเพื่อนกับเรา >>>>>>

เพื่อรับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพและสาระดีๆที่จะนำมามอบให้ทุกท่าน ทุกวัน
ทันเหตุการณ์ สามารถนัดหมายการตรวจสุขภาพได้ที่นี้

๑. Page ตรวจสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๒. Facebook ตรวจสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่สิบ
๓. Line ID ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบล
๔. E-mail Anamai10center@gmail.com



เชิญ Add มาเป็นเพื่อนกันเลยคะ ถูกใจให้ไปต่อ >>>



ศูนย์ตรวจทางห้องปฏิบัติการนอนหลับ

ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

หากมีอาการเหล่านี้...เราช่วยคุณได้

- ✓ นอนกรนเสียงดังมากเป็นประจำ
- ✓ นอนกระสับกระส่าย
- ✓ ตนนอนมีเหงื่อออกมากผิดปกติ
- ✓ มีอาการหายใจติดขัดขณะหลับ
- ✓ คนรอบข้างสังเกตว่ามีช่วงการกรน สลับกับช่วงหยุดหายใจเป็นระยะๆ
- ✓ มีอาการมว สะดุ้งตื่น หรือหายใจแรงเหมือนหายใจไม่ออก
- ✓ มีอาการคล้ายสำลักน้ำลายเป็นระยะ

นอนกรน
เสียงดัง
เสียงต่อภาวะ
หยุดหายใจ
ขณะหลับ

โปรแกรมตรวจคัดกรองความเสี่ยงขณะนอน
(Sleep Test)



ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่



088-581-8704



095-636-6526

สิทธิราชการ
รัฐวิสาหกิจ
เบิกได้

ผลิต/เผยแพร่ : งานสื่อสารสุขภาพ การตลาดและประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี