



1749

ที่ สธ ๐๙๒๐.๐๗/ว ๑๑๗/๕

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๔๕ หมู่ ๔ ถนนสถลมารค
ตำบลธาตุ อำเภวารินชำราบ
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๙๐

๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
เลขที่ 1319.
วันที่ 23 มิ.ย. 2565
เวลา 16.00 น.

เรื่อง ขอเชิญตรวจสอบสุขภาพประจำปี
เรียน คณะบดี คณะเกษตรศาสตร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการตรวจสอบสุขภาพประจำปี จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ได้จัดบริการออกหน่วยตรวจสอบสุขภาพประจำปี และทดสอบสมรรถภาพทางกายเคลื่อนที่ ให้ข้าราชการ ในเขตจังหวัดอุบลราชธานี , ศรีสะเกษ , ยโสธร อำนาจเจริญ และมุกดาหาร เพื่อคัดกรองภาวะสุขภาพ สร้างความตระหนักให้เห็นความสำคัญในการดูแลสุขภาพของตนเอง สามารถป้องกันการเกิดโรคตั้งแต่ระยะเริ่มแรก

ในการนี้ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี จึงขอเชิญหน่วยงานของท่านเข้าร่วมตรวจสอบสุขภาพประจำปี ดังกล่าวฯ และขอความกรุณาได้แจ้งให้บุคลากรในสังกัดของท่านทราบ พร้อมส่งรายชื่อมายังศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ภายในวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ขอความกรุณาระบุชื่อผู้ประสานงาน พร้อมหมายเลขโทรศัพท์มือถือ เพื่อความสะดวกในการนัดตรวจสอบสุขภาพประจำปีต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดของท่านทราบด้วย
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์)

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

งานตรวจสอบสุขภาพ กลุ่มการพยาบาล
โทรศัพท์ ๐๔๕- ๒๕๑๒๖๗-๙ ต่อ ๑๕๖
ผู้ประสานงาน นางสาวศิริินภา สายชนะ มือถือ ๐๘๘-๕๘๑๘๗๐๔
E-mail Anamai10center@gmail.com

โปรแกรมตรวจสุขภาพประจำปี
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

ข้าราชการและลูกจ้างประจำอายุ น้อยกว่า 35 ปี

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

สุขภาพดีไม่มีขาย อยากได้ต้องดูแลตนเอง

รายการตรวจพิเศษ

(รวผลตรวจประมาณ 2 สัปดาห์)

ลำดับ	รายการ	ราคา (บาท)
1.	ตรวจไขมันความหนาแน่นสูง (HDL)	100
2.	ตรวจไขมันความหนาแน่นต่ำ (LDL)	150
3.	ตรวจภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตาย (TnT)	300
4.	ตรวจภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตาย (CK-MB)	110
5.	ตรวจสารสัณัษณ์มะเร็งตับ (AFP)	270
6.	ตรวจหาภูมิกู้มกันไวรัสตับอักเสบบี (HbsAb)	180
7.	ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HbsAg)	130
8.	ตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HCV)	300
9.	ตรวจมะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA)	300
10.	ตรวจร้ยรอยด์เป็นพิษ (FT3,FT4,TSH)	600
11.	ตรวจธาลัสซีเมีย (Hb Typing)	270
12.	ตรวจกั้ดกรองมะเร็ง (CEA)	300
13.	ตรวจมะเร็งเต้านม (CA 153)	400
14.	ตรวจมะเร็งรังไข่ (CA 125)	600
15.	ตรวจมะเร็งลำไส้ (CA199)	600
16.	ตรวจมะเร็งปอด (Cyfra-211)	600
17.	ตรวจการไ้ยีนของหู (ORE)	150
18.	ตรวจวิเคราะห์องค์ประกอบของร่างกาย (Inbody)	300
19.	ทดสอบสมรรถภาพทางกาย 4 รายการ - แรงแบบบีบมือ - แรงแบบเหยียดขา - ความอ่อนตัว - ความจุปอด	100

การปฏิบัติตัวก่อนการตรวจ

1. การตรวจเลือด

- งดอาหารและน้ำ 8-12 ชั่วโมงก่อนเจาะเลือด หากต้องการตรวจเฉพาะระดับน้ำตาลในเลือด ควรงดอย่างน้อย 8 ชั่วโมง แต่หากต้องการตรวจระดับไขมันในเลือดด้วย อาจต้องงดถึง 12 ชั่วโมง
- นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ ไม่ควรอดนอนก่อนวันตรวจสุขภาพ
- หลีกเลี่ยงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และเครื่องดื่มกาเฟอีนโดยเฉพาะในวันก่อนตรวจ

2. การตรวจมะเร็งปากมดลูก

การตรวจมะเร็งปากมดลูก ห้ามสอดยา เหน็บยา หรือสวนล้างภายในช่องคลอด ก่อนวันตรวจ และมีเพศสัมพันธ์ 2 วันก่อนการตรวจ

3. การตรวจปัสสาวะ

ควรล้างอวัยวะสืบพันธุ์ภายนอกก่อนเก็บปัสสาวะ ควรเก็บช่วงกลางของปัสสาวะ คือปล่อยปัสสาวะช่วงต้นทิ้งไปเล็กน้อย และทิ้งปัสสาวะช่วงสุดท้ายไป

4. การตรวจอุจจาระ

กรณีเก็บอุจจาระ ควรถ่ายลงบนโถที่แห้งก่อนใช้ไม้หรือช้อนพลาสติกป้ายตัวอย่างอุจจาระขนาดประมาณหัวแม่มือใส่ลงในภาชนะที่เตรียมไว้ หากถ่ายลงน้ำอาจทำให้อุจจาระถูกเจือจางด้วยน้ำ ซึ่งมีผลต่อการตรวจ ต้องงดอาหารที่มีเลือดปน อย่างน้อย 7 วัน

5. การเจาะเลือดและส่งปัสสาวะ / อุจจาระ

เจาะเลือดและส่งตรวจปัสสาวะ อุจจาระ เวลา 08.00 – 09.30 น. ควรมารับการตรวจให้ทันเวลา เนื่องจากเราต้องนำเลือดมาส่งตรวจที่ห้องแลปของโรงพยาบาล ศูนย์อนามัยที่ 10 กรมอนามัย เพื่อให้ได้รับฟังผลตรวจในช่วงบ่ายของวันตรวจ

6. หากท่านมารับการตรวจหลังเวลา 09.30 น. ท่านจะไม่ได้รับการเจาะเลือด และไม่ได้ส่งปัสสาวะ / อุจจาระ แต่จะได้รับการตรวจบางรายการ เช่น ชั่งน้ำหนัก / วัดความดันโลหิต / เอ็กซเรย์ปอด และ ตรวจภายใน

เชิญมาเป็นเพื่อนกับเรา >>>>>

เพื่อรับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ และสาระดีๆ ที่จะนำมามอบให้ทุกท่าน ทุกวันทันเหตุการณ์ สามารถนัดหมายการตรวจสุขภาพได้ที่นี้

1. Page ตรวจสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี
2. Facebook ตรวจสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่สิบ
3. Line ID ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลฯ
4. E-mail Anamai10center@gmail.com



เชิญ add มาเป็นเพื่อนกับเรานะคะ ... ถูกใจให้ไปต่อ >>>>

แบบตอบรับการตรวจสุขภาพประจำปี
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

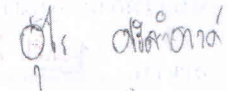
ชื่อหน่วยงาน
 ชื่อผู้ประสานงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....
 โทรศัพท์หน่วยงาน E-mail

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	วัน/เดือน/ปี เกิด	เลขบัตรประจำตัว ประชาชน	ประเภทผู้รับบริการ	
				ข้าราชการ	ลูกจ้างประจำ


หมายเหตุ

1. การตรวจสุขภาพประจำปี ใช้สิทธิ์เบิกได้เฉพาะข้าราชการและลูกจ้างประจำเท่านั้น
2. พนักงานราชการ ลูกจ้างชั่วคราว ครูอัตราจ้าง ลูกจ้างตามภารกิจฯ **ไม่สามารถเบิกได้**
3. การตรวจสุขภาพประจำปี สามารถตรวจได้ปีละ 1 ครั้ง ถ้าตรวจมากกว่านั้น จะต้องชำระเงินเอง ไม่สามารถเบิกต้นสังกัดได้
4. การตรวจสุขภาพประจำปีเบิกได้เฉพาะเจ้าตัวเท่านั้น คู่สมรสหรือญาติสายตรง บิดามารดา ไม่สามารถเบิกค่าตรวจสุขภาพประจำปีได้ ยกเว้นคำรักษาพยาบาล

- เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและวิเทศสัมพันธ์
ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี ขอเชิญตรวจสอบสุขภาพประจำปี
โดยจัดบริการออกหน่วยตรวจสอบสุขภาพประจำปี
และทดสอบสมรรถภาพทางกายเคลื่อนที่ ให้ข้าราชการ
เพื่อคัดกรองภาวะสุขภาพ ทั้งนี้แจ้งรายชื่อภายในวันที่ 27
กรกฎาคม 2565 รายละเอียดตามเอกสารแนบ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา


(นางสาวอุไร ศรีสำอางค์)
ผู้ปฏิบัติงานบริหารชำนาญงาน
24 มิ.ย. 2565 09:33:51

ประทีป วัฒน


27.5.65