กรมอนามัย
เลขรับ 2879
วันที่ ๑ เมย ๒๕๖๘
เวลา 16.40 น.

ที่ นร ๑๐๑๘.๔/ว ๑๒

สำนักงาน ก.พ.
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๑ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติในการตรวจสุขภาพร่างกายและการตรวจทางจิตวิทยาของข้าราชการและนักเรียนทุนของรัฐบาลที่จะไปศึกษา ณ ต่างประเทศ

เรียน อธิบดีกรมอนามัย

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๖.๙/ว พิเศษ ๑ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๔๓
๒. หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๑๓.๘.๔/ว ๑๗ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๔๘
๓. หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๑๘.๕/๓๕๐-๖๔๗ ลงวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๕๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติในการตรวจสุขภาพร่างกายและการตรวจทางจิตวิทยาของข้าราชการและนักเรียนทุนของรัฐบาลที่จะไปศึกษา ณ ต่างประเทศ
๒. รายชื่อสถานพยาบาลที่เป็นสถานที่ตรวจสุขภาพร่างกายและตรวจทางจิตวิทยาของข้าราชการและนักเรียนทุนของรัฐบาลที่จะไปศึกษา ณ ต่างประเทศ ที่คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. ให้การรับรอง
๓. แบบฟอร์ม Medical Certificate จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ - ๓ คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. ได้กำหนดหลักเกณฑ์ข้อพึงทราบในการตรวจสุขภาพร่างกาย รวมถึงคำแนะนำแก่ข้าราชการและนักเรียนทุนของรัฐบาลที่จะไปศึกษา ณ ต่างประเทศ โดยได้แจ้งเวียนให้ส่วนราชการทราบและถือปฏิบัติ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. พิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้หลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการตรวจสุขภาพร่างกายและการตรวจทางจิตวิทยาของข้าราชการและนักเรียนทุนของรัฐบาลที่จะไปศึกษา ณ ต่างประเทศ เป็นไปอย่างเหมาะสมและสอดคล้องกับสภาวการณ์ปัจจุบัน จึงให้ยกเลิกความในข้อ ๑ ของหนังสือที่อ้างถึง ๑ ในส่วนของการตรวจร่างกาย (เฉพาะกรณีไปศึกษา ณ ต่างประเทศ) และหนังสือที่อ้างถึง ๒ และ ๓ โดยให้ใช้หลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติในการตรวจสุขภาพร่างกายและการตรวจทางจิตวิทยาของข้าราชการและนักเรียนทุนของรัฐบาลที่จะไปศึกษา ณ ต่างประเทศ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๓ ของหนังสือฉบับนี้แทน ทั้งนี้ ส่วนราชการสามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ – ๓ ได้จาก QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติ ทั้งนี้ ได้แจ้งให้กรมและจังหวัดทราบด้วยแล้ว

เรียน อธิบดีกรมอนามัย
เพื่อโปรดทราบและเห็นควรมอบ
กจ. ดำเนินการต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

(นายวินัย รอดไทร)
เลขานุการกรม
2 เมษายน 2568

ขอแสดงความนับถือ

(นายปิยวัฒน์ ศิวรักษ์)
เลขาธิการ ก.พ.

ศูนย์จัดการศึกษาในต่างประเทศและบริหารความรู้
โทร. ๐ ๒๕๔๗ ๑๐๐๐ ต่อ ๖๑๔๗ ๖๑๔๑ โทรสาร ๐ ๒๕๔๗ ๑๘๐๐
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@ocsc.go.th

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๓

หลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติในการตรวจสุขภาพร่างกายและการตรวจทางจิตวิทยาของข้าราชการและนักเรียนทุนของรัฐบาลที่จะไปศึกษา ณ ต่างประเทศ

ด้วยคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. ได้กำหนดหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติในการตรวจสุขภาพร่างกายและการตรวจทางจิตวิทยาของข้าราชการและนักเรียนทุนของรัฐบาลที่จะไปศึกษา ณ ต่างประเทศ เพื่อตรวจและประเมินสุขภาพร่างกายและสุขภาพทางจิตวิทยาของข้าราชการและนักเรียนทุนของรัฐบาล เพื่อให้มีความพร้อมในการศึกษาเล่าเรียนและไม่เป็นปัญหาอุปสรรคต่อการศึกษาในต่างประเทศ โดยมีหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

๑. หลักเกณฑ์ในการตรวจสุขภาพร่างกายและการตรวจทางจิตวิทยา

๑.๑ เงื่อนไขการตรวจสุขภาพร่างกายและการตรวจทางจิตวิทยา

๑.๑.๑ ให้ดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการให้ข้าราชการไปศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติการวิจัย และดูงาน ณ ต่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙ โดยข้าราชการที่จะเดินทางไปศึกษาวิชา ณ ต่างประเทศ จะต้องเข้ารับการตรวจสุขภาพร่างกายและการตรวจทางจิตวิทยา โดยจะต้องมีผลการตรวจสุขภาพร่างกายและการตรวจทางจิตวิทยา “ผ่าน” ตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. กำหนด เว้นแต่ข้าราชการที่จะไปศึกษา ณ ต่างประเทศ ด้วยทุนประเภท ๑ (ข) จะให้แพทย์อื่นที่ทางการของประเทศที่จะไปศึกษาเป็นผู้ตรวจรับรองก็ได้

๑.๑.๒ นักเรียนทุนของรัฐบาลที่จะเดินทางไปศึกษา ณ ต่างประเทศ จะต้องเข้ารับการตรวจสุขภาพร่างกายและการตรวจทางจิตวิทยา โดยจะต้องมีผลการตรวจสุขภาพร่างกายและการตรวจทางจิตวิทยา “ผ่าน” ตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. กำหนด

๑.๑.๓ กรณีข้าราชการและนักเรียนทุนของรัฐบาลที่ยังมิได้เดินทางไปศึกษา ณ ต่างประเทศ และมีผลการตรวจสุขภาพร่างกายและการตรวจทางจิตวิทยาเกิน ๑ ปี นับถึงวันที่ออกเดินทางไปศึกษา ณ ต่างประเทศ จะต้องตรวจสุขภาพร่างกายและตรวจทางจิตวิทยา ตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. กำหนด อีกครั้งหนึ่ง

๑.๑.๔ กรณีข้าราชการและนักเรียนทุนของรัฐบาลที่อยู่ระหว่างศึกษา ณ ต่างประเทศ ที่ได้รับการอนุมัติให้พักการศึกษาชั่วคราวและเดินทางกลับประเทศไทย จะต้องเข้ารับการตรวจสุขภาพร่างกายและการตรวจทางจิตวิทยาตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. กำหนด ก่อนเดินทางกลับไปศึกษา ณ ต่างประเทศ เพื่อให้ความเห็นว่า สามารถกลับไปศึกษาต่อได้โดยไม่มีผลกระทบต่อการศึกษาและการดำเนินชีวิตของข้าราชการและนักเรียนทุนของรัฐบาลในต่างประเทศ แบ่งเป็น ๒ กรณี ดังนี้

(๑) การลาพักการศึกษาชั่วคราวด้วยเหตุเจ็บป่วยหรือปัญหาสุขภาพ

(๒) การลาพักการศึกษาชั่วคราวเกิน ๑ ปี ด้วยเหตุอื่น ๆ อาทิ สมัครสถานศึกษาในภาคต่อไปไม่ทัน หรือไม่มีสถานศึกษาตอบรับให้เข้าศึกษาต่อเนื่อง หรือมีการย้ายประเทศศึกษา

ทำให้เทอมการศึกษาของประเทศที่ไปศึกษาไม่ตรงกัน หรือประสบปัญหาต่าง ๆ เช่น ปัญหาเรื่องวีซ่า ปัญหาเรื่องการเรียน ปัญหาด้านกฎหมาย ปัญหาข้อกำหนดของประเทศที่ศึกษาเกี่ยวกับคนเข้าเมือง ปัญหาการใช้ชีวิตในต่างประเทศ

๑.๒ การตรวจทางสุขภาพร่างกาย

๑.๒.๑ โรคที่คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. ไม่ให้ผ่านหรือจะต้องพิจารณาเป็นพิเศษ ดังนี้

(๑) โรคเรื้อนชนิดระยะติดต่อหรือแพร่เชื้อ

(๒) มะเร็งในที่ใดที่หนึ่ง

(๓) โรคใดที่พบไข่ขาวในปัสสาวะ และมี Creatinine สูง

(๔) ความดันโลหิตสูงกว่า ๑๕๐/๙๐ มิลลิเมตรปรอท เมื่อมี Albuminuria และ Creatinine สูง (หากไม่พบสิ่งเหล่านี้ แพทย์ของสถานพยาบาลที่คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. กำหนด ซึ่งเป็นผู้ตรวจจะได้พิจารณาเป็นราย ๆ ไป)

(๕) โรคเลือดที่ร้ายแรง

(๖) โรคเบาหวาน

(๗) โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือติดยาเสพติดอันตราย

(๘) ตับหรือม้ามโตผิดขนาด

(๙) โรคหืดที่เป็นอย่างรุนแรง และตรวจพบอาการแสดงชัดเจน

(๑๐) โรคหัวใจชนิด Organic หรือที่มีอาการ หรือไม่ผ่านการทดสอบ

(๑๑) Rheumatoid Arthritis

(๑๒) ความพิการของอวัยวะใดอวัยวะหนึ่ง จะโดยกำเนิดหรืออุปัทวันตรายตลอดจนการใช้อวัยวะเทียมที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา จะได้แยกพิจารณาเป็นราย ๆ ไป

(๑๓) คอพอกเป็นพิษ

(๑๔) วัณโรคปอดระยะ Active และวัณโรคที่ส่วนอื่น ๆ ของร่างกาย อาศัยหลักพิจารณาตาม Manual for Medical Examination of Aliens, U.S., DPT of Health, Education and Welfare ผู้ที่เคยสงสัยว่าเป็นวัณโรค ต้องนำประวัติการตรวจและรักษาจากแพทย์ผู้รักษา และฟิล์ม X-ray แต่เดิมทั้งหมดมาให้พิจารณาด้วย ผู้ที่อาจจะได้รับการพิจารณาให้ผ่านได้จะต้องมีฟิล์ม X-ray ปอด (ขนาดใหญ่) ถ่ายทุก ๓ เดือน และมีลักษณะไม่เปลี่ยนแปลงเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๖ เดือน หรือ ๑๒ เดือน ภายหลังที่ได้รับการรักษาโดยถูกต้องและหยุดการรักษาแล้ว และควรมีผลการตรวจเสมหะไม่น้อยกว่า ๓ ครั้ง หรือการตรวจโดยวิธีอื่นๆ ด้วย ถ้ามี

(๑๕) โรคอื่นใดที่คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. จะได้พิจารณาและแจ้งให้ทราบเป็นคราว ๆ ไป เมื่อตรวจพบ

๑.๒.๒ โรคที่คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. เห็นควรให้ต้องรักษาให้หายเสียก่อน ดังนี้

(๑) โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ที่อยู่ในระยะติดต่อ เช่น หนองใน ซิฟิลิส

(๒) ผลการตรวจโลหิต หาก VDRL ให้ผลบวกต้องได้รับการรักษาก่อน

(๓) โรคทางจิตเวชตามการพิจารณาของจิตแพทย์

(๔) บิด พยาธิปากขอ และพยาธิอื่นๆ

(๕) โรคผิวหนังบางชนิด เช่น กลากบริเวณขาหนีบ หรือที่อื่นใด

(๖) โรคอื่น ๆ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. ที่จะพิจารณาว่าต้องรักษาให้หายเสียก่อนหรือไม่ หรือจะต้องนำเข้าพิจารณาในที่ประชุมของคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ.

๑.๒.๓ โรคและอาการที่คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. เห็นควรให้ผ่านได้ โดยให้แจ้ง ก.พ. รับทราบด้วยว่าเป็นโรคเหล่านี้

(๑) โรคของหู เช่น หูน้ำหนวก ฯลฯ

(๒) ตาบอดหรือเหล่ข้างเดียวหรือทั้งสองข้าง

(๓) หัวใจมี Ectopic Beats หรือ Paroxysmal Arrhythmia โดยไม่มี Organic Heart Disease

(๔) ฟันผุยังไม่ได้ทำการรักษา

(๕) ต่อมทอนซิลโต

(๖) โรคจมูก หรือไซนัส

๑.๒.๔ กรณีหญิงที่กำลังตั้งครรภ์หรือมีบุตรคนแรกอายุยังไม่ครบ ๖ เดือน โดยไม่มีสามีไปพร้อมกันด้วย แนะนำว่ายังไม่ควรไปต่างประเทศ

๑.๓ การตรวจทางจิตวิทยา

คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. ได้ปรับปรุงโรคทางจิตเวชให้เหมาะสมกับสภาวการณ์เพื่อใช้เป็นเกณฑ์ในการตรวจทางจิตวิทยาของข้าราชการและนักเรียนทุนของรัฐบาลที่จะไปศึกษา ณ ต่างประเทศที่จะส่งผลกระทบต่อการศึกษาและการปฏิบัติงานชดใช้ทุน ตลอดจนภาระในการดูแลรักษา โดยโรคทางจิตเวชที่คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. ไม่ให้ผ่านหรือจะต้องพิจารณาเป็นพิเศษ ดังนี้

(๑) โรคหรือภาวะที่มีผลกระทบต่อเชาวน์ปัญญา (Intelligence) และการรู้คิด (Cognition)

(๒) โรคกลุ่มโรคจิต (Psychoses) ที่เป็นเรื้อรังหรือไม่ตอบสนองต่อการรักษา

(๓) โรคอารมณ์แปรปรวน (Mood Disorder) ที่เป็นเรื้อรังหรือไม่ตอบสนองต่อการรักษา

(๔) โรคติดสารเสพติดและสุรา (Substance and Alcohol Dependence)

(๕) บุคลิกภาพผิดปกติ (Personality Disorder) ในระดับรุนแรง

(๖) โรคที่เกี่ยวกับความสามารถในการควบคุมแรงผลักดันของตนเอง เช่น โรคกามวิตถาร (Disorder of Sexual Preference หรือ Paraphilia) โรคชอบหยิบฉวย (Kleptomania) โรคติดการพนัน เป็นต้น

(๗) โรคหรือภาวะทางจิตอื่น ๆ ที่คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. พิจารณาว่าอาจมีผลกระทบต่อการศึกษาและการทำงานใช้ทุน

ทั้งนี้ การตัดสินของหน่วยงานที่ทำการตรวจ เป็นความเห็นของนักจิตวิทยา แพทย์ผู้ตรวจของสถานพยาบาลที่คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. กำหนด และองค์คณะของจิตแพทย์ ตามลำดับ ร่วมกับการทดสอบทางจิตวิทยาของสถานพยาบาลนั้น ๆ โดยที่ประชุมร่วมกันพิจารณา

๑.๔ สถานพยาบาลที่คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. ให้ตรวจ

๑.๔.๑ สถานพยาบาลตรวจสุขภาพร่างกาย

คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. กำหนดสถานพยาบาลตรวจสุขภาพร่างกายของข้าราชการและนักเรียนทุนของรัฐบาลที่จะไปศึกษา ณ ต่างประเทศ จำนวน ๒๑ แห่ง ได้แก่

(๑) โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

(๒) โรงพยาบาลชลบุรี

(๓) โรงพยาบาลนครพิงค์

(๔) โรงพยาบาลปทุมธานี

(๕) โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

(๖) โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

(๗) โรงพยาบาลเพชรบูรณ์

(๘) โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

(๙) โรงพยาบาลแม่สอด

(๑๐) โรงพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

(๑๑) โรงพยาบาลวชิรพยาบาล คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

(๑๒) โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

(๑๓) โรงพยาบาลวิเชียรบุรี

(๑๔) โรงพยาบาลศีขรภูมิ

(๑๕) โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย

(๑๖) โรงพยาบาลศูนย์บริการการแพทย์นนทบุรี

(๑๗) โรงพยาบาลสุโขทัย

(๑๘) โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

(๑๙) โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

(๒๐) โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

(๒๑) โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

๑.๔.๒ สถานพยาบาลตรวจทางจิตวิทยา

คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. กำหนดสถานพยาบาลตรวจทางจิตวิทยา ของข้าราชการและนักเรียนทุนของรัฐบาลที่จะไปศึกษา ณ ต่างประเทศ จำนวน ๗ แห่ง ได้แก่

(๑) โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์

(๒) โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์

(๓) โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

(๔) โรงพยาบาลศรีธัญญา

(๕) โรงพยาบาลสวนปรุง

(๖) สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

(๗) สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา

๑.๔.๓ สถานพยาบาลตรวจสุขภาพร่างกายและตรวจทางจิตวิทยา

คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. กำหนดสถานพยาบาลสุขภาพร่างกายและตรวจทางจิตวิทยา ของข้าราชการและนักเรียนทุนของรัฐบาลที่จะไปศึกษา ณ ต่างประเทศ จำนวน ๘ แห่ง ได้แก่

(๑) โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

(๒) โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

(๓) โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

(๔) โรงพยาบาลราชวิถี

(๕) โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

(๖) โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

(๗) โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

(๘) ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาสยามบรมราชกุมารี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

๒. แนวทางปฏิบัติในการตรวจสุขภาพร่างกายและการตรวจทางจิตวิทยา

๒.๑ ตรวจสอบรายชื่อสถานพยาบาลที่เป็นสถานที่ตรวจสุขภาพร่างกายและตรวจทางจิตวิทยาตามที่คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. กำหนด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๒.๒ ควรเผื่อเวลาในการดำเนินการตรวจอย่างน้อยประมาณ ๒ เดือน ก่อนเดินทางไปศึกษา ณ ต่างประเทศ ทั้งนี้ เพื่อให้สามารถดำเนินการให้เรียบร้อยก่อนที่จะเดินทางไปศึกษา ณ ต่างประเทศ

๒.๓ ควรติดต่อนัดหมายสถานพยาบาลตามรายละเอียดในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ล่วงหน้าประมาณ ๑ สัปดาห์ โดยแจ้งว่าเป็นข้าราชการหรือนักเรียนทุนของรัฐบาลที่จะไปศึกษา ณ ต่างประเทศ

๒.๔ ปฏิบัติตามคำแนะนำในการเตรียมตัว เพื่อเข้ารับการตรวจสุขภาพร่างกายและการตรวจทางจิตวิทยาของสถานพยาบาลอย่างเคร่งครัด

๒.๕ เข้ารับการตรวจตาม วัน และเวลาที่นัดหมาย

๒.๖ ขอให้สอบถามผลการตรวจสุขภาพร่างกายและการตรวจทางจิตวิทยากับสถานพยาบาลที่เข้ารับการตรวจโดยตรง ทั้งนี้ ผลการตรวจจะใช้เวลาประมาณ ๗ - ๑๔ วัน

๒.๗ แบบฟอร์มผลการตรวจมี ๒ แบบฟอร์ม ได้แก่ ผลการตรวจสุขภาพร่างกาย และผลการตรวจทางจิตวิทยา ทั้งนี้ หนังสือส่งตัวข้าราชการหรือนักเรียนทุนของรัฐบาลที่จะไปศึกษา ณ ต่างประเทศ เพื่อตรวจสุขภาพร่างกายและตรวจทางจิตวิทยา สามารถรับได้ที่หน่วยงานแหล่งทุน หรือส่วนราชการต้นสังกัด แล้วแต่กรณี

๒.๘ อัตราค่าบริการตรวจสุขภาพร่างกายและตรวจทางจิตวิทยา สามารถสอบถามได้ที่สถานพยาบาลที่เข้าทำการตรวจ ทั้งนี้ กรณีนักเรียนทุนของรัฐบาล (ก.พ.) สามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการตรวจสุขภาพร่างกายและการตรวจทางจิตวิทยาได้ ๑ ครั้ง ซึ่งถือเป็นค่าใช้จ่ายเตรียมตัวก่อนเดินทางเหมาจ่าย สำหรับกรณีอื่น ๆ ให้เป็นไปตามข้อกฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้อง หรือ ระเบียบแต่ละหน่วยงานที่กำหนด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

รายชื่อสถานพยาบาลที่เป็นสถานที่ตรวจสุขภาพร่างกายและตรวจทางจิตวิทยาของข้าราชการ
และนักเรียนทุนของรัฐบาลที่จะไปศึกษา ณ ต่างประเทศ ที่คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. ให้การรับรอง

สถานพยาบาลตรวจสุขภาพร่างกาย

ที่	สถานพยาบาล	ที่ตั้ง/ เบอร์โทรศัพท์/ Website	สถานที่ตรวจและเวลาตรวจ	หมายเหตุ
๑	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย	ตึก ภปร. ๑๘๗๓ ถนนพระรามที่ ๔ แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๓๐ โทร. ๐ ๒๒๕๖ ๔๐๐๐ www.chulalongkornhospital.go.th	ตึก ภปร. ชั้น ๑๘ วันจันทร์ - ศุกร์ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. โทร. ๐ ๒๒๕๖ ๕๔๒๕, ๐ ๒๒๕๖ ๕๔๒๗	กรณีไม่นัดหมายล่วงหน้า ควรมาถึงก่อนเวลา ๐๘.๐๐ น. ลงทะเบียนชั้น ๑ และต้องเข้ารับการเจาะเลือดก่อนเวลา ๑๑.๐๐ น.
๒	โรงพยาบาลชลบุรี	๖๙ หมู่ ๒ ถนนสุขุมวิท อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐ โทร. ๐ ๓๘๙๓ ๑๐๐๐ www.cbh.moph.go.th	วันจันทร์ – ศุกร์ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. โทร. ๐ ๓๘๙๓ ๑๕๖๔	-
๓	โรงพยาบาลนครพิงค์	๑๕๙ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๘๐ โทร. ๐ ๕๓๙๙ ๙๒๐๐ ต่อ ๙๒๗๔ www.nkp-hospital.go.thth	ติดต่อห้องเวชระเบียนเบอร์ ๑๐๐ อาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน เพื่อทำประวัติผู้มารับบริการ ติดต่อห้องเบอร์ ๑๖ อาคาร ๕ ชั้น ๑ วันจันทร์ - ศุกร์ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๕.๓๐ น.	แจ้งเจ้าหน้าที่ห้อง ๑๐๐ ชื่อ - นามสกุล ต้องเป็นภาษาอังกฤษเท่านั้น
๔	โรงพยาบาลปทุมธานี	๗ ถนนปทุมธานี-ลาดหลุมแก้ว ตำบลบางปรอก อำเภอเมือง จังหวัดปทุมธานี ๑๒๐๐๐ โทร. ๐ ๒๕๙๘ ๘๘๘๘ www.pth.go.th	วันจันทร์ วันพุธ วันศุกร์ ยื่นบัตรก่อนเวลา ๐๘.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. แผนก OPD โทร. ๐ ๒๕๙๘ ๘๘๑๒	-

ที่	สถานพยาบาล	ที่ตั้ง/ เบอร์โทรศัพท์/ Website	สถานที่ตรวจและเวลาตรวจ	หมายเหตุ
๕	โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า	๓๑๕ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ โทร. ๐ ๒๗๖๓ ๙๓๐๐ ต่อ กองตรวจโรค www.pmk.ac.th	อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๖ รอบพระชนมพรรษา ชั้น ๑ ในเวลาราชการ เวลา ๐๗.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. นอกเวลาราชการ (วันเสาร์) เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.	ผู้ป่วยที่รับตรวจจำนวนวันละ ๒๘๐ คนต่อวัน
๖	โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก	๙๐ ถนนศรีธรรมไตรปิฎก อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐ โทร. ๐ ๕๕๒๗ ๐๓๐๐ ต่อ ๑๔๓๑๘ www.budhosp.go.th	วันจันทร์ - ศุกร์ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	-
๗	โรงพยาบาลเพชรบูรณ์	๒๐๓ ถนนสามัคคีชัย ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ ๖๗๐๐๐ โทร. ๐ ๕๖๗๑ ๗๖๐๐ ต่อ แผนกอาชีวกรรม www.pbh.moph.go.th	วันจันทร์ - ศุกร์ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.	-
๘	โรงพยาบาลมหาราช-นครศรีธรรมราช	๑๙๘ ถนนราชดำเนิน ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐ โทร. ๐ ๗๕๓๔ ๐๒๕๐ ต่อ ๓๗๗๕, ๓๗๗๖ ๐ ๘๖๔๗๑ ๔๙๔๑ www.mnrh.go.th	-	-

ที่	สถานพยาบาล	ที่ตั้ง/ เบอร์โทรศัพท์/ Website	สถานที่ตรวจและเวลาตรวจ	หมายเหตุ
๙	โรงพยาบาลแม่สอด	๑๗๕/๑๖ ถนนศรีพานิช อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก ๖๓๑๑๐ โทร. ๐ ๕๕๕๓ ๑๒๒๙, ๐ ๕๕๕๔ ๒๓๓๗ www.maesot.moph.go.th	วันจันทร์ - ศุกร์ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.	-
๑๐	โรงพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	ศูนย์ตรวจสุขภาพเพื่อเดินทางไปต่างประเทศ ศูนย์บริการทางการแพทย์ โรงเรียนเรวดี ๑๐๘ แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ โทร. ๐๙ ๑๗๗๔ ๖๔๖๓, ๐๖ ๔๕๘๕ ๐๙๔๑ และ ๐๖ ๔๕๘๕ ๐๙๔๐ www.rama.mahidol.ac.th	ชั้น ๒ ศูนย์บริการทางการแพทย์ โรงเรียนเรวดี วันจันทร์ - ศุกร์ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๗.๓๐ – ๑๔.๐๐ น. ยื่นเอกสารเพื่อตรวจสุขภาพในเวลา ๐๗.๐๐ – ๐๙.๐๐ น. สามารถรับผลตรวจสุขภาพได้ประมาณเวลา ๑๔.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.	หากยื่นเอกสารหลังเวลา ๐๙.๐๐ น. จะได้รับผลตรวจสุขภาพในวันถัดไป ชำระค่าบริการด้วยเงินสดเท่านั้น
๑๑	โรงพยาบาลวชิรพยาบาล คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช	คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ๖๘๑ ถนนสามเสน แขวงวชิรพยาบาล เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ โทร. ๐ ๒๒๔๔ ๓๐๐๐ www.vajira.ac.th	วันจันทร์ - ศุกร์ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. คลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ วันเสาร์ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. สถานที่ติดต่อ อาคารทีปังกรรัศมีโชติ ชั้น ๒ โทร. ๐ ๒๒๔๔ ๓๙๑๙	โทร. ๐ ๒๒๔๔ ๓๙๑๙ แจ้งว่ามาตรวจสุขภาพทุน ก.พ. เพื่อความสะดวกให้โทรนัดประสานวันเข้าตรวจล่วงหน้าได้และต้องมาก่อนเวลา ๑๔.๐๐ น.
๑๒	โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต	๓๕๓ ถนนเยาวราช ตำบลตลาดใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต ๘๓๐๐๐ โทร. ๐ ๗๖๓๖ ๑๒๓๔ www.vachiraphuket.go.th	ศูนย์ตรวจสุขภาพ วันจันทร์ - ศุกร์ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๐๐ น.	-

ที่	สถานพยาบาล	ที่ตั้ง/ เบอร์โทรศัพท์/ Website	สถานที่ตรวจและเวลาตรวจ	หมายเหตุ
๑๓	โรงพยาบาลวิเชียรบุรี	๒๒๗ หมู่ ๑ ตำบลสระประดู่ อำเภอวิเชียรบุรี จังหวัดเพชรบูรณ์ ๖๗๑๓๐ โทร. ๐ ๕๖๙๒ ๘๑๖๙ - ๗๒	วันจันทร์ - ศุกร์ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๐๐ น. คลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ วันจันทร์ - ศุกร์เวลา ๑๖.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. วันเสาร์ - อาทิตย์ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	-
๑๔	โรงพยาบาลศีขรภูมิ	๔๒ หมู่ ๑ ถนนสุรินทร์ - ศรีสะเกษ ตำบลระแงง อำเภอศีขรภูมิ จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๑๑๐ โทร. ๐ ๔๔๕๖ ๑๑๖๐ ต่อ ๑๐๒	วันจันทร์ - ศุกร์ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๐๐ น.	-
๑๕	โรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย	๑ หมู่ ๘ ตำบลคลองตาล อำเภอศรีสำโรง จังหวัดสุโขทัย ๖๔๑๒๐ โทร. ๐ ๕๕๖๘ ๒๐๓๐-๓๕ ต่อ ๒๑๗๒ www.ssw.moph.go.th	วันจันทร์ - ศุกร์ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. คลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ เวลา ๑๖.๓๐ - ๒๐.๓๐ น.	-
๑๖	โรงพยาบาลศูนย์บริการ การแพทย์นนทบุรี	๑๕๕ หมู่ ๓ ตำบลบางขุนกอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๓๐ โทร. ๐ ๒๔๓๒ ๖๑๖๗, ๐ ๒๔๓๒ ๖๑๖๘ www.nmc.go.th	วันจันทร์ – ศุกร์ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. โทร. ๐ ๒๔๓๒ ๖๑๖๗-๘ ต่อ ๑๑๑๒ หรือ ๐๖ ๑๔๐๙ ๓๔๙๕	-
๑๗	โรงพยาบาลสุโขทัย	๒/๑ หมู่ ๑๒ ถนนจรดวิถีถ่อง ตำบลบ้านกล้วย อำเภอเมือง จังหวัดสุโขทัย โทร. ๐ ๕๕๖๑ ๑๓๓๓-๔ ต่อ ๑๐๖ www.skth.moph.go.th	วันจันทร์ - ศุกร์ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. เข้ารับตรวจสุขภาพ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. พบแพทย์	-
๑๘	โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม	๗๙/๙๙ ถนนนครสวรรค์ ตำบลตลาด อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๐๐๐ โทร. ๐ ๔๓๐๒ ๑๐๒๑ www.med.msu.ac.th	งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก ชั้น ๒ วันจันทร์ – ศุกร์ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. โทร. ๐ ๔๓๐๒ ๑๐๒๑ ต่อ ๗๗๓๗	-

ที่	สถานพยาบาล	ที่ตั้ง/ เบอร์โทรศัพท์/ Website	สถานที่ตรวจและเวลาตรวจ	หมายเหตุ
๑๙	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	๕๖ หมู่ ๒ ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐ โทร. ๐ ๗๗๙๕ ๒๙๐๐ ต่อ ๒๑๑๑ www.srth.go.th	วันจันทร์ – ศุกร์ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. รับบัตรคิว เวลา ๐๗.๐๐ น. จำกัดคิวตรวจต่อวัน	-
๒๐	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	๑๖/๒ ตำบลระแหง อำเภอเมือง จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐ โทร. ๐ ๕๕๕๑ ๑๐๒๔ , ๐ ๕๕๕๑ ๑๐๒๕ ๐ ๕๕๕๑ ๖๓๓๒ , ๐ ๕๕๕๑ ๓๙๘๒ www.tsm.go.th	Wellness Center ชั้น ๓ อาคารผู้ป่วยนอก วันจันทร์ - ศุกร์ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๑.๓๐ น. โทร. ๐ ๕๕๕๑ ๑๐๒๔ ต่อ ๑๐๘๗ หรือ ๐ ๖๒๓๑ ๐๙๓๐๙	-
๒๑	โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	๓๘ ถนนเจษฎาบดินทร์ ตำบลท่าอิฐ อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ ๕๓๐๐๐ โทร. ๐ ๕๕๔๐ ๙๙๙๙ www.uttaradit-hosp.moph.go.th	วันจันทร์ – ศุกร์ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. โทร. ๐ ๕๕๔๐ ๙๙๙๙ ต่อ ๑๔๐๐	-

หมายเหตุ อัตราค่าบริการ สอบถามได้โดยตรงกับสถานพยาบาล

สถานพยาบาลตรวจทางจิตวิทยา

ที่	สถานพยาบาล	ที่ตั้ง/ เบอร์โทรศัพท์/ Website	สถานที่ตรวจและเวลาตรวจ	หมายเหตุ
๑	โรงพยาบาลจิตเวช นครพนมราชนครินทร์	๒๑๐ หมู่ ๑๑ ตำบลอาจสามารถ อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม ๔๘๐๐๐ โทร. ๐ ๔๒๕๓ ๙๐๐๐ www.jvnkp.go.th	วันจันทร์ – ศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. เริ่มเปิดรับบัตรคิวในเวลา ๐๘.๐๐ น. พักกลางวัน เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	-
๒	โรงพยาบาลจิตเวช สงขลาราชนครินทร์	๔๗๒ ถนนไทรบุรี ตำบลย่อยาง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐ โทร. ๐ ๗๔๓๑ ๗๔๐๐ www.skph.go.th	ควรติดต่อภายในเวลา ๐๗.๓๐ - ๑๑.๐๐ น. ยื่นบัตรภายในเวลา ๐๗.๓๐ - ๑๑.๐๐ น.	-
๓	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์	๒๑๒ ถนนแจ้งสนิท อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐ โทร. ๐ ๔๕๓๕ ๒๕๐๐ www.prasri.go.th	กลุ่มงานผู้ป่วยนอก วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. โทร. ๐ ๔๕๓๕ ๒๕๐๐ ต่อ ๖๑๕๐๙	-
๔	โรงพยาบาลศรีธัญญา	๔๗ ถนนติวานนท์ หมู่ที่ ๔ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทร. ๐ ๒๕๒๘ ๗๘๐๐	วันจันทร์ - ศุกร์ วันละ ๑ ราย เข้าตรวจเวลา ๑๕.๐๐ น. โทร. ๐ ๒๕๒๘ ๗๘๐๐ ต่อ ๕๗๑๙๒	เตรียมรูปถ่ายไม่เกิน ๒ นิ้ว ๑ ใบ
๕	โรงพยาบาลสวนปรุง	๑๓๑ ถนนช่างหล่อ ตำบลหายยา อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๐๐ โทร. ๐ ๕๓๙๐ ๘๕๐๐	กลุ่มงานจิตวิทยา วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. นัดหมายล่วงหน้า โทร. ๐ ๕๓๙๐ ๘๕๐๐ ต่อ ๖๐๓๓๐, ๖๐๓๑๗	-

ที่	สถานพยาบาล	ที่ตั้ง/ เบอร์โทรศัพท์/ Website	สถานที่ตรวจและเวลาตรวจ	หมายเหตุ
๖	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	๒๓ หมู่ ๘ ถนนพุทธมณฑลสาย ๔ แขวงทวีวัฒนา เขตทวีวัฒนา กรุงเทพฯ ๑๐๑๗๐ โทร. ๐ ๒๔๔๑ ๖๑๐๐ www.galya.go.th	บริการเฉพาะวันพฤหัสบดี โทร. ๐ ๒๔๔๑ ๖๑๓๕ นัดหมายผ่านเว็บไซต์ www.galya.go.th	-
๗	สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จ-เจ้าพระยา	๑๑๒ ถนนสมเด็จเจ้าพระยา แขวงคลองสาน เขตคลองสาน กรุงเทพฯ ๑๐๖๐๐ โทร. ๐ ๒๔๔๒ ๒๕๐๐	ตึก ๑๐๐ ปี บริการเฉพาะวันศุกร์ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. โปรดมาตั้งแต่เวลา ๑๒.๓๐ น. โทร. ๐ ๒๔๔๒ ๒๕๐๐ ต่อ ๕๙๒๐๘, ๕๙๒๑๔ นัดหมายล่วงหน้าก่อนเข้าตรวจ	หากไม่สามารถมาตรวจในวันที่มีนัด กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่ โทร.๐ ๒๔๔๒ ๒๕๐๐ ต่อ ๕๙๒๐๘ ในวันและเวลาราชการ

หมายเหตุ อัตราค่าบริการ สอบถามได้โดยตรงกับสถานพยาบาล

สถานพยาบาลตรวจสุขภาพกายร่างกายและการตรวจทางจิตวิทยา

ที่	สถานพยาบาล	ที่ตั้ง/ เบอร์โทรศัพท์/ Website	สถานที่ตรวจและเวลาตรวจ	หมายเหตุ
๑	โรงพยาบาลธรรมศาสตร์- เฉลิมพระเกียรติ	๙๕ หมู่ ๘ ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๒๐ โทร. ๐ ๒๙๒๖ ๙๙๙๙ www.hospital.tu.ac.th	ตรวจสุขภาพร่างกาย โทร. ๐ ๒๙๒๖ ๙๘๗๙ ตรวจสุขภาพจิต โทร. ๐ ๒๙๒๖ ๙๘๙๙	-
๒	โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่	๑๑๐ ถนนอินทวโรรส ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐ โทร. ๐ ๕๓๙๓ ๖๑๕๐ www.med.cmu.ac.th	ภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว ตรวจสุขภาพร่างกาย ลงทะเบียนภายในเวลา ๐๘.๐๐ น. เปิดให้บริการในวันจันทร์ อังคาร พฤหัสบดี โทร. ๐ ๕๓๙๓ ๖๓๖๓ ตรวจสุขภาพจิต ยกเว้นวันพุธและวันหยุดนักขัตฤกษ์ นัดหมายล่วงหน้า โทร. ๐ ๕๓๙๓ ๕๗๕๕, ๐ ๕๓๙๓ ๖๗๕๕	-
๓	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร	๙๙ หมู่ ๙ ตำบล ท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐ โทร. ๐ ๕๕๙๖ ๕๖๖๖, ๐ ๕๕๙๖ ๕๗๗๗ www.med.nu.ac.th	วันจันทร์ - ศุกร์ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ตรวจสุขภาพร่างกาย ศูนย์ตรวจสุขภาพ โทร. ๐ ๕๕๙๖ ๕๖๓๘ ตรวจสุขภาพจิต โทร. ๐ ๕๕๙๖ ๕๗๐๓	แจ้งที่ประชาสัมพันธ์ว่า ตรวจสุขภาพนักเรียนทุน ก.พ. โทรติดต่อจองคิวล่วงหน้า
๔	โรงพยาบาลราชวิถี	๒ ถนนพญาไท และ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ www.rajavithi.go.th	วันจันทร์ - ศุกร์ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ตรวจสุขภาพร่างกาย โทร. ๐ ๒๒๐๖ ๒๙๐๐ ต่อ ๑๐๒๐๕ – ๖ ตรวจสุขภาพจิต อาคารทศมินทร์ ชั้น ๙ ห้องตรวจจิตเวช โทร. ๐ ๒๒๐๖ ๒๙๐๐ ต่อ ๑๐๙๐๐	-

ที่	สถานพยาบาล	ที่ตั้ง/ เบอร์โทรศัพท์/ Website	สถานที่ตรวจและเวลาตรวจ	หมายเหตุ
๕	โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เลขที่ ๒ ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐ โทร. ๐ ๒๔๑๙ ๗๐๐๐ หรือ Call Center ๐ ๒๔๑๙ ๙๘๐๑ วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา ๐๗.๐๐-๒๐.๐๐ น. วันเสาร์ – อาทิตย์ เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. www.si.mahidol.ac.th	ตึกผู้ป่วยนอก ชั้น ๑ หอง ๑๐๐ (แจ้งว่ามาตรวจสุขภาพทุน ก.พ. รหัส ๑๑๑๑) เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๗.๓๐ น. กรณีที่ไม่มีการนัดหมายล่วงหน้า ติดต่อยื่นบัตรโรงพยาบาลหรือติดต่อทำบัตรใหม่ ที่แผนกเวชระเบียน เพื่อรับการนัดหมายและคำแนะนำการเตรียมตัวก่อนมาตรวจ โทร. ๐ ๒๔๑๙ ๗๓๙๐ ช่วงเวลาในการสอบถามข้อมูล/นัดหมายการตรวจล่วงหน้า วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา ๑๓.๐๐ น.- ๑๕.๐๐ น. เท่านั้น เพื่อความสะดวกที่จะได้รับการตรวจครบในคราวเดียว	ควรเขารับการตรวจในวันจันทร์ พุธ หรือศุกร์ ถ้าต้องการตรวจอุจจาระให้เก็บอุจจาระมาจากบ้านก่อนมาตรวจที่โรงพยาบาล ผู้ที่มีการนัดหมายติดต่อที่ตึกผู้ป่วยนอกชั้น ๔ ห้อง ๔๙๙ เพื่อคัดกรองซักประวัติ ส่งเจาะเลือดในช่วงเวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๐๐ น. เท่านั้น หากมาติดต่อหลังจากช่วงเวลาดังกล่าวทางหน่วยงานจะขอนัดตรวจเป็นวัดถัดไป
๖	โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ๑๒๓ ถนนมิตรภาพ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๒ โทร. ๐ ๔๓๒๐ ๒๐๐๐ www.srinagarind.md.kku.ac.th	ตรวจสุขภาพร่างกาย คลินิกตรวจสุขภาพ ศูนย์บริการทางการแพทย์ชั้นเลิศ วันจันทร์ - ศุกร์ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. โทร. ๐ ๔๓๓๖ ๖๓๑๒, ๐ ๔๓๓๖ ๖๘๕๖ ตรวจสุขภาพจิต แผนกจิตเวช ติดต่อล่วงหน้า โทร. ๐ ๔๓๓๖ ๓๐๐๑	-

ที่	สถานพยาบาล	ที่ตั้ง/ เบอร์โทรศัพท์/ Website	สถานที่ตรวจและเวลาตรวจ	หมายเหตุ
๗	โรงพยาบาลสงขลานครินทร์	๑๕ ถนนกาญจนวณิชย์ ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ๙๐๑๑๐ โทร. ๐ ๗๔๔๕ ๕๐๐๐ www.hospital.psu.ac.th	ผู้ใช้บริการสามารถขอนัดตรวจล่วงหน้า หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่คลินิกเวชปฏิบัติทั่วไป ตรวจสุขภาพร่างกาย โทร. ๐ ๗๔๔๕ ๑๗๖๕, ๐ ๗๔๔๕ ๑๗๖๘ ตรวจสุขภาพจิต คลินิกจิตเวช โทร. ๐ ๗๔๔๕ ๑๗๖๖ วันจันทร์ – ศุกร์ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๑๔.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	ติดต่อหน่วยเวชระเบียน โทร. ๐ ๗๔๔๕ ๑๐๕๑ - ๒ เพื่อทำบัตรโรงพยาบาล ของโรงพยาบาลสงขลา นครินทร์เป็นชื่อ – สกุล ภาษาอังกฤษให้ตรงกับ หนังสือเดินทาง หากมีบัตรโรงพยาบาล อยู่แล้ว ให้เปลี่ยนชื่อ – สกุล เป็นภาษาอังกฤษ ก่อนติดต่อคลินิกเวชปฏิบัติ- ทั่วไป
๘	ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพ รัตนราชสุดาสยามบรมราชกุมารี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	๖๒ หมู่ ๗ ถนนรังสิต - นครนายก อำเภอองครักษ์ จังหวัดนครนายก ๒๖๑๒๐ โทร. ๐ ๓๗๓๙ ๕๐๘๕ - ๖ และ ๐ ๓๗๖๓ ๙๗๒๕ - ๖ www.medicine.swu.ac.th	วันจันทร์ - ศุกร์ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ตรวจสุขภาพร่างกาย โทร. ๐ ๓๗๓๙ ๕๐๘๕-๖ ต่อ ๑๐๒๐๙, ๑๐๒๑๖ ตรวจสุขภาพจิต นัดหมายก่อนที่แผนกจิตเวช โทร. ๐ ๓๗๓๙ ๕๐๘๕-๖ ต่อ ๑๐๒๕๔	-

หมายเหตุ อัตราค่าบริการ สอบถามได้โดยตรงกับสถานพยาบาล

ชื่อทุน .....

MEDICAL CERTIFICATE

ติดรูปถ่าย

Place of Examination : .....

Date of Examination : .....

I Certify that the above I examined

Name : ..... Age .....Sex ☐ M ☐ F

Date of Birth : .....Marital Status ☐ M ☐ S

Home Address : .....

.....

Tel. : ..... E-Mail : .....

I examined specifically for evidence of any of the following items:

A. MEDICAL HISTORY

Have you ever in your life, including childhood, had any of the following :-

Yes	No		Detailed Information
.....	.....	Asthma	.....
.....	.....	Hypertension	.....
.....	.....	Hemoptysis	.....
.....	.....	Heart Diseases	.....
.....	.....	Diabetes Mellitus	.....
.....	.....	Jaundice	.....
.....	.....	Epilepsy	.....
.....	.....	Edema	.....
.....	.....	Otorrhea	.....
.....	.....	Hernia	.....
.....	.....	Hemorrhoid	.....
.....	.....	Accidents	.....
.....	.....	Fracture	.....
.....	.....	Surgical Operation	.....
.....	.....	Alcohol Consumption	.....

Your L.M.P. .....

I certify that the above answers are true and complete, I am aware that any falsification or omission of fact result in my immediate discharge from the scholarship program.

.....

(.....) Examinee

B. PHYSICAL EXAMINATION

(to be filled in by physician)

HEIGHT ..... cm

WEIGHT ..... kg

BLOOD PRESSURE ...../..... mmHg

PULSE RATE ..... per min.

	Normal	Abnormal	Detected Abnormalities
GENERAL APPEARANCE	_____	_____	.....
SKIN	_____	_____	.....
SCALP	_____	_____	.....
LYMPH NODES	_____	_____	.....
EYES			
VISION -WITH GLASSES			
RIGHT EYE	_____	_____	.....
LEFT EYE	_____	_____	.....
COLOR BLINDNESS	_____	_____	.....
TRACHOMA	_____	_____	.....
EARS	_____	_____	.....
OTOSCOPIC EXAM.	_____	_____	.....
NOSE	_____	_____	.....
PHARYNX & TONSILS	_____	_____	.....
TEETH	_____	_____	.....
THYROID GLAND	_____	_____	.....
LUNGS	_____	_____	.....
HEART	_____	_____	.....
ABDOMEN	_____	_____	.....
LIVER/SPLEEN	_____	_____	.....
HERNIA	_____	_____	.....
EXTERNAL GENITALIA	_____	_____	.....
ULCER	_____	_____	.....
ANUS	_____	_____	.....
SPINE	_____	_____	.....
LOCOMOTOR/SENSATION	_____	_____	.....
REFLEXES	_____	_____	.....

OTHERS .....

C. LABORATORY EXAMINATION

1. BLOOD EXAMINATION

BLOOD GROUP .....

HEMOGLOBIN ..... GM%

HEMATOCRIT ..... %

BLOOD FILM

MARARIA _____ NEGATIVE _____ POSITIVE

MICROFILARIA _____ NEGATIVE _____ POSITIVE

(For Clinical Suspected Case Only)

WBC ..... % CELLS/cu.mm.

PMN ..... %

LYMPH ..... %

MONO ..... %

EOS ..... %

BASO ..... %

OTHERS .... %

2. SEROLOGICAL TEST

VDRL _____ NEGATIVE _____ POSITIVE

3. URINE/URETHRAL EXAMINATION

URINALYSIS

COLOR .....

SP. GRAVITY .....

pH .....

SUGAR .....

ALBUMIN .....

BLOOD .....

BACTERIA .....

OTHERS .....

MICROSCOPIC EXAM. .....

URINE PREGNANCY TEST

(For Female Only) _____ NEGATIVE _____ POSITIVE

URINE EMIT TEST (Opiate, Amphetamine, Marijuana)

_____ NEGATIVE _____ POSITIVE

URETHRAL DISCHARGE SWAB MICROSCOPIC EXAM.

(For Clinical Suspected Case Only)

FINDINGS .....

4. BIOCHEMICAL ANALYSIS

CREATININE .....

FBS .....

CHOLESTEROL .....

TRIGLYCERIDE .....

5. STOOL EXAMINATION

PARASITES

E. HISTOLYTICA _____ NEGATIVE _____ POSITIVE

OTHERS .....

6. CHEST X-RAY

FINDINGS .....

.....

7. OTHER EXAMINATION

(SUGGESTED BY CLINICAL EXAM PHYSICIAN)

....

....

....

Place of Examination : .....

Date of Examination : .....

Examiner's Name : .....

Examinee's Name : .....

I hereby certify that the examinee is

_____ physically ready for study abroad.

_____ physically <u>not</u> ready for study abroad.

....

SIGNATURE OF MEDICAL COMMITTEE | TITLE | DATE

ชื่อทุน .....

MENTAL HEALTH EXAMINATION

ติดรูปถ่าย

Place of Examination : .....

Date of Examination : .....

I Certify that the above date I examined

Name : ..... Age .....Sex ☐ M ☐ F

Date of Birth : .....Marital Status ☐ M ☐ S

Home Address : .....

.....

Tel. : ..... E-Mail : .....

Summary of Results :

I hereby certify that the examinee has no current evidence of psychiatric disturbance that interferes with the ability to study.

(Signature) .....

(.....)

Psychologist

(Date) .....

(Affiliation) .....