ที่ สธ ๐๙๒๐.๑๐/ว ๑๒๐๕

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๔๕ หมู่ ๔ ถนนสถลมาร์ค
ตำบลธาตุ อำเภอวารินชำราบ
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๙๐

๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญตรวจสุขภาพประจำปี

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร / ร.ร. ในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการตรวจสุขภาพประจำปี จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ได้จัดบริการตรวจสุขภาพประจำปี และทดสอบสมรรถภาพทางกาย ให้กับหน่วยงานราชการ เอกชน และประชาชนทั่วไป ทั้งในและนอกสถานที่ เพื่อคัดกรองภาวะสุขภาพ ให้ตระหนักเห็นความสำคัญในการดูแลสุขภาพของตนเอง สามารถป้องกันการเกิดโรคตั้งแต่ระยะเริ่มแรก

ในการนี้ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี จึงขอเชิญเข้าร่วมตรวจสุขภาพประจำปี ดังกล่าวฯ และขอความกรุณาได้แจ้งให้บุคลากรในสังกัดของท่านทราบ พร้อมส่งรายชื่อมายัง ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ภายในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๑ ทั้งนี้ขอความกรุณาระบุชื่อผู้ประสานงานพร้อมหมายเลขโทรศัพท์มือถือ เพื่อความสะดวกในการนัดตรวจสุขภาพประจำปีต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปจักเป็นพระคุณอย่างยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์สราวุฒิ บุญสุข)
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

งานประชาสัมพันธ์ กลุ่มการพยาบาล
โทรศัพท์ ๐๘๘ - ๕๘๑๘๗๐๔ , ๐๔๕- ๒๕๑๒๖๗ ต่อ ๖๐๑
โทรสาร ๐๔๕-๒๕๑๒๗๐
ส่งข้อมูลทาง E-mail anamai10center@gmail.com

โปรแกรมตรวจสุขภาพประจำปี
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี

ข้าราชการและลูกจ้างประจำอายุ น้อยกว่า 35 ปี

ลำดับ	รายการ	ราคา (บาท)
1.	การเอ็กซเรย์ทรวงอก	170
2.	การตรวจปัสสาวะ	50
3.	การตรวจอุจาระ	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.	การตรวจอุจาระ	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

แบบตอบรับ

เพื่อแสดงความจำนงตรวจสุขภาพประจำปี

****

ชื่อหน่วยงาน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ผู้ประสานงานชื่อ.....โทรศัพท์หน่วยงาน.....
โทรศัพท์มือถือ.....Email.....

รายชื่อผู้แจ้งความจำนงขอรับการตรวจสุขภาพประจำปี

ลำดับ	ชื่อ – สกุล	ประเภท		ว/ด/ป เกิด	เลขบัตรประชาชน	หมายเหตุ
		ข้าราชการ/ ลูกจ้างประจำ	ลูกจ้าง			

<u>หมายเหตุ</u> ตรวจสุขภาพประจำปี สามารถตรวจได้ปีงบประมาณละ 1 ครั้ง ถ้าตรวจมากกว่านั้น จะต้องชำระเงินเอง และไม่สามารถเบิกจากต้นสังกัดได้

การปฏิบัติตัวก่อนการตรวจสุขภาพ

1. การตรวจเลือด

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

2. การตรวจมะเร็งปากมดลูก

การตรวจมะเร็งปากมดลูก ห้ามสอดยา เหน็บยา หรือสวนล้างภายในช่องคลอด ก่อนวันตรวจ และงดมีเพศสัมพันธ์ 2 วันก่อนการตรวจ

3. การตรวจปัสสาวะ

ควรล้างอวัยวะสืบพันธ์ภายนอกก่อนเก็บปัสสาวะ ควรเก็บช่วงกลางของปัสสาวะ คือปล่อยปัสสาวะช่วงต้นทิ้งไปเล็กน้อย และทิ้งปัสสาวะช่วงสุดท้ายไป

4. การตรวจอุจจาระ

กรณีเก็บอุจจาระ ควรถ่ายลงบนโถที่แห้งก่อนใช้ไม้หรือช้อนพลาสติกป้ายตัวอย่างอุจจาระขนาดประมาณหัวแม่มือใส่ลงในภาชนะที่เตรียมไว้ หากถ่ายลงน้ำอาจทำให้อุจจาระถูกเจือจางด้วยน้ำ ซึ่งมีผลต่อการตรวจ ต้องงดอาหารที่มีเลือดปน อย่างน้อย 7 วัน

เชิญมาเป็นเพื่อนกับเรา >>>>>>

เพื่อรับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ และสาระดีๆ ที่จะนำมามอบให้ทุกท่าน ทุกวัน ทันเหตุการณ์ และสามารถนัดหมายการตรวจสุขภาพได้ที่นี่ นะคะ

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

เชิญ Add มาเป็นเพื่อนกันเลยค่ะ ถูกใจให้ไปต่อ >>>