

แบบรายงานการแจ้งผลการตรวจสอบที่พบความผิดปกติหรือการเจ็บป่วย
การให้การรักษาพยาบาล และการป้องกัน แก๊ซ

ตามข้อ ๙ วรรคสอง แห่งกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบสุขภาพของลูกจ้างและส่งผลการตรวจแก่
พนักงานตรวจแรงงาน พ.ศ.๒๕๔๗

วันที่

1. ชื่อสถานประกอบกิจการ

ประเภทของสถานประกอบกิจการ

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

2. ชื่อหน่วยงานที่ตรวจสอบสุขภาพ

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

รายละเอียดพื้นที่ รหัสพื้นที่

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

โทรศัพท์

3. ผลการตรวจสุขภาพลูกจ้างเฉพาะรายที่สัมผัสปัจจัยเสี่ยง

เพิ่มผลการตรวจ

ลงชื่อ นายจ้าง

ตำแหน่ง

เพิ่มผลการตรวจสอบสภาพลูกจ้างเฉพาะรายที่สัมผัสปัจจัยเสี่ยง

แผนก :

ปัจจัยเสี่ยง : สารเคมีอันตราย

จุดขี้นเป็นพิษ

กัมมันตภาพรังสี

สภาพแวดล้อม

จำนวนลูกจ้างในแผนก : คน

จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ : ปกติ คน

: ผิดปกติ คน

การดำเนินการ

การให้การรักษา :

การป้องกันตัวลูกจ้าง :

การแก้ไขสภาพแวดล้อม :