

ใบแจ้งให้ทราบสำหรับการตรวจสุขภาพ

สภาพร่างกายเป็นอย่างไรบ้าง

จะมีการตรวจวินิจฉัยวัณโรคตามเวลาที่ระบุไว้ด้านล่าง กรุณาไปตรวจเช็คเพื่อสุขภาพที่ดี

รายละเอียด

*วันและเวลา

วัน (DAY) เดือน (MONTH) ปี (YEAR) (Day of the week) : - :

วัน (DAY) เดือน (MONTH) ปี (YEAR) (Day of the week) : - :

วัน (DAY) เดือน (MONTH) ปี (YEAR) (Day of the week) : - :

วัน (DAY) เดือน (MONTH) ปี (YEAR) (Day of the week) : - :

*สถานที่ จังหวัดไอซาก้า สถานีอนามัย (HOKENJYO)

*ค่าใช้จ่าย ไม่มีค่าใช้จ่าย (ฟรี)

*เนื้อหา การตรวจเลือด, การทดสอบทูเบอร์คูลิน (Tuberculin test), ตรวจโดยเอ็กซ์เรย์บริเวณหน้าอก

*รายงานผล การทดสอบทูเบอร์คูลิน (Tuberculin test) : หลังจาก 2 วันแล้ว จะตรวจเช็คบริเวณที่ฉีดยาอีกครั้ง

การตรวจเลือด : อาจจะใช้เวลาประมาณ 2 สัปดาห์ถึงจะทราบผลแน่ชัด

ตรวจสอบโดยเอ็กซ์เรย์บริเวณหน้าอก : จะอธิบายผลให้ทราบในวันเดียวกันนั้น

*หมายเหตุ - กรณีที่จะเข้ามารับการตรวจ กรุณาติดต่อให้ทราบทางโทรศัพท์เป็นต้น ก่อนวันที่เข้ามาตรวจ

- สำหรับผู้ที่ไม่สะดวกในวันเวลาที่ระบุไว้ข้างต้น กรุณาติดต่อไปยังพยาบาลสาธารณสุขที่รับผิดชอบ

- กรุณานำกระดาษแผ่นนี้ไปยื่นที่เคาน์เตอร์ประชาสัมพันธ์เวลาไปตรวจสุขภาพด้วย

พื้นที่ว่างสำหรับการตรวจสุขภาพ

ติดต่อ สถานีอนามัย (HOKENJYO) จังหวัดไอซาก้า
ที่อยู่
เบอร์โทร
พยาบาลสาธารณสุขที่รับผิดชอบ