

แนวทางปฏิบัติในการใช้งาน ระบบ EMPIC-EAP Part MED

CAAT-GM-AMD-AME-EMPIC ฉบับที่: 01 วันที่ออกเอกสาร: 9 ธันวาคม 2565

อนุมัติโดย

(นายสุทธิพงษ์ คงพูล) ผู้อำนวยการสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย หน้านี้ใช้เป็นหน้าว่าง



สารบัญ

0.	บทนำ	1	. 0-1
	0.1	ความเป็นมา	.0-1
	0.2	วัตถุประสงค์	.0-1
	0.3	ขอบเขตของแนวปฏิบัติ	.0-1
	0.4	วันที่มีผลบังคับใช้	.0-1
	0.5	กฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ หรือเอกสารที่ใช้อ้างอิง	.0-2
	0.6	คำนิยาม	.0-2
	0.7	ประเภทของผู้ใช้งานในระบบ EMPIC	.0-3
1.	บทบา	ทและความรับผิดชอบ	. 1-1
	1.1	บทบาทและความรับผิดชอบ	.1-1
	1.2	ภาระหน้าที่ความรับผิดชอบ	. 1-1
		1.2.1นายแพทย์ผู้ตรวจและนายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโสมีหน้าที่และข้อห้าม ดังต่อไปนี้	.1-1
		1.2.2ศูนย์เวชศาสตร์การบินพลเรือนและสถานที่ตรวจเวชศาสตร์การบินพลเรือนมีหน้าที่และข้อห้าม ดังต่อไปนี้	J .1-2
2.	การใช้	้ง่าน ระบบ EMPIC-EAP Part MED	. 2-1
	2.1	ข้อกำหนดการใช้งาน	.2-1
	2.2	การเข้าสู่ระบบ EMPIC-EAP Part MED	.2-2
3.	ขั้นตอ	นในการขอและการออกใบสำคัญแพทย์ผ่านระบบ EMPIC-EAP Part MED	. 3-1
	3.1	Applicant Login	.3-1
	3.2	เจ้าหน้าที่ค้นหาประวัติผู้ขอรับใบสำคัญแพทย์ในระบบ EMPIC- EAP Part MED	.3-8
		3.2.1การสร้างข้อมูลใหม่ในฐานข้อมูลของระบบกรณีผู้ขอไม่เคยมีประวัติการขอรับใบสำคัญแพทย์	.3-9
		3.2.2กรณีผู้ขอเคยมีประวัติการขอรับใบสำคัญแพทย์	3-13
	3.3	การสร้างรายการการตรวจสุขภาพ	3-14
	3.4	การแก้ไขรายการการตรวจสุขภาพ	3-21
	3.5	การจัดการและสร้างรายการตรวจสุขภาพ Fill in application form	3-22
	3.6	Fill in ENT Examination Report	3-31
	3.7	Fill in Ophthalmology Examination Report	3-39
	3.8	Fill in Medical Examination Report	3-46



แนวทางปฏิบัติในการใช้งานระบบ EMPIC-EAP Part MED สารบัญ

3.9	การแนบไฟล์เอกสารเพิ่มเติม	3-55
3.10	Print Medical Certificate	3-57
3.11	การปฏิเสธการออกใบสำคัญแพทย์ (Unfit)	3-60
3.12	การยกเลิกการตรวจสุขภาพ	3-66



0. บทนำ

0.1 ความเป็นมา

สำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย (กพท.) ได้จัดทำระบบ Safety Oversight Management IT System เพื่อปรับปรุงกระบวนการและขั้นตอนในการบริหารจัดการด้านการกำกับดูแลความปลอดภัยตามภารกิจ ขององค์กร ในส่วนของภารกิจในการกำกับดูแลด้านเวชศาสตร์การบินพลเรือนคือ ระบบ EMPIC-EAP Part MED เป็นระบบมาตรฐานที่ศูนย์เวชศาสตร์การบินพลเรือนและสถานที่ตรวจเวชศาสตร์การบินพลเรือน นายแพทย์ ผู้ตรวจ นายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโส สามารถนำระบบดังกล่าวมาใช้งานในการบันทึกข้อมูลการรับสมัครเพื่อขออก-ต่อใบสำคัญแพทย์สำหรับผู้ประจำหน้าที่ บันทึกประวัติและรายละเอียดผลการตรวจสุขภาพ เพื่อออก-ต่อใบสำคัญ แพทย์ โดยจัดเก็บเป็นระบบฐานข้อมูลเพื่อเชื่อโยงบูรณาการผลการตรวจสุขภาพผู้ประจำหน้าที่โดยนายแพทย์ ผู้ตรวจ นายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโส และป้องกันการเกิดการปกปิดข้อมูลจากผู้ประจำหน้าที่ และเป็นการเพิ่ม ประสิทธิภาพในการกำกับดูแลด้านเวชศาสตร์การบิน จึงได้จัดทำแนวทางปฏิบัติในการใช้งานระบบ EMPIC-EAP Part MED สำหรับนายแพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโสฉบับนี้ขึ้น ให้มีรูปแบบง่ายต่อการนำมาใช้งานระบบ และยึดถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานเป็นมาตรฐานเดียวกัน

หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อนายแพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโส นายแพทย์ผู้ ตรวจสอบ ศูนย์เวชศาสตร์การบิน สถานที่ตรวจเวชศาสตร์การบินพลเรือน และผู้ที่เกี่ยวข้องยึดถือเป็นแนวทาง ดังกล่าวข้างต้น

0.2 วัตถุประสงค์

เพื่อปรับปรุงกระบวนการและขั้นตอนในการบริหารจัดการด้านการกำกับดูแลความปลอดภัยตามภารกิจ ขององค์กร ในส่วนของภารกิจในการกำกับดูแลด้านเวชศาสตร์การบินพลเรือนคือ ระบบ EMPIC-EAP Part MED เป็นระบบมาตรฐานที่ศูนย์เวชศาสตร์การบินพลเรือนและสถานที่ตรวจเวชศาสตร์การบินพลเรือน นายแพทย์ ผู้ตรวจ นายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโส สามารถนำระบบดังกล่าวมาใช้งานในการบันทึกข้อมูลการรับสมัครเพื่อขอออก-ต่อใบสำคัญแพทย์สำหรับผู้ประจำหน้าที่ บันทึกประวัติและรายละเอียดผลการตรวจสุขภาพ เพื่อออก-ต่อใบสำคัญ แพทย์ โดยจัดเก็บเป็นระบบฐานข้อมูลเพื่อเชื่อโยงบูรณาการผลการตรวจสุขภาพผู้ประจำหน้าที่โดยนายแพทย์ ผู้ตรวจ นายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโส และป้องกันการเกิดการปกปิดข้อมูลจากผู้ประจำหน้าที่ และเป็นการเพิ่ม ประสิทธิภาพในการกำกับดูแลด้านเวชศาสตร์การบิน

0.3 ขอบเขตของแนวปฏิบัติ

แนวทางในการปฏิบัติงานเล่มนี้ เพื่อให้นายแพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโส ยึดถือเป็นแนวทางใน การใช้งานระบบ เพื่อบันทึกประวัติและรายละเอียดผลการตรวจสุขภาพในการพิจารณาออก-ต่อใบสำคัญแพทย์ สำหรับผู้ประจำหน้าที่ เป็นการเชื่อโยงบูรณาการผลการตรวจสุขภาพผู้ประจำหน้าที่ ป้องกันการเกิดการปกปิด ข้อมูลจากผู้ประจำหน้าที่ และเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการกำกับดูแลด้านเวชศาสตร์การบิน

0.4 วันที่มีผลบังคับใช้

แนวปฏิบัตินี้ได้จัดทำขึ้นเป็นครั้งแรก (ฉบับที่ 01) และได้รับการอนุมัติการใช้งาน ณ วันที่ 9 ธันวาคม 2565

0.5 กฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ หรือเอกสารที่ใช้อ้างอิง

- พระราชบัญญัติการเดินอากาศ พ.ศ. 2497 หมวด 5 ผู้ประจำหน้าที่
- กฎกระทรวง ว่าด้วยใบอนุญาตผู้ประจำหน้าที่ พ.ศ. 2550 ให้ไว้ ณ วันที่ 27 มีนาคม พ.ศ. 2550
- กฎกระทรวง ว่าด้วยใบอนุญาตผู้ประจำหน้าที่ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2559 ให้ไว้ ณ วันที่ 2 มีนาคม 2559

 ข้อบังคับของคณะกรรมการการบินพลเรือน ฉบับที่ 89 ว่าด้วยคุณสมบัติของผู้ขออนุญาตเป็นผู้ประจำ หน้าที่ ประกาศ ณ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2556

 ข้อบังคับของสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย ฉบับที่ 6 ว่าด้วยคุณสมบัติของผู้ขออนุญาตเป็น ผู้ประจำหน้าที่ ประกาศ ณ วันที่ 4 สิงหาคม พ.ศ. 2560

 ระเบียบสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย ว่าด้วยนายแพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโส ศูนย์เวชศาสตร์การบินพลเรือน และสถานที่ตรวจเวชศาสตร์การบินพลเรือน พ.ศ. 2560 ให้ไว้ ณ วันที่ 4 สิงหาคม พ.ศ. 2560

ประกาศสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย เรื่อง การขอและการออกใบสำคัญแพทย์ พ.ศ. 2560
 ประกาศ ณ วันที่ 15 พฤษภาคม พ.ศ. 2560

ประกาศสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย เรื่อง การขอและการออกใบสำคัญแพทย์ (ฉบับที่ 2)
 พ.ศ. 2562 ประกาศ ณ วันที่ 14 พฤษภาคม พ.ศ. 2562

ประกาศสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทยเรื่อง มาตรฐานในการออกใบสำคัญแพทย์แต่ละชั้น
 พ.ศ. 2562 ประกาศ ณ วันที่ 26 ธันวาคม 2562

ประกาศสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย เรื่อง มาตรฐานในการออกใบสำคัญแพทย์แต่ละชั้น
 (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2565 ประกาศ ณ วันที่ 26 ตุลาคม พ.ศ. 2565

0.6 คำนิยาม

(1) "นายแพทย์ผู้ตรวจ" (Authorized Medical Examiner – AME) หมายความว่า นายแพทย์เวชศาสตร์ การบินที่ผู้อำนวยการแต่งตั้งให้มีสิทธิตรวจทางแพทย์แก่ผู้ขอต่ออายุใบสำคัญแพทย์ทุกชั้น

(2) "นายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโส" (Senior Authorized Medical Examiner – SAME) หมายความว่า นายแพทย์เวชศาสตร์การบินที่ผู้อำนวยการแต่งตั้งให้มีสิทธิตรวจทางแพทย์แก่ผู้ขอรับหรือต่ออายุใบสำคัญแพทย์ทุกชั้น

(3) "นายแพทย์ผู้ตรวจสอบ" (Medical Assessor) หมายความว่า นายแพทย์เวชศาสตร์การบินที่ดำรง ความรู้และประสบการณ์ด้านเวชศาสตร์การบินอยู่เสมอ ซึ่งผู้อำนวยการแต่งตั้งให้ทำหน้าที่ตรวจสอบรายงานผล การตรวจสุขภาพ (Medical Examination Report) ของนายแพทย์ผู้ตรวจและนายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโสที่ส่งให้ ฝ่ายมาตรฐานเวชศาสตร์การบิน

(4) "ฝ่ายมาตรฐานเวชศาสตร์การบิน" (Aeromedical Standards Department : AMD) หมายความว่า ฝ่ายมาตรฐานเวชศาสตร์การบิน สำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย

(5) "ศูนย์เวชศาสตร์การบินพลเรือน" (Aeromedical Center - AMC) หมายความว่า โรงพยาบาลหรือ สถานพยาบาลที่มีนายแพทย์ผู้ตรวจหรือนายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโสที่ผู้อำนวยการแต่งตั้งให้ทำการตรวจเพื่อออกหรือ ตรวจเพื่อต่ออายุใบสำคัญแพทย์ทุกชั้น และจะต้องมีกิจกรรมทางแพทย์เวชศาสตร์การบิน ด้านเวชศาสตร์ป้องกัน และเวชศาสตร์การบินคลินิก การศึกษาและฝึกอบรมนิรภัยการบินและวิจัยพัฒนา

(6) "สถานที่ตรวจเวชศาสตร์การบินพลเรือน" (Aeromedical Office - AMO) หมายความว่า โรงพยาบาล ที่มีนายแพทย์ผู้ตรวจหรือนายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโสที่ผู้อำนวยการแต่งตั้งให้ทำหน้าที่ตรวจเพื่อต่ออายุใบสำคัญ แพทย์ทุกชั้น และทำการตรวจเพื่อออกใบสำคัญแพทย์ได้เฉพาะใบสำคัญแพทย์ชั้นสองและชั้นสี่

(7) "ผู้อำนวยการ" หมายความว่า ผู้อำนวยการสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย



0.7 ประเภทของผู้ใช้งานในระบบ EMPIC

◆ AME/SAME: นายแพทย์ผู้ตรวจและนายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโส มี User Account ประจำตัว สำหรับการ ตรวจสุขภาพประจำ AMC/AMO นั้นๆ ในกรณีที่ทำการตรวจมากกว่า 1 ที่ จะได้รับ User Account ตามจำนวนที่ ทำการตรวจ และจะต้องใช้เฉพาะเจาะจงของแต่ละ AMC/AMO นั้นๆ

Ophthalmologist and ENT: นายแพทย์ผู้ทำการตรวจ ophthalmology และ ENT จะใช้ User
 Accountกลางของแต่ละ AMC หรือ AMO โดยจะเข้าได้เฉพาะฟอร์มสำหรับ ophthalmology และ ENT เท่านั้น

♦ Staff: เจ้าหน้าที่หรือผู้ช่วย จะใช้ User Account กลางของแต่ละ AMC หรือ AMO

Applicant: ผู้ขอรับการตรวจสุขภาพเพื่อออกหรือต่อใบสำคัญแพทย์ ใช้งานระบบเฉพาะในส่วน Online
 Form เพื่อ Submit ใบคำร้องเพื่อขอรับการออก/ต่อใบสำคัญแพทย์



1. บทบาทและความรับผิดชอบ

1.1 บทบาทและความรับผิดชอบ

ผู้มีสิทธิ์เข้าถึงข้อมูลประวัติผลการตรวจสุขภาพผู้ประจำหน้าที่ คือนายแพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ผู้ตรวจ อาวุโสที่ทำการตรวจประจำจากศูนย์เวชศาสตร์การบินพลเรือนและสถานที่ตรวจเวชศาสตร์การบินพลเรือน และ จาก AMD ซึ่งผู้เข้าถึงระบบดังกล่าวจะต้องได้รับ Username และ Password โดยถือเป็นการยืนยันตัวตนของ ผู้ใช้งานระบบ ซึ่งจะต้องรับผิดชอบเก็บรักษาข้อมูลเป็นความลับ การกระทำใดที่ตามมาจะถือว่าเป็นหน้าที่ความ รับผิดชอบของผู้ใช้ Username และ Password นั้น

ศูนย์เวชศาสตร์การบินพลเรือนและสถานที่ตรวจเวชศาสตร์การบินพลเรือนจะต้องกำหนดมาตรการและ วิธีการรักษาความลับของข้อมูลและเอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ เช่น บันทึกการ ตรวจสุขภาพ รายงานผลการตรวจสุขภาพ (Medical Examination Report) โดยจัดเก็บรักษาข้อมูลและเอกสาร ไว้ในที่ปลอดภัย และจำกัดการเข้าถึงข้อมูลด้วยระบบ EMPIC-EAP Part MED และเอกสารที่เกี่ยวข้องไว้สำหรับ เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น

AME/SAME จะมี User Account ประจำตัว สำหรับการตรวจสุขภาพผู้ประจำหน้าที่ประจำ AMC/AMO นั้นๆ ในกรณีที่ทำการตรวจมากกว่า 1 ที่ จะได้รับ User Account ตามจำนวนที่ทำการตรวจ และจะต้องใช้ เฉพาะเจาะจงของแต่ละ AMC/AMO นั้นๆ

1.2 ภาระหน้าที่ความรับผิดชอบ

1.2.1 นายแพทย์ผู้ตรวจและนายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโสมีหน้าที่และข้อห้าม ดังต่อไปนี้

(1) ทำการตรวจ ณ สถานที่ที่ผู้อำนวยการกำหนด

(2) ตรวจทางการแพทย์เพื่อให้มั่นใจว่าผู้ขอรับการตรวจสุขภาพเป็นผู้มีสุขภาพร่างกายและจิตใจพร้อมที่ จะปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรฐานทางการแพทย์ที่สำนักงานกำหนด และออกใบสำคัญแพทย์ตามสิทธิที่ตนได้รับ

(3) ส่งรายงานผลการตรวจสุขภาพ (Medical Examination Report) ที่ตนวินิจฉัยแล้วว่าจะไม่ออกใบสำคัญ แพทย์ไปยังฝ่ายมาตรฐานเวชศาสตร์การบินเพื่อพิจารณาตามอำนาจหน้าที่

(4) ส่งสำเนาคำร้องขอตรวจสุขภาพและรายงานผลการตรวจสุขภาพ (Medical Examination Report)รวมทั้งสำเนาใบสำคัญแพทย์ที่ออกไปยังฝ่ายมาตรฐานเวชศาสตร์การบินเป็นรายเดือนโดยไม่ชักช้า

(5) เก็บรักษาข้อมูลและเอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนรายงานผลการตรวจสุขภาพ (Medical Examination Report) ของผู้ขอรับการตรวจสุขภาพทุกรายไว้เป็นความลับ

(6) คงความรู้และศึกษาเพิ่มเติมทางแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับด้านเวชศาสตร์การบิน

(7) เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรทบทวน (Refresher Training) ที่จัดโดยฝ่ายมาตรฐานเวชศาสตร์การบิน หรือโดยหน่วยงานที่ได้รับการรับรองจากผู้อำนวยการ อย่างน้อย 1 ครั้งภายในระยะเวลา 4 ปี

(8) ศึกษาและพัฒนาความรู้ความเข้าใจอย่างละเอียดในกฎ ระเบียบ นโยบาย และขั้นตอนการปฏิบัติของ สำนักงานที่เกี่ยวกับการออกใบสำคัญแพทย์ตามที่ผู้อำนวยการกำหนด

(9) ทำความคุ้นเคยและหาประสบการณ์ด้านการบินและการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ประจำหน้าที่และ เจ้าหน้าที่ประจำอากาศยาน

(10) ห้ามออกใบสำคัญแพทย์ให้แก่ตนเอง

(11) ห้ามทำการตรวจทางการแพทย์ เมื่อไม่มีประสบการณ์ล่าสุดในการทำหน้าที่ตามที่ผู้อำนวยการกำหนด



(12) ปฏิบัติตามหน้าที่และข้อห้ามอื่นตามที่ผู้อำนวยการกำหนด

1.2.2 ศูนย์เวชศาสตร์การบินพลเรือนและสถานที่ตรวจเวชศาสตร์การบินพลเรือนมีหน้าที่และข้อห้าม ดังต่อไปนี้

(1) ควบคุมดูแลให้นายแพทย์ผู้ตรวจหรือนายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโสปฏิบัติตามหน้าที่หรือ ข้อห้ามตามที่กำหนด ไว้ในข้อ 1.2.1

(2) กำหนดมาตรการและวิธีการรักษาความลับของข้อมูลและเอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับผู้ขอรับการ ตรวจสุขภาพ เช่น บันทึกการตรวจสุขภาพ รายงานผลการตรวจสุขภาพ (Medical Examination Report) โดย จัดเก็บรักษาข้อมูลและเอกสารไว้ในที่ปลอดภัย และจำกัดการเข้าถึงข้อมูลและเอกสารไว้สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ได้รับ มอบหมายเท่านั้น

(3) แต่งตั้งนายแพทย์ผู้ตรวจหรือนายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโสคนหนึ่งเป็นผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบความ ถูกต้องของรายงานผลการตรวจสุขภาพ (Medical Examination Report) ของนายแพทย์ผู้ตรวจหรือนายแพทย์ ผู้ตรวจอาวุโสก่อนส่งรายงานผลการตรวจสุขภาพ (Medical Examination Report) ให้ฝ่ายมาตรฐานเวชศาสตร์การ บินพร้อมทั้งแจ้งชื่อนายแพทย์ผู้ตรวจหรือนายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโสที่แต่งตั้งให้ฝ่ายมาตรฐานเวชศาสตร์การบิน ทราบ ในกรณีที่ศูนย์ เวชศาสตร์การบินพลเรือนหรือสถานที่ตรวจเวชศาสตร์การบินพลเรือนมีนายแพทย์ผู้ตรวจหรือ นายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโสในสังกัดตั้งแต่สองคนขึ้นไป

(4) จัดให้นายแพทย์ผู้ตรวจหรือนายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโสในสังกัดเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรทบทวน (Refresher Training) ที่จัดโดยฝ่ายมาตรฐานเวชศาสตร์การบินหรือโดยหน่วยงานที่ได้รับการรับรองจาก ผู้อำนวยการ

(5) ปฏิบัติตามหน้าที่และข้อห้ามอื่นตามที่ผู้อำนวยการกำหนด



2. การใช้งาน ระบบ EMPIC-EAP Part MED

2.1 ข้อกำหนดการใช้งาน

เนื่องจากระบบ EMPIC-EAP Part MED เป็นระบบมาตรฐานที่กำหนดให้ศูนย์เวชศาสตร์การบินพลเรือน และสถานที่ตรวจเวชศาสตร์การบินพลเรือน นายแพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโส นำระบบดังกล่าวมาใช้ งานในการบันทึกข้อมูลการรับสมัครเพื่อขอออก-ต่อใบสำคัญแพทย์สำหรับผู้ประจำหน้าที่ บันทึกประวัติและ รายละเอียดผลการตรวจสุขภาพ เพื่อออก-ต่อใบสำคัญแพทย์ โดยจัดเก็บเป็นระบบฐานข้อมูลเพื่อเชื่อโยงบูรณา การผลการตรวจสุขภาพผู้ประจำหน้าที่โดยนายแพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ผู้ตรวจอาวุโส และป้องกันการเกิดการ ปกปิดข้อมูลจากผู้ประจำหน้าที่ และเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการกำกับดูแลด้านเวชศาสตร์การบิน เป็นระบบที่ มีการกำหนดมาตรการและวิธีการรักษาความลับของข้อมูลและเอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับผู้ขอรับการตรวจ สุขภาพ

ผู้มีสิทธิ์เข้าถึงข้อมูลประวัติผลการตรวจสุขภาพผู้ประจำหน้าที่ คือ นายแพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์ผู้ตรวจ อาวุโส แพทย์หรือเจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมายจากศูนย์เวชศาสตร์การบินพลเรือนและสถานที่ตรวจเวชศาสตร์การ บินพลเรือน และจาก AMD ซึ่งผู้เข้าถึงระบบดังกล่าวจะต้องได้รับ Username และ Password ซึ่งจะต้อง รับผิดชอบเก็บรักษาข้อมูลเป็นความลับ การกระทำใดอันเกิดผลเสียหายที่ตามมาจะถือว่าเป็นหน้าที่ความ รับผิดชอบของผู้ใช้ Username และ Password นั้น และศูนย์เวชศาสตร์การบินพลเรือนและสถานที่ตรวจ เวชศาสตร์การบินพลเรือนจะต้องกำหนดมาตรการและวิธีการรักษาความลับของข้อมูลและเอกสารต่าง ๆ ที่ เกี่ยวข้องกับผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ เช่น บันทึกการตรวจสุขภาพ รายงานผลการตรวจสุขภาพ (Medical Examination Report) โดยจัดเก็บรักษาข้อมูลและเอกสารไว้ในที่ปลอดภัย และจำกัดการเข้าถึงข้อมูลด้วยระบบ EMPIC-EAP Part MED และเอกสารที่เกี่ยวข้องไว้สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น

AME/SAME จะมี User Account ประจำตัว สำหรับการตรวจสุขภาพผู้ประจำหน้าที่ประจำ AMC/AMO นั้นๆ ในกรณีที่ทำการตรวจมากกว่า 1 สถานที่จะได้รับ User Account ตามจำนวนสถานที่ที่ทำการตรวจ และ จะต้องใช้เฉพาะเจาะจงของแต่ละ AMC/AMO นั้นๆ

ข้อมูลเบื้องต้นในระบบที่มีอยู่ก่อนวันที่ 9 ธันวาคม 2565 เป็นเพียงข้อมูลตั้งต้นผลการตรวจสุขภาพผู้ประจำ หน้าที่ ที่นำเข้ามาจากระบบเดิม อาจมีข้อมูลที่ม่ครบถ้วนสมบูรณ์หรือมีความคลาดเคลื่อน จึงให้ถือเป็นเพียงข้อมูล ตั้งต้นเท่านั้น



2.2 การเข้าสู่ระบบ EMPIC-EAP Part MED

กรอก Username และ Password คลิกปุ่ม OK เพื่อเข้าระบบ

	AP Login	×
	EMPIC-EAP : V2020R1-nightly.2	265
Rise and shir	ne!	
Login Ch	ange Password	
User Name Password	Doe	
Language	English	v
	V OK (F10) X Cancel	

การเปลี่ยน Password

Click tab Chang Password > Click และเติมข้อมูลในช่อง Old Password > Click และเติมข้อมูลในช่อง New Password > และ Click และเติมข้อมูลในช่อง Confirmation > Click ปุ่ม OK เพื่อเข้าระบบ

		-	
	EMP	PIC-EAP : V2020R1-nightly.	.265
Rise and	shine!		
Login	Change	Password	
Use	r Name	Doe	
Old Pa	ssword	***	
New Pa	ssword	*******	
Confir	mation		
Langua	ae End	alish	v







3. ขั้นตอนในการขอและการออกใบสำคัญแพทย์ผ่านระบบ EMPIC-EAP Part MED



3.1 Applicant Login

ผู้ประสงค์ขอรับใบสำคัญแพทย์ ทั้งกรณีขอออกครั้งแรกและการต่ออายุ สามารถยื่นใบคำขอผ่านทาง Online Form เมื่อกรอกข้อมูลต่างๆ เรียบร้อยแล้ว ผู้ขอจะได้รับ Access Code ซึ่งเป็นรหัสที่ใช้คู่กับ Email ของ ผู้ขอ โดยจะถูกใช้ในขั้นตอนการตรวจสอบใบคำขอโดยแพทย์ผู้ตรวจ AMC หรือ AMO (ขั้นตอนที่ 5) ทั้งนี้ใน ขั้นตอนการยื่นคำขอผ่านทาง Online Form ผู้ขอจะยังไม่ได้เลือก AMC หรือ AMO

ให้ผู้ขอติดต่อศูนย์เวชศาสตร์การบินพลเรือนหรือสถานที่ตรวจเวชศาสตร์การบินพลเรือนที่เลือกตรวจสุขภาพ และทำการยืนยันตัวตนโดยนำบัตรประจำตัวประชาชนในกรณีบุคคลสัญชาติไทย หรือพาสปอร์ตในกรณีบุคคล สัญชาติอื่นแสดงต่อเจ้าหน้าที่เพื่อสร้างข้อมูลหรือค้นหาประวัติการตรวจสุขภาพและบันทึกข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ของผู้ขอ (ขั้นตอนที่ 3.2)



รายละเอียดขั้นตอนการยื่นคำขอเป็นไปตามภาพดังต่อไปนี้



Medical Application Form คำร้องขอรับ/ขอต่อใบสำคัญแพทย์

The EMPIC MED Online Application allows anyone requesting a medical certificate to fill their application electronically. Information entered is available to your Aviation Medical Examiner (AME) for review at the time of your medical examination.

NOTE: A medical examination by an AME is required to complete the medical clearance / certification process.



EMPIC		
Thank you for using our or	line service!	
เงื่อนารัยเคราอันสำนอเหลือออกหรือผลไบสำคัญแรงเปล่ เงื่อมาพื้อผลใบสำคัญแรงหมั่นกลุงหม่าวข่างสางสร้าวขับห มีการบังคัน รูเชิญ สอคว ให้สัญญาหาบันรายแสราง ผลอองหมึ่งและอารที่สับชาย้อมเฉลายังและอารามเริ่มในการ กฎหมาน สำยักวามการบับหลาริมอกเขาเขาให้ หมายข้อมูลเสียภามราหเร้า ที่เอา เชิมผลกรรมหมอกการ หวายข้อมูลเสียภามราหเร้า ที่เอา เชิมผลกรรมหมอกการ หวายข้อมูลเสียภามราหเร้า ที่เอา เชิมผลกรรมหมอกการ ในส่วนชาวารบับหม	ระบบออนโลย์ ในการขึ้นต่ายอะที่อออกหรือต่อในต่าพิยูแหทยในตรับนี้ ผู้ของะต่อง 1) ให้ความยิ่งของให้มีการเปิดผยข้อบุคภาษฐย ส่วย สถามติความเวลาเลกต่าวข้อมาครร้อย และของกันว่าให้รับทราบรายอะเสียดและเขาใจเรื่อมในทั้งหมดเงินหรือยเล่า และเห็นขอ 1น จิตโรคซื้อเห็นข้อง แต่การข้อมาครร้อย และของกันอาราบอุมครั้งหมดที่มาทร่าไก้ไว้เมืองกายุกต่องเป็นตรังการในหรือย 1น จิตโรคซื้อเห็นข้อง แต่การข้อมากร้อยกับกอราบอุมครั้งหมดที่มาทร่าไก้ไว้เมืองกายุกดองเป็นตรังการในส่วยจะได้ไห้ขอ 14 ส่วนส่างที่มาที่ที่เกี่ยวข้องในการข้องการข้องการข้องครั้งแห่งไม่เห็นข้องไม่ไห้เรื่องการข้องการข้องการข้องการ การแก้ข้องอุมกระสงค์การในแม้จะตุ้องการแหน่งเราใน 4 การขายส่านบรากใบเกิดไรเรือการก็กอะหลายและผลการตรวล การแก้จะสารงการเห็นออมไปสำคัญแพทน์ แล้อมาเรื่องว่าหลางได้การกายอง 5) สำหรับในของไฟแพทนย์ผู้ความ ตุ้องที่ส่วน อาทยามและผลการครารสุขภาพของข้างทำ 1 โด้จากแพทน์, โรงพบามาล หรือองการในได้มีการบันเกิดข้างกายปลายคนไปการข้อง สายได้สินขึ้นกร้อง ห้องอัง ก็เค่าแก้นโบยองออร์ หรือส่านในการทางกลุงหารให้เกิดร้องการด้างสายสินที่สายการข้องการ 14 เป็นสินขึ้นกร้องการที่หนึ่งเสียกเรื่องที่ไป 2 การการท่างการที่เกิดรายโลกสี่งานได้สายการข้องการข้องการ สายสินที่เข้าข้อง ความหารในไม่ข้องอร์ ก็เล่านับการทรางการท่างการที่เลือกร้องการจำหางในการข้องการ 14 เมื่อสินขึ้นกร้องไม่การเป็นและเหติมาจากให้อ่างการที่เกิดร้องการไม่ เสียกร้องการไม่เล็กหารข้องการ 14 เม้าสินที่เข้าข้อง ความหารไปสองการข้องในส่งกังการทรงการข้องคระไปไม่ไม่ไม่เล้าไห้หร้องการไม่หารไข้เลี้ยาไม่สายการ 14 เม้าสินที่เกิดร้อง ไม่การเป็นไม่ของอร์ หรือส่านับการทรงการการที่เกิดร้องการให้เป็นที่มายางไข้เล้าที่สายการข้องการ 14 เม้าสินที่เกิดร่าย่างการบ้างที่องการ้องการการในสายกร้องการใช้เลี้มายางางการการไม่เล้าสายในไม่ไห้เล้าไปการไขคน 2	าาห ผลการครวจสุขภาพและข้อมูลทางการแหทยบัง้งแยดที่เกี่ยวข้องในการพิจารณะบุลี แบวการให้ข้อมูลนี้มีผอยังคันใช้ได้ผลมือแต่วย่าทะจำได้บินออาโอยความสมัตร์จิง มีได้ หน้าเป็นแห่งกรามสอมาร์แร้กายในกอบและกรารการการแหหย์, นี่มีสินขาง ว่าวปลอดค้ณและดูกเปิดแขยาด์หนวพรายมุลลารหรือมนอยาวทำให้ข้อมูลก้อย่าง การของข้าพราที่ได้จากแหหน, โรงพยาบาล หรือองค์กรับใดที่มีกรายใบกำเรื่อ หรือจาวขักจะสดกรรมิน และมุลตางกรรวมสังหม่วยงามให้เรียวต้อง มีถ่างจะใบเจ้าที่ ขณายายในสายในสถาร์แหน และมุลตางกรรวมสังหม่วยงามที่เรื่อง มีถ่างจะในการกับการใน พยางที่เกิดข้อมาร์หลายสายกรรวมสังหม่วยงามที่เรื่อง มีถ่างจะในสำนัญหาย่อง ขณางที่เกิดข้อมาร์หลางสายให้เรากรรรมสายให้เรียวต้อง มีถ่างจะในสำนัญหาย่อง ขณางหนึ่งที่เอียงการควางสิ่งเป็นกับกับสมัตร์ในสำนัญหายางสายการส่งหม่ ข่างหน้าไปข้อมาร์แกรงสารที่จะมีกับสิ่งคุณกายบาดก็ให้เรียญสายการเหาย่อ ว่าทหล่าได้ในกรรมกรรมสายในส่วนต้องคุณาบอดใหม่อง
This is your access code: UT40eq1	M	
	OK Send E-Mail Print	
	Planes see CAAT Website	
EMPIC	• Plesse see CAAT Website V202092.5 build 2	
EMPIC	• Plesse see CAAT Website v202092.5 /swid.2	
EMPIC Medical Application Form	 Plesse see CAAT Website	2) Family History Summary
EMPIC المعلم المعلم المعلم المعلم المعلم المعلم المعلم المعلم المعلم (عدر (ع) Last Name ערואנאקום	 Plesse see CAAT Website v202092.3 - build.2 คำร้องขอรับ/ขอต่อใบสำคัญแพทย์ eral Data (1) General Data (2) Medical History (1) Medical History (Test 	2) Family History Summary
Семерісалі Medical Application Form Personal Data Ger (3) Last Name илыя́ца (5) First Name Я́р	 Plesse see CAAT Website vzczore2.3-twid 2 คำร้องขอรับ/ขอต่อใบสำคัญแพทย์ eral Data (1) General Data (2) Medical History (1) Medical History (2) Family History Summary
EMPIC المعلم المعلم المعلم المعلم المعلم معلم المعلم المعلمم المعلم المعلم المعلم المعلم المعلم المعلم المعلم المعلم	 Plesse see CAAT Website v202092.5 twid 2 คำร้องขอรับ/ขอต่อใบสำคัญแพทย์ eral Data (1) General Data (2) Medical History (1) Medical History (Test Test 01/08/1975 ซ 	2) Family History Summary
Empleation Form Personal Data Ger (3) Last Name עיזאנאקא (5) First Name ਬੀג (6) Date of Birth วันเกิด (7) Sex เพศ	Piesse see CAAT Website V202092.3-build.2 Arisão va a Siu/va a cirá a figura Muería eral Data (1) General Data (2) Medical History (1) Medical History (1) Test Test Test Ot/08/1975 D Female Male	2) Family History Summary

Next



แนวทางปฏิบัติในการใช้งานระบบ EMPIC-EAP Part MED

ขั้นตอนในการขอและการออกใบสำคัญแพทย์ผ่านระบบ EMPIC-EAP Part MED

Medical Application Form คำร้องขอรับ/ขอต่อใบสำคัญแพทย์

Personal Data General Data (1) General Data (2) Medical History (1) Medical History (2)	Family History		Summary
(15) Occupation (principal) อาชีพ	• yes	🔵 no	🔵 n/a
(16) Employer สถานที่ทำงาน	Bangkok Aviation C	enter (BAC)	
(17) Last medical examination การตรวจสุขภาพครั้งล่าสุด	yes	🔵 no	🔵 n/a
(19) Any limitations on Licence/Medical Assessment? มีข้อจำกัดทางการแพทย์หรือการถือใบอนุญาดผู้ประจำหน้าที่หรือไม่?	🔵 yes	• no	🔵 n/a
(20) Have you ever had a medical certificate denied, suspended, or revoked by any licensing authority? ท่านเดยถูกปฏิเสธการออก, พักใช่ หรือ เพิกกอนใบสำคัญแพทยโดยหน่วยงานกำกับดูแลด้านการบินพลเรือนแห่งใดหรือไม่?	🔵 yes	🖲 no	🔵 n/a
(27) Alcohol: average weekly intake in units? (1 unit is equivalent to 3dl beer or 2cl spirits/liquor or 1dl wine) ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอลัหรือ ไม่? หากดื่มให้ระบุปริมาณการดื่มต่อสัปดาห์โดยเฉลี่ย	0		
(28) Do you currently use any medication, including non-prescribed medication? ปัจจุบันท่านจำเป็นต่องได้รับยาอะไรเป็นประจำหรือไม่? (รวม ทั้งยาที่ไม่จำเป็นต้องใช้ใบสั่งยาจากแพทย์)	🥥 yes	🖲 no	🔵 n/a
(29) Do you smoke tobacco products?สูบบุหรึ่งร้อผลิตภัณฑ์ยาสูบใดหรือไม่?	never ไม่ pre เคยสูบ เลิง	wiously เสูบแล้ว	curently ยัง สุบอยู่
	Cancel	Back	Next

Medical Application Form คำร้องขอรับ/ขอต่อใบสำคัญแพทย์

	Personal Data General Data (1) General Data (2) Medical History (1) Medical History (2)	Family History		Summary
	(14) Type of licence desired ประเภทของใบอนุญาตผู่ประจำหน้าที่ที่ยื่นดำร้องขอ (สำหรับการยื่นครั้งแรก)	Airline Transport Pil	ot Licence	•
	(21) Total flight time จำนวนขั้วโมงบินรวม (ชม.)	5,800		
	(22) Flight time (hours) since last medical จำนวนชั่วโมงบิน (ชม.) นับดั้งแต่ตรวจสุขภาพครั้งล่าสุด	300		
►	(23) Aircraft class presently flown ประเภทของอากาศยานที่ประจำหน้าที่นักบินอยู่ในปัจจุบัน	• yes	🔵 no	🔵 n/a
▶	(24) Any aviation accident / incident since last medical นับดั้งแต่ตรวจสุขภาพครั้งล่าสุด เดยประสบอุบัติเหตุหรืออุบัติการณ์หางการบินบ้างหรือ ไม่?	🥥 yes	• no	🔵 n/a
	(25) Type of flying intended ระบุประเภทของการปฏิบัติการบิน	Airline		•
	(26) Present flying activity ระบุประเภทของการปฏิบัติการบิน	Single-pilot	Multi-	pilot n/a
	(-) Present ATCO activity ระบุประเภทของการควบคุมฯ	Aerodrome Control	Approach Control	Area n/a Control
		Cancel	Back	Next



แนวทางปฏิบัติในการใช้งานระบบ EMPIC-EAP Part MED

ขั้นตอนในการขอและการออกใบสำคัญแพทย์ผ่านระบบ EMPIC-EAP Part MED

ical Application Form អា ទេ២១២៩១២/ ១០អង់ សេង អេរមូលមាន			
Personal Data General Data (1) General Data (2) Medical History (1) Medical History (2)	Family History		Summary
(101) Eye disorders/eye surgery ความผิดปกติหางดา/ผ่าตัดดา	🦳 yes	🔵 no	🖲 n/a
(102) Spectacles and/or contact lenses ever worn ใส่/เคยใส่แว่นดา และ/หรือคอนแทคเลนส์	🔘 yes	🔵 no	• n/a
(103) Spectacle/contact lens prescriptions/change since last medical exam แพทยวินิจฉั่ยให้เปลี่ยนแว่นดา และ/หรือคอนแทคเลนส์นับจากการ ตรวจสุขภาพครั้งล่าสุด	🔵 yes	ono 🕖	• n/a
(104) Hay fever, other allergy ไข้ละอองฟาง, โรคภูมิแพ้ชมิดอื่น	🔘 yes	🔵 no	• n/a
(105) Asthma, lung disease หอบหืด, โรคปอด	🔵 yes	🔵 no	💿 n/a
(106) Heart or vascular disease โรคหัวใจหรือหลอดเลือด	🔵 yes	🔵 no	• n/a
(107) High or low blood pressure ดวามดันโลหิดด่ำหรือสูง	🔵 yes	🔵 no	• n/a
(108) Kidney stone or blood in urine น้ำหรือเลือดออกในปัสสาวะ	🔵 yes	🔵 no	● n/a
(109) Diabetes, hormone disorder โรดเบาหวาน, ความผิดปกติเกี่ยวกับฮอร์โมน	🦳 yes	🔵 no	• n/a
(110) Stomach, liver or intestinal troubleความผิดปกติเกี่ยวกับกระเพาะอาหาร, ดับ หรือลำไส้	🔵 yes	🔵 no	● n/a
(111) Deafness, ear disease นูหนวก, โรดเกี่ยวกับหู	🔵 yes	🔵 no	🖲 n/a
(112) Nose or throat disease or speech disorde r โรคทางจมุกหรือลำคอหรือความผิดปกติทางการพูด	🔵 yes	🔵 no	● n/a
(113) Head injury or concussion ได้รับบาดเจ็บหรือกระทบกระเพื่อนอย่างรุนแรงที่ศีรษะ	🥥 yes	🔵 no	● n/a
(114) Frequent or severe headaches <mark>มีอาการปวดศีรษะอย่างรุนแรงหรือปวดศีรษะบ่อยดรั</mark> ้ง	🔵 yes	🔵 no	● n/a
(115) Dizziness or fainting spells อาการวิงเว็บ เนหรือเป็นลม	🥥 yes	🔵 no	● n/a
(116) Unconsciousness for any reason ห <mark>มดสติด้วยเหตุใดก็ตาม</mark>	🔵 yes	🔵 no	● n/a
(117) Neurological disorders; stroke, epilepsy, seizure, paralysis, etc. ความผิดปกติทางระบบประสาทและสมอง เช่น เส้นเลือดในสมอง, โรคลมขัก, อาการขัก, อัมพาด เป็นดัน	🥥 yes	🔵 no	● n/a
	Personal Data General Data (1) Medical History (1) Medical History (2) (101) Eye disorders/eye surgery anzuñaulnátnaan/énána (102) Spectades and/or contact lenses ever wom Tal/nauTalarius uar/vi€aanauusnaaud (103) Spectades and/or contact lenses ever wom Tal/nauTalarius uar/vi€aanauusnaaud (103) Spectade/contact lens prescriptions/change since last medical exam uwwuñûtâufursium uar/vi€anauusnaaudûumnnrs (103) Spectade/contact lens prescriptions/change since last medical exam uwwuñûtâufursium uar/vi€anauusnaaudûumnnrs (104) Hay fever, other allergy Talaxaaarh v, Trangûurtuûndu (105) Autima, lung disease uautia, Sraudan (105) Autima, lung disease uautia, Sraudan (106) Heart or vascular disease tranisTaufauñañuñaga (105) High or low blood pressure annueñufañañuñaga (103) Spectade; homone disorder Tasurann'nu, annuñaulnátifurñuzarfuau (109) Diabetes, homone disorder Tasuran'nu, annuñaulnátifurñuzarfuau (110) Stomach, liver or intestinal troubleannauñauñafuñurñuzarfuau (110) Deafness, ear disease yuurn, Seaufundu (111) Deafness, ear disease yuurn, Seaufundu/furnfurnsum warsiañauñauñan'nanya (112) Nose or threat disease or speech disorder Tasuranyauuñaânauñauñannauñauñannauñauñan'nanya (113) Dizines or fainting spelis annvihaefarsuniaauinaguusaiñanuñaañauuñanña (113) Dizines or fainting spelis annvihaefarsuniaauinaguusaiñahaefarsuniaauñau (113) Dizines or fainting spelis annvihaefarsunaainaguusauustainauauinaguusaiñafau (111	Personal Data General Data (1) General Data (2) Medical History (1) Medical History (2) Family History (100) Epe disorders/epe surgery arms/halandarusar/biañan	Personal Data General Data (1) General Data (2) Medical History (1) Medical History (2) Family History (100) Spectacles and/or contact lenses ever wom Tal/nat/Tairium uar/wfanauuusnauuf 9 yes no (100) Spectacle/contact lenses ever wom Tal/nat/Tairium uar/wfanauuusnauuf 9 yes no (100) Spectacle/contact lenses ever wom Tal/nat/Tairium uar/wfanauuusnauuf 9 yes no (100) Spectacle/contact lense servicytion/change since last medical exam uwnut/Tal-Suffuluid/nutr/uon uar/wfanauuusnauuf/dummmm 9 yes no (100) Asthma, lung disease waufin, Tsnalae 9 yes no (100) Heart or vascular disease final/Tau/Tauaaunifau/mfanga 9 yes no (100) Kathma, lung disease waufin, Tsnalae 9 yes no (100) Heart or vascular disease final/Tau/Tauaaunifau/mfanga 9 yes no (100) Kathma, lung disease waufin, Tsnalae 9 yes no (100) Kathmy stone or blood in unine Sinufau/fau/mfany 9 yes no (100) Kathmy stone or blood in unine Sinufau/fau/mfau/mfau/mfau/mfau/mfau/mfau/m

Back Next Cancel



Personal Data General Data (1) General Data (2) Medical History (1) Medical History (2)	Family History		Summary
(118) Psychological/ psychiatric trouble of any sort ปัญหาสุขภาพจิด	🥥 yes	i no	● n/a
(119) Alcohol/drug/substance abuse ใช้สารต้องห้าม, ยาเสพติด, แอลกอฮอล์	🔵 yes	🔘 no	● n/a
(120) Attempted suicide พยายามะก่าดัวตาม	🔵 yes	o no	🖲 n/a
(121) Motion sickness requiring medication อาการเมารถ, เมาเรือ, เมาอากาศ ที่ต้องใช้ยารักษา	🔵 yes	🔵 no	● n/a
(122) Anaemia/Sickle cell trait/other blood disorders โลหิดจาง, พาหะโรค Sickle cell,ความผิดปกดิอื่น ๆ ทางระบบเลือด	🔵 yes	🔵 no	● n/a
(123) Malaria or other tropical Disease มาลาเรีย หรือโรคเขตร้อนใด ๆ	🔵 yes	no	🖲 n/a
(124) A positive HIV test ผลตรวจเอช'ไอวิเป็นบวก	🔵 yes) no	● n/a
(125) Sexually transmitted Disease โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	🔵 yes	🔘 no	● n/a
(126) Sleep disorder / apnoea syndrome	🔵 yes	🔵 no	● n/a
(127) Musculoskeletal illness / impairment	🔵 yes	🔵 no	● n/a
(128) Any other illness or injury <mark>อาการเจ็บป่วยหรือมาดเจ็บอื่นใด</mark>	🥥 yes	ino 🦳	● n/a
(129) Admission to hospital เข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล	🔵 yes	🔵 no	• n/
(130) Visit to medical practitioner since last medical examination ไปพบแพทย์ด้วยเหตุหางสุขภาพ นับจากการตรวจสุขภาพครั้ งล่าสุด	🔵 yes	🔵 no	• n/
(131) Refusal of life insurance ถูกปฏิเสธการทำประกันชีวิต	🔵 yes	🔵 no	• n/
(132) Refusal of issue or revocation of aviation licenceถูกปฏิเสธการออกหรือเพิกกอนใบอนุญาดผู้ประจำหน้าที่	🥥 yes	🔵 no	• n/
(133) Medical rejection from or for military service ถูกปฏิเสธจากหรือปฏิเสธการเข้าร่วมงานกับกองทัพด้วยเหตุผลทางการแพทย์	🔵 yes	🔵 no	• n/
(134) Award of pension or compensation for injury or illness ฝานการพิจารณาให้ได้รับค่าชดเชยการบาดเจ็บหรืออาการป่วย	🔵 yes	🔵 no	• n/
		Pro d	



Medical Application Form คำร้องขอรับ/ขอต่อใบสำคัญแพทย์

Personal Data General Data (1) General Data (2) Medical History (1) Medical History (2)	Family History		Summary
(170) Heart disease โรคหัวใจ	🔵 yes	🔵 no	• n/a
(171) High blood pressure ความสันโลหิดสูง	🔵 yes	🔘 no	• n/a
(172) High cholesterol level ระดับคอเลสเตอรอลสูง	🔵 yes	🔵 no	🖲 n/a
(173) Epilepsy โรคลมขัก	🔵 yes	🔵 no	🖲 n/a
(174) Mental illness อาการเจ็บป่วยหางจิต	🔵 yes	🔵 no	💿 n/a
(175) Diabetes โรดเบาหวาน	🔵 yes	no	🖲 n/a
(176) Tuberculosis วัณโรค	🔵 yes	🔵 no	🖲 n/a
) (177) Allergy/asthma/eczema ภูมิแพ้/หอบหืด/ผิวหนังอักเสบพื้นแพ	🔵 yes	🔵 no	💿 n/a
(178) Inherited disordersโรคทางพันธุกรรม	🔵 yes	🔵 no	💿 n/a
(179) Glaucoma ด้อหิน	🔵 yes	🔵 no	• n/a
	Cancel	Pack	Next

Medical Application Form คำร้องขอรับ/ขอต่อใบสำคัญแพทย์

Personal Data General	Data (1) Gener	al Data (2) Medi	cal History (1)	Medical History (2)	Family History	Summary
Personal Data						
(3) Last Name นามสกุล	Test					
(5) First Name ชื่อ	Test					
(6) Date of Birth วันเกิด	01/08/1975					
(7) Sex เพศ	Female	Male				
General Data (1)						
General Data (2)						
Medical History (1)						
Medical History (2)						
Family History						
				G	ancel Print	Back Submit



	Medical Applicatio	on Form คำร้องขอรับ/	้ขอต่อใบสำคัญแพ	ทย์			
	Personal Data	General Data (1)	General Data (2)	Medical History (1)	Medical History (2)	Family History	Summary
Thank yo	ou for using our o	nline service!					
ไระเทศไหม (กพ. กรตรวจและข้อมู ก็ยวกับชำพเจ้า ห ้องขอหรือทราบร เพทย์ เสรืโอแหนี้ ม้อมูลทางการแพ กั้งหมดเรียบร้ออะ	าม, และเจาาหน้าทับกอร์ของในการ สอยองมีาหร้างระถุกปามาไข้เพื่อจุด ที่อาลมีผลกระทบต่อการพิจารณากา ช่อมูล หรือถ่ายสำเนาจากบับทึกประ (งช่าพเจ้าได้กระทำเอง 6 เหมือใดรชองที่พเจ้า สำหรับการปิด แล้ว และบ้าหเจ้าเพิ่มชอบว่าสำเนาช มดที่ข่าทเจ้าเพิ่มรีปมีความถูกต่องเป	บราหรือคาร และประเบบสรุปผลการ เช่นสงคำรายระเมินสงการการแททย์ รดรวจร่างกายเพื่อออกใบสำคัญแทท วิธีการรักษาทะบาวลและผลการตรว- วิธีทารรักษารณ์ขึ้นไปใจได้พริเรียกรั เหย และ/หรือการใช้ข้อมูล. เอกสาร? เองหนังสือขบับปีมีผลบังคับไข้ได้เสม ในจริงทุกประการ จึงได้องลายมือชื่อ	เสร้าสุขภาพ&กbsp:	> 3) ขอมูลสวนตรของชาพ(จารองชาพ(จารอง เราะกณัพที่(กษะรัติการรักษาราชยาม เอง-(p> 5) ชาพเราบินของ เกย์, โรงพเยาบาล หรือองค์กรอื่นใ ต่อดัง หรือสำหรือการใช่ช่อมุล, เอกลาร งนามในหนังสือถมันที่โดยความส	ງກະກະກວ່າວຍ້າວຍ້າວເອົາຈະເອົາຊາດອີກຍູແລະດູກາ ເກເລແລະເລກາຮ່າວລະຫຼາກເຫັນເຮືອສດານທີ ດານັ້ນການນັ້ນທີ່ການຮ້ອນຮາວນຮ້ອງເອົາ ດານີ້ດາ ເຮັດເອົາຊິດສາຮ້ອງເຮັດເອົາເລີຍນ ເບີດາ ເຮັດເອົາຊິດສາຮ້ອງເຮັດເອົາເລີຍນ ເຮັດເກີດວາຍ້ອງ ນັ້ນ: ເນີນເປັນລານເຮືອນໃຫ້	มัดแยอราคิเจลารมุลลาศร พเจ้า โด้จากแททย์, โรงเขา สรวจเวชสาดสร้ารปิน และ เวกับช่าพเจ้า ที่อาจมีผลกระ เวกับช่าพเจ้า ที่อาจมีผลกระ าย กับบูคคลหรือหน่วยงานที่ เทื่อธีมายไว้ข่างต้น	หรือหม่วยงาหาเรื่อยมูลได้มีภารใบไข่กล่อบรงเหมาะสมเขางาน ผ แต่ลากรรมเร็งหนังอะามถึงให้กร้อยรายข้อมูล แต่ลากรรมเร็งหนังอะามถึงให้กร้อง มีอำนาจในการ หมุดอากรัสรารสารที่เรื่ารมถึงมูลคลตามนอกที่ไข่ >/มีรายในการตรรารครั้งมีร่วมถึงมูลคลตามนอกที่ไข่ >/ว่า สำหน้าได้สินทารหรือสร้างก็ออนและเข้าใจเงื่อมข้อ อร่างกาย, จิตโจหรือหรือหรือข้อน
เองว่าข้อมูลทั้งหา This is your acc	cess code: kw39i10	GW		OK Print			

เมื่อกรอกข้อมูลต่างๆ เรียบร้อยแล้ว ผู้ขอจะได้รับ Access Code ซึ่งเป็นรหัสที่ใช้คู่กับ Email ของผู้ขอ โดยจะถูกใช้ในขั้นตอนการตรวจสอบใบคำขอโดยแพทย์ผู้ตรวจ AMC หรือ AMO ทั้งนี้ในขั้นตอนการยื่นคำขอผ่าน ทาง Online Form ผู้ขอจะยังไม่ได้เลือก AMC หรือ AMO

ให้ผู้ขอติดต่อ AMC/AMO ที่เลือกตรวจสุขภาพ และทำการยืนยันตัวตนโดยนำบัตรประจำตัวประชาชนใน กรณีบุคคลสัญชาติไทย หรือพาสปอร์ตในกรณีบุคคลสัญชาติอื่นแสดงต่อเจ้าหน้าที่เพื่อสร้างข้อมูลหรือค้นหา ประวัติการตรวจสุขภาพและบันทึกข้อมูลที่เกี่ยวข้องของผู้ขอ (ขั้นตอนที่ 3.2)



3.2 เจ้าหน้าที่ค้นหาประวัติผู้ขอรับใบสำคัญแพทย์ในระบบ EMPIC- EAP Part MED

ให้ผู้ขอติดต่อ AMC หรือ AMO ที่เลือกตรวจสุขภาพ และทำการยืนยันตัวตนโดยนำบัตรประจำตัว ประชาชนในกรณีบุคคลสัญชาติไทย หรือพาสปอร์ตในกรณีบุคคลสัญชาติอื่น แสดงต่อเจ้าหน้าที่เพื่อสร้างข้อมูล หรือค้นหาประวัติการตรวจสุขภาพและบันทึกข้อมูลที่เกี่ยวข้องของผู้ขอ

จากแนวคิดของระบบ EMPIC- EAP Part MED ที่ต้องการรวบรวมข้อมูลการตรวจสุขภาพของผู้ถือใบสำคัญ แพทย์คนใดคนหนึ่งไว้ในที่เดียว ทำให้ขั้นตอนการใช้งานระบบจะเริ่มต้นจากการเลือกผู้ขอรับใบสำคัญแพทย์ใน ฐานข้อมูลก่อนที่จะดำเนินการขั้นต่อไป เพื่อทำให้มั่นใจว่าข้อมูลการตรวจสุขภาพจะถูกเก็บไว้ในที่ที่ถูกต้อง AMC หรือ AMO สามารถค้นหาและเรียกดูข้อมูลของผู้ถือใบสำคัญแพทย์ได้พร้อมกัน โดยจะเห็นเพียงว่าผู้ถือใบสำคัญ แพทย์มีประวัติการตรวจสุภาพที่ AMC หรือ AMO ใดมาบ้าง โดยดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้

(1) เจ้าหน้าที่ คลิก File >> Manage Applicants



- (2) ค้นหาประวัติผู้ถือใบสำคัญแพทย์ในฐานข้อมูล โดยข้อมูลที่จำเป็นในการใช้ค้นหามี 2 ส่วน ได้แก่
 - 1) ชื่อหรือนามสกุล และ
 - 2) วันเกิด



ED	File Master Data Config	puration Data Maintenance Repo	rs QS Quenes Help						Jobs & Tasks EMP	10.649
	Hanage Approach A									
L				Last Name chokdee	Date of Beth	(E)#/ 00	nce No.			
1			1	Accessed Conned	NOCE OF BRIDE	System	Ref. No.			
					Suga 🖝 Re	at:				
										, p (b)
	Last Name	Fest Name	Date of Beth	Examination Date	Backad	Licence No.	Examiner	System Ref. No.	External ID	
				W New Distribution	Court (P10) Stew Interio	Assessment 2 Prov	More +			
	21	1 29 29	9 0 2	69	2 5	2 a	0 6 9	ବ୍ୟହ ସ	- 1	
	@91987	9 5976810	อโมสาดภูม	19/19/19/19/15/09	1912912 0	1912912902	2019 91 9100	5 9(09198791	2 2 2 1 1	
	TI LA MI	U de dvinei	D P D PL I M P P P P	PNNIOPRAII	SURPHEL PAL	10699111	1 IPD R PRILI	9 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	2 61 8 18	
		Ð	9	60	U	e U				
			14 0/		4		24 0			
			101	10 1) 0/2000	200 LOOLDOO	1104 2)	001100			
			[(0)]	11 90014	1011110110		1 1 7 1 9			
			- DVIE			bbble CI	d Kobi IVI			

- (3) การใส่ข้อมูลวันเกิดสามารถทำได้ 2 วิธี
 - พิมพ์วันที่โดยตรงลงในช่องข้อมูล โดย Format ที่ใช้จะเป็น Format เดียวกันกับที่คอมพิวเตอร์ตั้ง ค่าไว้ เช่น หากคอมพิวเตอร์ของท่านตั้งค่าการแสดงวันที่เป็น 18-Jul-2021 (dd-mmm-yyyy) ข้อมูล วันที่ที่แสดงผลในโปรแกรมจะแสดงผลเป็นรูปแบบเดียวกันกับที่คอมพิวเตอร์ตั้งค่าไว้
 - 2) วิธีที่ 2 คลิก icon ปฏิทิน และเลือกวันที่ต้องการโดยใช้ลูกศร
- (4) คลิก "Search" หากผู้ร้องขอไม่มีข้อมูลประวัติอยู่ในฐานระบบ โปรแกรมจะแจ้งเตือนว่าข้อมูลที่ท่านค้นหา ไม่มีอยู่ในระบบ โดยหากต้องการสร้างใหม่ให้คลิก "Yes" (ดูรายละเอียดในหัวข้อ 3.2.1)

3.2.1 การสร้างข้อมูลใหม่ในฐานข้อมูลของระบบกรณีผู้ขอไม่เคยมีประวัติการขอรับใบสำคัญแพทย์

ในกรณีที่ผู้ขอรับใบสำคัญแพทย์ไม่เคยขอใบสำคัญแพทย์ โดยเฉพาะการขอใบสำคัญแพทย์เพื่อใช้ ประกอบการขอออกใบอนุญาตศิษย์การบิน และใบอนุญาตศิษย์พนักงานควบคุมการจราจรทางอากาศ ฐานข้อมูล จะยังไม่มีข้อมูลของผู้ขอออกใบสำคัญแพทย์ **ให้เจ้าหน้าที่สร้างข้อมูลใหม่ในฐานข้อมูลของระบบ**ก่อนการตรวจ สุขภาพจึงจะดำเนินการสร้างรายการตรวจในขั้นถัดไปได้ โดย

- (1) เจ้าหน้าที่คลิก File >> Manage Applicants
- (2) คลิก "Search" ชื่อหรือนามสกุล และ วันเกิด หากผู้ร้องขอไม่มีข้อมูลประวัติอยู่ในฐานระบบ โปรแกรม จะแจ้งเตือนว่าข้อมูลที่ท่านค้นหา ไม่มีอยู่ในระบบ โดยหากต้องการสร้างใหม่ให้คลิก "Yes"



แนวทางปฏิบัติในการใช้งานระบบ EMPIC-EAP Part MED

ขั้นตอนในการขอและการออกใบสำคัญแพทย์ผ่านระบบ EMPIC-EAP Part MED

File Master	Data Configuration Data Mainte	nance Reports QS Queri	es Help					Jobs & Tasks EMP	IC-EAP
Limitations ×	K Manage Applicants X								
		Lest Name	Empic	Date of Birth 01-Aug-1980	τ	Licence No.			
		First Name	Test	Place of Birth		External ID			
					Sys	em Ref. Na.			
				G Search Beter	-				
Provinces	- Internet	Day (Dat	Provide Pro-	(marked)	Transa Ma	(Participa	C. Hun D. C. No.	Electronic Mark	,00
Lines Contention	100000000000000000000000000000000000000	A SHEARDAR AND	Anno anna an ann an Acarol		A STATE AND AND A STATE	and a constrained of	555550W068107/6636		
			_						
			Confirmation	id an applicant with these criteria.	× orded by searching				

(3) จะปรากฎหน้าจอให้กรอกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ขอ โดยรายการข้อมูลที่มี * คือข้อมูลที่จำเป็นต้องกรอก

เช่น Last Name* First Name*

	File Master Data Configura	tion Data Maintenance Re	eports QS Queries Help				Jobs & "	Tasks EMPIC-EAP 🗔
MED	Limitations X Manage Apple	icants X						
	Manage Applicants 🗦 🍰 Ne	rv Applicant						
+	Last Name*	Empic						
	Last Name [th]	เอ็ทมีค	1					
	Former Last Name(s)							
	First Name*	Test	1					
	First Name [th]	เทสด์				(
	Middle Name(s)					n adv	10 1 4 24	
	Middle Name(s) [th]					ในกรณทตองกา	เรปรบปรุงหรอแกไข	ข
	Sex*	© Fensale O Male				94 D	4. 0. 4 d	
	Date of Birth*	01-Aug-1980 🛣				ข้อมลไบอนญาต	<i>า</i> ผ์ประจำหน้าที	
	Place of Birth*	Bangkok				ଏ ବ୍ୟ	۹	
	Country of Birth*	Thailand	•			Liconco ให้กละ	🚽 🥖 Edit (F2)	
	Nationality*	Thai	*					
	Print Language	O English 🗇 Thai						
	Permanent Address:			Postal Address:			Alternate address	
	Building	อาคาราทศพล		Building	1			
	Street, Sub-district/Number*	ราชดำริ	456	Street, Sub-district/Number	1			
	ZIP Code/district*	10210 #1995		ZIP Code/district				
	Province	กรุงเทพา	i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	Province	[
	Country*	Thailand		Country	-	4		
	Phone No./Mobile:	+66	020002000	Phone No. 2	+66			
	E-mail	Testempic@caat.or.th						
	* Mandatory Field						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	Licences							
	Licence Class +	Туре	Country	Licence No.	Status	Use for Print	Use for Interface	37
								Ede (E2)
								y con (r2)
	-							
								Cancel (F11)



(4) ในกรณีที่ต้องการปรับปรุงหรือแก้ไขข้อมูลใบอนุญาตผู้ประจำหน้าที่ Licence ให้ดำเนินการดังนี้

กดปุ่ม 🖊 Edit (F2) >> 🔳 New (กรณียังไม่มีข้อมูล หรือ กดปุ่ม 📝 Edit กรณีต้องการแก้ไข)

เลือก Licence Class (กรณีนักบิน-FCL, พนักงานควบคุมจราจรทางอากาศ-ATC

เลือก Type >> เลือกประเทศที่ออก Licence >> ติ๊กปุ่ม 🔽 n/a ออก ให้เป็น 🗖 n/a และ ใส่หมายเลข Licence

obs & Tasks EMPIC-EAP MED imitations X Manage Applicants X Manage Applicants > 🔒 New Applicant + Last Name* Emok เอียมีค Last Name [th] Former Last Name(s) Test First Name* First Name [th] าทธศ Middle Name(s) E Change Licences Middle Name(s) [th] Licence No. Status Use for Print Use for Interface nce Class + Type Country C Female O I 01-Aug-1980 Date of Birth* Place of Birth* Bangkok The land Country of Birth' Thai O English nt Addres อาการห รรมต่าชี 10210 ZIP Code/district* 🚰 View 📄 New 🥖 Edit 📲 Delete Thailand 🗸 OK 🗙 Cancel +65 E-mail / Edit (F2) Cancel (F11)





Access of	CI	1.1
	(hande	licences

Licence Class 🔺 Type	Cour	try	Licence No.	Status	Use for Print	Use for Interface
	🕖 Licence				×	
	Licence Type					
	Licen	ce Class F	CL		Ŧ	
	Туре	Α	irline Transport Pilot	Licence	T	
	Country and	Licence Nun	nber			
	Country	🔳 Thailar	nd		T	
	Licence No.	D-1234			🗌 n/a	
	Options					
		Status	🔗 Act	tive 🔹		
		V !	se for Print 🔽 Us	e for Interface		
		A	OK (F10)	ancel (F11)		
	1		🗸 ок 🗙 с	ancel		

(5) จะปรากฏข้อมูลครบถ้วนตามภาพ

Manage Applicants 📏 👪 Ne	w Applicant								
Last Name* Last Name [th]	Empic เอ็ทปีค	1							
Former Last Name(s)	Tast								
First Name [th]	INAG								
Middle Name(s)	100000 77								
Middle Name(s) [th]	-								
Sex*	Female O Male								
Date of Birth*	01-Aug-1980								
Place of Birth*	Bangkok	-							
Country of Birth*	= Theilend	*							
Nationality*	Thai	•							
Print Language	O English C Thai								
Permanent Address:			Postal Address:				Alternate a	iddress	
Building	0101510010		Building	r					
Street, Sub-district/Number*	ราชล่าชี	456	Street, Sub-district/Number			31			
ZIP Code/district*	10210 anns		ZIP Code/district						
Province	กรุงเทพา		Province						
Country*	= Thailand		Country	[
Phone No./Mobile:	+66 0200	02000	Phone No. 2	+66					
E-mail	Testempic@caat.or.th								
* Mendatory Field									
Ucences									
Licence Class +	Type Airline Transport Pilot Licence	Country	Licence No.	Status	0	Use for Print	0	Use for Interface	
	P						~		Edit (F2)
									Cancel (F11)

(6) เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว คลิก Save 📕



(7) คลิก "Search" อีกครั้งเพื่อปรับปรุงการค้นหา ชื่อของผู้ร้องขอจะปรากฏขึ้นในตารางผลการค้นหาประวัติ ผู้ถือใบสำคัญแพทย์

คลิก "	Search" อีกค	รั้งเพื่อปรับป	รุงการค้นหา	Scorch •	Syste	em Ref. No.			
Last Name	First Name	Date of Birth	Examination Date	Blocked	Licence No.	Examiner	System Ref. No.	External ID	D(1/1)
Empic	Test	01-Aug-1980			FCL-n/a		TH18920		
	อของผ้ร้องของ	วจะปรากภขึ้า	นในตารางผลเ	าารค้นหาเ	ไระวัติผ้ถือใบ	สำคัญแพทย			

รายละเอียดในหัวข้อ 3.3

3.2.2 กรณีผู้ขอเคยมีประวัติการขอรับใบสำคัญแพทย์

ให้เจ้าหน้าที่สร้างรายการตรวจในระบบ เมื่อผู้ขอใบสำคัญแพทย์มีข้อมูลอยู่ในฐานข้อมูลแล้ว เจ้าหน้าที่ สามารถสร้างรายการตรวจในระบบได้ โดยข้อมูลสำคัญของการตรวจ ได้แก่ ประเภทการยื่นขอ (ออกใหม่ หรือ ต่อ อายุ) และ ระดับชั้น (Class 1 Class 2 Class 3 และ Class 4)

หลังจากที่ผู้ขอรับใบสำคัญแพทย์ถูกสร้างรายงานการตรวจในระบบ ณ AMC หรือ AMO ใดแล้ว ผู้ขอรับ ใบสำคัญแพทย์จะไม่สามารถเปลี่ยน AMC หรือ AMO หลังจากนี้ได้ ยกเว้นจะทำการขอยกเลิกการตรวจ

(1) คลิก File >> Manage Applicants

(2) คลิก "Search" ชื่อหรือนามสกุล และ วันเกิด หากผู้ร้องขอมีข้อมูลประวัติอยู่ในฐานระบบแล้ว ชื่อของผู้ ร้องขอจะปรากฏขึ้นในตารางผลการค้นหาประวัติผู้ถือใบสำคัญแพทย์

(3) ให้เจ้าหน้าที่สร้างรายการการตรวจสุขภาพโดยการกดปุ่ม Rew Examination เพื่อสร้างรายการตรวจ สุขภาพดูรายละเอียดในหัวข้อ 3.3

Last Name Empic Date of Birth Examination Date Biocked Locnce No. Examiner System Ref. No. Exami	Last Name Empic Date of Birth 01-Aug-1980 T T Licence No. Examiner System Ref. No. External ID Last Name First Name Date of Birth Examination Date Blocked Licence No. Examiner System Ref. No. External ID The System Ref. No. Examiner System Ref. No. External ID The System Ref. No. Examiner System
First Name Test Place of Birth External ID System Ref. No. System Ref. No. Last Name Date of Birth Examination Date Blocked Leonce No. Examiner System Ref. No. External ID Date of Birth Examination Date Blocked Leonce No. Empic Test 01-Aug-1980 FCL-rn/a	First Name Test Place of Bith External ID System Ref. No. System Ref. No. System Ref. No. Last Name Finst Name Date of Birth Examination Date Blocked Licence No. Examiner System Ref. No. Last Name Test 01-Jug-1980 Blocked Licence No. Examiner System Ref. No. External ID
System Ref. No. System Ref. No. System Ref. No. Last Name First Name Date of Birth Examination Date Blocked Lonne No. Examiner System Ref. No. Empic Test 01-Aug-1960 Examination Blocked Lonne No. Examiner	System Ref. No. System Ref. No. Source Start Name First Name Date of Birth Examination Date Blocked Licence No. Examiner System Ref. No. Date of Birth Examination Date Blocked Licence No. Examiner System Ref. No. Examiner System Ref. No. Date of Birth Examination Date Blocked Licence No. Examiner System Ref. No.
Control Note Dete of Birth Examination Date Blocked Learne No. Examiner System Ref. No. External ID Empic Test 01-Aug-1960 FCL-rn/e TH18920	Search € Reset Last Name First Name Date of Birth Examination Date Blocked Licence No. Examiner System Ref. No. Examiner System Ref. No. Examiner Trials 200
Last Name First Name Date of Birth Examination Date Blocked Licence No. Examiner System Ref. No. External ID Empic Test 01-Aug-1980 Ed FCL-rs/a TH18920 Ed	Control Sourch € Reset Last Name First Name Date of Birth Examination Date Blocked Licence No. Examiner System Ref. No. External 1D mpic Test 01-Aug-1980 FCL-n/a TH18920
Search € Reset Last Name First Name Date of Birth Examination Date Blocked Liconce No. Examiner System Ref. No. External ID Empic Test 01-Aug-1960 Et FCL-rn/a TH18920 Et	Search € Reset Last Name First Name Date of Birth Examination Date Blocked Licence No. Examiner System Ref. No. External ID mpic Test 01-Jug-1980 EV FCL-n/# TH18920 EV
μ Date of Birth Examination Date Blocked Loonce No. Examiner System Ref. No. External ID Empic Test 01-Aug-1960 FCL-n/4 TH19920 Th19920	μ Date of Birth Damination Date Blocked Licence No. Examiner System Ref. No. External ID mpic Test 01-Jug-1980 FCL-n/a TH18920 <td< th=""></td<>
μ Date of Birth Examination Date Blocked Loence No. Examiner System Ref. No. External 1D Empic Test 01-Aug-1960 FCL-rn/a TH18920 TH18920	μ Date of Birth Examination Date Blocked Licence No. Examiner System Ref. No. External ID mpic Test 01-Aug-1960 PGL-n/a TH18920 TH18920
Last Nome First Name Date of Birth Examination Date Blocked Licence No. Examiner System Ref. No. External ID Empire Test 01-Aug-1980 FCL-rn/a TH18920 TH18920	Last Name First Name Date of Birth Examination Date Blocked Licence No. Examiner System Ref. No. External ID mpic Test 01-Jup-1980 FCL-n/a TH18920 TH18920
Empic Test 01-Aug-1960 FCL-n/a TH18920	mpic Test 01-Jug-1980 FCL-n/a TH18920



3.3 การสร้างรายการการตรวจสุขภาพ

(1) คลิก File >> Manage Applicants



(2) ค้นหาประวัติผู้ถือใบสำคัญแพทย์ในฐานข้อมูล โดยข้อมูลที่จำเป็นในการใช้ค้นหา มี 2 ส่วน ได้แก่ 1) ชื่อ หรือนามสกุล และ 2) วันเกิด

(3) คลิก "Search" หากผู้ร้องขอมีข้อมูลประวัติอยู่ในฐานระบบแล้ว ชื่อของผู้ร้องขอจะปรากฎขึ้นในตาราง ผลการค้นหาประวัติผู้ถือใบสำคัญแพทย์

(4) คลิก "New Examination" 🔤 🐨 Examination เพื่อสร้างรายการตรวจสุขภาพ

mitations × N	manage Applicants A							
		Last Name E	mpic	Date of Birth 01-Aug	1980 T 🔳 L	Licence No.		
		First Name T	est	Place of Birth		External ID		
			2	Search •	Syste	m Ref. No.		
) هر
Last Name	First Name	Date of Birth	Examination Date	Blocked	Licence No.	Examiner	System Ref. No.	External ID
mpic	Test	01-1000						
	▲3	07-99597300			FQ:-n/a		TH18920	
	3	ur-Hag-1360	4		FCL-n/a		TH18520	



ข้อมูลในการสร้างรายการตรวจสุขภาพประกอบด้วย 4 ส่วนดังแสดงในแต่ละแถบด้านซ้ายบน Applicant CAAT FCL ATCO Overview

ส่วนที่ 1 คือ ข้อมูลส่วนบุคคล **Applicant** (Tab Applicant) โดยข้อมูลที่แสดงเป็นข้อมูลที่ดึงมาจาก ฐานข้อมูลที่มีอยู่ หากข้อมูลมีการเปลี่ยนแปลง เจ้าหน้าที่สามารถแก้ไขจากตรงนี้ได้เมื่อปรับปรุงข้อมูลเรียบร้อย และตรวจสอบความถูกต้องแล้ว คลิก "Save"

ส่วนที่ 2 คือข้อมูลเกี่ยวกับการตรวจสุขภาพของนักบิน **CAAT FCL** (Tab CAAT FCL)

ส่วนที่ 3 คือข้อมูลเกี่ยวกับการตรวจสุขภาพของเจ้าหน้าที่ควบคุมจราจรทางอากาศ **Arco** (Tab ATCO)

ทั้งนี้สำหรับการตรวจสุขภาพของนักบิน ให้กรอกเฉพาะส่วนที่ 2 และข้ามในส่วนที่ 3 ไป ในทางกลับกัน การตรวจสุขภาพของเจ้าหน้าที่ควบคุมจราจรทางอากาศให้ข้ามส่วนที่ 2 ไปและกรอกเฉพาะส่วนที่ 3

ส่วนที่ 4 ภาพรวมการตรวจสุขภาพ ^{Overview} (Tab Overview) ข้อมูลสำคัญในส่วนนี้ คือ การกำหนด แพทย์ผู้ตรวจสำหรับรายการตรวจนี้ และหัวข้อที่จำเป็นในการตรวจ โดยนายแพทย์ผู้ตรวจใน 1 รายการตรวจ สามารถมีได้สูงสุด 2 ท่าน โดยนายแพทย์ 1 ใน 2 ท่านนั้นจะมีผู้ที่สามารถลงนามในใบสำคัญแพทย์ได้เพียงท่าน เดียว

ส่วนที่ 1 คือ ข้อมูลส่วนบุคคล **Applicant** (Tab Applicant) โดยข้อมูลที่แสดงเป็นข้อมูลที่ดึงมาจากฐานข้อมูลที่ มีอยู่ หากข้อมูลมีการเปลี่ยนแปลง สามารถแก้ไขจากตรงนี้ได้เมื่อปรับปรุงข้อมูลเรียบร้อยและตรวจสอบความ ถูกต้องแล้ว คลิก "Save"

es realing	Empic			
st Name [th]	เอ็ทปิด			
st Name*	Test			
st Name [th]	เทสต์			
x*	Female O M	lale		
te of Birth*	01-Aug-1980	1		
ace of Birth*	***บังคับใส่บ่อมล			
untry of Birth*	Thailand			
tionality*	Thai			
int Language	O English	Thai		
int Language rmanent Address:	O English O	Thai		
nt Language rmanent Address:	O English O	Thai		
int Language rmanent Address: ilding	C English	Thai		
int Language rmanent Address: ilding reet, Sub-district/Number*	 English ****บังคับไดข่อมูล ****บังคับไดข่อมูล 	Thai	***บังสับได้ปอนค	
int Language mmanent Address: iilding reet, Sub-district/Number* P Code/district*	 English ***มังคันไสข่อนค ***ขังคันไสข่อนค 10210 	Thai	***บังคับได้ข่อนค	
int Language rmanent Address: ilding reet, Sub-district/Number* P Code/district* ovince	 English ***บังค์บไลข่อมูล ***บังค์บไลข่อมูล 10210 กระเบาหา 	Thai	***บังคับได้ส่อนค	
int Language irmanent Address: ilding reet, Sub-district/Number* P Code/district* ovince untry*	● English ● ****3x4x1x4zxx ****3x4x1x4zxx 10210 Mextitik* ■ Thailand	Thai	***ชื่อคืนได้ช่อนค	
int Language imanent Address: iilding reet, Sub-district/Number* P Code/district* ovince unttry* one No./Mobile:	• English • ••••Ъобъ2ки2кие ••••Ъобъ2ки2кие 10210 престика = Theilend +66	Thai	*** Soffu brida un	
Int Language Imanent Address: Iilding P Code/district* ovince untry* one No./Mobile: mail	English English This is a second secon	Thei 	***doduLniibuun	



ข้อมูลส่วนที่ 2 คือข้อมูลการตรวจสุขภาพผู้ประจำหน้าที่นักบิน CAAT FCL (Tab CAAT FCL) โดย

(1) กดเลือก Medical Examination date ระบบจะเติมเป็นวันที่ปัจจุบันโดยอัตโนมัติ สำหรับการ บันทึกการสอบก่อนหรือย้อนหลัง จำเป็นต้องมีการอนุญาตพิเศษจากผู้ใช้ ระยะเวลาที่ถูกต้องตามสิทธิ์ของจะแสดง ในช่องถัดไป

(2) กดเลือก Medical Examination Category โดยเลือก Initial (การตรวจครั้งแรก) หรือ Renewal (ตรวจเพื่อใบสำคัญแพทย์)

(3) กดเลือก Medical Examination Class ตามประเภทใบอนุญาตผู้ประจำหน้าที่ ใสวันที่หมดอายุ ครั้งที่แล้ว

- (4) กดเลือกรายการที่เกี่ยวข้อง
- (5) กดเลือกและบันทึกข้อมูลรายละเอียดที่เกี่ยวข้องในแต่ละข้อ
- (6) กดเลือกประเภทใบอนุญาตและหมายเลข Licence
- (7) เมื่อกรอกข้อมูลครบในหน้านี้แล้ว คลิก Tab ^{Overview} (โดยข้ามขั้นตอนการกรอกข้อมูลใน Tab ATCO เนื่องจากเป็นของใบอนุญาต ATC พนักงานควบคุมจราจรทางอากาศ และในทางกลับกันหากเป็นการ กรอกข้อมูลของ ATC ให้ข้ามการกรอกใน Tab **CAAT FCL**)

	Thailand T					Ŧ	
Applicant CAAT FCL	ATCO Overview						
Examination Date	26-Aug-2021 👮 Date until: 25-Sep-2021		2				
Examination Category	Initial		O Renewal		Revalidation		
Examination Class	🗹 Class 1 Expires on: 30-Aug-2021	3					
	🜠 Class 2 Expires on:						
	🕼 Class 4 Expires on:						
Instrument Rating	Q Yes O No						
4							
Spectacles/Contact Lense	s 💮 Yes 🧿 No						
	more than -6 D	within -6 and -3 D	within -3 and +3 D	within +3 and +5 D	more than +5 D		
Refraction Error	0		0	0			(I) n/a
Last Date of:	Examination Date	20-Aug-2020 😤				_	
	Electrocardiogram	22					
	Extended Ophthalmology	2					
	Tonometry	22					
	Automa	#					
	Mudiogram						
	Lipid Profile	**					
	Audiogram Lipid Profile Naemoglobin	22					
	Audiogram Lipid Profile Naemoglobin Extended Cardiovascular Assessment	22					
	Audiogram Lipid Profile Haemoglobin Extended Cardiovascular Assessment Psychoactive substance testing, where necessary	11 12 13 13 14					
	Audiogram Lipid Profile Haemoglobin Extended Cardiovascular Assessment Psychoactive substance testing, where necessary Mental Health Assessment	22 23 23 23 24 24 24 24 24 24 24 24 24 24 24 24 24					
	Audiogram Lipid Profile Haemoglobin Extended Cardiovascular Assessment Psychoactive substance testing, where necessary Mental Health Assessment Country Type	2000 C	6			Number	

ข้อมูลส่วนที่ 3 คือข้อมูลเกี่ยวกับการตรวจสุขภาพของเจ้าหน้าที่ควบคุมจราจรทางอากาศ ATCO (Tab ATCO) ข้ามขั้นตอนในการกรอกใน Tab CAAT FCL

(1) กดเลือก Medical Examination date ระบบจะเติมเป็นวันที่ปัจจุบันโดยอัตโนมัติ สำหรับการบันทึก การสอบก่อนหรือย้อนหลัง จำเป็นต้องมีการอนุญาตพิเศษจากผู้ใช้ ระยะเวลาที่ถูกต้องตามสิทธิ์ของจะแสดงในช่อง ถัดไป

(2) กดเลือก Medical Examination Category โดยเลือก Initial (การตรวจครั้งแรก) หรือ Renewal (ตรวจเพื่อใบสำคัญแพทย์)

(3) กดเลือก Medical Examination Class 3 ใสวันที่หมดอายุครั้งที่แล้ว

- (4) กดเลือกและบันทึกข้อมูลรายละเอียดที่เกี่ยวข้องในแต่ละข้อ
- (5) บรรทัดสุดท้ายกดเลือก License ATC ตามประเภทและหมายเลขใบอนุญาต

Applicant CAAT FCL	ATCO Overview						
Examination Date	26-Aug-2021 📅 Date until: 25-Sep-2021		2				
Examination Category	Initial		O Renewal	(Revalidation		
Examination Class	Class 3 Expires on: 30-Aug-20210	3					
Spectacles/Contact Lens	ses O Yes O No	within 6 and 3 D	within 3 and a3 D	najjen 23 med 25 D	more than 45 D		
Refraction Error		NUM GEN SU	Wall Sala 155	Hight to and to b	indie dian 15 D		
				·		_	
Last Date of:	Examination Date	20-Aug-2019					
	Electrocardiogram	26					
	Extended Ophthalmology						
	Tonometry	28,					
	Audiogram	2					
	Lipid Profile						
	Haemoglobin	28					
	Extended Cardiovascular Assessment	28					
	Psychoactive substance testing, where necessary	2					
	Mental Health Assessment	28	0				
			(5)			Number	
	Country Type		<u> </u>				



ส่วนที่ 4 ภาพรวมการตรวจสุขภาพ Overview ข้อมูลสำคัญในส่วนนี้ คือ การกำหนดแพทย์ผู้ตรวจสำหรับ

รายการตรวจนี้ และหัวข้อที่จำเป็นในการตรวจ

1	1	Provensional	Valid from	Instrument Rating	
			30-Aug-2021	×	
assessible User				Galant Hare	Salar line
esponsible oser				Select oter	Select Oser
ast Date of:					
Examination + Audiooram				Last Examination	Kequrea
Electrocardiogram					
Extended Cardiovascular	Assessment				
Extended ENT Examination	on				
Extended Ophthalmology					
Haemoglobin					
Lipid Profile					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Mental Health Assessmen	nt				4
Psychoactive substance to	esting, where necessary				
Pulmonary Function					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Tonometry					
Urine Analysis					× .

(1) การกำหนด Responsible User ให้กด 📴 Select User เลือกนายแพทย์ผู้ตรวจที่จะเป็นผู้ลงนามในใบสำคัญ แพทย์

(2) การกำหนด Working User ให้กด 📴 Select User เลือกนายแพทย์ผู้ตรวจท่านที่ 2 (ที่ร่วมพิจารณา ดำเนินการในการพิจารณา)

ในกรณีที่มีนายแพทย์ผู้ตรวจทำการตรวจท่านเดียว สามารถกำหนดให้แพทย์ผู้ตรวจคนเดียวกันเป็นทั้ง Responsible User และ Working User ได้

อย่างไรก็ตามการกำหนด User ไม่ได้เป็นการห้ามไม่ให้นายแพทย์ผู้ตรวจท่านอื่นใน AMC หรือ AMO เดียวกันเข้ามาดำเนินการได้ เพียงแต่เป็นการทำให้มั่นใจว่าแต่ละรายการตรวจจะมีผู้รับผิดชอบ โดยหากมีการ เปลี่ยนแปลงนายแพทย์ผู้ตรวจระหว่างการตรวจสุขภาพ ท่านสามารถเปลี่ยนแปลงในภายหลังได้

1 Persponsible User Tride + Last Nam Responsible User	er First Name bill accomedical - bookek civil accommedia	AME D			× (0) 7/13	
Responsible User	er e First Name isial aeromedical - banokok civil aeromedi	AME D			× (1) 7/13	
Responsible Use Responsible User Responsible User	er First Name riel aeromedical – bandok civil aeromedi	AME 0			× (1) 7/13	
Responsible User	e First Name	AME D			× () 7/13	
Responsible User Title + Last Nam bangkok Kajonboo	e First Name	AME D				
Responsible User bangkok - Kajonboo	tivil aeromedical banckok civil aeromedi		tesponsible	AME ID Status		
Kajonboo	the second se	cal 🖌	1	99012		💕 Se
	n Sutuspun	1	1	12	8	
Kunjiak	Prapat	-	1	31	<u></u>	
Last Date of: Kwanpich	t Chokchai	-		34	2 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Chinpatta	nakul Vitul	1	1	37	S	
Examination + bkk-md2	bkk-md2			63476	2	F
Audiogram	bulaya Sutthi			3333	<u> </u>	
Electrocardiogram						
Extended Cardiovascular Assessment						
Extended ENT Examination						
Extended Ophthalmology						
Haemoglobin						
Upid Profile						
Mental Health Assessment						
Psychoactive substance testing, where necessary						
Pulmonary Function						
Tonometry Responsible User						
Urine Analysis	1					
	Contraction of the second s	X Cancel (10.00			
	- OK (F10)	Cancer	P-3.87			



(3) สำหรับการกำหนดหัวข้อที่จำเป็นในรายการตรวจนี้ สามารถคลิกเลือกที่คอลัมน์สุดท้ายได้ (คอลัมน์ Required) โดยเมื่อกดแล้วจะมีเครื่องหมายถูกสีเขียวปรากฎ

(4) บางหัวข้อถูกกำหนดให้เป็นหัวข้อที่มีความจำเป็นในการตรวจอยู่แล้ว ทั้งนี้แพทย์ผู้ตรวจสามารถยกเลิก ได้โดยการคลิกเครื่องหมายถูกสีเขียว และให้เหตุผลในการยกเลิกหัวข้อ และคลิก "OK"

Applicant CAAT F	FCL ATCO Overview					
Class +	Initial Renewal	Revalidation	Valid from	Instrument Rating		
1			30-Aug-2021		×	
Responsible User K	Sunjiak, Prapat (bkk.prapat.k)		Select Use	r Working User bkk-md2, bkk-md2 (bkk-md2)	🥩 Select Use
ast Date of:				a Reason	×	3↓
				Reason	2	
Examination +						Required
Ruciogram						
Electrocardiogram						
Extended Cardiova	iscular Assessment				(4)	
Extended ENT Exar	mination					
octended Ophthaln	mology					
laemoglobin						
Jpid Profile						
Mental Health Asse	essment				<u>y</u>	
Psychoactive subst	tance testing, where necessa	ry		💙 OK (F1) X Cancel (F11)	
Pulmonary Function	n					
lonometry						
Urine Analysis						

(5) เมื่อตรวจสอบความถูกต้องแล้ว คลิก "Save" ระบบจะแสดงหน้าต่างแจ้งเตือนเพื่อยืนยันและพริ้นท์ รายละเอียดของรายการตรวจ คลิก "Yes" หากต้องการพริ้นท์ออกมาเป็นกระดาษ ให้ดำเนินการตามขั้นตอน การพริ้นท์ปกติของคอมพิวเตอร์ของท่าน หรือปฏิเสธการพริ้นท์ หากไม่ต้องการ

Manage Applicants 2	Work List X								
		Last Name Emp	pic	Date of Birth 01-Aug	1970 T 🔳	Licence No.			
		First Name Tes	t2	Place of Birth		External ID			
					Synt	em Ref. No.			
				🔍 Search 💊	Reset				
									-
						-			P (1/1)
Last Name	First Name	Date of Sirth	Examination Date	Blocked	Licence No.	Examiner	System Ref. No.	External ID	
Empic	Testz	07-MDG-19/0					1018921		
			An examination has b	Pres (F10)	1) tories Assessment	Mors •			



(6) คลิก "Search" เพื่อปรับปรุงรายการค้นหา จะเห็นว่าในประวัติผู้ถือใบสำคัญแพทย์มีเครื่องหมายถูกสี เขียวปรากฏขึ้นในคอลัมน์ "Blocked" หมายถึง ผู้ถือใบสำคัญแพทย์คนนี้อยู่ระหว่างการตรวจสุขภาพ และ ไม่สามารถไปเริ่มกระบวนการตรวจสุขภาพ ที่ AMC/AMO อื่นได้

	First Ner	Name Test	Place of Birth		External ID		
	5 100 100	Internet i vois	Place of birds		External to		
		(Concerning Concerning		
		(System Ref. No.		
		(
			Search	h 🐟 Reset			
ame First Nam	irst Name Date of Birth	rth Examination Dat	e Blocked	Licence No.	Examiner	System Ref. No.	External ID
Test	01-0-000	80 26-Aug-2021		FCL-D-1234	bangkok civil aeromedica	TH18920	
	ar 01-409-1200						



3.4 การแก้ไขรายการการตรวจสุขภาพ

ในกรณีที่ได้สร้างรายการตรวจสุขภาพไปแล้วและต้องการปรับปรุงแก้ไขบางส่วน ให้ดำเนินการ

- (1) Staff หรือ แพทย์ผู้ตรวจ "คลิก File >> Worklist จะปรากฎข้อมูลผู้ขอรับการตรวจที่สร้างรายการแล้ว
- (2) คลิกเลือกผู้ขอที่จะต้องการแก้ไขข้อมูล
 - O กรณีแก้ไขแพทย์ผู้ทำการตรวจ กดปุ่ม Chang Responsible/Working AME 🔊 ดำเนินการแก้ไข

File Reports QS Queries	s Help								
Manage Applicants ×	Work List X								
i 🧧 😋 🔂 🚨	👐 🚚								
	Change Responsil	ole/Working AME							
Examination Remark	Last Name *	First Name	Date of Birth	Responsible User	Working User	Subexamina	Consult CAAT .	. Class	Licence No.
20-Aug-2021	compaengyot	kanin	06-Mar-1998	Voravannee Tulya	Voravannee Tul			1 CAAT Initial	FCL-n/a
26-Aug-2021	Empic	Test	01-Aug-1980	Prapat Kunjiak	Nattapol Wongv			1 CAAT Renewal	FCL-D-1234
26-Aug-2021	Empic	Test2	01-Aug-1970	Prapat Kunjiak	bkk-md2 bkk-m			1 CAAT Renewal	FCL-D-1235
23-Aug-2021	leelasiri	kulvadee	03-Oct-1984	Sutuspun Kajonb	Chokchai Kwan			1 CAAT Renewal	FCL-d-3488
23-Aug-2021	supatalowattana	akkaded	15-Dec-1977	Sethanai Banasar	Vitul Chinpatta			1 CAAT Renewal	FCL-d-1826
23-Aug-2021	thanisorn	5555	10-Jan-1984	Manop Chitcharus	Manop Chitchar			2 CAAT Renewal	FCL-n/a

Examination Remark	Last Name +	First Name	Date of Birth	Responsible User	Working User	Subexamina.	. Consult CAAT .	Class	Licence No.
20-Aug-2021	compaengyot	kanin	05-Mar-1998	Voravannee Tulya	Voravannee Tul			1 CAAT Initial	FCL-n/a
26-Aug-2021	Empic	Test	01-Aug-1980	Prapat Kunjiak	Nattapol Wongv			1 CAAT Renewal	FCL-D-1234
26-Aug-2021	Empic	Test2	01-Aug-1970	Prapat Kunjiak	bkk-md2 bkk-m			1 CAAT Renewal	FCL-D-1235
23-Aug-2021	leelasiri	kulvadee	03-Oct-1984	Sutuspun Kajonb	Chokchai Kwan			1 CAAT Renewal	FCL-d-3488
23-Aug-2021	supatalowattana	akkaded	15-Dec-1977	Sethanai Banasar	Vitul Chinpatta			1 CAAT Renewal	FCL-d-1826
23-Aug-2021	thanisorn	5555	10-Jan-1984	Manop Chitcharus	Manop Chitchar			2 CAAT Renewal	FCL-n/a
			Responsible User Working User	sible/Working AME Prapat Kunjiak bkk-md2 bkk-md2			× •		
				V OK (F10)	Cancel (F11)				

กรณีต้องการแก้ไขรายละเอียดการตรวจ คลิกเลือกผู้ขอที่จะต้องการแก้ไขข้อมูล กดปุ่ม Chang

Examination Content จากนั้นเข้าไปแก้ไขข้อมูลที่เกี่ยวข้องใน **Applicant CAAT FCL ATCO Overview** ต่อไปแล้วกดปุ่ม Save

Manage Applicants X	Work List ×								
	Change Ex	amination Content							
Examination Remark	Last Name +	First Name	Date of Birth	Responsible User	Working User	Subexamina	Consult CAAT	Class	Licence No.
20-Aug-2021	compaengyot	kanin	06-Mar-1998	Voravannee Tulya	Voravannee Tul			1 CAAT Initial	FCL-n/a
6-Aug-2021	Empic	Test	01-Aug-1980	Prapat Kunjiak	Nattapol Wongv			1 CAAT Renewal	FCL-D-1234
6-Aug-2021	Empic	Test2	01-Aug-1970	Prapat Kunjiak	bkk-md2 bkk-m			1 CAAT Renewal	FCL-D-1235
23-Aug-2021	leelasiri	kulvadee	03-Oct-1984	Sutuspun Kajonb	Chokchai Kwan			1 CAAT Renewal	FCL-d-3488
23-Aug-2021	supatalowattana	akkaded	15-Dec-1977	Sethanai Banasar	Vitul Chinpatta			1 CAAT Renewal	FCL-d-1826
23-Aug-2021	thanisorn	5555	10-Jan-1984	Manop Chitcharus	Manop Chitchar			2 CAAT Renewal	FCL-n/a



3.5 การจัดการและสร้างรายการตรวจสุขภาพ Fill in application form

ความแตกต่างระหว่าง Manage Applicants และ Work List คือ Manage Applicant คือส่วนที่ใช้สำหรับการดู ข้อมูลประวัติผู้ถือใบสำคัญแพทย์ โดยทุก AMC หรือ AMO สามารถเข้าถึงข้อมูลในส่วนนี้ได้

Work List คือ รายการข้อมูลผู้ขอที่ได้ทำการสร้างรายการตรวจสุขภาพแล้ว รายชื่อของผู้ขอจะปรากฎใน Worklist โดย Worklist จะแยกเฉพาะในแต่ละ AMC หรือ AMO และสามารถเห็นรายชื่อผู้ร้องขอได้เฉพาะแพทย์ผู้ตรวจ ใน AMC หรือ AMO เดียวกันเท่านั้น

การเริ่มดำเนินการตรวจ

(1) แพทย์ผู้ตรวจ "คลิก File >> Worklist

File	ueries Help					Jobs	& Tasks EMP	IC-EAP
0	Manage Applicants	Ctrl+F	lase					
朣	Work List	Ctrl+W	2					
	Application Form (Login for Applicants)							
	Examination Viewer	Ctrl+1					P	1/1
	Decision Browser	Ctrl+D	Jame	Date of Birth	Responsible User	Working User	Subexamina	Consu
	Document Folder		Ime	12-Oct-1992	ameinamc ameina	ameinamc amei		
	System Messages							
	Print Blank Forms	F						
	Export Blank Forms (PDF)							
-21	Close MED	Ctrl+E						
U	Exit EMPIC-EAP							

(2) ตรวจดูรายชื่อที่ได้สร้างรายการตรวจไว้แล้ว เพื่อเริ่มต้นการตรวจ และดับเบิ้ลคลิกที่รายชื่อผู้ร้องขอที่จะทำ

การตรวจ

Work List X									
i C 0	4								
xamination Remark	Last Name 🔺	First Name	Date of Birth	Responsible User	Working User	Subexamina	Consult CAAT .	Class	Licence No.
1-May-2021		1.1.1.	18-Jul-1996	tangame sahaame	tangame sahaa			1 CAAT Renewal	FCL-11111
0-Jul-2021			18-Jun-1996	palida rakkhong	palida rakkhong			1 CAAT Initial	FCL-n/a
L-Apr-2021			31-Oct-1995	pandit wongchar	pandit wongch			1 CAAT Renewal	FCL-n/a, National-n/a
5-Mar-2021			31-May-1971	pandit wongchar	pandit wongch			1 CAAT Renewa	FCL-0740, National-n/a
3-May-2021			21-Sep-1994	pandit wongchar	pandit wongch			1 CAAT Renewal	FCL-b-7108
5-Apr-2021			28-Jul-1972	pandit wongchar	pandit wongch			1 CAAT Renewal	FCL-n/a
-May-2021			05-Apr-1945	manop chitcharus	manop chitcharus			1 CAAT Renewal	FCL-D-1234
9-May-2021			19-Nov-1998	pandit wongchar	pandit wongch			1 CAAT Initial	FCL-n/a
7-May-2021			24-Mar-1955	pandit wongchar	pandit wongch			1 CAAT Renewal	FCL-n/a
3-May-2021			17-Jul-1947	pandit wongchar	pandit wongch			4 CAAT Initial	FCL-n/a
-May-2021			26-May-2000	pandit wongchar	pandit wongch			2 CAAT Initial	FCL-n/a
-May-2021			10-Sep-1999	pandit wongchar	pandit wongch			1 CAAT Initial	FCL-n/a
L-Jun-2021			27-Apr-1977	pandit wongchar	pandit wongch			1 CAAT Renewal	FCL-D-1648
-Jun-2021			25-Apr-1995	pandit wongchar	pandit wongch			1 CAAT Renewal	FCL-b-7000
-May-2021			15-Jul-1985	pandit wongchar	pandit wongch			1 CAAT Renewal	FCL-D-3758
-May-2021			07-Aug-1974	palida rakkhong	palida rakkhong			1 CAAT Initial	FCL-n/a
)-May-2021			25-Nov-1998	pandit wongchar	pandit wongch			1 CAAT Initial,	FCL-n/a, National-n/a
-May-2021			09-Aug-1993	pandit wongchar	pandit wongch			1 CAAT Renewal	FCL-b-6372
L-May-2021			02-Apr-1994	pandit wongchar	pandit wongch			1 CAAT Initial	FCL-6796
L-May-2021			03-Jul-1974	palida rakkhong	palida rakkhong			1 CAAT Renewal	FCL-D-1974
5-May-2021			29-Oct-1976	pandit wongchar	pandit wongch			1 CAAT Revalid	FCL-1726, National-n/a
I-Apr-2021			06-Sep-1963	palida rakkhong	palida rakkhong			1 CAAT Renewa	. FCL-n/a, National-n/a
-Apr-2021			06-Sep-1963	palida rakkhong	palida rakkhong			1 CAAT Renewal	FCL-n/a
3-Jul-2021			09-Jul-1989	pandit wongchar	pandit wongch			ATCO Renewal	ATCO-1430
L-May-2021			01-Mar-1973	pandit wongchar	pandit wongch			1 CAAT Renewal	FCL-1662
1-Jul-2021			25-Mar-1979	pandit wongchar	pandit wongch			1 CAAT Renewal	FCL-n/a
3-May-2021			05-Oct-1982	pandit wongchar	pandit wongch			1 CAAT Renewal	FCL-d-2624
2-May-2021			26-Nov-1991	pandit wongchar	pandit wongch			1 CAAT Renewa.	FCL-5254, National-n/a



(3) คลิกสัญลักษณ์ Application form



หน้าต่างสำหรับการกรอก application form ที่ผู้ขอใบสำคัญแพทย์บันทึกข้อมูลไว้จากหน้า Online form จะ ปรากฎขึ้น ประกอบด้วย Tab ข้อมูล 6 ส่วนคือ

Personal Dat	ta Medical	Data FCL/	/ATCO	Medical I	History	Family Histo	ry Remarks
Application Form Appl	licant: thanat aryatawong;	Date of Birth: 31-Oct-19	95 Examination:	1 CAAT Renewal			
	×						
ersonal Data Medical I	Data FCL/ATCO Me	dical History Family I	History Remarks	5		1)	Personal Data
1) State of licence issue:	Thailand		Ŧ	(8) Place of	Birth bangkok		
(3) Last Name	Apiwat			(8) Country of	Birth 💻 Thailand		
(3) Last Name [th]				(0) Nation	abity The:		
(4) Provious Last Names				(9) Nation	iancy Inal		
				-			
(5) First Names	Wattana			Phone No. 1	+66 645422345		
(5) First Names [th]				Mobile No.			
(6) Date of Birth	31-Oct-1995 🔁			Phone No. 2			
(7) Sex	Female	Male		E-Mail:	Apiwat222@gmail.c	om	
(10) Permanent Address			(11) P	ostal Address 🔽	Same as permane	nt	Alternate addres
Building	40/59 narawadee village			Building			
No. / Street, Sub-district	nawongprachapattana ro	ad	No. / Street	Sub-district			
Postal Code / District	10210 aviki		Bestal C	ada / District			
Postal Code / District	10210 SHKI		Fostar C	ode / District			
Province	bangkok			Province			
Country	💻 Thailand		Ŧ	Country			Ŧ
icences							
icences Licence Class 🔺	Туре	Country	Licence No.	Status	Use for Print	Use for Interface	
icences Licence Class ▲ FCL	Type Airline Transport Pilot	Country Thailand	Licence No.	Status	Use for Print	Use for Interface	



Application Form Applicant: thanat aryata	wong; Date of Birth: 31-Oct-1995 Examination: 1 CAAT Renewal	×
🖬 🕀 🕑 🗙		2) Madical Data
Personal Data Medical Data FCL/ATCO	Medical History Family History Remarks	Z) MEDICAL Data
(15) Occupation (principal):	Pilot	
(16) Employer:	Thai Airways International Public Company Limited (TG)	
(17) Last medical examination:	Date: 08-Jul-2020 👮 🗋 n/a AME: 🗌 n/a 001	
	Place: n/a IAM Country: That	land v
(19) Any Conditions/Limitations/Variations o	n the Licence/Medical Certificate:	
🔍 No 🔍 Yes Details:		
(20) Have you ever had a medical certificate	edenied, suspended or revoked by any licensing authority?	
🔘 No 🔘 Yes Date:	🔁 🔲 n/a Country: 🔻	
Details:		4
		Ψ.
(27) Alcohol: average weekly intake in units	2 📃 📕	
(28) Do you currently use any medication?	No. Yes	
(20) Do you currently use any metication:		A
State medication, dose, date started		=
) v
(29) Do you smoke tobacco?	O Never	
	No Date stopped: (Year)	
	Yes Type and amount:	
	1 0 0 2 /06 1 1	
ar		
📙 🖬 🌐 🔰 🗙		
Personal Data Medical Data FCL/ATCO	Medical History Family History Remarks	3) FCL/ATCO
(14) Type of licence desired:	Airline Transport Pilot Licence	
(22) Flight time since last medical (Hours):	500 (21) Total flight time (Hours): 15000	
(23) Aircraft class/type(s) presently flown:	Aeroplane	
(24) Any aviation accident/incident since las	t medical?	
O No O Yes Date: Details:	23 Place:	
		*
		¥
(25) Type of flying intended:	Airline v	
(26) Present flying activity:	Single-pilot 🔲 Multi-pilot 🗌 n/a	
Present ATCO activity:	Aerodrome Approach Area n/a	
Instrument Rating	Ves ONo	
	(↓ ↓ 03/06 → →	


แนวทางปฏิบัติในการใช้งานระบบ EMPIC-EAP Part MED ขั้นตอนในการขอและการออกใบสำคัญแพทย์ผ่านระบบ EMPIC-EAP Part MED

日 🗄 🕀 🦻 🗙

F 🕞 🗇 🏓 🗙	4) Medical History					
Personal Data Medical Data FCL/ATCO Medical History	Family His	tory	Remarks	i) Medicaetti	locory	
(101) Eye trouble/Eye operation	O Yes	O No	(117) Neurological disorders: stroke, epilepsy, seizure, pa	ralysis, etc. 🛛 🔿 Y	es O	No
(102) Spectacles and/or contact lenses ever worn	O Yes	O No	(118) Psychological/psychiatric trouble of any sort	• Y	es O	No
(103) Spectacle/contact lens prescriptions change since last medical exam.	O Yes	O No	(119) Psychoactive substance abuse	0 Y	es O	No
(104) Hay fever, other allergy	Yes	O No	(120) Attempted suicide or self-harm	• Y	es O	No
(105) Asthma, lung disease	O Yes	O No	(121) Motion sickness requiring medication	0 Y	es O	No
	-	-	(122) Anaemia/Sickle cell trait/other blood disorders	0 Y	es O	No
(106) Heart or vascular trouble	Yes	O No	(123) Malaria or other tropical disease	O Y	es O	No
(107) High or low blood pressure	O Yes	O No	(124) A positive HIV test	0 Y	es O	No
			(125) Sexually transmitted disease	• Y	es O	No
(108) Kidney stone or blood in urine	Yes	O No	(126) Sleep disorder/apnoea syndrome	• Y	es O	No
(109) Diabetes, hormone disorder	Yes	O No	(127) Musculoskeletal illness/impairment	• Y	es O	No
(110) Stomach, liver or intestinal trouble	O Yes	O No	(128) Any other illness or injury	0 Y	es O	No
(111) Deafness, ear disorder	Yes	O No	(129) Admission to hospital	• Y	es O	No
(112) Nose, throat or speech disorder	O Yes	O No	(130) Visit to medical practitioner since last medical exam	ר O Y	es O	No
(113) Head injury or concussion	Yes	O No	(131) Refusal of life insurance	© Y	es O	No
(114) Frequent or severe headaches	O Yes	O No	(132) Refusal of flying licence	0 Y	es O	No
(115) Dizziness or fainting spells	O Yes	O No	(133) Medical rejection from or for military service	• Y	es O	No
(116) Unconsciousness for any reason	O Yes	O No	(134) Award of pension or compensation for injury or illn	ess O Y	es O	No
	kÞ		04/06 🔿 🔿			

nsonal Data Medical Data FCL/ATCO Me	dical History Family History Remarks	5) Family	History
Family History			
(170) Heart disease	O Yes	O No	
(171) High blood pressure	O Yes	O No	
(172) High cholesterol level	O Yes	O No	
(173) Epilepsy	O Yes	O No	
(174) Mental illness or suicide	O Yes	O No	
(175) Diabetes	O Yes	O No	
(176) Tuberculosis	O Yes	O No	
(177) Allergy/asthma/eczema	O Yes	O No	
(178) Inherited disorders	O Yes	O No	
(179) Glaucoma	O Yes	O No	
Females only			
(150) Gynaecological, menstrual problems	O Yes	O No	
(151) Are you pregnant?	O Yes	O No	

]



are there any changes since the last examination?	O Yes	O No
30) Remarks:		
Number and text	Remarks	
dditional Comments		
31) Declaration:		
I hereby authorise the release of all information contained in this repo	ort and any or all attachments to the Aerome	dical Section and where necessary the Aeromedical Section
another state, recognising that these documents or electronically store the Authority, providing that I or my physician may have access to the	en according to national law. Medical confid	entiality will be respected at all times.

แพทย์ผู้ตรวจสามารถดาวน์โหลดข้อมูล application form ที่ผู้ร้องขอกรอกไว้ล่วงหน้าผ่าน Online form
 ได้โดยกดป่ม

	•				
Personal Data	Medical Data	FCL/ATCO	Medical History	Family History	Remarks
	1	1			1

(5) คลิกสัญลักษณ์ "Import Online Application" 🔎 จากนั้นกรอกข้อมูลอีเมลและ Access Code ที่ได้รับ จากผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ และคลิก "Find" หน้าต่างยืนยันจะปรากฎขึ้น คลิก "Yes"

(1) State of licence issue:	Thailand		* (8) Place of Birth	bangkok		
(3) Last Name	Import Online Appl	cation		,	Thailand		
(3) Last Name [th]	E-Mail:				Thai		
(4) Previous Last Names	Access Code:						
(5) First Names					422236		
(5) First Names [th]					-		
(6) Date of Birth	4	Find (F9) Seset (F	7) 💾 Close (F11)		-		
(7) Sex	or remain	V mare	10		6@gmail.co	m	
(10) Permanent Address			(11) Postal A	ddress 🔀 Sam	ie as permaner	st.	Alternate addres
Building	40/56 narawadee village	3.	в	uilding			
No. / Street, Sub-district	nawongprachapattana n	Nad	No. / Street, Sub-	district			
Postal Code / District	10210 srik	han	Postal Code /	District			
Province	bangkok		Pr	ovince			
Country	Thailand		· • 0	ountry			
Licences							
Licence Class +	Туре	Country	Licence No.	Status	Use for Print	Use for Interface	
FCL	Airline Transport Pilot	Thailand		Ø	٢	0	- 24
National		Thailand		Ø	0	0	Change Licences



	Janey (1999) A 3 ⊕ ⊕ ○ ♀ ← ♀ ⊕ ☞ 읍 읍 읍 읍 읍 읍 ⓑ ⓑ ⓑ ⓑ ⓑ ⓑ □	
 mana jaidee; ID: 2627 man	Application Form Applicate mana judge Date of Einth 37-Jan-1997 Examination 1 CAXT initial	× 1) Personal Dat
	(1) State of locence state: Tualand (8) Face of licen languages (9) Hade of licen languages (9) Hade of licen languages (9) Hade and (9	
	Loence Licence Cause Trans Trans Commercial Plot Licence Text Section Text Tex	

III Work List X Examination Memory - man	a jandoor / 81. Jan-1991. X	and the second		
			English	
anara jaidee; ID: 2627	1			-
1 CAAT Initial	Application Form Applicant mana	jeidee: Data of Birthi 01-Jan-1991 Examination: 1 CAAT Initial	×	2) Medical Dat
A reason	H H 🖼 🔍 🕪			
	Pesonal Deta Medical Day PO.	ATCO Medical History Family History Ramarks		
	(15) Occupation (principal):	Piot		
	(16) Employer:	Thai Smite Ainways Company Limited (WE)	Thai Smile Anways Company Limited (WE)	
	(17) Last medical examination:	Date: 🔄 🖾 n/a AME: 🖾 n/a		
		Place: 🛃 n/a	Country: +	
	(19) Any Conditions/Limitations/Varia	tions on the Licence/Medical Cettificate:		
	O No (1) Yas Details:			
	(20) Have you ever had a medical ce	tilicate denied, suspended or revoked by any licensing authority?		
	O No D Vie Dute:	Country		
	Dep la			
	(27) Acoust: average weekly intake i	unter a		
	(28) Do you currently use any medic	don? O No O Yes		
94	State medication, dose, date start	and and		
ວາດຄຸ້ອງອ	เวยแหล่งคุณตั้ง	ດຮວວສວນພ້ວນວາຍ	aselansaneine onli	o form 112
งแหน	S IOPPINIONALS 9.	កស្កាទី ។ ភូមាត ក ក្មាទំព័ត្យសាលី ។	er den sen mile on (ii	
0.04 0/	d	No Date stopped: (Year)	9 9 A 9	
และแก้ไขข้อมส	าตามสมควร เมื่อ	เตรวจสอบเรียบร้อยแ	ล้วและต้องการยืนยัน	ข้อมล คลิก "Save"
0		1 02/06 V -4		0
		1	2011	
		(แผนตลกลนาเ	312)	











(6) จากนั้นนายแพทย์ผู้ตรวจตรวจสอบข้อมูลที่ผู้ร้องขอกรอกผ่าน online form และสอบถามประวัติทุกข้อจาก ้ผู้ขออีกครั้งใน Tab ข้อมูลทั้ง 6 ส่วน เพื่อยืนยันความถูกต้องของข้อมูลและความเข้าใจที่ตรงกัน และแก้ไขข้อมูลตาม ้สมควรหากต้องแก้ไขและแจ้งให้ผู้ร้องขอรับทราบและยินยอมด้วย เมื่อตรวจสอบเรียบร้อยแล้วและต้องการยืนยันข้อมูล คลิก "Save" (แผ่นดิสก์สีน้ำเงิน) 🔳

Tab ข้อมูลทั้ง 6 ส่วน

Personal Data	Medical Data	ISTORY Family History Ren	Medical Histor	ry Family History	Remarks
Are there any (30) Remarks:	changes since the last examination?		O Yes	No	
Additional Corr	ments	Confirmation The da Do you	Kemarks		Ĩ
(31) Declaratio I hereby auth another State the Authority,	n: orise the release of all information conta , recognising that these documents or el providing that I or my physician may he	ined in this report and any or a ectronically stored data are to b ve access to them according to	l attachments to the Aeromedical Sect e used for completion of a medical as national law. Medical confidentiality w	ion and where necessary the Aeromedical Sectio sessment and will become and remain the prope rill be respected at all times.	• of ty of
(7) 50/8/9/00/1				n form and "Mas"	

(8) โดยหากต้องการพริ้นท์ออกมาเป็นกระดาษ ให้ดำเนินการตามขั้นตอนการพริ้นท์ปกติของคอมพิวเตอร์ของ ท่าน หรือปฏิเสธการพริ้นท์ หากไม่ต้องการ



(9) ทั้งนี้ในกรณีที่ต้องการบันทึกการกรอก Application Form ชั่วคราวและจะกลับมาดำเนินการต่อ ให้คลิก "Save without check" (แผ่นดิสก์สีขาว)

an here proved to their			
* III CAAT Initial	Application from Applicant manufacting Date of Birth 01-June 1991. Iterativations 1	CHAT to the	×
Linstationa Madical Forms			
Application Form	Personal Data Medical Data FCL/ATCO Medical History Family History Re	marks	
Attached Documents Application Form	(1) State of ficence muse 📟 Thaland	* (8) Place of Birth Bangkok	
	(3) Last Name (aidee	(6) Country of Birth 🗮 Thailand	
	(3) Last Harres [th]	(9) Nationality That	
	(4) Previous Last Names		
	(5) Finit Names mana	Phone No. 1	
	(5) First Names [th]	Mobile No.	
	(6) Date of Birth 01-Jan-1993 🛣	Phone No. 2	
	(7) Sec. ① Female O Male	L-Mat:	
	(10) Perminent Address ((1) Postal Address 👩 Same as permanent Alter	uite address
	Bulding	Building	
	No. / Street, Sub-distruct Sukhumist 24, Klong Tole Nue 54 No. /	Street, Sub-district	
i	Fostal Code / Dathid: 10110 Vatthana Po	stal Code / District	
	Province Bangkok	Province	
	Country 🖶 Thaland •	Country ·	
	Lowes		
	Licence Case + Type Country 1	Joence No. S., Use f., Use for Interface	
ਦ ਮੰਨ ਕਰੰਦ	FL Commercial Plot Licence Thatland :		1000 Q 0 0
1.991 910501900	ลงการบับพืกการกรลก Applica	tion Form Magazalla	ະຈະກອງພາດາເບັນກາງ

(10) และเมื่อต้องการดำเนินการต่อ ให้คลิกสัญลักษณ์ application form และดำเนินการกรอกต่อคุณสมบัติ และการยื่นเอกสาร



3.6 Fill in ENT Examination Report



(1) หลังจาก Log-in ด้วย user ของแพทย์ผู้ตรวจหรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบส่วน ENT ตามข้อ 2.2 แล้ว







(2) ตรวจดูรายชื่อที่ได้สร้างรายการตรวจไว้แล้ว เพื่อเริ่มต้นการตรวจ และดับเบิ้ลคลิกที่รายชื่อผู้ร้องขอที่จะทำ

າຊວຈ		.549 (ent-ment-30-01)							×
Fite IS W	QS Queries onk List ×	Hep						Jobs & Tasks _ DPPX: EAP	
	C 0	D * #						۶	4/4
Dami (2234) 2234 (2234) 3034 3034	utto Rema 2021 2021 2021 2021 2021	K. LaR Nere + burnaga burnagb burnagb burnagc juldee b juldee	Finit Name Topoto Topoto Topoto Topoto Topoto Timana	Date of Birth 19-Dec-1993 19-Dec-1993 01-381993 01-381991	Eregonale Une Whoking Une Tore the Shako- Tire tet Shako- Indea Erecki. Credita Shako- Chokia Erecki. Credita Shok Chokia Ereckia Credita Shok	Subsection Ce Dr., Dr., Dr., C., C., C., C.,	o.K.COAT Gene I CAT General I CAT General I CAT Broad I CAT Broad	Ucence No. (K.e.Aris, K.C.adatt, ATCDeniz, FCL-eex FCL.Afa FCL.Afa FCL.Afa FCL.Afa2	
(2)	ลับเปิ้ลดลิร	ารายสื่	ดับ	เบิ้ลคลิกที่ร	ายชื่อผู้	งู้ร้องขอทิ	จะทำการตรวจ	
(:	5) 6	จบเบลคลก	ารายชา	อฝูรอง•	ขอทจะทาก	เรตรวจ			
(2	+) Y	าสา ยงเ	Exami	natior	Report			English ENT Examination Report + Workflow right '32A12: Otorhinolaryngology (ENT)	
=	MED	EV - Medical - EMPIC-EAP (entur File QS Queries Help	serto70-01)					3064	- N Taska B
	+	Vork Lift X = [2004 Carbon Lift X = [2004	amn		I & Q X € .			Inflim Inflin	
					คลิ์	n EN⊺	Г Exami	nation Report	
-									



ในรายการตรวจ ENT จะประกอบไปด้วยข้อมูล 7 Tab

 Applicant Data (1)
 Applicant Data (2)
 Clinical Examination
 Additional Tests
 Audiometry
 Audiogram
 Remarks and Recommendations

- 1) Applicant Data (1)
- 2) Applicant Data (2)
- 3) Clinical Examination
- 4) Additional Tests
- 5) Aodiometry
- 6) Audiogram
- 7) Remarks and Recommendations

(5) ข้อมูลในแถบ Applicant Data (1) เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ร้องขอซึ่งดึงมาจาก Application Form ให้แพทย์ผู้ตรวจหรือเจ้าหน้าที่ข้ามส่วนนี้ไป

Companya barbare Etc. 2637		and the second se				
20 Jun-2021 Tu70	INT transation Report Applica	et: mana jaides: Data of Birth	01-Jan-1991 Examination 1 CAAT	a Kal	×	
A Lindson		4			_	
Gal Hebcil Fairs C Applicator Fairs Code Applicator Fairs	Applicant Data (1) Applicant Data	a (2) Clinical Examinate	n Additional Tests Automet	Y Audopart Renaria and Recommendations		
Attached Documents Application Ferm Ophthelinplogy Burner	(1) State of learner must	H Thaland				
	(3) Last Name	Jadae				
	(4) Previous (aut Norme(s)					
	(5) Fort flamme	rana			-	
	(8) Data of Scitts	01-ben-1990				
	(7) Sec	O Hote	D Persis			
	(8) Place and country of britts	Bangkok		Country of Birth: Thailand	_	
ข้อมลในแทบ Ar	oplicant Data	(1) เป็น	เข้อมลส่วน	บคคลของผ้ร้องข	อซึ่งดึงมาจาก Applica	tio
v .	Contracting		U.	9 9 9	2.	
	Form	ห้แพทย์ต่	ม้ตรวจหรือ	เจ้าหน้าที่ข้ามส่วา	นนี้ไป	

(6) แถบ Applicant Data (2) ในข้อ 302 ให้เลือกว่าการตรวจครั้งนี้เป็นการตรวจเพื่อขอออกใบสำคัญ แพทย์ครั้งแรก (Intial) หรือเป็นการตรวจตามการร้องขอเป็นกรณีพิเศษ (Special Referral)

	DIT Examination Report colicant: mana jaidee: Date of Dit	th: 01-Jan-1991 Examination: 1 CAAT initial	×
	Applicant Data (1) Applicant Data (2) Clinical Examinat	tion Additional Testa Audiometry Audiogram Remarks and Recommendations	
amin	(402) Examination Category:		
amin			
	O Initial	Special Referral	
	•		
	(402) ENT history:		
1			
•			
	แถบ Appl	licant Data (2) ในข้อ 402	
1.	2 2 2	6 L	2/
ให้เลือก	ว่าการตรวจครั้งบีเป็	บการตรวจเพื่อขอออกใบสำคัญเ	เพทย์ครั้งแรก
001001011	0 111 10/10 0 0110 1000		000000000000000000000000000000000000000
	ਕ ਲ		
	หรอเบนการตร	รวจตามการรองขอเบนกรณพเศา	9



(7) ในแถบ Clinical Examination สำหรับหัวข้อที่มีตัวเลือก แพทย์ผู้ตรวจหรือเจ้าหน้าที่สามารถคลิก เลือกที่จุดวงกลม

e; 10: 2627 -2021 To70	ENT Examination Report Applicant: mana jaidee; Date of Birth: 01-Jan-1991 Examination: 1 CAAT Initial		×
Initial			
al Forms	Applicant Data (1) Applicant Data (2) Clinical Examination Additional Tests Audiometry Audiogram	Remarks and Recommendations	
hthaimology Examin hed Documents plication Form hthaimology Examin	(404) Head, face, nack, scalp	O Normal O Abnormal	
	(405) Buccal cavity, teeth	Normal O Abnormal	
	(406) Phaynx	O Normal O Abnormal	
	(407) Nasal passages and naso-pharyox (incl. anterior thinoacopy)	Normal Normal	
	(408) Vietbular system indi. Rombieg test	O Normal O Abnormal	
	(409) Speech	O Normal O Abnormal	
	(110) Sinuses	O Normal O Abnormal	
	(411) Ed. acoustic metti, tympanic membranes	Normal O Abnormal	
	(412) Pneumatic otoscopy	O Normal O Abnormal	

สำหรับหัวข้อ<mark>ที่มีตัวเลือก แพทย์ผู้ตรวจหรือเจ้าหน้าที่สามารถคลิกเลือ</mark>กที่จุดวงกลม

(8) ในกรณี Abnormal จำเป็นต้องมีการให้รายละเอียดเพิ่มเติม เมื่อใส่ข้อความแล้ว คลิก "OK"

mana jaidee; ID: 2627 ,	DNT Examination Report Applicant manajak	dee: Date of Birth: 01-Jan-1991 Examination: 1 CAAT Initial		×				
- A Limbore	🖬 🖬 🚨 🏓							
Medical Forms Application Form	Applicant Data (1) Applicant Data (2) Cla	nical Examination Additional Tests Audiometry Audiogram	n Remarks and	Recommendations				
Opretalmology Examin Attached Documents Application Form	(404) Head, face, neck, scalp		O Normal	© Abnormal				
- 4) Ophthalmology Examin	(405) Barcal cavity, texts	(405) Buccal cavity, teeth	×	O Abserral				
	(they become damage	Comments	7					
	(406) Pharynx			© Abnormal				
	(407) Nasal passages and naso-pharynx (incl. a	-		© Abnormal				
	(406) Vestibular system ind. Romberg test			© Abnormal				
	(409) Speach			© Abnormal				
	(410) Sinuses			© Abnormal				
	(411) Ext. acoustic meati, tympanic membrane	s Cancel (F11)		Abnormal				
	(412) Pneumatic otoscopy		O Normal	Abnormal				
ในกรณี Abno	ormat จำเป็นต้องม	มีการให้รายละเอียดเ	พิ่มเติ	ม ู:เมื่อใส่ข้อคว ามแล้ว คลิก "OK"				
		the store while the		The second s				



(9) ใน Tab Additional Tests กรณีที่แพทย์ผู้ตรวจไม่ได้ดำเนินการตรวจในหัวข้อที่ไม่ได้บังคับ สามารถ เลือก "Not performed"

amana jaidee; ID: 2627	🗟 ENT Examination Report. Applicant: mana jaidee; Date of Birth: 01-Jan-1991 Examination: 1 CAAT	🖹 B/T Examination Report : Applicant: mana jaidee; Dete of Birthe 01-Jan-1991 Examination: 1 CAAT Initial X							
1 CAAT Initial									
Medical Forms Application Form	Applicant Data (1) Applicant Data (2) Olinical Examination Additional Tests Audiomet	zy Audiogram Remarks and Recomm	endabons						
Ophthalmology Ecanin Active Documents Application Form Ophthalmology Ecanin	(414) Speech audiometry	ONot performed	O Normal	O Abnormal					
	(415) Pottarior Himoscopy	ONot performed	() Normal	Abnormal					
i	(418) EOC; spontaneous and positional nyetsgmus	ONot performed	© Normal	Abnomal					
	(417) Differential caloric bet or vestibular autorotation test	©Not performed	© Normal	Abnormal					
ในกรณีที่แพ	ทย์ผู้ตรวจไม่ได้ดำเนินการตรวจใ	นหัวข้อที่ไม่ไง	ก้บังคั	<mark>บ_•สาม</mark> ารถเลือก	"Not				
	performe	performed" ได้							

(10) ใน Tab Audiometry ให้แพทย์กรอกข้อมูลที่เกี่ยวข้อง กรณีที่แพทย์ผู้ตรวจไม่ได้ดำเนินการตรวจใน หัวข้อที่ไม่ได้บังคับ สามารถเลือก "Not performed"

Application Form Ophthalmology Examin Attached Documents Annices Exam	(419) Pure 1	tone audiometry				
Cphithalmology Examin		ir Conduction Test - dB H	L (hearing level)	Bone Conduction Test - dB HL	(heating level)	
					Ret performed	
	Hz	Right ear	Left ear	Right ear	Left ear	
	250					
	500*	25	25			-
	1000*	35	35		1	-
	2000*	35	35			
	3000*	35	35		1	-
	4000	35	25			-
ใบกรณีที่แพ	ทย์ผู้ตร	าลไม่ได้	ถ ึกเบิบการเ	<u>ุ</u> จรวจใบหัวข้อ ⁵	ที่ไปได้บังดับ	สามารถเลือก "No
0 1011 0 010 0100 01	U SOUL	0 0 001 01	111 10 10 1011 101	100000000000	1 001 0VI U VII U	01 100 1 0 010 010 1 1 1 1



(11) รายละเอียดผลการตรวจ Audiogram



(12) ให้แพทย์ผู้ตรวจหรือเจ้าหน้าที่กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกแถบ จนถึงแถบสุดท้าย Remarks and Recommendation





(13) ในแถบสุดท้าย "Remark and Recommendation" จะแสดงข้อมูลรายละเอียดที่ได้มีการกรอกไปใน แถบก่อนหน้า นอกจากนี้หากแพทย์ผู้รวจหรือเจ้าหน้าที่ต้องการให้รายละเอียดเพิ่มเติม สามารถกรอกข้อมูลใน กล่องข้อความด้านล่างได้

	ENT Examination Report Applicant: mana jaidee: Date of Binh: 01-Jan-1991 Examination: 1 CAAT Initial
	Applicant Data (1) Applicant Data (2) Clinical Examination Additional Tests Audiometry Audiogram Remarks and Recommendations
amin	(421) BIT remarks and recommendations:
	Number and Text Remark
amin	(405) Buccal cavity, teeth Comments
	Additional Comments A
1	
÷	1 I I I I I I I I I I I I I I I I I I I
นอกจา	านหากแพทยผู้ตรวจหรือเจ้าหน้าที่ต้องการให้รายละเอยด์เพิ่มเตม
	สามารถกรอกข้อมลในกล่องข้อความด้านล่างได้
	Ũ

(14) เมื่อตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องแล้ว คลิก "Save" และคลิก "Yes" เพื่อสร้างรายงานการตรวจ

5 mana jaidee: ID: 2627	ENT Examination Report Applicant: mana jaidee; Date of	f Birthi 01-Jan-1991 Examination: 1 CAAT Initial	×
1 CAAT Initial			
* 🔛 Hedical Forms	Applicant Data (1) Applicant Data (2) Clinical Exem	nination II. Additional Tests	
Ophthalmology Examin	(421) EHT remarks and recommendations:		
Attached Documents Application Form	Number and Text	Remark	
- Dottibalmology Examin	(405) Buccal cavity, teeth	Comments	
	Additional Comments		1
1			
di la contra con	ຍ ຍ ຍ	9 He H 9 He .	. a' 2
มอตรวจสอบคว	ามครบถวนถกตองแล	ว คลก "Save" และคลก "Ye	es" เพอสรางรายงานการตรวจ
	U.	and and the second and family	New York and the second sec



แนวทางปฏิบัติในการใช้งานระบบ EMPIC-EAP Part MED ขั้นตอนในการขอและการออกใบสำคัญแพทย์ผ่านระบบ EMPIC-EAP Part MED

2021 To70	ENIT Examination Report Applicant: mana jaidee: Date of Einthe 01-Jan-1991 1	barrinston 1 CAAT initial X
Initial Toru		
i Forms Ication Form thalmology Examin	Applicant Data (1) Applicant Data (2) Cinical Examination Additiona (421) EVT remarks and recommendations:	I Tels Autometry Autogram Remarks and Recommendations
Ication Form	Number and Test	Reak
1	Additional Commerts	version X The data has been sound. Do you went to print the form? The (F13) re (F13)

(15) หากต้องการพริ้นท์รายงานการตรวจออกมาเป็นกระดาษ ให้ดำเนินการตามขั้นตอนการพริ้นท์ปกติของ คอมพิวเตอร์ของท่าน หรือปฏิเสธการพริ้นท์ หากไม่ต้องการ

d Print	>	×		
Poster		IAQX & A DAE	2 2 2 8 3 2 1 English	
Name: Microsoft Pirnt to PDF	v Propetes			
Status Peedy Type Norrook Pert To PDF Where PORTPROMPT: Comment	-Pertu Se	T Exemination Report Application managed explore of Both	h: Di dan 1991 - Examination: I CAAT Instal	×
Pert ange	Copies Number of copies 1	EVIT remarks and recommendations:	Autoria rea Autority Autopen Administrations	
C Paper Aur 1 ho 1		mber and Test	Remark	
Claimin	11 22 33	35) Buccal cavity, teeth	Commenta	
	4	<u> </u>		
		Additional Comments		
		2 Q 6	ظ	
	ห	หากตองการพรนทร	รายงานการตรวจออกมาเปนก	าระดาษ
Contractor of the	S.	2/		2
7.200	a.	9 6 1	a 6 d a	Q 6 4 12



3.7 Fill in Ophthalmology Examination Report



หลังจาก Log-in ด้วย user ของแพทย์ผู้ตรวจฯหรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบส่วน Ophthalmology แล้ว





(2) ตรวจดูรายชื่อที่ได้สร้างรายการตรวจไว้แล้ว เพื่อเริ่มต้นการตรวจ และดับเบิ้ลคลิกที่รายชื่อผู้ร้องขอที่จะทำ

การตร	รวจ							
MED	DEV - Medical - BMPIC-EAP (entra File QS Quenes Hep	sen:::70-01)						- O X
+	€ C O D *	• #						
	Examinatio Remark	Last Name + First Name	Date of Birth Res	onsble User Working User Subecam	in Consult CAAT Cass	Licence No.		P 🐻 4/4
	02-30-2021 22-3un-2021 02-3ui-2021	bunnaga napata bunnagb napato bunnagc napato	19-Dec-1993 Tide 19-Dec-1993 Tide 01-Jan-1993 Cho	test sahapo, Title test sahap test sahapo, Title test sahap bka khowcha Chotka khowc	1 CAAT Renav 1 CAAT Initial 1 CAAT Initial	vali FCL-n/a, FCL-asdft, ATCO-n/a, FCL-ro FCL-n/a FCL-n/a	x	
	30-Jun-2021	Jaidee b mana	01-3an-1991 Cho	tika Khowcha Chotika Khowc	1 CAAT Initial	F05123		
			ดับเบิ้	ลคลิกที่รายชื่	อผ้ร้องขอา	ที่จะทำการต	รวจ	
					V			
o (
	ູ (3)	บื้อคลิกรายชื่อ	าผ้ร้องขอขึ	ู้ โละทำการตราจ	ิล			
	(1)							
	(4) คลก	1 Ophthalmo	ology Exa	mination Rep	ort			
					English			
				1.				
				Ophthalmo + Workflo	ology Examinatio w right '32A10:	on Report Ophthalmology		
They also	MAY ARAGINE FRAME FRAME							- 6 ×
MED	File QS Queries Help	nation Viewer - mana taidee / 61-Jan-199	x					Jobs & Tasks EMPIC-EMP
+		1.408040	14 Q X	e • a a a a a		English		3
	arana jaidee: 10: 2627				Ophthalmology + Workflow rig	Examination Report ht 32AL0: Qonthalmology		
	Limitations Medical Forms							
	Attached Documents Application Form	s						
			000 0	wheth a los al		instian De	n o st	
			พลก 0	phthatmot	ogy Exam	ination Re	eport	
• (



ในรายการตรวจ Ophthalmology จะประกอบไปด้วยข้อมูล 7 Tab

Applicant Data (1) Applicant Data (2) Clinical Examination (1) Clinical Examination (2) Visual Acuity (1) Visual Acuity (2) Remarks and Recommendations

- 1) Applicant Data (1)
- 2) Applicant Data (2)
- 3) Clinical Examination (1)
- 4) Clinical Examination (2)
- 5) Visual Acuity (1)
- 6) Visual Acuity (2)
- 7) Remarks and Recommendations

(5) ข้อมูลในแทบ Applicant Data (1) เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ร้องขอซึ่งดึงมาจาก Application Form ให้แพทย์ผู้ตรวจหรือเจ้าหน้าที่ข้ามส่วนนี้ไป

	DVT Examination Report Applica	ent. mana-jaidee; Date of Birth: 01-Jan-1991 Examination: 1 CAJ	war ×	
A Umbdoni				
Hedical Form Acolication Form	Applicant buts (1) Applicant bu	a (2) Cinical Examination Additional Tests Audion	ty Audiogram Remarks and Recommendations	
Ophthalmology Examin Application Form Ophthalmology Examin Ophthalmology Examin	(1) State of licence issue	I The land	•	
	(2) Last Name:	taidee	_	
	(4) Previous Last Rame(s):			
	(S) Pett Names	mana		
	(6) Date of birth:	01-3an-1991		
	(7) Sec	O Main 0 Female		
	(8) Place and country of births	Bangkok	Country of Betts: Thaland	
ข้อมูลในแทบ Ap	oplicant Data	(1) เป็นข้อมูลส่วน	เบุคคลของผู้ร้องขอซึ่งดึงมา	จาก Application
	- 9	v cv d	2	

(6) แทบ Applicant Data (2) ในข้อ 402 ให้เลือกว่าการตรวจครั้งนี้เป็นการตรวจเพื่อขอออกใบสำคัญ แพทย์ครั้งแรก (Intial) การตรวจเพื่อขอต่ออายุใบสำคัญแพทย์ (Renewal/Revalidation) หรือเป็นการตรวจตาม การร้องขอเป็นกรณีพิเศษ

# EMPICIME	-DEV - Madical - EMPIG-EAP (opHosente20-01)		- 0 ×
-	File QS Queries Help		Jobs & Tasks EMPICIENT C
MED	🕒 Werk List X 💿 Examination Vewer - mana talde	a/ (130-1991 X	
+			
	resultance 20.2027 ·································		
0	ให้เลือกว่า กา	แถบ Aplicant Data (2) ในข้อ 302 การตรวจครั้งนี้เป็นการตรวจเพื่อขอออกใบสำคัญแพทย์ครั้งแรก (Intia รตรวจเพื่อขอต่ออายุใบสำคัญแพทย์ (Renewal/Revalidation)	U)



(7) ใน Tab Clinical Examination (1) สำหรับหัวข้อที่มีตัวเลือก แพทย์ผู้ตรวจหรือเจ้าหน้าที่สามารถ คลิกเลือกที่จุดวงกลม

MED	File QS Quarkes Help					Jobs & Tasks EMPICEAP
MED	15 Work List X Examination Mever - mana seidee / 0	1-Jan-1991 X	The second second second	1.000.000.000		
+		01 V C & & & X & & 🛍	2222000		nglish	
	mana jaidee: ID: 2627	Dehthalmology Examination Report Applicant m	ana jaidee: Date of Births 01-Jan-1991 Examina	ation: 1 CAAT Initia	4 X	
	Limitations					
	Medical Forms Application Form	Applicant Data (1) Applicant Data (2) Clinical	Examination (1) Cirical Examination (2)) Visual Acuity	(1) Visual Acuity (2) Remarks and Recommendations	
	* Attached Documents	2010/01/01/01/01/01	4			
	Contraction and a second second	(304) Eyes, external, eyelids		O Normal	C Abnernal	
		(305) Eyes, extenor (sit lamp, ophth.)		C Normal	Annormal	
		(306) Eye position and movements		Normal	C Abnormal	
		(307) Visual fields)	Normal	C Abnormal	
		(308) Pupillary reflexes		Normal	© Abnormal	
		(309) Fundi (Ophthalmoscopy)		C Normal	@ Abnormal	
		(310) Convergence	co,	© Normal	O Apnormal	
	7	(31))Accompositoria a a	6 2	O Normal	a ^{6 Abregol} 2 a	a a a
	เนแถบตอมา สาห	างหว่ายามตัวเลล	อก แพทยผูตร	้วจห	รอเจาหนาทสามารถ	คลกเลอกทจุดวงกลม
			ke 💠 03/07	* *		1
			โลลสให้สอบออมส์	3		
	(8) เนกรณ ADN	ormat จาเป็นต่องม	เป็นวายประเด	อถุดเม	กฎาณฎ เทอเซลอดป.เทเ	
H Work List	X Examination Viewer - mana jaidee / 01-Jan-1991	×				
GE	🔚 🖬 🕂 🕩 🗑 🕫 🖓 🖓 🖓	1 9 9 X 9 9 🗳 🗎		Englis	å.	
S mana jai	dee: 10: 2627	sthalmology Examination Report - Applicant: mana jaide	og Date of Both: 01-Jan-1991 Examinations	1 CAAT Initial	×	1
1 CA	AT Initial					
-	dical Forms Applie	ant Data (1) Applicant Data (2) Clinical Examin	nation (1) Oinical Examination (2)	Visual Acuity (1)	Visual Acuity (2) Remarks and Recommendations	
+ () A0	Application Form archied Documents					
- H- 490	Application Form (30	i) Eyes, external, eyelids	O N	lormal	O Abnormal	
		2000 Eve	solition and movements		×	
	(30	Eyes, exterior (slit lamp, ophth.) deatls	position and morements		1	
	(30	5) Eye position and movements	r			
			L.			
		1 Marcal Builde				
		1.0000.0000				
	(30	I) Pupilary reflexes				
	(30	P) Fundi (Ophthalmoscopy)				
			1 million 1 million	(III)		
	(31	i) Convergence	Cancel (P	P117		
~	(31) Acopymedation	0.04 0 0.0	lormal	S Amorrada and a same	
ใญ	กรณี Abnormal	จ้าเป็นต้องมีกา	รให้รายละเอี	ยดเข้	งมเติม เมื่อใส่ข้อคว	ามแล้ว คลิก "OK"
0.00			↓ ↓ 03/07 ↓ ↓			
				1		£

(9) ในกรณีที่แพทย์ผู้ตรวจไม่ได้ดำเนินการตรวจในหัวข้อที่ไม่ได้บังคับ สามารถเลือก "Not performed" ได้



(10) หลังจากที่ แพทย์ผู้ตรวจหรือเจ้าหน้าที่กรอกข้อมูลครบถ้วนที่แทบแล้ว ใน Tab สุดท้าย "Remark and Recommendation" จะแสดงข้อมูลรายละเอียดที่ได้มีการกรอกไปในแถบก่อนหน้า

🖀 mana Jaidoo; ID: 2627						W.
* 20-30-30-301-2021 To70 1 CMT Initial		en hoppet. Appelant-mana jardet.	Date of Britts Alt-Aut-Style - Guartanado	C. C. GANATI TORGET		
Unitations Medical Forms	Applicant Data (1) Appli	net Data (2) Cinical Daminat	len (1) Clinical Examination (2)	Visual Acuth (1) Visual Acuth	(D) Remarks and Recommendations	
Application Form Adached Documents				THE PART OF THE PART OF		
Application Form	(314) Distant vision (20/					
	Robtan	20	Connected to	1. Specialis	Corpetiment	
	and a second sec					
	Left eve	20	Corrected to			
	Both eyes	20	Corrected to			
	(215) International Vision (207 1				
	(Jul) and require	(9)		🖂 Spicturd is	Contact Ionois	
	Right eve	20	Corrected to			
	Left eye	20	Corrected to		í ő	
	Both eves	20	Corrected to			
	(316) Near vision (20/)					
				Spectacles	Contact lenses	
	Right eye	20	Corrected to			
7 2 6 2	⊲ เชื่™ ย	a 20 2	of & Corrected to &		a	24
ใหแพทยผตรว	เจหรอเจาหนา	ทกรอกของ	มลเหครบถา	านทุกแถบ	จนถงแถบสุด	ทาย Remarks and
U.			U			
		R	ecommer	dation		
		1.1	cconnici	aduon		

(11) ในแถบสุดท้าย "Remark and Recommendation" จะแสดงข้อมูลรายละเอียดที่ได้มีการกรอกไปใน แถบก่อนหน้า นอกจากนี้หากแพทย์ผู้รวจหรือเจ้าหน้าที่ต้องการให้รายละเอียดเพิ่มเติม สามารถกรอกข้อมูลใน กล่องข้อความด้านล่างได้

and a second second	File QS Queries Help		Jobs & Taska EMPSC-EAP 🗔
MED	🕑 Work List 🗶 👔 Examination View	er - mana Jadee / 01-Jan-1991 X	
1	1 C 🗄 🗉 🖻 🗇 🕫		;
	mora siscer: D: 2627 D: Jun 2021 To/20 D: Jun 2021 To/20 D: Jun 2021 To/20 Al Unitations Al Unitations Al Unitations Applications Form Attached Documents Application Form	Copyrelia Copyr	
		1006) bye position and movements Defails	
0	1	ในแถบสุดท้าย "Remark and Recommendation" จะแสดงข้อมูลรายละเอียดที่ได้มีการกรอกไปในแถบก่อนหน้า เอกจากนี้หากแพทย์ผู้รวจหรือเจ้าหน้าที่ต้องการให้รายละเอียดเพิ่มเติม สามารถกรอกข้อมูลในกล่องข้อความด้านล่างได้	



(12) นอกจากนี้หากแพทย์ผู้ตรวจหรือเจ้าหน้าที่ต้องการให้รายละเอียดเพิ่มเติม สามารถกรอกข้อมูลใน กล่องข้อความด้านล่างได้

(13) เมื่อตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องแล้ว คลิก "Save" และคลิก "Yes" เพื่อสร้างรายงานการตรวจ



Print		Note Tailed
	>	
Penter		
Name: Microsoft Piert to PDF	v Properties	
Satur: Ready Type: Monset Pirt To PDF Where: PORTPROMPT Comment:	Part to file	arbhanningg Saminator Rapolt - Agabtarto mana jantee Suta of Both (1)-Jan 1991 - Kaamondoon 1 GAAT Instite 💦 🖄
Petrange	Copies	(c)
	Number of copies: 1	Der Ard Text Remark
Selector	11 22 33	Bye perilson and movements Details
		atur remains a
	Ŷ	ากต้องการพริ้นท์รายงานการตรวจออกมาเป็นกระดาษ



(14) หากต้องการพริ้นท์รายงานการตรวจออกมาเป็นกระดาษ ให้ดำเนินการตามขั้นตอนการพริ้นท์ปกติของ คอมพิวเตอร์ของท่าน หรือปฏิเสธการพริ้นท์ หากไม่ต้องการ





3.8 Fill in Medical Examination Report





(2) ดับเบิ้ลคลิกที่รายชื่อผู้ร้องขอที่จะทำการตรวจ

	Fie Of Queres Help										Jobs & Tanks EMPICEN
MED	I' were uit X										
	ISCOA	15 10									
+											0.00
											2.01
	CoamingSt., Kampit	Last Party +	First Name	Oate of Birth	Reponsible User	Working Lear	Submarin_	Consult CAAT C	CALCULATION OF	Liona No.	
	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	burnapa	rupes .	19-0401990	The set Lango.	The bell Salary			CAST NOTING	POLY(K, POL4607, ATCON(K, POL468	
	103.34.303	burnage	14040	01.000.1003	Coding Contractory	Charles Married			CALCE IN THE OWNER	R0.49	
	36 km.2021	index.	Takin .	01.30.1993	Charlie Choseful	Chotka Rhour			CARTINE	PLAND	
	an arrenda		1974	01.080-1944	Science Contractor	- Coold Coole.			CALC STOR	Particle	
					2/			0.0.0			
				e.	6 6		9	22	-		
				ิดาเ	เบลดล	ากทรา	ายฑล	เผรอง	เฑลฑ	เละทาการตรวล	
				PI O	0 0 01110	111010	1000	1004	001		
								U			



(3) แถบด้านซ้ายมือแสดงรายการตรวจที่ได้ดำเนินการไปแล้ว ดังตัวอย่างที่แสดงอยู่นี้ แสดงว่าผู้ร้องขอ ท่านนี้ได้ดำเนินการตรวจในส่วน ENT และ Ophthalmology แล้ว





(4) โดยสามารถคลิกที่รายการตรวจ หรือรายการเอกสารเพื่อดูรายละเอียด



MED-DEV - Medical - EMPIC-EAP (checka) File OS Queries Hele							Which Takin EMDYLEAD				
E wind Lie V E Bommate	on Mever - mana taidee / 01-3a	in-1991 X					JUG & GRA DIFACT				
	A. C. C. M. L.		A OY & OD		D Ended						
mana jaidee, Dr. 2627 alo-Jun-2021 To70 alo-Jun-2021 To70 CAYT Initial Madical Forms Application Form Optimations Form		(419) Pure t	(1) Aesisant Data (2) Onince is	Audiometry Aud	ogram Remands and Recommendations						
ENT Examination Reg	tion		r Conduction Test - d8 HL (hearing level)		Bone Conduction Test - dil HL (hearing	level)					
Attached Documents J Application Form J Ophthalmology Exam J ENIT Examination Rep	nination Report port					12 not participad					
		Hz	Right ear	Left ear	Right ear	Left ear					
		250									
		500*	25.0	25.0							
	1										
		1000*	25.8	35.0							
		2000*	35.8	35.0							
		3000*	35.0	35.0							
	5	4000	30 a d	35.0 CH	d d	a					
	เดยสาว	มาร	ถคลกทรายก	การตรวจ หรอรา	ยการเอกสารเพอดูร	ายละเอยด					
		6000									
	_										
		8000									
1											



(5) เพื่อเริ่มการต	ารวจ คลิก "Medical Examination Report" 🚺
🗎 Work List 🗙 👔 🗄	Examination Viewer - mana jaidee / 01-Jan-1991 ×
C 🔚 🖬 🗖	I → L = Q → V <> → V <> → Q → L = Q
ประกอบไปด้วย 7	7 Tab
Applicant Data Clin	ical Examination Visual Acuity Hearing Accompanying Reports Limitations, Conditions and Variations Recommendation
1)	Applicant Data
2)	Clinical Examination
3)	Visual Acuity
4)	Hearing
5)	Accompanying Reports
6)	Limitations, Conditions and Variations
7)	Recomendation
(6) กรอกผลการ	ัตรวจในหัวข้อต่างๆลงใน tab Applicant Data
🕒 Work List 🗙 👔 Examination V	lever - mana Jaide / 81-Jan-1991 X 1 🕒 🗑 🛞 🗽 🔍 👎 🐟 📿 🗙 🖧 🐨 🗋 🏩 🚨 🚨 🔯 🔞 🔯 🗟 English
 mana jaidee; Ib: 2627 Dia-2021 To70 CAAT Initial Medical Forms Application Form Ophthalmology Examination ENT Examination Report Application Form Ophthalmology Examination ENT Examination Report 	Madical Examination Report Applicant mana jaidee Date of Birth 01-Jan-1991 Examination: I CAAT Initial × Image: Im



(7) กรอกผลการตรวจในหัวข้อต่างๆลงใน Tab Clinical Examination สำหรับหัวข้อที่มีตัวเลือก แพทย์ ผู้ตรวจหรือเจ้าหน้าที่สามารถคลิกเลือกที่จุดวงกลม ในกรณี Abnormal จำเป็นต้องมีการให้รายละเอียดเพิ่มเติม เมื่อใส่ข้อความแล้ว คลิก "OK"

Jadee; 10: 2627 -Jun-2021 To70	🗋 Medical Suminusion Report : Applicatic mana julice Data of Sinth (1-Jan-1997) Examination: 1 CAAT Initial 🗙										
CAAT Initial											
Nedical Forma	Applicant Data Clinical Examination Visu										
Application Form Ophthalmology Examination Report EVT Examination Report	(208) Head, face, neck, taip	O Normal 🗇 Abnormal 🗾 (218) Abdomen, hernia, live, sp	leen 💿 Nor	mai 🗇 Abnormal							
Attached Documents Application Form	(209) Oral cavity, throat, teeth	=	× O Nor	mal . O Abnormal							
Ophthalmology Examination Report		(209) Oral cavity, throat, teeth			Co National Activities						
	(210) Nose, sinuses	Des/s	T O Nor	mal 🗇 Abnormal	Left av						
	💋 (211) Ears, drums, eardrum mobility	I	© No	mal O Abnormal							
	(212) Eyes - orbit & adnexa; visual fields		© Nor	mal O Abnormal							
	(213) Eyes - pupils and optic fundi		O Nor	mal 🗇 Abnormal							
	* 🔯 (214) Eyes - ocular motility; nystagmus		O Nor	mai O Abnormal							
	* [(215) Lungs, chest, breast		© Nor	mal 🗇 Abnormal							
	(216) Heart		nohatics O Nor	mal O Abnormal							
	(217) Vascular system	✓ 0X (F10) X Cancel (F11)	© Nor	mal 🗇 Abnormal							
	(228) Notes: Describe every abnormal finding. E										
	Number and Text	Remark									

(8) กรอกผลการตรวจในหัวข้อต่างๆลงใน Tab Visual Acuity แต่นื่องจากรายการตรวจสุขภาพนี้ หากมี แพทย์หรือเจ้าหน้าที่กรอกข้อมูลใน Ophthalmology Examinaiton Report แล้ว ค่าในส่วนที่เกี่ยวข้องจาก รายงานดังกล่าวจึงถูกดึงมาแสดงในส่วนนี้ ทั้งนี้แพทย์ผู้ตรวจสามารถแก้ไขค่าต่างๆได้ โดยค่าที่ใส่ใน Medical examination report จะไม่ไปแทนที่ค่าที่เคยใส่ใน Ophthalmology examination report เดิม

30-Jun-2021 To70	Medical Examination Report Appli	cant: mana jaidee	Date of Birth: 01-Jan-1991	Examination: 1 CAAT Init	ial	Barran and Allert	>
1 CAAT Initial							
Medical Forms	Applicant Data Clinical Examinato	Nishal Acui	ty Hearing Accomp	anving Reports	tions. Conditions and Var	iations Recommen	dation
Application Form Ophthalmology Examination Report	Performed	N.					
D ENT Examination Report	(232) Spectacles		O Yes	O No	Type:	*	
Attached Documents	(233) Contact Lenses		O Yes	O No	Type:		
Ophthalmology Examination Report	Refraction		Sph (D)	Cylinder (D)	Axis	Near addition (D)	
 ENT Examination Report 	*	Right eye	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
		Left eye	1		i		
	(229) Distance vision (20/) at	5/6 m			Spectacles	Contact Lenses	
		Right eye	20.00	Corrected to			
		Left eye	20.00	Corrected to			
		Both eyes	20.00	Corrected to			
	 (230) Intermediate vision (20/ 	.) N14 at 100 cm			Spectacles	Contact Lenses	
	8	Right eye	20.00	Corrected to			
		Left eye	20.00	Corrected to			
		Both eyes	20.00	Corrected to		1	
	(231) Near vision (20/) N5 at	30-50 cm			Spectacles	Contact Lenses	
		Right eye	20.00	Corrected to			
		Left eye	20.00	Corrected to			
		Both eyes	20.00	Corrected to	<u></u>	i i	
	(313) Colour perception(Pseudoi	sochromatic Plate	s)				
		Type	Ishihara (24 plates)	Plates tested 1-	15 Numb	er of errors 0	Normal O Abnorn



แนวทางปฏิบัติในการใช้งานระบบ EMPIC-EAP Part MED ขั้นตอนในการขอและการออกใบสำคัญแพทย์ผ่านระบบ EMPIC-EAP Part MED

		tent that the		The second second			
mana Jaidee: ID: 2627	Medical Examination Report Applicant: mana jaidee;	Date of Birth: 01-Jan-19	991 Examination: 1 CAAT Init	Sul .		×	
A Umbtons	🚽 🖬 🖬 🖾 🥩 🛎 🌹 🏛						
Medical Forms Application Form	Applicant Data Clinical Examination 🔆 Visual Acuit	by Hearing Accor	npanying Reports Limita	rtions, Conditions and Var	utors Recommendation		
Diphthalmology Examination Report	Performed	0	0.00				
* Attached Oscuments	231) Contract Lange	(D) Yes	O No	Tor			
Application Form Ophthalmology Examination Report	Refactor	Soft (D)	Cylinder (D)	Asis	Near addition (0)	1 (22) (444)	
EVT Examination Report	Rotteve						10200
	Lative	_					Lift eir
	(229) Distance vision (20/) at 5/6 m			Spectades	Contact Lenses		
	Right eye	20.00	Corrected to				
	Left eye	20.00	Corrected to	1			
	Both eyes	20.00	Corrected to				
	 230) Intermediate vision (20/) N14 at 100 cm 			Spectades	Contact Lenses		
	Right eye	20.00	Corrected to				
	Let ere	20.00	Corrected to				
	Rothers	20.00	Connected to	Contractor	-		
	Ear (2011) Near Vision (20)) NS at JU-50 Cm	20.00	Connected to	- specapes	Consist censes		
	Left eve	20.00	Corrected to				
	100 em	20.00	Corrected to				
	👩 (313) Colour performation of the state	1) CH 22	e d	8/	0		

(9) สำหรับรายการตรวจที่ไม่จำเป็นต้องมีการตรวจโดยใช้ Ophthalmology Examination Report แพทย์ผู้ตรวจสามารถกรอกค่าที่ได้จากการตรวจลงใน Form ได้โดยตรง





(10) กรอกผลการตรวจในหัวข้อต่างๆลงใน **Tab Hearing** เช่นเดียวกัน เนื่องจากรายการตรวจสุขภาพนี้ มี แพทย์หรือเจ้าหน้าที่กรอกข้อมูลใน ENT Examinaiton Report แล้ว ค่าในส่วนที่เกี่ยวข้องจากรายงานดังกล่าวจึง ถูกดึงมาแสดงในส่วนนี้

ana jadee; ID: 2627 30-Jun-2021 To70 1 CAAT Juntal	Medical Examination Report A	plicant: mana jaidee; Date of Birth: 01-	-Jan-1991 Examination	e 1 CAAT initial		×	
A Limitations							
Application Form	Applicant Data Dinical Examina	ton Visual Acuity Hearing	Accompanying Reports	Umitations, Conditions	and Variations Recon	mendation	
Ophthalmology Examination Report DENT Examination Report	Performed	1					
Attached Documents	(234) Hearing Conversational void	e test at 2 m	Ri	pht ear		Later	
Ophthalmology Examination Report	back turned to exa	niner	O Ve	-07.66	- (D. Net	10.64	() Not patients
 Exit Erennison visor. 	📴 (239) Audiogram						Left ear
		distance when the two films in the call			hanna a la colt		
	Hz Rgl	tear Left ear		ne conduction sest - de Pic (light ear	Left ear		
	250						
	500* 25.0	25.0					
	1000- 35.0	35.0					
	a 2000* 35.0	35.0	1				
	3000* 35.0	35.0					
	4000 35.0	35.0					
	6000						
	-100		2	a .		a d	
เข่นเดียวกัน เร	ไองจากรายก	ารตรวจสข	แภาพนี้	มีแหงกะเ	หรือเจ้า	หน้าที่กระ	กข้อมูลใน FNT
000000000000000						the regroe	UT U

(11) กรอกผลการตรวจในหัวข้อต่างๆลงใน Tab Accompanying Reports สำหรับบางหัวข้อที่ไม่ได้มี ความจำเป็นในรายการตรวจ ซึ่งสังเกตได้จากหัวข้อนั้นจะไม่มีสัญลักษณ์ถูกที่อยู่ในกล่องด้านหน้า หากแพทย์ ผู้ตรวจมองว่าข้อมูลในหัวข้อนั้นมีประโยชน์ต่อการพิจารณา อาจเปิดใช้ได้โดยการคลิกที่กล่องเพื่อให้มีสัญลักษณ์ ถูกขึ้น และจึงกรอกข้อมูล





(12) ในแถบ Limitations, Condition and Variation แพทย์ผู้ตรวจสามารถเลือก Limitation เพื่อแสดง ในใบสำคัญแพทย์

Elle OS Queries Help		
It work List X E Examination Viewer - mana laidee	/ 01-Jan-1001 X	
 mana jaidee; ID: 2627 30-Jun-2021 To70 CAAT Initial Medical Forms Application Form Ophthalmology Examination Report ENT Examination Report Ophthalmology Examination Report ENT Examination Report ENT Examination Report ENT Examination Report 	Medical Examination Report Applicant: mana juide: Date of Birth: 01-Jan-1991 Examination: 1 CAAT Initial Image: Data Image: Data Image: Data Applicant: Date Clinical Examination: Maraid Aculty Image: Data Image: Data Applicant: Date Clinical Examination: Image: Data Image: Data Image: Data	×

(13) เมื่อตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องแล้ว แพทย์ผู้ตรวจจะต้องยืนยันผลการตรวจในหัวข้อ 247 ในแถบ

Recommendation

	File QS Queries Help		Jobs & Tasks EMPIC-EAP
MED	🖉 Work List 🗙 👔 Examination Viewer - mona jaidee	/ 61-3m-1991 ×	
Sec.	C 💽 🗉 🖂 🖉 🖗 🖉 🖉	9 Ge - 4 4 4 X 49 of D B B D D D D D D D D D D D D D D D D	
+	more poles: Bo. 3527 Dear-2021 Flood Londons Londons Londons Londons Application from Application from Application from Optimary Damiration Report Optimary Damiration Report Optimary Damiration Report Optimary Damiration Report	Madada formendation Report Applicate managuédez Date of Birth 07-Jen 1991 Exemution 1 CAAT Initial X Reforme Date Recommendation Vauil Acater Hering Accompanying Reports Limbdoms, Candoons and Virutons: Recommendation (347) Autopon moduli examiné a recommendation: Date of Birth 07-Jen-1992 Implicant's Rame: Implicant's Rame:	
เมื่อ	ตรวจสอบความค	รบถ้วนถูกต้องแล้ว แพทย์ผู้ตรวจจะต้องยืนยันผลการตราวจใ Recommendation	นหัวข้อ 247 ในแถ



(14) ส่วนที่ 1 คือการยืนยันว่าผู้ร้องขอมีสุขภาพเป็นไปตามมาตรฐานในระดับใด และส่วนที่ 2 คือแพทย์ ผู้ตรวจจะพิจารณาออกใบสำคัญแพทย์หรือไม่ ในกรณีที่ไม่ออกใบสำคัญแพทย์เลือก Unfit

	Dispersion commence where a subscription of a su	
AT Initial nitations		
dical Forms	Applicant Data Clinical Examination Visual Acuity Hearing Accompanying Reports Limitations, Conditions and Variations Recommendation	
Application Form Ophthalmology Examination Report		
ENT Examination Report	(247) Aviation medical examiner's recommendation:	
Application Form	Applicant's fame: maha jaidee Date of Birth 01-Jan-1991	
Ophthalmology Examination Report		lot performed
Bei Examinados Kébolt	all	Laffrance.
	FQL © 1+2+4 © 2+4 © 4 O ggs © No 0 1+2+6 © 1+2 © 1 (CAAT para.)	LUCCU.
	Referred to CAAT MD for further evaluation. Yes	
	Russon:	
	(248) Comments, restrictions, limitations: Submit and Tark Remark	
	Additional Comments	
louis og oon	สีนเห็นว่ามีสาวามารีสุขอานเร็นไปได้กามมากกระวมในระเจ้นใจ	unadouid o
1 1 7 7 F 9 LIMELLI	ากหกหา เพิ่าถางถูกขึ้งนิเพเกหเกิด เทท เดเวอี้ เหเหวจดีกิณ	และยาทพ 7
	- 621191996888522229997225232923292329232	
	LIGTENNIONNI I IAAA NA I ITEN IGOLLEOU ILLEOTENNION I GPM	

(15) เมื่อยืนยันผลการตรวจแล้ว คลิก "Save" และคลิก "Yes" เพื่อสร้างรายงานการตรวจสุขภาพ

mena jaidee: ID: 2627 30-Jun-2021 To70	Medical Examination Report AppRicant, mana jenter; Data of Sinth 01-dem 1991 Examinations 1 CAAT Initial	
LCAN Finited Londons Londons Application service Application service Definitionalogy Examination Report Definitionalogy Examination Report Definitionalogy Examination Report		
	Applicant Data Clinical Examination Visual Acuity Heiring Accompanying Reports Limitations, Conditions and Variations Recommendation	
	(247) Aviation medical examine's recommendation:	
Attached Documents Application Form	Applicant's Itama: mana (sidee Date of Birth 01-120-1991	
- 2) Ophthalmology Examination Report - 2) ENT Examination Report	🕼 Refor Class Issued 🗍 Unife Class	to not pursuine
	FQL © 1+2+4 © 2+4 © 4 © Yes © No © 1+2+4 © 1+2 © 1 (CAT (CAT para.	rai ex
	Referred to CAAT MD for further evolutions. Yes To define the second se	
	Reason: Q Do you want to print the form?	
*	(246) Comments, restrictions, limitations:	
	Additional Comments	
เมื่อยืนยันผลการต	ทรวจแล้ว คลิก "Save" และคลิก "Yes" เพื่อสร้างรายงาน	แการตรวจสขภาพ

(16) หากต้องการพริ้นท์รายงานการตรวจออกมาเป็นกระดาษ ให้ดำเนินการตามขั้นตอนการพริ้นท์ปกติของ คอมพิวเตอร์ของท่าน หรือปฏิเสธการพริ้นท์หากไม่ต้องการ







A

(1) คลิก "Attach Document"

=	EMPIC-MED-DEV -	Medical -	EMPIC-EAP	(chotika

	File QS Queries Help										
MED	📋 Work List 🗙 👔 Examination Viewer - mana jaidee / 0	1-Jan-1991 ×									
	j 😋 🔚 \Xi 🗀 🖬 🧖 🗗 🗑 🕐	👌 (> 🖓	$\langle \langle \langle \rangle \rangle$	× -2	o	A 🕰		<u>a</u> a			
	mana jaidee; ID: 2627	$ \varphi \Leftrightarrow [1]$	/1 中 中	— 10	0 - (Ð	· C	5			

(2) เลือกไฟล์ที่ต้องการอัพโหลดเข้าสู่ระบบ

F Open								×
• Thi	s PC > Desktop					~ ð	,P Search Desktop	
Organice - New folde	r						(ii) •	
^	Name	Status	Date modified	Туре	Size			
A Quick access	Admin		23-Jun-21 09:42	File folder				
Desterp 🖈	ATC licence V.48		02-Feb-21 15:48	File folder				
🐥 Downloads 🖈	BowtieXP		30-Mar-21 14:24	File folder				
🖹 Documents 🖈	EMPIC MAA		05-Mar-21 14:44	File folder				
📰 Pictures 🛷	MED		02-Jul-21 22:33	File folder				
Runway Shor at	Med Application form		23-Jun-21 10:13	File folder				
Project Plan +	RTAF BowtieXP		05-Mar-21 14:32	File folder				
Centure	SIT		15-Jun-21 14:58	File folder				
Card another d	Slot .		10-Mar-21 10-41	File folder				
Configuration d	TC AR customer		23-Nov-20 12:20	File folder				
MED	210618 MOM PMO No.12-2564 V2		30-Jun-21 20:43	Microsoft Word D	276 KB			
MED migration	210630 MOM PMO No.13-2564 V1		01-Jul-21 10:33	Microsoft Word D.,	278 KB			
OneDrive - Person	210630 MOM PMO No13-2561 V2		03-Jul-21 19:11	Microsoft Word D	274 KB			
Deckton	app 1 9heFZzdr		02-Jul-21 11:32	Adobe Acrobat D	3,497 KB			
D Onkiop	A spp 2		02-Jul-21 13:15	Adobe Acrobet D	3,593 KB			
Documents	A app 3		02-Jul-21 13:31	Adobe Acrobat D	3,547 KB			
> 📙 Email attachmer	A app 4		02-Jul-21 16:43	Adobe Acrobat D	3,537 KB			
Music	A app 5		02-Jul-21 17:04	Adobe Acrobat D	3,545 KB			
E Pictures								
🔿 OneDrive - To70 T								
To70 Theiland								
2021.PTT GSE - 6								
EMPIC - EMPIC								
> To 70 Active Proj								
-								
File na	IME					~	All Permitted Files	~
							Open	Cancel
			-					
		3	25.0 36.0 36.0	1963				
					- 15			
		240	All martin	ы <u>М</u> 1 с	av	25	2	1
			to the full of a AME program and protons.	ลอกเทล	ทตองก	ารอทเโร	หลดเขา	ສ້ຽວເປັນ
		CAL	A MARTIN	TOPS	W W W	1001101		



(3) เลือกประเภทของเอกสารที่อัพโหลด และคลิก "OK"





3.10 Print Medical Certificate



(1) คลิก "Print Medical Certificate"

🖹 Work List 🗙	🖹 Work List 🗙 🖺 Examination Viewer - mana jaidee / 01-Jan-1991 X																					
C 🔚 🗄			ß			4		()		Q	×	-8	•) 🖪						+	

(2) หากแพทย์ผู้ตรวจต้องการแก้ไขวันตรวจสุขภาพ สามารถแก้ไขได้ในช่อง Last Medical Examinaiton และคลิก Recalculate เพื่อคำนวณวันหมดอายุใหม่ตามวันที่แก้ไข

EMPIC-MED	DEV - Medical - EMPIC EAR (chetilia)							- 0 X
1000	File QS Queries Help							Jobs & Takis EMPLCEAP
MED	🖞 Work Lut 🗶 📓 Examination Viewer - mana Jandee /	01 Jun-1991 ×						
1076	C 🗄 🖬 🖬 🖉 🖉 🖉 🖉	140	X Hora	2 8 -		English		
	mano padele Br. 2007 mano padele Br. 2007 Br. 21/24 Emissio Limitation Limitations Modular Form Application Form Medical Examination Report		Print Medical Certificate Issued on Class of Medical Certificate Valid from	0 1	<u>02</u>) 4	×	
	ENT Exemption Report		Date of:	Last	Next Class 1*	Next Cass 2*	4*	
	Attached Documents J. Paychoactive substance tasting, where necessa J. Martal Health Assessment	Conference Conference Conference Conference Conference Conference of all informa- tion formation and and the conference of all informa- tion formation and analysis of the conference of a conference of a strategiest of the conference of an all conference of a strategiest of the conference of an all conference of the conference of a strategiest of the conference of the	Medical Examination Medical Examination PAX	30-Jun-2021	30-Jun-2022 30-Jun-2022	30-Jun-2026	30-Jun-2026	
	- 20 Application Form		Audiooram	30-346-2021	30-846-2026	30-34-2026		
	- Cothanology Dumination Report	an increase losses	Extended Ophthalmology Peak Flaw	30-3un-2021 30-3un-2021				
		Australia Sector S	Esson for Changes	Recai	culabe		a ,	
หาก	าแพทย์ผู้ตรวจต้อง	การแก้ไขว่า เมืองสุดเมืองสุด เมืองสุดเมืองสุด การแก้ไขว่า เมืองสุดเมืองสุด เมืองสุดเมืองสุด เมืองสุดเมืองสุด เมืองสุดเมืองสุด	ันตรวจสุข	NDIN Printer - Print	สามาร	ถแก้ไข รู _{cance (Fil)}	ได้ในช่อ 	ง Last Medical Examinaiton
	66612	TILL REC		P M 4. 61 M 1	113 9613	181991	เอาอุเทล	NAI 199 9 19 AIPPLLP 0



(3) กรอกข้อมูลรายละเอียดความจำเป็นในการแก้ไขวันตรวจสุขภาพ



- (4) และคลิก "Print Medical Certificate" 🗋 Print Medical Certificate
- (5) ทำการพริ้นท์ใบสำคัญแพทย์ออกมาจากระบบโดยดำเนินการตามขั้นตอนการพริ้นท์ปกติของคอมพิวเตอร์ ของท่าน หลักจากพริ้นท์แล้วหน้าต่างยืนยันการส่งรายงานการตรวจให้กับ กพท. จะปรากฏขึ้น

File QS Queries Help		Jobs & Tasks EMPIC-EAP
🖄 Work List 🗙 🔛 Examination Viewer - mana jaidee / 01-Jan-1991	x	
CEECIADECA		
main justee, BJ: 2627 main Justee, BJ: 2627		
- J Application Form - D ENT Examination Report	# Release to CAAT MD X	
Ordnametop Dematon Rept: Medical Centrator (CL) 94-34-2021 22:49	Applicant's lame: mana judee Bornmason Category: 1. CAX Total If fetr Olas: Bornmason (Steport: 1.2, 4 Temporarily Infet Olas: 1.2, 4 Temporarily Infet Olas: 2.2, 4 Temporarily Infet Ola	
	V Receive Kenner (P11)	
หลักจากพริ ปรากฏขึ้น	ั้นท์แล้ว หน้าต่างยืนยันการส่งรายงานการตรวจให้กับ กพท. จ เ หากแพทย์ผู้ตรวจยังไม่ต้องการส่งรายงานให้คลิก "Cancel"	9 9

(6) หากแพทย์ผู้ตรวจยังไม่ต้องการส่งรายงานให้คลิก "Cancel"



(7) เมื่อตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องแล้ว แพทย์ผู้ตรวจสามารถส่งรายงานการตรวจโดยการคลิก "Declare



(8) คลิกที่กล่องสี่เหลี่ยมเพื่อยืนยัน และคลิก "Release"

🚯 Work List 🗙 📲 🚉 Examination Viewer - mana jaidee / 01-Jan	-1991 X
C 📑 🗉 🗋 🥔 🖗 🚳 🙆	0 9 4 4 9 X 4 8 C B B B B B B B B
mana jakee, ED: 2627 30-Im-2021 To'0 the 1/2/4 Initial Medical Forms Medical Form Medical Medical Form Medica	Release to CAATMO X Applicatify Name: maxa pidee Description (Case: 1, 2, 4 Instruction Cabapory: 1 CAAT broud Performation Case: - Unit Class: - Interpreparation AME, continue that: - - The application form signed by the application on file. This form can be made available to the CAAT MD on demand. Interpret the original application form signed by the applicant on file. This form can be made available to the CAAT MD on demand.
	คลิกที่กล่องสี่เหลี่ยมเพื่อยีนยัน และคลิก "Release"

(9) รายชื่อผู้ร้องขอจะหายไปจาก "Worklist" ซึ่งหมายถึงผู้ร้องขอดำเนินการตรวจสุขภาพ ณ AMC/AMO ตรวจเรียบร้อยแล้ว

File QS Queries Help									Jobs & Tasks E	MPIC-EAP
🟥 Work List X										
E C O D	es 🚛									
										۵ م
Examinatio Remark	Last Name +	First Name	Date of Birth	Responsible User	Working User	Suberamin	Consult CAAT (Class	Licence No.	
02-Jul-2021 22-Jun-2021	bunnaga bunnaga	napata	19-Dec-1993 10-Dec-1993	Title test Sahapo Title test Sahapo	Title test Sahap Title test Sahap			1 CAAT Reheval 1 CAAT Initial	FCL-n/a, FCL-asdff, ATCD-n/a, FCL-rook FCL-n/a	
02-34-2021	bunnage	napate	01-Jan-1993	Chotika Khowcha	. Chotika Khowc		i	1 CAAT Initial	FQL-n/a	
						2				
รายชื่อ	เผ้ร้องๆ	ขอจะห	ายไปจ	งาก "∨	Vorkl	ist"	ซึ่งหว	มายถึ	่งผ้ร้องขอดำเนินการตรวจสขภาพ ณ	
	ປີ		ศูเ	เย์ตรวะ	จๆหรื	อสถา	านที่ฯ	เตรว	จเรียบร้อยแล้ว	



3.11 การปฏิเสธการออกใบสำคัญแพทย์ (Unfit)



 ในกรณีที่แพทย์ผู้ตรวจตัดสินว่าผู้ร้องขอามีสภาพร่างกายไม่เป็นไปตามมาตรฐาน (Unfit) ในแถบ Recommendation ให้แพทย์ผู้ตรวจเลือก Unfit"



DAMICHARD	File Master Data Configuration Data Mannena	ance Reports QS Queries Help	Jobs & Tasks ENPX
MED	Application Form X	minuter Viewe - lapate beinage / 19-0e-1991 X	
ADMIN	C 📑 I 🗆 🛛 📣 🕛 🕯	1 🕐 🔆 🔍 👎 🔦 🗙 권 🖉 😂 😂 😂 🔯 🖪 🖪 🖪 🗃 🗃 🗃 🗃	
ADMIN +	Lond Shrings: 15:146 Lond Remeal Lond Remeal		
ີງ	.นกรณีที่แพทย์ผุ้	Addend Commend จากการกรอกรายงานผลการตรวจสุขภาพ มู้ตรวจตัดสินว่าผู้ร้องขอฯมีสภาพร่างกายไม่เป็นไปตามมาตรฐาน (Un Recommendation ให้แพทย์ผู้ตรวจเลือก Unfit"	ົາt) ໃนແຄບ


(2) เลือกระดับชั้นที่ไม่ผู้ร้องขอฯไม่ผ่านมาตรฐาน

	T-					
icant Data Clinical Examination	Visual Acuity Hearing	Accompanying Reports	Limitations, Conditi	ons and Variations	Recommendation	
47) Aviation medical examiner's recomm	nendation:					
oplicant's Name: napata bunnaga		Date of Birth	19-Dec-1993	1		
Fit for Class	Issued	🔽 Unfit Class				
a. © 1+2+4 ⊙ 2+4 ⊙ 4	© Yes 0 N	◦ 1 +2+4 © 1+2	© 1	CAAT (CAAT para)
Reason:						
18) Comments, restrictions, limitations:		Pomark				
48) Comments, restrictions, limitations: Number and Text		Remark				
48) Comments, restrictions, limitations: Number and Text		Remark				
48) Comments, restrictions, limitations: Number and Text		Remark				
48) Comments, restrictions, limitations: Number and Text Idditional Comments		Remark				
48) Comments, restrictions, limitations: Number and Text Idditional Comments		Remark				
48) Comments, restrictions, limitations: Number and Text sidditional Comments		Remark				

(3) เลือกหัวข้อที่ไม่ผ่านมาตรฐาน

	ing meaning recompanying reports companying reports	Recommendation	
247) Aviation medical examiner's recommendation:			
EASA	-FCL para.	×	
Applicant's Name: napata bunnaga	EASA-FCL para.		
Fit for Class	Class 1: Metabolic, Nutritional and Endocrine diseases	A Contraction	
	Church to Condisioner subset	=	
FCL () 1+2+4 () 2+4 () 4		IT para.)
	Class 1: Respiratory system	м на	
Referred to CAAT MD for further evaluation.	Class 1: Digestive system		
	Class 1: Haematology		
Passas			
Reason:	Class 1: Unnary system		
248) Comments, restrictions, limitations:	Class 1: Sexually transmitted diseases and other infections		
Number and Text	Class 1: Gynaecology and obstetrics		
	Chert 1: Musculariatel partern		
	Class 1. Pusculoskeedi system		
	Class 1: Neurological disorders		
	Class 1: Ophthalmology		
Additional Comments	Chen 1- 15auril Banulamanta	Y	
	OK Cancel		



(4) กด "Save" กด "Yes" และเลือกรายชื่อแพทย์ผู้ตรวจที่จะเป็นผู้ลงนามในรายงานการตรวจ เพื่อสร้าง รายงานผลการตรวจสุขภาพ

02-Jul-2021 To70 1 CAAT Renoval Limitations Modical Forms Application Form	Moderal Economical Econom Applicant applicant applications (EALT Recoval) X Moderal Economical Data Moderal Economical Data
- 2 Application Form	(247) Avabon medical examiner's recommendation: Applicant's Name: rapata burnaga Date of Birth 19 Occ 1993
	The for Class Source 💟 Linft Class
	PQ. 10 (=2=4 10 2+4 10 4 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10
	Referred to CMT MD for further evaluation. Vis 🗇 👔 Continuation 🗙
	The data has been saved.
	Nazioni. Op you wait to print the form? (246) Comments, restrictions, limitations: Image: Comments, restrictions, limitations: Number and Text Image: Comments, restrictions, limitations:
i	
	Additional Community
าด "Save" กด	ง "Yes" และเลือกรายชื่อแพทย์ผัตรวจที่จะเป็นผ้ลงบานในรายงานการตรวจ
ivi save iiv	

(5) ระบบจะแสดงหน้าต่างแจ้งเตือนเพื่อยืนยันและพริ้นท์รายงานการตรวจสุขภาพ คลิก "Yes"

Image: Do: 1468 Image: Do: 1468 Image: Do: 1468 Image: Do: 1468	Image:
Application Form Application Form Application Form	(247) Aviation medical examiner's recommendation: Applicant's Name: mexica bit may a b
	Reson: Tangwintham, Shlabob (salupbb) (246) Cammerb, reptrictions, imitations: Number and Test
กด "Save" กด	"Yes" และเลือกรายชื่อแพทย์ผู้ตรวจที่จะเป็นผู้ลงนามในรายงานการตรวจ เพื่อสร้างรายงานผลการตรวจสุขภาพ



(6) โดยหากต้องการพริ้นท์ออกมาเป็นกระดาษ ให้ดำเนินการตามขั้นตอนการพริ้นท์ปกติของคอมพิวเตอร์ของ ท่าน หรือปฏิเสธการพริ้นท์ หากไม่ต้องการ



(7) จากนั้นให้แพทย์ผู้ตรวจสร้างหนังสือปฏิเสธการออกใบสำคัญแพทย์ (Letter of Denial) โดยการคลิก
 "Print Letter of Denial" และใส่ข้อมูลการปฏิเสธการออกใบสำคัญแพทย์







(8) เลือกชื่อแพทย์ที่จะเป็นผู้ลงนามในหนังสือปฏิเสธการออกใบสำคัญแพทย์ และคลิก "OK"



 (9) หากต้องการพริ้นท์รายงานการตรวจออกมาเป็นกระดาษ ให้ดำเนินการตามขั้นตอนการพริ้นท์ปกติของ คอมพิวเตอร์ของท่าน หรือปฏิเสธการพริ้นท์ หากไม่ต้องการ



ฉบับที่ 01, 9 ธ.ค. 2565



(10)คลิก "Declare Unfit" เพื่อส่งรายงานการตรวจไปยังกพท. โดยใส่ข้อมูลเกี่ยวกับการตรวจครั้งนี้และคลิกที่ กล่องสี่เหลิ่ม และคลิก "OK"



unfit applicant unfit applicant the responsible AME, confit The applicant's identity has - I keep the original application of Rem X Confit applicant's identity has - I keep the original application of Rem X Confit applicant of Rem Confit application of Rem X Confit application of R	Thirm that: as been checked. ation form signed by the applicant on file. This form can be made available to the CAAT MD on demand. Referse Cancel (F11)
unfit applicant the responsible AME, confit The applicant's identity has - I keep the original application Rem X () Yek Luc X () Damade Very - Very Damage Bioreaux () Yek Luc X () Damade Very - Very Damage Bioreaux () Yek Luc X () Damade Very - Very Damage Bioreaux () Yek Luc X () Damade Very - Very Damage Bioreaux () Yek Luc X () Damade Very - Very Damage Bioreaux () Yek Luc X () Damade Very - Very Damage Bioreaux () Yek Luc X () Damade Very - Very Damage Bioreaux () Yek Luc X () Damade Very - Very Damage Bioreaux () Yek Luc X () Damade Very - Very Damage Bioreaux () Yek Luc X () Damade Very - Ve	hfirm that: as been checked. Ition form signed by the applicant on file. This form can be made available to the CAAT MD on demand.
the responsible AME, confi The applicant's identity has - I keep the original application response to the original application Rem X () You Lut X () Connected to the set () You Lu	nfirm that: as been checked. Ition form signed by the applicant on file. This form can be made available to the CAAT MD on demand.
the responsible AME, confi the applicant's identity has I keep the original application I keep the ori	firm that: as been checked. ation form signed by the applicant on file. This form can be made available to the CAAT MD on demand. Image: Release Image: Cancel (F11) Image: Release Image: Cancel (F11) Image: Release Image: Release Image: Release Iman
the responsible AME, confi The applicant's identity has - I keep the original application (Mem X) (Memory A) - I keep the original application (Memory A) - I keep the original application - I keep the origi	firm that: as been checked. ation form signed by the applicant on file. This form can be made available to the CAAT MD on demand. Release Cancel (F11)
the responsible AME, confi The applicant's identity has - I keep the original application (Rem X) (Rental X) (Rental American Rem X) (Rem X) (Rental American Rem X) (Rem X)	firm that: as been checked. stoon form signed by the applicant on file. This form can be made available to the CAAT MD on demand. Release Cancel (F11)
the responsible AME, confi The applicant's identity has I keep the original application I keep the ori	nfirm that: as been checked. Into form signed by the applicant on file. This form can be made available to the CAAT MD on demand.
The applicant's identity has I keep the original application I keep the original applicat	as been checked. Ition form signed by the applicant on file. This form can be made available to the CAAT MD on demand. Reference (F11) More barrier (1860:199 X Cancel (F11) More barrier (1860:199 X Cancel (F11) More barrier (1860:199 X Cancel (F11) Cancel (F11)
I keep the original application Wark List X Commission Verse - lead	tion form signed by the applicant on file. This form can be made available to the CAAT MD on demand.
Port X You Kut X Port Xut Xut Xut Xut Xut Xut Xut Xut Xut Xu	✓ Release ✓ Cancel (F11) 10000 burnage / 1940x:1990 × Image: A starting of the s
Norm X Nork Let X Examination Verser - norm Image: Second Secon	✓ Release ✓ Cancel (F11) Nonsep / 1940x-1990 × ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓
An form X () too K.L.(X () Controllation Varies - search Too K. S.	
n form X Product X Dearmondor Verse - Jose The Second Sec	
Rem X Desk Let X Encentration Values - super Sector 201 homes Image: Sector 201 homes Image: Sector 201 homes Image: Sector 201 homes Image: Sector 201 homes Image: Sector 201 homes Image: Sector 201 homes Image: Sector 201 homes Image: Sector 201 homes Image: Sector 201 homes Image: Sector 201 homes Image: Sector 201 homes Image: Sector 201 homes Image: Sector 201 homes Image: Sector 201 homes Image: Sector 201 homes Image: Sector 201 homes Image: Sector 201 homes Image: Sector 201 homes Image: Sector 201 homes Image: Sector 201 homes Image: Sector 201 homes Image: Sector 201 homes Image: Sector 201 homes Image: Sector 201 homes	ana hanay / 1906-1993 X ● ● ◆ ◇ X ⊕ ● △ △ △ △ △ △ △ ◎ ◎ ◎ ◎ ◎ ◎ ◎ ◎ ◎ ◎ ◎ ◎
Contraction	
Converge to 1 / 2 / 2 / 2 / 2 / 2 / 2 / 2 / 2 / 2 /	(0) ·· (7) ·· (7)
D Auropage Do 1946 Jonnes Do 1947 Jonn	(😑 🚥 - 🖷 Criti
Auford State	
Aber 2015 1957 Alexand 195	
Durb 2021 (Perspect) A Montant unternet inter Montant unternet inter Montant unternet inter Montant Unternet Montant Unternet Montant Unternet Montant Unternet Montant	Notification of deviate of medical centificate
Jour 2021 To/20 Dam View Solar 2021 To/20 Dam View Solar 2021 To/20 Cancellan	Marce & Johnson
Dun 1921 Ta/10 Cancelle Do To Indui 2-bul 2021 Ta/20 Thirt 12/24 Remeala Lundsdar Forme Cancelle Cancelle Cance	19 10 108
E-Jul-2021 1020 Hit: 1/2/4 Kenewal Unintation Unintation Unintation Medical Forms Casemation Cess Application Form CASA PartMet pers moil Aw	State ban - Transmitter - Transm Transmitter - Transmitter
Limitational Medical Exemution Data 48 Medical Forms California California (2) Application Form	Then There Transf
Medical Forms CASA Part-Med para reck) And	teren international internationa
Application Form	U.2.4 Arrest
2) Medical Examination Re Hemaiks:	Release and Declare 'unit' X
Attached Documents with	RANDO
Application Form	unit applicant n
Letter of Denial POL	
8	The reportation wate, commit tract
8	 Lkeep the original application form signed by the applicant on file. This form can be made available to the CAAT MD on demand.
	X Grout (X1)

(11) รายชื่อผู้ร้องขอจำหายไปจาก Worklist ซึ่งหมายถึงได้ดำเนินการตรวจสุขภาพเรียบร้อยแล้ว

ศูนย์ตรวจาหรือสถานที่าตรวจเรียบร้อยแล้ว

amnato Ramark	Last Name +	First Name	Date of Birth	Reponsible User Working User	Subeamin.	Consult CAAT Class	License No.	
-344-2023	bunnage	napatz	01-Jan-1993	Chotika Khowcha Chotika Khowcharsen		1 GANT Initial	FQ, n/a	
~			14	4	~	0101		
รายชีวค	ເຮັລງາຍເລ	ລູຈາຊາຍ	ปปลาย	"Morklict" 61.99	ลาเวยกิง	ย้ร้องขอด	ำเขียการตราลสุขกาพ กเ	
310000	190100	JAN 10	100011	I WOINLIST OND	191 10 114	MAGNOGN	I PRO RELEAND A A PL OAT IN PR	
				and the second second second second		U		
			6	a a		a 2	2/	
			ศาวยด	กรวจฯหรอสถาบท	ฯตรวจ	รยาเรอยเ	เลว	
					11100			



3.12 การยกเลิกการตรวจสุขภาพ



 ในกรณีที่ผู้ร้องขอๆต้องการยกเลิกการตรวจ แพทย์ผู้ตรวจสามารถยกเลิกผ่านระบบได้ โดยการคลิก "Cancel Examination" และคลิก "Yes" เพื่อยืนยัน



MED	New Matter Date Cambonation Color Numeranico Reports: US Quertes Halls	A TIRE DIFE-OF
MED	Application from X Data (at x Data for the start) / 1560:100 X Data for base X Data for x	_
+		
	Continuation X Continue Continue Continue Continue V Har Utility Of Hard (13)	
J	นกรณีที่ผู้ร้องขอาต้องการยกเลิกการตรวจ แพทย์ผู้ตรวจสามารถยกเลิกผ่านระบบได้ โดยกา	รคลิก
	"Cancel Examination" และคลิก "Yes" เพื่อยืนยน	

(2) จากนั้นใส่เหตุผลที่ต้องการยกเลิก และคลิก "OK"

🚍 Reason		×
Reason:		
Applicant request to cance		×
	✓ OK (F10) X Cancel (F11)	

(3) โดยผู้ขอใบสำคัญแพทย์จะต้องติดต่อ กพท.เพื่อแจ้ง AMC/AMO ที่ต้องการเริ่มกระบวนการตรวจสุขภาพ ใหม่