



บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 9 อาคาร จี ทาวเวอร์ แกรนด์ รามยา 9 ชั้น 1, 22-27
ถนนพหลโยธิน 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310
ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1159 ทะเบียนเลขที่ 0107555000376
www.krungthai-axa.co.th

MS001

ใบส่งตรวจสุขภาพ
ผู้ขอเอาประกันชีวิต

ชื่อ-นามสกุล		เลขที่กรมธรรม์	
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน		อายุ	ปี
วงเงินเอาประกันภัย	บาท		

โปรแกรมตรวจสุขภาพ

☐ Program 1	• ตรวจร่างกาย (PE), ตรวจปัสสาวะ (UA)
☐ Program 2	• ตรวจร่างกาย (PE), ตรวจปัสสาวะ (UA), ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)
☐ Program 3	• ตรวจร่างกาย (PE), ตรวจปัสสาวะ (UA), ตรวจเลือด BP1
☐ Program 4	• ตรวจร่างกาย (PE), ตรวจปัสสาวะ (UA), ตรวจเลือด BP1, ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)
☐ Program 5	• ตรวจร่างกาย (PE), ตรวจปัสสาวะ (UA), ตรวจเลือด BP1, ตรวจ Anti-HIV** พร้อมแนบใบยินยอม UW07
☐ Program 6	• ตรวจร่างกาย (PE), ตรวจปัสสาวะ (UA), ตรวจเลือด BP1, ตรวจ Anti-HIV** พร้อมแนบใบยินยอม UW07, ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)
☐ Program 7	• ตรวจร่างกาย (PE), ตรวจปัสสาวะ (UA), ตรวจเลือด BP1, ตรวจ Anti-HIV** พร้อมแนบใบยินยอม UW07, • ตรวจสมรรถภาพหัวใจขณะออกกำลังกายโดยการวิ่งสายพาน (EST)
☐ Program 8	• ตรวจร่างกาย (PE), ตรวจปัสสาวะ (UA), ตรวจเลือด BP2
☐ Program 9	• ตรวจร่างกาย (PE), ตรวจปัสสาวะ (UA), ตรวจเลือด BP2, ตรวจสมรรถภาพหัวใจขณะออกกำลังกาย (วิ่งสายพาน) (EST)
☐ Program 10	• ตรวจร่างกาย (PE), ตรวจปัสสาวะ (UA), ตรวจเลือด BP3
☐ Program 11	• ตรวจร่างกาย (PE), ตรวจปัสสาวะ (UA), ตรวจเลือด BP3, ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก (สำหรับเพศชาย อายุมากกว่า 55 ปี) (PSA)
☐ Program 12	• ตรวจร่างกาย (PE), ตรวจปัสสาวะ (UA), ตรวจเลือด BP3, ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)
☐ Program 13	• ตรวจร่างกาย (PE), ตรวจปัสสาวะ (UA), ตรวจเลือด BP3, ตรวจสมรรถภาพหัวใจขณะออกกำลังกาย (วิ่งสายพาน) (EST)
☐ Program 14	• ตรวจร่างกาย (PE), ตรวจปัสสาวะ (UA), ตรวจเลือด BP3, ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก (สำหรับเพศชาย อายุมากกว่า 55 ปี) (PSA) • ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)
☐ Program 15	• ตรวจร่างกาย (PE), ตรวจปัสสาวะ (UA), ตรวจเลือด BP3, ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก (สำหรับเพศชาย อายุมากกว่า 55 ปี) (PSA) • ตรวจสมรรถภาพหัวใจขณะออกกำลังกาย (วิ่งสายพาน) (EST) ประกันชีวิต

หมายเหตุ : โปรดอ้างอิงรายการตรวจเลือด BP1, BP2, และ BP3 ตามที่ระบุในเอกสารอ้างอิงแนบ ใบส่งตรวจสุขภาพ (หน้า 2/2)

ตรวจเพิ่มเติมอื่น ๆ

- | | |
|---|--|
| ☐ ตรวจเลือดการทำงานของไต (BUN, Creatinine) | ☐ ตรวจเลือด Anti-HIV** พร้อมแนบใบยินยอม UW07 |
| ☐ ตรวจเลือดหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC with RBC Morphology) | ☐ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG) |
| ☐ ตรวจเลือดดูระดับไขมันในเส้นเลือด (Cholesterol, HDL-C) | ☐ ตรวจสมรรถภาพหัวใจขณะออกกำลังกายโดยการวิ่งสายพาน (EST) |
| ☐ ตรวจเลือดหาระดับน้ำตาลสะสม (HbA1C) | ☐ ตรวจเอ็กซเรย์ ปอด (Chest x-ray) |
| ☐ ตรวจเลือดการทำงานของตับ (SGOT, SGPT, GGT, Alkaline Phosphatase, Total Protein, Albumin, Total Bilirubin, Direct Bilirubin) | ☐ ตรวจเพิ่มเติมอื่น ๆ |
| ☐ ตรวจเลือด HBsAg (กรณี HBsAg เป็น Positive ให้ตรวจ AFP และ HBeAg เพิ่มเติม) | |

(ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน (Ultrasound Upper Abdomen) เพิ่มเติมสำหรับจำนวนเงินเอาประกันภัยรวมตั้งแต่ 100 ล้านบาทหรือมากกว่า)

* กรุณาส่งผลการตรวจมายังบริษัท ฯ โดยตรง หรือ ใส่ซองปิดผนึกพร้อมลงนามกำกับคาบผนึกแล้วฝากผู้ถือมายังบริษัท ฯ

☐ ช่องทางจัดจำหน่ายผ่านตัวแทน ☐ ช่องทางจัดจำหน่ายผ่านธนาคาร ☐ ช่องทางจัดจำหน่ายผ่านธุรกิจองค์กร

บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ลงชื่อ
()
วันที่

ผู้ขอเอาประกันภัย

ลงชื่อ
()
วันที่





บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 9 อาคาร จี ทาวเวอร์ แกรนด์ รามยา 9 ชั้น 1, 22-27
ถนนพหลโยธิน 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310
ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1159 ทะเบียนเลขที่ 0107555000376
www.krungthai-axa.co.th

เอกสารอ้างอิงแบบ
ใบส่งตรวจสุขภาพ

รายการตรวจเลือด (Blood Program)					
BP1		BP2		BP3	
ตรวจเลือดดูการทำงานของไต	BUN, Creatinine	ตรวจเลือดดูการทำงานของไต	BUN, Creatinine, eGFR	ตรวจเลือดดูการทำงานของไต	BUN, Creatinine, eGFR
ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด	CBC	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด	CBC	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด	CBC
ตรวจเลือดดูระดับไขมันในเส้นเลือด	Cholesterol, HDL-C Triglyceride,	ตรวจเลือดดูระดับไขมันในเส้นเลือด	Cholesterol, HDL-C LDL-C Triglyceride,	ตรวจเลือดดูระดับไขมันในเส้นเลือด	Cholesterol, HDL-C LDL-C Triglyceride,
ตรวจเลือดหาระดับน้ำตาล	HbA1c	ตรวจเลือดหาระดับน้ำตาล	FBS HbA1c	ตรวจเลือดหาระดับน้ำตาล	FBS HbA1c
ตรวจเลือดดูการทำงานของตับ	Albumin Alkaline Phosphatase GGT Globulin HBsAg* SGOT SGPT Total Protein	ตรวจเลือดดูการทำงานของตับ	GGT HBsAg* SGOT SGPT	ตรวจเลือดดูการทำงานของตับ	Albumin Alkaline Phosphatase Alpha fetoprotein Bilirubin GGT Globulin HBsAg* HCV antibody SGOT SGPT Total Protein
ตรวจหากรดยูริก	Uric Acid	ตรวจหาเชื้อไวรัสเอชไอวี	Anti-HIV**	ตรวจหาเชื้อไวรัสเอชไอวี	Anti-HIV**
		ตรวจหากรดยูริก	Uric acid	ตรวจหากรดยูริก	Uric acid
		ตรวจเลือดอื่น ๆ	ESR	ตรวจเลือดอื่น ๆ	ESR

หมายเหตุ *กรณี HBsAg เป็น Positive ให้ตรวจ AFP และ HBeAg เพิ่มเติม
(ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน (Ultrasound Upper Abdomen) เพิ่มเติม สำหรับจำนวนเงินเอาประกันภัยรวม ตั้งแต่ 100 ล้านบาทหรือมากกว่า)
**ตรวจเลือด Anti-HIV พร้อมแนบใบยินยอม UW07

