



INFORMATION SHEET

สำหรับ ผู้สมัครวีซ่าสหราชอาณาจักร

บุคคลผู้ประสงค์จะยื่นขอวีซ่าในประเทศไทยเพื่อเดินทางเยือนสหราชอาณาจักรเป็นเวลานานกว่า 6 เดือน จะต้องขอรับหนังสือรับรองยืนยันว่าตนมิได้เป็นวัณโรคก่อนยื่นคำขอวีซ่า กลุ่มผู้ยื่นคำร้องขอวีซ่าที่ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดใหม่นี้ ได้แก่ นักศึกษาหลักสูตรระยะยาว ผู้ถือหนังสืออนุญาตทำงาน คนงานรับจ้างทั่วไปและคนงานทำงานบ้าน อาสาสมัครสังคมสงเคราะห์(รวมถึงผู้อยู่ใต้อุปการะของบุคคลดังกล่าว) ผู้ขอวีซ่าประเภทพำนัถาวร รวมไปถึงวีซ่าสมรสประเภทต่างๆ โปรดทราบว่าผู้ขอวีซ่าที่ไม่ยื่นหนังสือรับรองดังกล่าวประกอบกรยื่นขอวีซ่าจะถูกปฏิเสธการออกวีซ่าและจะไม่มีการคืนค่าธรรมเนียมวีซ่า

หนังสือรับรองขององค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐานจะออกให้กับบุคคลทุกกลุ่มอายุที่ยืนยันว่าตนมิได้เป็นวัณโรคและประสงค์จะยื่นคำร้องขอวีซ่าเข้าสหราชอาณาจักรเป็นระยะเวลาเกินกว่า 6 เดือน

บุคคลที่ได้รับการยกเว้นการตรวจหาเชื้อวัณโรคมีดังต่อไปนี้

- บุคคลผู้ถือหนังสือเดินทางทูต

การขอรับหนังสือรับรองดังกล่าว กรุณาติดต่อองค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน (International Organization for Migration) ที่

120 อาคารเกษมกิจ ชั้น 8 ถนน สีลม บางรัก กรุงเทพฯ 10500

โทรศัพท์: 02-234-7950-5

โทรสาร: 02-234-7956

อีเมล: iommedbkk@iom.int

เว็บไซต์: <https://thailand.iom.int/health-services>

วันและเวลาทำการ

วันจันทร์-วันศุกร์ เวลา 8:00-17:00 น. (ยกเว้น วันหยุดขององค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน)

ท่านสามารถนัดหมายวันเวลาเข้ารับการตรวจได้ล่วงหน้า ตามวันและเวลาทำการดังกล่าว

การนัดหมายเพื่อตรวจหาเชื้อวัณโรค

ท่านสามารถนัดหมายล่วงหน้าได้ที่เว็บไซต์ <http://register-uktb.iom.int/uktbdp-register/>



หลังจากลงทะเบียนกับองค์การระหว่างประเทศ เพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน ท่านสามารถเลือกไปรับการ
เอ็กซเรย์ปอดได้ที่

- โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน (124 ถนน สีลม เขต บางรัก กรุงเทพฯ)
- โรงพยาบาลพญาไท 2 (943 ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ)

เอกสารประกอบการลงทะเบียนตรวจวัณโรค

1. หนังสือเดินทางฉบับจริง ซึ่งยังมีอายุการใช้งานเหลือมากกว่า 6 เดือน พร้อมสำเนา 1 ชุด
2. สำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปีบริบูรณ์ จะต้องมียาหรือมารดา หรือผู้ปกครองพามาตรวจวัณโรค พร้อมบัตร
ประชาชนตัวจริงของบิดามารดา หรือผู้ปกครอง และสำเนา 1 ชุด
3. ใบรับรองการตั้งครรภ์หรือสมุดฝากครรภ์ สำหรับผู้ที่ตั้งครรภ์
4. ที่อยู่ ที่จะไปอาศัยในสหราชอาณาจักร (สำหรับวีซ่านักเรียน ถ้ายังไม่ทราบที่อยู่ ที่จะไปอาศัยในสหราชอาณาจักร กรุณาแจ้งชื่อ มหาวิทยาลัย /โรงเรียน)

ขั้นตอนการตรวจหาเชื้อวัณโรค

ทุกท่านจะได้รับการซักประวัติการเจ็บป่วยและในบางกรณีท่านจะได้รับการตรวจเพิ่มเติมโดยแพทย์

สำหรับบุคคลที่มีอายุตั้งแต่ 11 ปี ขึ้นไป

- ดำเนินการลงทะเบียน ถ่ายรูปและชำระค่าธรรมเนียมที่สำนักงานองค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน ตั้งแต่เวลา 8:00-12:00 น. และเวลา 13:00-15:00 น. ตามที่ท่านนัดหมาย
- รับการเอ็กซเรย์ปอดในโรงพยาบาลที่กำหนดข้างต้น หลังจากลงทะเบียนเสร็จสิ้น
- จะมีการตรวจเสมหะในกรณีที่พบว่าผลเอ็กซเรย์ปอดผิดปกติ
- รับหนังสือรับรอง ซึ่งออกให้โดยองค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน

สำหรับบุคคลที่มีอายุต่ำกว่า 11 ปี

- ดำเนินการลงทะเบียน ถ่ายรูป และชำระค่าธรรมเนียมที่สำนักงานองค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน ตั้งแต่เวลา 8:00-12:00 น. และเวลา 13:00-15:00 น. ตามที่ท่านนัดหมาย
- ผู้ปกครองตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับสุขภาพของเด็ก
- จะมีการตรวจเพิ่มเติมในกรณีที่มีข้อสงสัย
- รับหนังสือรับรอง ซึ่งออกให้โดยองค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน

หมายเหตุ: กรณีที่บุคคลในครอบครัวมีการตรวจเสมหะเพิ่มเติม เด็กที่มีอายุต่ำกว่า 11 ปีจะยังไม่ได้รับ
ใบรับรองแพทย์ จนกว่าจะทราบผลการตรวจเสมหะ และ เด็กอาจต้องเข้ารับการตรวจเพิ่มเติม



สำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปีบริบูรณ์ จะต้องมีบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองพามาตรวจวัณโรค พร้อมบัตรประชาชนตัวจริงของบิดามารดา หรือผู้ปกครอง และสำเนา 1 ชุด

สำหรับผู้ที่ตั้งครรภ์ที่มีความประสงค์จะเข้ารับการเอกซเรย์ปอด ทางโรงพยาบาลจะใส่เครื่องป้องกันรังสีให้เป็นพิเศษ หากผู้ที่ตั้งครรภ์ไม่ประสงค์จะเข้ารับการเอกซเรย์ปอด จะต้องทำการตรวจเสมหะและเพาะเชื้อที่ห้องปฏิบัติการขององค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน

ในกรณีที่ผลเอกซเรย์ปอดผิดปกติที่เข้าข่ายลักษณะของการเป็นวัณโรคจะแสดงถึงกระบวนการเกิดโรคในระยะติดต่อหรือไม่ติดต่อกันตาม ผู้ยื่นคำร้องจะต้องเข้ารับการตรวจเสมหะและเพาะเชื้อ ซึ่งจะต้องมาให้ตัวอย่างเสมหะในตอนเช้าเป็นเวลาสามวันติดต่อกัน การตรวจเพาะเชื้อเสมหะจะใช้เวลาอย่างน้อย 8 (แปด) สัปดาห์

ผู้ยื่นคำร้องสามารถมารับผลการตรวจด้วยตนเองเท่านั้น ที่องค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน

หนังสือรับรองจะออกให้ภายในวันเดียวกัน ในกรณีที่

- ผู้ยื่นคำร้องเข้ารับการตรวจเสร็จสิ้นภายในช่วงเช้าและนำผลมาส่งสำนักงานองค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน ก่อนเวลา 15:00 น.
- ผลการเอกซเรย์ปอดไม่พบความผิดปกติ

หนังสือรับรองจะออกให้ภายในวันทำการถัดไป ในกรณีที่

- ผู้ยื่นคำร้องนำผลมาส่งที่สำนักงานองค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐานหลังเวลา 15:00 น.
- ผลการเอกซเรย์ปอดไม่พบความผิดปกติ

ค่าธรรมเนียม

ผู้ยื่นคำร้องที่มีอายุตั้งแต่ 11 ปีขึ้นไป 3,800 บาท (สามพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ผู้ยื่นคำร้องที่มีอายุต่ำกว่า 11 ปี และไม่มีผลการตรวจเพิ่มเติม 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ผู้ยื่นคำร้องที่มีอายุต่ำกว่า 11 ปี และมีการตรวจเพิ่มเติม 3,800 บาท (สามพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ชำระค่าธรรมเนียมเป็นเงินสด ณ ที่ทำการลงทะเบียนก่อนไปรับการตรวจเอกซเรย์ปอด หรือ ชำระค่าธรรมเนียมผ่านธนาคารไทยพาณิชย์ 3 วันล่วงหน้าก่อนวันนัดหมาย(สำหรับผู้ทำนัดหมายออนไลน์แล้วเท่านั้น)

*คู่สมรสและบุตรที่ผู้ยื่นคำร้องขอวีซ่าประเภทครอบครัวผู้สัญ ใต้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียมการตรวจโปรดตรวจสอบกับสถานทูตอังกฤษ



GUIDANCE NOTES

The online registration site for UK Visa medical examination

ลงทะเบียนนัดหมายเพื่อตรวจคัดกรองวงโรคทางเว็บไซต์ด้านล่าง

<http://register-uktb.iom.int/uktbdp-register/>

คำแนะนำและอธิบายในการลงทะเบียนออนไลน์สำหรับการตรวจค้นหาโรคก่อนเดินทางไปสหราชอาณาจักร

We strongly advise you to read these guidance notes in order to successfully complete the registration.

คำอธิบายเหล่านี้จะช่วยให้คุณกรอกข้อมูลได้อย่างถูกต้อง

Step 1 Main Information ส่วนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับท่าน

1. Country of Assessment: Please select "Thailand"

ประเทศที่ทำการตรวจ: กรุณาเลือก "Thailand"

2. Visa Type: Please check one of the following เลือกประเภทวีซ่าดังต่อไปนี้

- Other
- Settlement and Dependents
- Student with Scholarship (สำหรับนักเรียนที่ได้รับทุนจากรัฐบาลอังกฤษเท่านั้น)
- Student without Scholarship
- Work

3. Last (Family) Name: This is the name by which your family is known and must be the one shown in your passport. Please do not use titles such as Mr or qualifiers such as Snr (Senior), Esq (Esquire). Please copy the name from the passport without changing spelling.

นามสกุลภาษาอังกฤษตามที่ปรากฏในหนังสือเดินทางของท่าน

4. First Name: These are the names you were given at birth, or subsequently, for example your Confirmation name, and patronymic. Do not include your family name or any nicknames. They must be the same as recorded in your passport. Please do not use titles such as Mr or qualifiers such as Snr (Senior), Esq (Esquire). Please copy the name from the passport without changing spelling.

ชื่อตัวภาษาอังกฤษตามที่ปรากฏในหนังสือเดินทางของท่าน ท่านต้องกรอกชื่อภาษาอังกฤษที่ปรากฏในหนังสือเดินทางของท่านมิใช่ นามสกุล โปรดอย่าเติมคำนำหน้า เช่น Mr. Miss and Mrs.

5. Middle Name Please copy the name from the passport without changing spelling. If you do not have a middle name on your passport, leave this field blank, Do not enter "-", "Not applicable" or "N/A". ในกรณีที่ท่านไม่มีชื่อกลางตามที่ปรากฏในหนังสือเดินทางของท่าน โปรดเว้นไว้ไม่ต้องกรอกข้อมูลหรือเครื่องหมายใดๆ

6. Full Name as in the passport: The applicant's name in his native language (write using Thai alphabet) if you are not a Thai citizen, leave this field blank.

ชื่อ นามสกุลภาษาไทยในที่ปรากฏในหนังสือเดินทางของท่าน ท่านต้องกรอกชื่อนามสกุลภาษาไทยที่ปรากฏในหนังสือเดินทางของท่าน โปรดอย่าเติมคำนำหน้า เช่น นาย นางสาว และ คำบรรดาศักดิ์(เฉพาะชื่อนี้เท่านั้น ที่ต้องกรอกเป็นภาษาไทย)



7. Gender: select Male/Female โปรดระบุเพศของท่าน
8. Date of birth in dd/mm/yyyy format. This is how the date is recorded in your passport.
วันเดือนปีเกิด ใส่ตามในที่ปรากฏในหนังสือเดินทางของท่าน

Step 2 Secondary Information ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับท่าน

1. Country of Nationality : This is the nationality shown in the passport/travel document you wish to use with this application.

สัญชาติ: ให้เลือกสัญชาติที่ปรากฏในหนังสือเดินทางของท่าน

2. Citizen ID. If you are not Thai citizen, leave this field blank.

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน : โปรดใส่หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของท่านเรียงติดกัน13 หลัก โดยไม่ใส่เครื่องหมายใดๆและไม่เว้นวรรค ตัวอย่างเช่น 3200014800023

3. Passport Number: This number should be the one shown in the passport you wish to use.

หมายเลขหนังสือเดินทาง: ให้ใส่หมายเลขหนังสือเดินทางให้ตรงกับหนังสือเดินทางเล่มปัจจุบันของท่าน

4. Passport Issue Date: In dd/mm/yyyy format วันที่อนุมัติหนังสือเดินทาง

5. Passport Expiry Date: In dd/mm/yyyy format วันหมดอายุหนังสือเดินทาง

6. Permanent Address: You MUST provide your full address details, including house number or name, street, village/town/city, state/province, and country.

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน โปรดกรอกที่อยู่ตามบัตรประชาชนเป็นภาษาอังกฤษ และ ใส่ประเทศด้วย กรุณากรอกตัวอักษรตัวแรกเป็นตัวใหญ่ ตัวอย่างเช่น Example: 120 ,Kasemkij Building, Silom Rd., Bangrak ,Bangkok Thailand

7. Present address: You will be contacted at this address if your contact details are different from the permanent address.

ที่อยู่ที่เราสามารถติดต่อท่านได้ ถ้าที่อยู่ของท่านไม่ตรงกับที่อยู่ตามบัตรประชาชน

8. Primary Phone Number: Mobile/cellular telephone number

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ ตัวอย่างเช่น 0811234567

9. Secondary Phone Number: Home (landline) telephone number

หมายเลขโทรศัพท์บ้าน ตัวอย่างเช่น 022347950

10. Other Telephone Number หมายเลขโทรศัพท์เพิ่มเติม (ถ้ามี) ถ้าไม่มีให้ว่างไว้

11. Email: This can be at home, work or elsewhere, but must be the one you use on a regular basis so we can contact you quickly. กรุณาใส่อีเมลของท่านที่ท่านใช้ในปัจจุบัน

Step 3 UK Contact details ส่วนที่ 3 ข้อมูลที่ติดต่อได้ในสหราชอาณาจักร

1. Address in UK : You MUST provide your full address details, including house number or name, street, village/town/city, state/province, If you do not have the address in UK please enter “-”

โปรดกรอกที่อยู่ในประเทศอังกฤษของท่าน ในกรณีที่ท่านยังไม่มีที่อยู่ในสหราชอาณาจักร โปรดใส่ “-”

2. Postcode in UK: รหัสไปรษณีย์ในประเทศอังกฤษ ถ้าไม่มีให้ว่างไว้

3. Telephone in UK: หมายเลขโทรศัพท์ในประเทศอังกฤษ (ถ้ามี) ถ้าไม่มี โปรดใส่ “-”



4. Applicant is being sponsored to come to the UK: ผู้รับรองที่พำนักในสหราชอาณาจักรของท่าน
ในกรณีที่ท่านขอวีซ่าติดตาม/โยกย้ายถิ่นฐาน โปรดกรอกชื่อ ที่อยู่ ผู้รับรองที่พำนักในสหราชอาณาจักรของท่าน
สำหรับวีซ่านักเรียนและวีซ่าประเภทอื่นๆ ถ้าท่านไม่มีผู้รับรองที่พำนักในสหราชอาณาจักร โปรดเลือก No

Step 4 Security Verification ส่วนที่ 4 ข้อมูลความปลอดภัย

1. Secret Question คำถามช่วยจำ

Please select one Secret Question กรุณาเลือกคำถามช่วยจำ 1 ข้อ

- Write your own question ท่านสามารถตั้ง คำถามช่วยจำด้วยตนเอง
- What is your pet's name? สัตว์เลี้ยงของท่านชื่ออะไร
- Who is your childhood superhero? ใครคือวีรบุรุษในวัยเด็กของท่าน
- What is your father's middle name? ชื่อกลางของบิดาของท่านชื่ออะไร

2. Secret Answer คำตอบของคำถามช่วยจำ

3. Verification Code กรุณาใส่ตัวเลขหรือตัวอักษรที่ท่านเห็นในกล่องสี่เหลี่ยม

Step 5 Appointment Information ส่วนที่ 5 ข้อมูลการนัดหมาย

Choose an appointment date with your local IOM office below เลือกวัน เวลานั้นัดหมาย เพื่อมาลงทะเบียนที่
ไอโอเอ็ม

*หากท่านไม่สามารถลงทะเบียนนัดหมายออนไลน์ได้ กรุณาดาวน์โหลดแบบฟอร์มลงทะเบียนได้ทาง
<https://thailand.iom.int/health-services>
และส่งมาที่อีเมล iommedbkk@iom.int เพื่อรับหมายเลขอ้างอิงจากเจ้าหน้าที่

IOM • OIM



International Organization for Migration (IOM)
The UN Migration Agency

PAYMENT METHODS ช่องทางการชำระเงิน

1. You can do Pre-payment. ชำระเงินล่วงหน้า*

1.1 At SCB Counter you can print “the bill payment form” in the following page
ชำระเงินที่ธนาคารไทยพาณิชย์โดยใช้แบบฟอร์มชำระเงิน ท่านสามารถพิมพ์แบบฟอร์มได้ที่หน้าถัดไป

1.2 SCB Easy Net, Mobile banking, ATM, CDM
For more information please visit IOM or SCB website at
<https://thailand.iom.int/health-services> or
https://www.scbeasy.com/v1.4/site/presignon/index_en.asp

ชำระเงินผ่านทาง ธนาคารไทยพาณิชย์ออนไลน์ ATM เครื่องฝากเงินอัตโนมัติ ท่านสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติม
ได้ที่ <https://thailand.iom.int/health-services> หรือ
https://www.scbeasy.com/v1.4/site/presignon/index_en.asp

***Pre-payment must be done 3 days before your appointment date.**

***การชำระเงินล่วงหน้า กรุณาชำระเงินก่อนวันนัดหมาย 3 วัน**

2. You can pay by cash at IOM on the appointment date. ชำระเงินสดที่ไอโอเอ็มในวันนัดหมาย

HOW TO FILL THE BILL PAYMENT PAY-IN SLIP

ข้อมูลในการกรอกใบนำฝากเงิน

Name: The name and surname should be same as in the passport.

ชื่อนามสกุลภาษาอังกฤษตามที่ปรากฏในหนังสือเดินทางของท่าน

UKTB ID (Ref 1): When you have successfully registered to IOM UKTB, the reference ID (THBKK01000XXXXX) will be generated. Use only 10 digits of this ID in the Ref 1 box

รหัสลูกค้า (Ref 1): หลังจากที่ท่านลงทะเบียนนัดหมายแล้ว ระบบจะให้หมายเลขอ้างอิง

(THBKK01000XXXXX) กรุณาใส่หมายเลขหลักในช่องรหัสลูกค้า

Customer No./Ref 2: This is a National ID No. (If you are not a Thai citizen, leave this field blank).

โปรดใส่หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของท่านเรียงติดกัน 13 หลัก โดยไม่ใส่เครื่องหมายใดๆ และไม่เว้นวรรค

ตัวอย่างเช่น 3200014800023

ใบนำฝากชำระเงินค่าบริการและบริกาาร (Bill Payment Pay-in)

สำหรับลูกค้า/ For Customer
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมกับผู้ชำระเงิน



International Organization for Migration
8th floor, Kasemkij Building, 120 Silom Road, Bangrak, Bangkok
Tel: 02-234-7950-5 Fax: 02-234-7956

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name.....
รหัสลูกค้า/UKTB ID(Ref.1) THBKK.....
เลขที่บัตรประชาชน/National ID Card no.(Ref.2).....

เพื่อเข้าบัญชี International Organization for



บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์/ Siam Commercial Bank เลขที่บัญชี 101-3-01471-9 (Bill Payment)(10/15บาท)

*****รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น/Cash only*****

จำนวนเงิน/Amount

3,800.00 บาท

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words

Three Thousand and Eight Hundred Baht only

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/ For Bank's Use

โทรศัพท์/Telephone.....

ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบอำนาจ.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบริการและบริกาาร (Bill Payment Pay-in)

สำหรับธนาคาร/ For Bank
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมกับผู้ชำระเงิน



International Organization for Migration
8th floor, Kasemkij Building, 120 Silom Road, Bangrak, Bangkok
Tel: 02-234-7950-5 Fax: 02-234-7956

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name.....
รหัสลูกค้า/UKTB ID(Ref.1) THBKK.....
เลขที่บัตรประชาชน/National ID Card no.(Ref.2).....

เพื่อเข้าบัญชี International Organization for



บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์/ Siam Commercial Bank เลขที่บัญชี 101-3-01471-9 (Bill Payment)(10/15บาท)

*****รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น/Cash only*****

จำนวนเงิน/Amount

3,800.00 บาท

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words

Three Thousand and Eight Hundred Baht only

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/ For Bank's Use

โทรศัพท์/Telephone.....

ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบอำนาจ.....