

## การตรวจสุขภาพ สำหรับ ผู้สมัครวีซ่าประเทศออสเตรเลีย

ศูนย์การประเมินสุขภาพเพื่อการย้ายถิ่น องค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน (ไอโอเอ็ม) เป็นศูนย์ที่ได้รับอนุมัติ ดำเนินการตรวจสุขภาพเพื่อสมัครวีซ่าประเทศออสเตรเลีย

### การนัดหมาย

ท่านสามารถทำการนัดหมายตรวจสุขภาพได้ทั้งทางโทรศัพท์ 02 234 7950 หรือ ทางอีเมล: [iommedbkk@iom.int](mailto:iommedbkk@iom.int)  
นอกจากนี้ท่านยังสามารถทำนัดผ่านระบบออนไลน์ได้ที่ <https://mymedical.iom.int>

### วันเวลาทำการ

ไอโอเอ็มเปิดทำการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดตามประกาศของไอโอเอ็ม)

เวลาทำการ: วันจันทร์-วันพฤหัสบดี เวลา 8:00-17:00 น. และ วันศุกร์ เวลา 8:00-14:30 น.

เวลารับลงทะเบียน: วันจันทร์-วันพฤหัสบดี เวลา 8:00-15:00 น. และ วันศุกร์ เวลา 8:00-13:30 น.

โทรศัพท์: 02 234 7950-5 อีเมล: [iommedbkk@iom.int](mailto:iommedbkk@iom.int)

สถานที่ตั้ง: ศูนย์การประเมินสุขภาพเพื่อการย้ายถิ่น องค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน 120 อาคารเกษมกิจ  
ชั้น 8 ถนนสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

ตำแหน่งที่ตั้งใน Google : <https://goo.gl/maps/rCf58GVxf84rpCj6>

สถานที่จอดรถ : สามารถจอดรถได้ที่โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน ซึ่งห่างจากคลินิก 200 เมตร (อาจมีค่าธรรมเนียมการ  
จอดรถ)

ตำแหน่งที่ตั้งใน Google: <https://goo.gl/maps/LaoXWRmb1kDKouRs9>

## เอกสารและสิ่งที่ต้องนำมาในวันตรวจสุขภาพ

1. หนังสือเดินทางฉบับจริงที่ยังมีอายุการใช้งานอยู่หรือหมดอายุไม่เกิน 2 ปี ณ วันที่ตรวจ ไม่สามารถใช้สำเนาแทนได้ หากท่านไม่มีหนังสือเดินทางฉบับจริงกรุณาติดต่อไอโอเอ็มเพื่อขอคำแนะนำเพิ่มเติมเกี่ยวกับเอกสารทดแทน
2. บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง
3. จดหมายอ้างอิงสำหรับการตรวจสุขภาพจากสถานทูตออสเตรเลียที่แสดงหมายเลข HAP ID
4. ใบรับรองการได้รับวัคซีนโควิด 19 (ถ้ามี)
5. ซีดีเอกซเรย์และผลอ่านเอกซเรย์ปอดเดิม (ถ้ามี)
6. แวนตาหรือคอนแทคเลนส์ที่ท่านสวมใส่เป็นประจำ (ถ้ามี)
7. เอกสารบันทึกประวัติการเจ็บป่วย ใบรับรองแพทย์ ผลการตรวจอื่นที่เกี่ยวข้อง ( ถ้ามี )
8. รายการยาที่ใช้ประจำ
9. ใบรับรองการรับวัคซีนโปลิโอ ในกรณีที่ท่านเคยอาศัยอยู่ในประเทศที่มีโรคโปลิโอเป็นโรคประจำถิ่น (Endemic) หรือ โรคระบาด (Outbreak) ตามระบุในเว็บไซต์ [Global Polio Eradication Initiative website](https://www.polioeradication.org/) เป็นระยะเวลา มากกว่า 28 วัน ตั้งแต่เดือน พฤษภาคม 2557 เป็นต้นมา โดยท่านจะต้องนำหลักฐานการได้รับวัคซีนโปลิโอที่ได้รับมาไม่เกิน 1 ปี มาแสดง ณ วันตรวจด้วย

## ประกาศสำคัญ

เด็กที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปีบริบูรณ์ จะต้องมียาตามารดาหรือผู้ปกครองตามกฎหมายที่สามารถลงชื่อและตัดสินใจแทนเด็กได้มาด้วย

## การคัดกรองวัคซีนโรคสำหรับเด็กอายุ 2-10 ปี ( ถ้าจำเป็น )

1. เด็กที่มีอายุตั้งแต่ 2 ปีขึ้นไปและยังไม่ครบ 11 ปีบริบูรณ์ อาจต้องมีการตรวจคัดกรองวัคซีนโรคด้วยวิธีฉีดสารทดสอบได้ผิวหนัง (TST) หรือตรวจสารอินเทอร์เฟอรอนแกมมาจากเลือด (IGRA) ซึ่งท่านต้องเลือกวิธีการตรวจอย่างใดอย่างหนึ่ง ระหว่าง TST หรือ IGRA
2. การตรวจด้วยวิธี TST จำเป็นต้องมาที่ไอโอเอ็ม 2 ครั้ง ครั้งที่ 1 เพื่อฉีดสารทดสอบวัคซีนโรคได้ผิวหนัง และครั้งที่ 2 เพื่ออ่านผลและแปลผล โดยครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 ต้องห่างกัน 48-72 ชั่วโมง ถ้ามาอ่านผลล่าช้าหลัง 72 ชั่วโมง ท่านจะต้องทำการตรวจใหม่ ส่วนการตรวจด้วยวิธี IGRA ไม่จำเป็นต้องมา 2 ครั้ง แต่ราคาค่าตรวจจะสูงกว่า
3. การฉีดสารทดสอบได้ผิวหนัง TST จะฉีดได้เฉพาะวันจันทร์-พุธ และศุกร์ **ยกเว้นวันหยุดชดเชย** (ท่านสามารถดูรายละเอียดวันฉีดสารทดสอบและวันอ่านผลการตรวจได้ตามตารางด้านล่าง)
4. หากผลการคัดกรองวัคซีนโรคด้วยวิธี TST หรือ IGRA เป็นบวก ท่านจะต้องเอกซเรย์ปอดซึ่งจะมีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม
5. ท่านที่มีเอกสารผลการเคยตรวจ TST หรือ IGRA เดิมที่มีผลเป็นบวกอยู่ก่อนแล้ว ไม่จำเป็นต้องตรวจ TST หรือ IGRA อีกครั้ง แต่ให้ตรวจเอกซเรย์ปอดแทน

**ตารางการตรวจคัดกรองวัณโรคด้วยวิธีการตรวจ Interferon Gamma Release Assay (IGRA)**

วันที่ทำการตรวจ
วันจันทร์ ถึง วันพฤหัสบดี

**ตารางการตรวจคัดกรองวัณโรคด้วยวิธีทดสอบปฏิกิริยาทางผิวหนัง (TST)**

วันฉีดสารทดสอบเข้าผิวหนัง	วันอ่านผลและแปลผลการตรวจ
วันจันทร์	วันพุธ หรือ วันพฤหัสบดี
วันอังคาร	วันพฤหัสบดี หรือ วันศุกร์
วันพุธ	วันศุกร์
วันศุกร์	วันจันทร์

**คำแนะนำอื่น ๆ เกี่ยวกับการตรวจสุขภาพ**

1. ระยะเวลารวมที่ใช้ในการตรวจสุขภาพสำหรับยื่นวีซ่าประเทศออสเตรเลียประมาณ 2 ชั่วโมง
2. ในการเข้าตรวจร่างกายกับแพทย์ ท่านจะต้องถอดเสื้อผ้าจนถึงชุดชั้นใน และสวมชุดคลุมที่ไอโอเอ็มจัดเตรียมไว้ให้
3. ท่านไม่จำเป็นต้องงดอาหาร
4. ดื่มน้ำและพักผ่อนให้เพียงพอ
5. อย่าลืมรับประทานยาประจำตัวในวันตรวจร่างกาย
6. กรณีที่ผลการตรวจสุขภาพผิดปกติ อาจจำเป็นต้องมีรายการตรวจเพิ่มเติมซึ่งมีค่าใช้จ่ายเพิ่ม
7. หากคุณไม่สามารถสื่อสารภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ กรุณาเตรียมล่ามเพื่อช่วยเหลือคุณในระหว่างการตรวจร่างกาย ซึ่งล่ามไม่ควรเป็นสมาชิกในครอบครัวหรือตัวแทนเนื่องจากอาจมีผลประโยชน์ทับซ้อน
8. ท่านสามารถขอให้มีบุคคลที่สามอยู่ในห้องขณะตรวจร่างกายกับแพทย์ได้ โดยเฉพาะในกรณีที่ท่านต้องตรวจร่างกายกับแพทย์ที่มีเพศตรงข้าม
9. ไม่ปกปิดข้อมูลโรคประจำตัว การพยายามปกปิดข้อมูลดังกล่าวโดยเจตนาจะถูกรายงานไปที่กระทรวงการเข้าเมืองและการพิทักษ์พรมแดนออสเตรเลีย โรคประจำตัวส่วนใหญ่ไม่ส่งผลกระทบต่อผลการพิจารณาวีซ่า แต่อาจมีการขอตรวจเพิ่มในบางกรณี
10. ไม่ปกปิดข้อมูลการตั้งครรภ์ การตั้งครรภ์ไม่ส่งผลกระทบต่อผลการพิจารณาวีซ่า
11. งดดื่มสุราก่อนวันตรวจสุขภาพอย่างน้อย 1 วัน
12. ควรเลื่อนหรือเปลี่ยนวันนัดตรวจสุขภาพในกรณีที่ท่านหรือบุตรหลานของท่านเจ็บป่วย มีไข้ หรือมีผื่นขึ้น

## ค่าธรรมเนียมมาตรฐานแบ่งตามรายการตรวจสุขภาพหลักตามช่วงอายุ

(รายการการตรวจสุขภาพอาจมีความแตกต่างจากตารางด้านล่าง ค่าธรรมเนียมจะถูกคิดตามรายการที่ตรวจจริงตามรายการในเอกสารที่ทางรัฐบาลออสเตรเลียออกให้)

ประเภทผู้สมัคร	รายการตรวจสุขภาพหลัก	ค่าธรรมเนียม
< 11 ปี	ตรวจร่างกาย	2,150
2 – <11 ปี <sup>(2)</sup>	ตรวจร่างกาย + ตรวจคัดกรองวัณโรคด้วยวิธีทดสอบปฏิกิริยาทางผิวหนัง (TST)	2,510
2 – <11 ปี <sup>(2)</sup>	ตรวจร่างกาย + ตรวจคัดกรองวัณโรคด้วยวิธี IGRA	6,750
11 - 14 ปี	ตรวจร่างกาย + เอกซเรย์ปอด	3,590
≥ 15 ปี	ตรวจร่างกาย + ตรวจเลือดเพื่อดูการทำงานของไต + เอกซเรย์ปอด	4,020
≥ 15 ปี	ตรวจร่างกาย + ตรวจเลือดเพื่อดูการทำงานของไต + เอกซเรย์ปอด + เอชไอวี	4,560
ผู้ที่ตั้งครรภ์	ตรวจร่างกาย + ตรวจเลือดเพื่อดูการทำงานของไต + เอกซเรย์ปอด + ไวรัสตับอักเสบบี	4,560
การตรวจแบบอื่น <sup>(1)</sup>	ตรวจร่างกาย + ตรวจเลือดเพื่อดูการทำงานของไต + เอกซเรย์ปอด + เอชไอวี + ไวรัสตับอักเสบบี + ไวรัสตับอักเสบซี	5,640
การตรวจแบบอื่น <sup>(1)(2)</sup>	ตรวจร่างกาย + ตรวจเลือดเพื่อดูการทำงานของไต + เอกซเรย์ปอด + เอชไอวี + ไวรัสตับอักเสบบี + ไวรัสตับอักเสบซี + ตรวจคัดกรองวัณโรคด้วยวิธีทดสอบปฏิกิริยาทางผิวหนัง (TST)	6,000
การตรวจแบบอื่น <sup>(1)(2)</sup>	ตรวจร่างกาย + ตรวจเลือดเพื่อดูการทำงานของไต + เอกซเรย์ปอด + เอชไอวี + ไวรัสตับอักเสบบี + ไวรัสตับอักเสบซี + ตรวจคัดกรองวัณโรคด้วยวิธีการตรวจ Interferon Gamma Release Assay (IGRA)	10,240

<sup>(1)</sup> รายการตรวจสำหรับผู้สมัครวีซ่าที่ประสงค์จะทำงานเป็นแพทย์ ทันตแพทย์ พยาบาล หรือ เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์

<sup>(2)</sup> การตรวจคัดกรองวัณโรค (IGRA หรือ TST) สำหรับผู้สมัครที่มาจากประเทศที่มีความเสี่ยงสูงต่อวัณโรค และสมัครขอวีซ่าถาวร (Permanent visa) หรือวีซ่าชั่วคราว (Provisional visa) หรือสมัครวีซ่าชั่วคราว (Temporary visa) และระบุว่ามีความใกล้ชิดกับผู้ป่วยวัณโรคภายในห้าปีที่ผ่านมา

### ค่าธรรมเนียมอื่นๆ

รายการตรวจ	ค่าธรรมเนียม
ตรวจร่างกาย	2,150
เอกซเรย์ปอด (CXR)	1,440
ตรวจเลือดหาเชื้อเอชไอวี (HIV)	540
ตรวจเลือดหาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Hepatitis B)	540
ตรวจเลือดหาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Hepatitis C)	540
ตรวจเลือดเพื่อดูการทำงานของไต (Serum creatinine)	430
ตรวจคัดกรองวัณโรค – ทดสอบปฏิกิริยาผิวหนัง (TST)	360
ตรวจคัดกรองวัณโรค – Interferon Gamma Release Assay (IGRA)	4,600
เก็บเสมหะ 3 ครั้ง เพื่อตรวจหาเชื้อวัณโรค (ย้อมเชื้อ เพาะเชื้อ พิสูจน์ชนิดของเชื้อ ทดสอบความไวต่อเชื้อดื้อยา) <b>สำหรับผู้ตรวจรายการหลักกับไอโอเอ็ม</b>	5,000
เก็บเสมหะ 3 ครั้ง เพื่อตรวจหาเชื้อวัณโรค (ย้อมเชื้อ เพาะเชื้อ พิสูจน์ชนิดของเชื้อ ทดสอบความไวต่อเชื้อดื้อยา) <b>สำหรับผู้ตรวจรายการหลักกับสถานพยาบาลอื่น</b>	6,000

### วิธีการชำระค่าธรรมเนียม

ชำระค่าธรรมเนียม ณ วันนัดหมายตรวจสุขภาพที่ไอโอเอ็ม ผู้สมัครสามารถดูรายละเอียดช่องทางการชำระเงินได้ดังนี้

- ชำระค่าธรรมเนียมเป็นเงินสด ณ วันที่ทำการตรวจร่างกาย
- ชำระเงินออนไลน์ผ่านการสแกน QR Code

### ค่าธรรมเนียมเบื้องต้นได้รวมค่าตรวจตามรายการต่อไปนี้แล้ว

1. รายการตรวจสุขภาพหลัก จำแนกตามช่วงอายุหรือประเภทวีซ่า
2. การประเมินพัฒนาการสำหรับเด็ก
3. การทดสอบสุขภาพจิตฉบับย่อ การประเมินความสามารถในการใช้ชีวิตและการประกอบกิจวัตรประจำวัน สำหรับผู้สูงอายุหรือผู้ทุพพลภาพ
4. ค่าแนะนำก่อนและหลังการตรวจสุขภาพ
5. ผลการตรวจการตั้งครรภ์ หากมีข้อบ่งชี้
6. การถ่ายรูป
7. การดำเนินการในระบบ eMedical

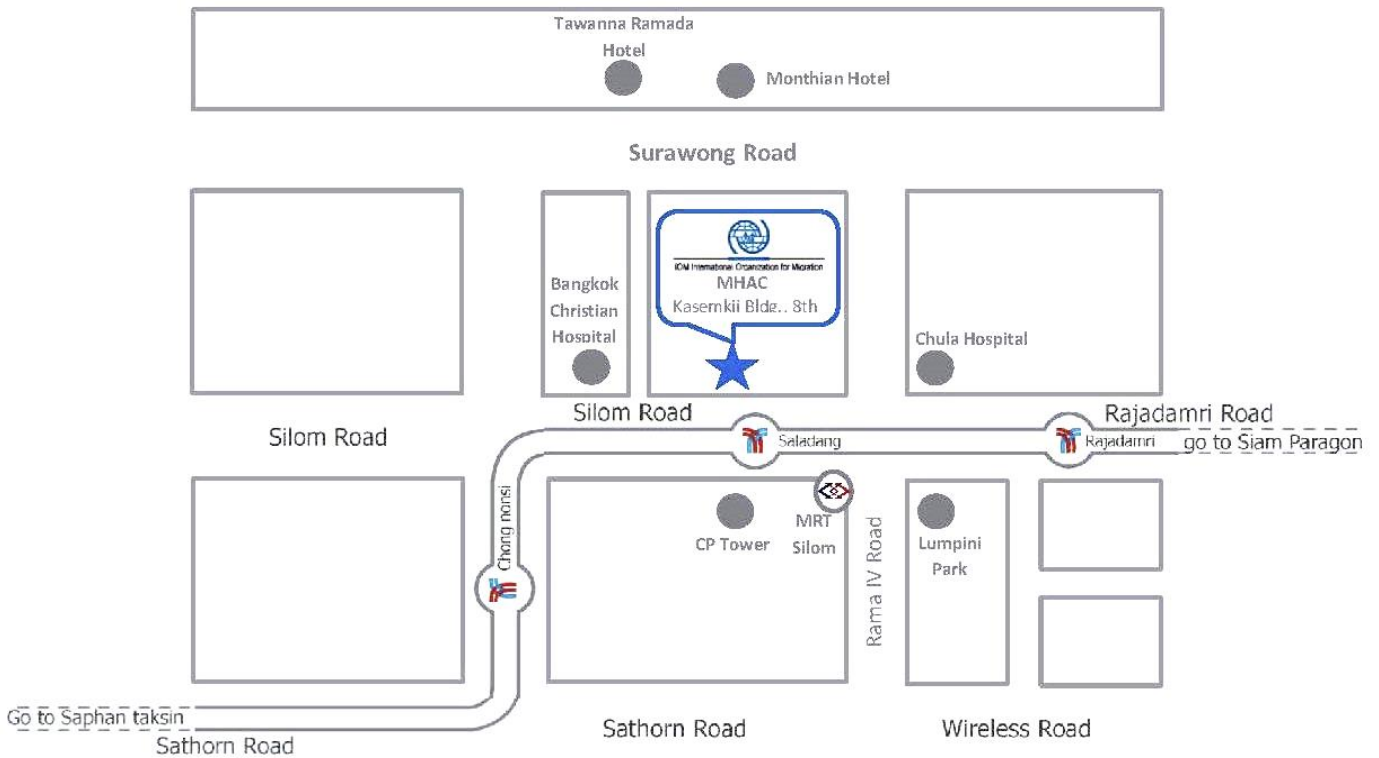
### ค่าธรรมเนียมเบื้องต้นยังไม่รวมค่าตรวจตามรายการต่อไปนี้:

1. การตรวจคัดกรองวัณโรคโดยวิธีเพาะเชื้อเสมหะ
2. การรักษาวัณโรค
3. การรักษาอื่น ๆ
4. การตรวจเพิ่มเติม นอกเหนือจากรายการตรวจสุขภาพหลัก
5. การส่งต่อพบแพทย์เฉพาะทาง ในกรณีที่ต้องวินิจฉัยเพิ่ม
6. การฉีดวัคซีนหรือการแปลเอกสารบันทึกการได้รับวัคซีน
7. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางหรือค่าที่พัก

แผนที่ ศูนย์การประเมินสุขภาพเพื่อการย้ายถิ่น  
องค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน (ไอโอเอ็ม)

120 อาคารเกษมกิจ ชั้น 8 ถนนสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

โทรศัพท์: 02-234-7950-5 โทรสาร: 02-234-7956 อีเมล: [iommedbkk@iom.int](mailto:iommedbkk@iom.int)



ตำแหน่งที่ตั้งใน Google Maps: <https://goo.gl/maps/rCf58GVxff84rpCj6>

