

การตรวจสุขภาพ สำหรับ ผู้สมัครวีซ่าประเทศแคนาดา

ศูนย์การประเมินสุขภาพเพื่อการย้ายถิ่น องค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน (ไอโอเอ็ม) เป็นศูนย์ที่ได้รับอนุมัติเพื่อดำเนินการการตรวจสุขภาพสำหรับผู้สมัครวีซ่าประเทศแคนาดา

การนัดหมาย

ท่านสามารถทำการนัดหมายตรวจสุขภาพได้ทั้งทางโทรศัพท์ 02 234 7950 หรือ ทางอีเมล: iommedbkk@iom.int
นอกจากนี้ท่านยังสามารถทำนัดผ่านระบบออนไลน์ได้ที่ <https://mymedical.iom.int>

วันเวลาทำการ

ไอโอเอ็มเปิดทำการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดตามประกาศขอไอโอเอ็ม)

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

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

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

สถานที่จอดรถ : สามารถจอดรถได้ที่โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน ซึ่งห่างจากคลินิก 200 เมตร (อาจมีค่าธรรมเนียมการ
จอดรถ)

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

ประเภทของการตรวจสุขภาพสำหรับวีซ่าประเทศแคนาดา

การตรวจสุขภาพสำหรับวีซ่าประเทศแคนาดามีอยู่ 2 แบบ ได้แก่ การตรวจสุขภาพแบบอัฟรอนท์ (Upfront medical exam) และการตรวจสุขภาพหลังจากยื่นวีซ่าแล้ว

1. **การตรวจสุขภาพแบบอัฟรอนท์ (Upfront medical exam)** หมายถึงการตรวจสุขภาพก่อนที่ท่านจะยื่นวีซ่า โดยท่านที่วางแผนจะสมัครวีซ่าประเทศแคนาดาและยังไม่ได้ทำการยื่นวีซ่าสามารถทำการนัดหมายเพื่อตรวจสุขภาพได้เลย โดยในวันตรวจสุขภาพท่านจะได้รับเอกสารที่เรียกว่า Information sheet ซึ่งจะมีหมายเลข UMI ที่ใช้ประกอบในการยื่นขอวีซ่า โดยท่านจะต้องแนบเอกสารนี้ประกอบการยื่นใบสมัครวีซ่า หรือ upload เข้าระบบออนไลน์ในกรณีที่ท่านยื่นวีซ่าแบบออนไลน์
2. **การตรวจสุขภาพหลังจากยื่นวีซ่า** บางกรณีหรือบางประเภทวีซ่า ท่านอาจจะต้องยื่นสมัครวีซ่าก่อนที่จะทำการตรวจสุขภาพ ซึ่งหลังจากยื่นวีซ่าแล้วให้ท่านรอคำสั่งจาก Immigration, Refugees and Citizenship Canada (IRCC) ก่อนที่จะทำการนัดหมายตรวจสุขภาพ โดยท่านจะได้รับใบ Medical Report Form (IMM 1017E) ซึ่งในใบนี้จะมีเลข IME ที่ท่านต้องใช้เพื่อทำการนัดหมายและประกอบกรตรวจสุขภาพกับไอโอเอ็ม โดยท่านสามารถดูตัวอย่างใบ Medical Report Form ได้ตามด้านล่าง

**MEDICAL REPORT
 CLIENT BIODATA AND SUMMARY**

Required for all clients.
 Must be taken within six
 months of the medical
 examination.

CLIENT INFORMATION		
Family name	Given name(s)	
Date of Birth YYYY - MM - DD	Country of Birth	Gender
Address		
E-mail Address	Telephone no.	
IMMIGRATION DETAILS		
IMM Type: UCI: Application no.	IME no:	
IMMIGRATION MEDICAL EXAMINATION GRADING		
<input type="checkbox"/> A. No significant abnormal history or abnormal findings present. <input type="checkbox"/> B. Significant abnormal history and/or significant abnormal findings present.		
Comments: _____ _____		
PANEL PHYSICIAN DECLARATION		
Valid identity document (passport/national ID) sighted?		Do you have identity concerns?
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
I confirm that this immigration medical examination and report is a true and accurate record of my findings.		If YES, please provide details: _____ _____
Panel Physician name	Panel Physician signature	

เอกสารและสิ่งที่ใช้ประกอบการตรวจสุขภาพ

1. หนังสือเดินทางฉบับจริงที่ยังมีอายุการใช้งาน หรือ หมดอายุไม่เกิน 1 ปี (ไม่สามารถใช้ฉบับสำเนาแทนได้) ในกรณีไม่มีหนังสือเดินทาง กรุณาติดต่อไอโอเอ็มสำหรับข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับเอกสารทดแทน
2. บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง (ถ้ามี)
3. ใบ Medical Report form (IMM 1017E) ที่ส่งโดย Citizenship and Immigration Canada (CIC/IRCC) ให้ท่านทำการตรวจสุขภาพ ยกเว้นผู้สมัครที่ตรวจสุขภาพก่อนที่ท่านจะยื่นวีซ่า
4. **สำหรับท่านที่ตรวจสุขภาพก่อนที่จะยื่นวีซ่า** (ผู้ที่ไม่ได้รับแบบฟอร์มสำหรับการตรวจร่างกาย) IOM จะออกเอกสารจากระบบ eMedical ให้กับท่านซึ่งจะมีหมายเลขที่ใช้ประกอบในการยื่นขอวีซ่าเพื่อเป็นหลักฐานว่าท่านได้ทำการตรวจสุขภาพตามข้อกำหนดแล้ว
5. ใบรับรองการได้รับวัคซีนโควิด 19 (ถ้ามี)
6. ผลการตรวจเอกซเรย์ปอดครั้งล่าสุด (ถ้ามี)
7. แว่นตาหรือคอนแทคเลนส์ที่ท่านสวมใส่เป็นประจำ (โดยเฉพาะผู้สมัครที่มีสายตาสั้น)
8. เอกสารบันทึกประวัติการเจ็บป่วย ใบรับรองแพทย์ ผลการตรวจอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)
9. รายการยาที่ท่านทานประจำ

คำแนะนำอื่น ๆ เกี่ยวกับการตรวจสุขภาพ

1. ระยะเวลาที่ใช้ในการตรวจสุขภาพสำหรับยื่นวีซ่าประเทศแคนาดา ใช้เวลาประมาณ 1-2 ชั่วโมง
2. เด็กที่มีอายุต่ำกว่า 16 ปีบริบูรณ์ จะต้องมามีบิดามารดาหรือผู้ปกครองที่ถูกต้องตามกฎหมาย ที่สามารถลงชื่อรับรองและตัดสินใจแทนได้มาด้วย
3. การเข้าตรวจร่างกายกับแพทย์ท่านจะต้องถอดเสื้อผ้าออกหมดยกเว้นชุดกางเกงในชั้นในและสวมชุดคลุมที่ไอโอเอ็มจัดเตรียมไว้ให้
4. ท่านสามารถขอให้มีบุคคลที่สามอยู่ในห้องขณะตรวจร่างกายกับแพทย์ได้ โดยเฉพาะในกรณีที่ต้องตรวจร่างกายกับแพทย์ที่มีเพศตรงข้าม
5. ไม่ปกปิดข้อมูลโรคประจำตัวและประวัติสุขภาพ
6. ไม่ปกปิดข้อมูลการตั้งครรภ์
7. งดดื่มสุราก่อนวันตรวจสุขภาพอย่างน้อย 1 วัน
8. ท่าน**ไม่จำเป็นต้อง**งดอาหาร ลดการออกกำลังกายอย่างหนัก ในช่วง 2-3 วันก่อนตรวจสุขภาพ
9. ดื่มน้ำและนอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ
10. อย่าลืมรับประทานยาประจำตัวในวันที่มีการตรวจร่างกาย (ถ้ามี)
11. สำหรับผู้สมัครเพศหญิง ไม่ควรทำนัดตรวจสุขภาพในช่วงที่มีประจำเดือน เพราะอาจส่งผลให้การตรวจปัสสาวะมีความผิดปกติ
12. ควรเลื่อนหรือเปลี่ยนวันนัดตรวจสุขภาพในกรณีที่ท่านหรือบุตรหลานของท่านเจ็บป่วย มีไข้ หรือมีผื่นขึ้น
13. หากท่านไม่สามารถสื่อสารภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ กรุณาเตรียมล่ามเพื่อช่วยเหลือท่านในระหว่างการตรวจสุขภาพ

ค่าธรรมเนียมเบื้องต้นตามช่วงอายุของผู้สมัคร

ประเภทผู้สมัคร	รายการตรวจสุขภาพหลัก	ค่าธรรมเนียม
≥ 15 ปี	ตรวจร่างกาย + ตรวจปัสสาวะ + เอกซเรย์ปอด + เอชไอวี + ซิฟิลิส + ตรวจเลือดเพื่อดูการทำงานของไต	5,100
11-14 ปี	ตรวจร่างกาย + ตรวจปัสสาวะ + เอกซเรย์ปอด	3,770
5-10 ปี	ตรวจร่างกาย + ตรวจปัสสาวะ	2,330
< 5 ปี	ตรวจร่างกาย	2,150

ค่าธรรมเนียม

รายการตรวจ	ค่าธรรมเนียม
ตรวจร่างกาย	2,150
เอกซเรย์ปอด (CXR)	1,440
ตรวจเลือดหาเอชไอวี (HIV)	540
ตรวจเลือดหาซิฟิลิส (Syphilis)	360
ตรวจเลือดหาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Hepatitis B)	540
ตรวจเลือดหาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Hepatitis C)	540
ตรวจเลือดเพื่อดูการทำงานของไต (Serum creatinine)	430
ตรวจปัสสาวะแบบจุ่ม (ดูค่าน้ำตาล เลือด และโปรตีน)	180
ตรวจคัดกรองวัณโรค – ทดสอบปฏิกิริยาผิวหนัง (TST)	360
ตรวจคัดกรองวัณโรค – Interferon Gamma Release Assay (IGRA)	4,600
เก็บเสมหะ 3 ครั้ง เพื่อตรวจหาเชื้อวัณโรค (ย้อมเชื้อ เพาะเชื้อ พิสูจน์ชนิดของเชื้อ ทดสอบความไวต่อเชื้อดื้อยา) + 1 GeneXpert สำหรับผู้ตรวจรายการหลักกับไอโอเอ็ม	7,000
เก็บเสมหะ 3 ครั้ง เพื่อตรวจหาเชื้อวัณโรค (ย้อมเชื้อ เพาะเชื้อ พิสูจน์ชนิดของเชื้อ ทดสอบความไวต่อเชื้อดื้อยา) + 1 GeneXpert สำหรับผู้ตรวจรายการหลักกับสถานพยาบาลอื่น	8,000

วิธีการชำระค่าธรรมเนียม

ชำระค่าธรรมเนียม ณ วันนัดหมายตรวจสุขภาพที่ไอโอเอ็ม ผู้สมัครสามารถดูรายละเอียดของทางการชำระเงินได้ดังนี้

- ชำระค่าธรรมเนียมเป็นเงินสด ณ วันที่ทำการตรวจร่างกาย
- ชำระเงินออนไลน์ผ่านการสแกน QR Code

ค่าธรรมเนียมเบื้องต้นรวม:

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

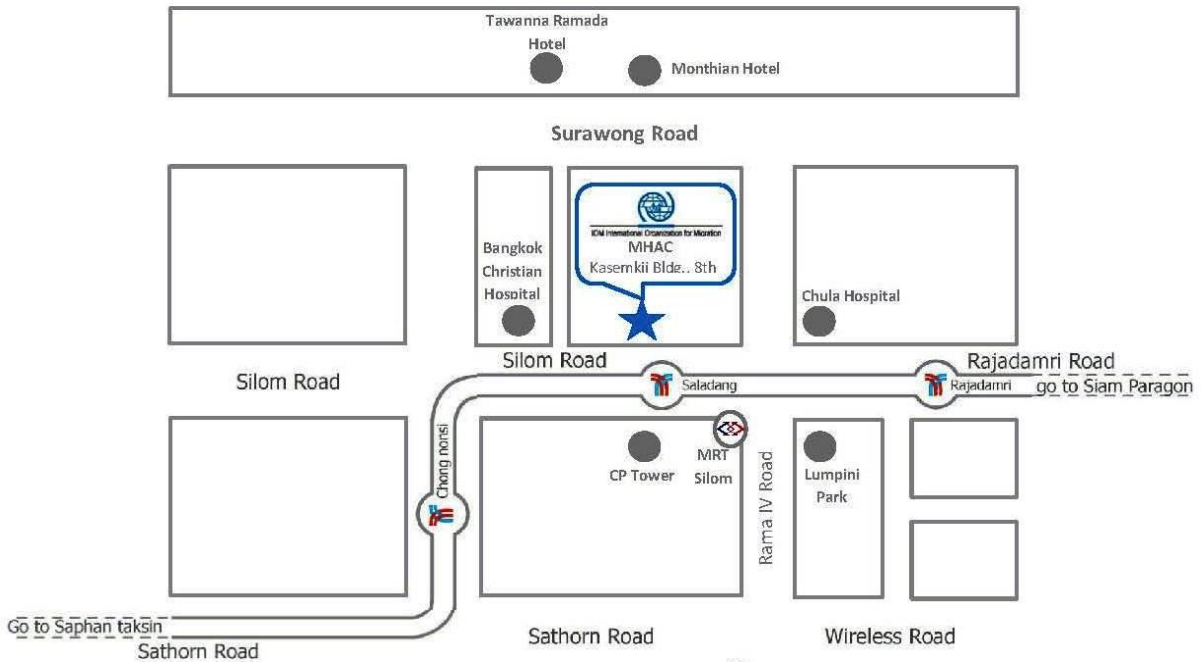
ค่าธรรมเนียมเบื้องต้นยังไม่รวม

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



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

