



International Organization for Migration (IOM)
The UN Migration Agency

INFORMATION SHEET

การตรวจสุขภาพ สำหรับ ผู้สมัครวีซ่าประเทศแคนาดา

การตรวจสุขภาพเพื่อสมัครวีซ่าประเทศแคนาดาโดยศูนย์การประเมินสุขภาพเพื่อการย้ายถิ่น องค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน (ไอโอเอ็ม)

เวลาทำการ: วันจันทร์-วันพฤหัสบดี เวลา 8:00-17:00 น. และ วันศุกร์ เวลา 8:00-14:30 น. (ยกเว้น วันหยุดของไอโอเอ็ม)

เวลาลงทะเบียน: 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

IOM ให้บริการระบบ eMedical



เอกสารประกอบการตรวจสุขภาพ

1. หนังสือเดินทางฉบับจริงที่ยังมีอายุการใช้งานอยู่ (ไม่สามารถใช้ฉบับสำเนาแทนได้)
2. บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง
3. จดหมายส่งตัวจากสถานทูตแคนาดาพร้อมหมายเลข IME หรือ UCI (กรุณาดูข้อมูลเพิ่มเติมในภาคผนวก)
4. ผลการตรวจเอกซเรย์ปอดครั้งล่าสุด (ถ้ามี)
5. หากท่านกำลังเจ็บป่วยหรือเคยเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง หรือเคยเข้ารับการรักษาหรือการผ่าตัด กรุณานำประวัติหรือผลการรักษาจากสถานพยาบาลมาแสดง ณ วันตรวจ ในกรณีที่มีข้อมูลที่ท่านนำมาไม่เพียงพอต่อการวินิจฉัย อาจต้องตรวจเพิ่มและส่งผลให้การตรวจล่าช้า
6. หากท่านมีภาวะสายตาสั้นผิดปกติ กรุณานำแว่นตาหรือคอนแทคเลนส์ที่ท่านสวมใส่เป็นประจำมาด้วย

ประกาศสำคัญ

เด็กที่มีอายุต่ำกว่า 16 ปีบริบูรณ์ จะต้องมีบิดามารดาหรือผู้ปกครองที่ถูกต้องตามกฎหมาย ที่สามารถลงชื่อรับรองและตัดสินใจแทนได้มาด้วย



International Organization for Migration (IOM)
The UN Migration Agency

ค่าธรรมเนียมเบื้องต้นตามช่วงอายุของผู้สมัคร

| ประเภทผู้สมัคร | รายการตรวจสุขภาพหลัก | ค่าธรรมเนียม |
|----------------|---|--------------|
| ≥ 15 ปี | ตรวจร่างกาย + ตรวจปัสสาวะ + เอกซเรย์ปอด + เอชไอวี + ซิฟิลิส + ตรวจเลือดเพื่อดูการทำงานของไต | 5,700 |
| 11-14 ปี | ตรวจร่างกาย + ตรวจปัสสาวะ + เอกซเรย์ปอด | 4,000 |
| 5-10 ปี | ตรวจร่างกาย + ตรวจปัสสาวะ | 2,410 |
| < 5 ปี | ตรวจร่างกาย | 2,310 |

ค่าธรรมเนียม

| รายการตรวจ | ค่าธรรมเนียม |
|---|--------------------------|
| ตรวจร่างกาย | 2,310 |
| ตรวจเลือดหาเอชไอวี (HIV) | 650 |
| ตรวจเลือดหาซิฟิลิส (Syphilis) | 180 |
| เอกซเรย์ปอด (CXR) | 1,590 |
| ตรวจปัสสาวะแบบจุ่ม (ดูค่าน้ำตาล เลือด และโปรตีน) | 100 |
| ตรวจคัดกรองวัณโรค – ทดสอบปฏิกิริยาผิวหนัง (TST) | 400 |
| 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) สำหรับผู้ตรวจรายการหลักกับสถานพยาบาลอื่น | 6,000 |
| เก็บเสมหะ 3 ครั้ง เพื่อตรวจหาเชื้อวัณโรค (ย้อมเชื้อ เพาะเชื้อ พิสูจน์ชนิดของเชื้อ ทดสอบความไวต่อเชื้อดื้อยา) + 1 GeneXpert สำหรับผู้ตรวจรายการหลักกับสถานพยาบาลอื่น | 8,000 |
| ตรวจเลือดหาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Hepatitis B) | 300 |
| ตรวจเลือดหาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบซี (Hepatitis C) | 850 |
| ตรวจเลือดเพื่อดูการทำงานของไต (Serum creatinine) | 870 |
| ตรวจระดับน้ำตาลเฉลี่ยสะสมในเลือด (HbA1c) | 520 |
| ตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะด้วยกล้องจุลทรรศน์ (Urine microscopy) | 190 |
| ตรวจคู่อัตราส่วนอัลบูมินต่อครีเอตินินในปัสสาวะเพื่อประเมินการทำงานของไต (Microalbumin/creatinine ratio) | 750 |
| พบจิตแพทย์ | 1,200 |
| พบแพทย์เฉพาะทางอื่น ๆ | ขึ้นอยู่กับแพทย์เฉพาะทาง |

การชำระค่าธรรมเนียม

ท่านสามารถชำระค่าธรรมเนียมเป็นเงินสดได้ในวันตรวจสุขภาพที่ไอโอเอ็ม



ค่าธรรมเนียมเบื้องต้นรวม:

1. รายการตรวจสุขภาพหลัก จำแนกตามช่วงอายุหรือประเภทวีซ่าของผู้สมัคร
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

คำแนะนำในการตรวจสุขภาพ

1. ในการเข้าตรวจสุขภาพ ท่านจะต้องถอดเสื้อผ้าทั้งหมดออก ยกเว้นชุดชั้นใน และสวมชุดคลุมที่ไอโอเอ็มจัดเตรียมไว้ให้
2. ท่านสามารถขอให้แพทย์อยู่ในห้องขณะตรวจร่างกายกับแพทย์ได้ โดยเฉพาะในกรณีที่ต้องตรวจร่างกายกับแพทย์ที่มีเพศตรงข้าม
3. ไม่ปกปิดข้อมูลโรคประจำตัว การพยายามปกปิดข้อมูลดังกล่าวโดยเจตนาจะถูกรายงานให้กระทรวงการเข้าเมืองและการพิทักษ์พรมแดนแคนาดาทราบ โรคประจำตัวส่วนใหญ่ไม่ส่งผลกระทบต่อผลการพิจารณาวีซ่า แต่อาจมีการขอตรวจเพิ่มในบางกรณี
4. ไม่ปกปิดข้อมูลการตั้งครรภ์ การตั้งครรภ์ไม่ส่งผลกระทบต่อผลการพิจารณาวีซ่า
5. งดดื่มสุราก่อนวันตรวจสุขภาพอย่างน้อย 1 วัน
6. สำหรับผู้สมัครที่เป็นเพศหญิง ไม่ควรทำนัดตรวจสุขภาพในช่วงที่มีประจำเดือน เพราะอาจส่งผลให้การตรวจปัสสาวะมีความผิดปกติ
7. ควรเลื่อนหรือเปลี่ยนวันนัดตรวจสุขภาพในกรณีที่ท่านหรือบุตรหลานของท่านเจ็บป่วย มีไข้ หรือมีผื่นขึ้น



ภาคผนวก eMedical

ไอโอเอ็มมีใช้ระบบการตรวจสุขภาพแบบออนไลน์ที่เรียกว่า eMedical ในการประเมินและบันทึกผลการตรวจให้แก่ผู้สมัครวีซ่า eMedical เป็นเว็บไซต์ที่ช่วยให้สถานพยาบาลสามารถบันทึกผลการตรวจสุขภาพของผู้สมัครผ่านระบบออนไลน์ได้

ข้อดีของระบบ eMedical

ระบบ eMedical มีกระบวนการทำงานที่รวดเร็วกว่าระบบการตรวจสุขภาพแบบใช้เอกสาร เนื่องจาก แพทย์และรังสีแพทย์ สามารถส่งผลการตรวจทั้งหมดของผู้สมัครเข้าสู่ระบบได้โดยตรง

การทำงานของระบบ eMedical

สถานพยาบาลจะนำข้อมูลและผลการตรวจ อาทิ รูปถ่ายของผู้สมัคร ภาพเอกซเรย์ และเอกสารบันทึกผลการตรวจต่าง ๆ ส่งเข้าระบบในรูปแบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ให้เจ้าหน้าที่ตรวจคนเข้าเมืองของแคนาดาตรวจสอบ การใช้ระบบประเมินสุขภาพแบบออนไลน์นี้ช่วยลดระยะเวลาในการพิจารณาผลการตรวจสุขภาพของผู้สมัครวีซ่าแคนาดาได้เป็นอย่างดี

การค้นหาหมายเลขการตรวจสุขภาพ eMedical

หมายเลขการตรวจสุขภาพ eMedical สำหรับประเทศแคนาดา ได้แก่ หมายเลข 'IME', 'UMI' หรือ 'UCI'

Citizenship and Immigration Canada / Citoyenneté et Immigration Canada

PROTECTED WHEN COMPLETED - B

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 1969/04/02 | Country of Birth Vietnam, Socialist Republic of | Gender M | |
| Address | | | |
| E-mail Address | | Telephone no. | |

| IMMIGRATION DETAILS | |
|------------------------------|-----------------------------|
| IMM Type: UCI | eMedical number 04371290 |
| Application no.: 04371290 | IME no.: 12922698 |

| 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. |



International Organization for Migration (IOM)
The UN Migration Agency

ในกรณีที่ไม่มีใครได้รับหมายเลข eMedical จากสถานทูต จะสามารถขอให้สถานพยาบาลลงทะเบียนให้ได้หรือไม่
ได้ ในกรณีที่ท่านไม่มีหมายเลขการตรวจสุขภาพ eMedical ไอโอเอ็มสามารถลงทะเบียนแบบ UFM ให้ท่านได้

การลงทะเบียนแบบ UFM – Up-Front Medical สามารถทำได้ในกรณีที่:

1. ท่านยังไม่ได้ส่งใบสมัครวีซ่าให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่องวีซ่า
2. ท่านยังไม่ได้รับเอกสารเรื่องการตรวจสุขภาพจากเจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่องวีซ่า
3. ไม่พบข้อมูลของท่านในระบบ eMedical



IOM • OIM



International Organization for Migration (IOM)
The UN Migration Agency

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

