



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ... สำนักบริหารกลาง... กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล... โทร. ๐ ๒๐๑๖ ๘๘๘๘ ต่อ ๔๒๒๐

ที่ กษ ๐๔๐๑/ว ๓๓๓ วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง... แจ้งรายชื่อผู้ประกันตนมาตรา ๓๓ เข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก/ผู้อำนวยการศูนย์/ผู้อำนวยการสำนักงาน/ผู้อำนวยการกอง/หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน/
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

ด้วยสำนักงานประกันสังคม แจ้งรายชื่อและรายละเอียดการนัดหมาย ผู้ประกันตนมาตรา ๓๓ ได้แก่ พนักงานราชการในสังกัดกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ในสังกัดส่วนกลาง เข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ผ่านทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ของสำนักงานประกันสังคม จำนวน ๓๕ คน

ในการนี้ ขอให้พนักงานราชการในสังกัดส่วนกลาง ที่มีรายชื่อเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เข้ารับการฉีดวัคซีนในวันพุธที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น. ณ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่) เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร พร้อมกรอกข้อมูลในแบบคัดกรองและใบยินยอมรับบริการฉีดวัคซีนโควิด 19 และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (หน้า - หลัง) อย่างละ ๑ ชุด นำไปมอบให้แก่เจ้าหน้าที่ ณ จุดที่เข้ารับการฉีดวัคซีน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งพนักงานราชการในสังกัดทราบ

(นางสาวสิริวรรณ คุหาสวัสดิ์)
ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง

รายชื่อผู้ประกันตนมาตรา ๓๓ เข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ลำดับที่	คำนำหน้า	ชื่อ นามสกุล	ศูนย์ฉีดวัคซีน	วันที่ฉีด	เวลาที่นัดฉีด
๑	นางสาว	กมลวรรณ ชัยอาภรณ์	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๒	นาย	สิทธิานต์ นิยมพร้อม	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๓	นาย	โกศล ศาลิคุปต์	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๔	นางสาว	มาธูสร สกุลกมลพัชร์	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๕	นางสาว	กนกกรักษ์ ช้างอัน	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๖	นาย	วรรณทัศน์ เจริญลาภ	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๗	นางสาว	ภาสินี ฤกษ์กมล	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๘	นางสาว	วรรณพร กลิ่นหอม	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๙	นาย	ภูเมธ ประกากุลรัตน์	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๑๐	นางสาว	ประภาภรณ์ วงศ์เจียมเกตุ	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๑๑	นางสาว	สุมิศา หังระสิงห์	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๑๒	นางสาว	สุนทรี ศรีเรือง	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๑๓	นาง	ขวัญฤทัย มะแก้ว	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๑๔	นางสาว	ศิริภัทรา พูลทอง	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๑๕	นางสาว	ทิพรัตน์ ลิ้มเจริญ	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๑๖	นางสาว	ลัดดาวลัย อินชู	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๑๗	นางสาว	นุชรินทร์ อ่อนใจอารย์	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๑๘	นาง	สาธิตา เจริญเอม	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๑๙	นางสาว	ปัด เรียบร้อย	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๒๐	นางสาว	มณิกานต์ เพ็งสว่าง	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๒๑	นางสาว	ปุณยนุช โรจนารุณ	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๒๒	นางสาว	ณัฐวดี เค้าส้ม	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๒๓	นางสาว	ผกามาศ สิทธิสิงห์	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๒๔	นางสาว	กฤษณา สิ้นประเสริฐ	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๒๕	นางสาว	เบญจมาศ โล้วมั่นคง	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๒๖	นางสาว	สุวีรัตน์ พิมวงษ์	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๒๗	นางสาว	อุษณีย์ อุดมดี	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๒๘	นางสาว	นารินทร์ บัวทอง	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๒๙	นางสาว	ประภาวดี ศรีละพันธ์	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๓๐	นางสาว	ปาไลดา ครองสุข	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐

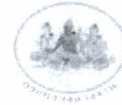
ลำดับที่	คำนำหน้า	ชื่อ นามสกุล	ศูนย์ฉีดวัคซีน	วันที่ฉีด	เวลาที่นัดฉีด
๓๑	นางสาว	พิกุลแก้ว พลจันทร์	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๓๒	นางสาว	สุดาพร รักประเทศ	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๓๓	นางสาว	ยุพา แสงทอง	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๓๔	นางสาว	อารียา จันทระเสนา	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๓๕	นางสาว	สุพัทธรา โสมาศรี	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๓๖	นางสาว	พัชรินทร์ โพธิโสภา	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๓๗	นางสาว	พรทิพย์ อีสา	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๓๘	นางสาว	อามิณี พันธรี	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๓๙	นางสาว	ปาริฉัตร ภูตองลม	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๔๐	นางสาว	ชนัญญา ภัคดีไทย	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๔๑	นางสาว	ขวัญตา จันทะคุณ	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๔๒	นางสาว	อติณัฐ พงศ์นุต	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๔๓	นางสาว	จันทร์ศิลา จะเปี้ย	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๔๔	นางสาว	รัตติญา ทิพสม	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๔๕	นางสาว	ไอลยวิญญู พงศ์กษิตรีเดช	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๔๖	นางสาว	เนตรนภา สังข์ชัย	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๔๗	นางสาว	กรรณิการ์ ดีแป้น	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๔๘	นางสาว	สุมาลี ยุพา	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๔๙	นางสาว	อมรรัตน์ ดวงเพชร	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๕๐	นาย	ธนคม ใจชื้อกุล	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๕๑	นางสาว	จุฬารักษ์ ทิพยเสนา	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๕๒	นางสาว	พรยมล แซ่ลิ้ม	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๕๓	นาย	ปานเทพ คำเจริญ	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๕๔	นางสาว	ธิดาภรณ์ สุขไธ	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๕๕	นางสาว	จันทราภรณ์ เรืองธัมรงค์	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๕๖	นางสาว	พรตติการ์ ชูมนาค	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๕๗	นางสาว	ณัฐรดา ช่วยราย	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๕๘	นางสาว	ชิตชนก พงศ์จันทร์เสถียร	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๕๙	นาย	สินธร เจริญภา	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๖๐	นางสาว	กุลธิดา พวงแก้ว	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๖๑	นางสาว	สุวรรณี มะปูเลาะ	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐

ลำดับที่	คำนำหน้า	ชื่อ นามสกุล	ศูนย์ฉีดวัคซีน	วันที่ฉีด	เวลาที่นัดฉีด
๖๒	นางสาว	สุรีรัตน์ คำฟู	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๖๓	นาย	สมบัติ พาศิริ	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๖๔	นาย	ธิตินันท์ อุ่นคำ	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๖๕	นางสาว	กุลสิริ กรมแสนพิมพ์	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๖๖	นาย	ภาณุภาค ศิริภาณุภาส	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๖๗	นางสาว	โสภา หอมเทียน	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๖๘	นางสาว	บุษรา พลอยเดช	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๖๙	นาง	ธนพร ปลื้มประเสริฐ	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๗๐	นางสาว	ชลธิชา นาคเส็ง	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๗๑	นาง	ทิพาพร จำปาทอง	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๗๒	นางสาว	ณัฐพร เนื่อนิล	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๗๓	นาย	รัตนพีร์ หิรัญย์ธนาภักดี	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๗๔	นาย	สุทธิพงษ์ ต่อโชติ	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐
๗๕	นาย	วรพจน์ คันโท	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หอประชุมใหญ่)	๒๓ มิ.ย. ๖๔	๑๐:๐๐-๑๒:๐๐

หมายเหตุ

ขอให้ผู้ที่มีรายชื่อเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) แจ้งข้อมูลกลับไปยังกลุ่มงานสวัสดิการและเจ้าหน้าที่สัมพันธ์ กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักบริหารกลาง โทร. ๐ ๒๐๑๖ ๘๘๘๘ ต่อ ๔๒๑๙ ว่าท่านได้รับการฉีดวัคซีนกับหน่วยงานอื่นแล้ว หรือยืนยันจะเข้ารับการฉีดวัคซีนกับสำนักงานประกันสังคม มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ หรือไม่ต้องการรับการฉีดวัคซีนในครั้งนี เพื่อทราบภายในวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔ ด้วย

แบบคัดกรองและใบยินยอมรับบริการฉีดวัคซีนโควิด 19



หน่วยบริการ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ชื่อ-นามสกุล..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด.....

เบอร์โทรศัพท์ ที่อยู่

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องว่างตามความจริง

- 1 คุณมีอายุต่ำกว่า 18 ปี ใช่ ไม่ใช่
- 2 คุณเคยมีประวัติแพ้วัคซีน หรือ แพ้ยา หรือ ส่วนประกอบของวัคซีน อย่างรุนแรง ใช่ ไม่ใช่
- 3 คุณเคยได้รับการถ่ายเลือด พลาสมา ผลิตภัณฑ์จากเลือด ส่วนประกอบของเลือด อิมมูโนโกลบูลิน ยาต้านไวรัส หรือ แอนติบอดีสำหรับการรักษาโควิด 19 ภายใน 90 วันที่ผ่านมา ใช่ ไม่ใช่
- 4 คุณได้ตรวจพบเชื้อโควิด 19 ในช่วง 10 วันที่ผ่านมา ใช่ ไม่ใช่
- 5 คุณมีโรคประจำตัวที่อาการยังไม่คงที่ไม่สามารถควบคุมอาการของโรคได้ เช่น เจ็บแน่นหน้าอก หอบเหนื่อย ใจสั่น เป็นต้น ใช่ ไม่ใช่
- 6 คุณมีอาการเกี่ยวกับสมอง หรือ ระบบประสาทอื่น ๆ ใช่ ไม่ใช่
- 7 คุณอยู่ระหว่างตั้งครรภ์ หรือ ให้นมบุตร หรือวางแผนที่จะตั้งครรภ์ ใช่ ไม่ใช่
- 8 ผู้ที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง หรือ รับประทานภูมิคุ้มกัน ใช่ ไม่ใช่
- 9 มีภาวะเลือดออกง่ายหรือหยุดยาก เกล็ดเลือดต่ำ การแข็งตัวของเลือดผิดปกติ หรือได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือด ใช่ ไม่ใช่
- 10 คุณมีอาการเจ็บป่วยเฉียบพลัน หรือ นอนรักษาตัวและออกจากโรงพยาบาลไม่เกิน 14 วัน ใช่ ไม่ใช่
- 11 คุณกำลังมีอาการป่วย เช่น มีไข้ หนาวสั่น หายใจลำบาก อ่อนเพลียกล้ามเนื้อ เป็นต้น ใช่ ไม่ใช่

วัคซีน มีประสิทธิภาพป้องกันการเจ็บป่วยจากโรคโควิด 19 ได้ในระดับสูง และสามารถช่วยลดความรุนแรงของโรคได้ วัคซีนอาจป้องกันโรคแบบไม่รุนแรง หรือ ไม่มีอาการไม่ได้ หลังจากฉีดวัคซีนโควิด 19 เข็มที่ 2 ประมาณ 2 สัปดาห์ ร่างกาย จึงจะสร้างภูมิคุ้มกันได้เพียงพอที่จะป้องกันโรค ท่านจึงยังคงมีความเสี่ยงที่จะติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ดังนั้น ท่านจึงจำเป็นต้องปฏิบัติตามคำแนะนำและมาตรการอื่นๆ ตามที่ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด และกระทรวงสาธารณสุขกำหนด เช่น สวมหน้ากากอนามัย เว้นระยะห่าง หมั่นล้างมือ ลงทะเบียนเมื่อเข้าไปยังสถานที่ เป็นต้น

วัคซีนโควิด 19 อาจมีผลข้างเคียงเช่นเดียวกับวัคซีนและยาอื่นๆ ซึ่งเป็นเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค โดยอาการข้างเคียงจากการฉีดวัคซีนที่อาจพบได้ เช่น ไข้ หนาวสั่น ปวด บวม รอยแดง บริเวณที่ฉีด ปวดหัว ปวดเมื่อยตามกล้ามเนื้อ ปวดข้อ อ่อนเพลีย เหนื่อยล้า คลื่นไส้ อาเจียน ต่อมไต้รวงแขนข้างที่ฉีดวัคซีนบวม

หากคุณคิดว่าท่านกำลังประสบกับผลข้างเคียงใดๆ โปรดไปพบแพทย์ทันที

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและได้ทำความเข้าใจเกี่ยวกับวัคซีนโควิด 19 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว และรับรองว่าข้อมูลเป็นความจริง โดยข้าพเจ้า

ยินยอมฉีดวัคซีนโควิด 19

ไม่ยินยอมฉีดวัคซีนโควิด 19

ลงชื่อ.....
(.....) ผู้ให้บริการ

ลงชื่อ.....
(.....) ผู้รับบริการ/
ผู้มีอำนาจระทำการ

แทน

ลงชื่อ.....
(.....) พยาน (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....
(.....) พยาน (ถ้ามี)



เอกสารผู้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนโควิด 19 (โรงพยาบาล.....)

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

เข้ารับบริการฉีดวัคซีน วันที่เวลา.....

จุดที่	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	ข้อมูลสำคัญ	เวลา	ลายเซ็นผู้ปฏิบัติ
1	ผู้เข้ารับบริการฉีดวัคซีน วัดไข้ด้วยตนเองก่อนเริ่มลงทะเบียนลงทะเบียน ตรวจสอบคิวการจองวัคซีน ออกสตีกเกอร์ส่งใบหน้านำทางให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีน	BT = C ใบแสดงลำดับคิวที่.....		เจ้าหน้าที่.....
2	ผู้เข้ารับบริการฉีดวัคซีน ชั่งน้ำหนัก วัดความดันโลหิต ด้วยตนเอง เจ้าหน้าที่ลงทะเบียนข้อมูลในระบบ ชักประวัติ ผู้เข้ารับบริการฉีดวัคซีน หากมีความเสี่ยงส่งให้แพทย์ประเมินต่อ ผู้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนลงนามในใบยินยอม	BW=Kg BP...../..... mm.Hg PRbpm มี /ไม่มี ความเสี่ยง สามารถ / ไม่สามารถฉีดได้		พยาบาล.....
3.	ผู้เข้ารับบริการฉีดวัคซีน นั่งรอรับการฉีดในบริเวณที่จัดไว้			
4.	ผู้เข้ารับบริการฉีดวัคซีน ส่งเอกสารและฉีดยังจุดที่กำหนด	Serial No..... Lot no Expired date.....	เวลาที่ฉีด น.	เภสัชกร..... พยาบาล.....
5.	นั่งพักรอ 30 นาที เพื่อสังเกตอาการ ประเมินอาการไม่พึงประสงค์ ภายหลังฉีดวัคซีน สแกนไลน์หมอพร้อม	อาการข้างเคียง	เวลาออก น.	เภสัชกร.....
6.	ออกใบนัดสำหรับการฉีดวัคซีนครั้งที่ 2			เจ้าหน้าที่.....

การเตรียมตัว ก่อน-หลัง ฉีดวัคซีนโควิด 19

ก่อนฉีด

- งดนอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ
- งด ยา กาแฟ หรือของที่มีคาเฟอีน เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์
- ถ้ามีไข้ หรือเจ็บป่วย ให้ออกกำลังกายก่อนฉีด
- งดออกกำลังกายหนัก ก่อนฉีด 2 วัน
- งดรับประทานยา 500 - 1,000 มก.
- ไม่กินยาแก้ไอหรือยาแก้ปวด
- สวมใส่เสื้อผ้าที่สะดวกในการฉีดวัคซีน เช่น เสื้อยืดแขนสั้น เ็บตัน
- กรณีก่อนการฉีดควรลงทะเบียนฉีดวัคซีนโควิด 19
- ในวันฉีดวัคซีน ให้นำบัตรประชาชนติดตัวไปด้วย

หลังฉีด

สังเกตอาการข้างเคียง ประมาณ 30 นาที

- งดใช้แขนข้างที่ฉีดหรือ ยกของหนัก 2 วัน
- ถ้ามีไข้ หรือ ปวดเมื่อยมาก สามารถรับประทาน ยาพาราเซตามอล ขนาด 500 มก. ครั้งละ 1 เม็ด ห่างกันครั้งละ 6 ชั่วโมง
- ประเมินอาการตัวเองต่อเนื่อง 48 - 72 ชั่วโมง
- กรณีมีอาการผิดปกติรุนแรง โทร 1669 หรือ รับไปโรงพยาบาลทันที

เข้ารับบริการฉีดวัคซีน เข็มที่ 2 ตามนัด