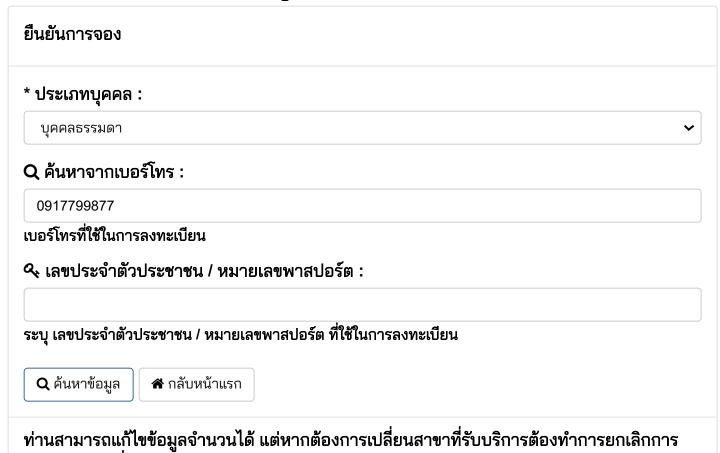
English (/WebService/KASEMRAD_Vac_Survey?ui=EN) | ภาษาไทย



แบบฟอร์มลงทะเบียน ความต้องการวัคซีนทางเลือก

สำรวจเฉพาะกลุ่ม ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ

--- สำหรับผู้ที่เคยลงทะเบียนแล้ว ---



จอง และจองที่สาขาใหม่

--- สำหรับผู้ที่ต้องการลงทะเบียนใหม่ ---

กรุณาตอบแบบสำรวจด้วยข้อมูลจริง * จำเป็น 🕭 <u>ข้อมูลส่วนตัว</u> * โรงพยาบาลที่จะเข้ารับบริการ : โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สระบุรี * ประเภทบุคคล : บุคคลธรรมดา * เลขประจำตัว : เลขประจำตัวประชาชน * เลขประจำตัวประชาชน : 1199900770738 * ชื่อ ไม่ต้องระบุคำนำหน้า : สพล * นามสกุล : มหาวงศ์ * ที่อยู่ : 15/1 ม.6 จังหวัด : สระบุรี เขต / อำเภอ : แก่งคอย

แขวง / ตำบล :

หินซ้อน		
หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อไ	์ จั๋ :	
0917799877		
E-mail :		
ppmahawong@gmail.com		
วันเกิด :		
បី :	เดือน :	วัน :
2543	กันยายน	~ 12
โรคประจำตัว :		
ภูมิแพ้ (อากาศ)		

เปิ ข้อมูลการรับวัคซื่น

- ☑ วัคซีน Moderna full dose
- * จำนวนคน (1 คน ฉีด 2 เข็ม) :

1

สำหรับผู้ที่เคยได้รับวัคซีนโควิดชนิดใด ๆ มาแล้ว ควรเว้นระยะการฉีดอย่างน้อย 6 เดือน

- กรณีฉีด Sinovac มาแล้ว 2 เข็ม หากกระตุ้นด้วย Moderna ควรฉีดอีก 1 เข็ม ที่มา (https://www.globaltimes.cn/page/202106/1225472.shtml (https://www.globaltimes.cn/page/202106/1225472.shtml))
- กรณีฉีด AstraZeneca มาแล้ว 2 เข็ม หากกระตุ้นด้วย Moderna ควรฉีดอีก 1 เข็ม (ตามผล วิจัยฯ)

ที่มา (https://www.independent.co.uk/news/health/covid-astrazeneca-vaccine-booster-jab-b1873942.html (https://www.independent.co.uk/news/health/covid-astrazeneca-vaccine-booster-jab-b1873942.html)) หมายเหตุ จำนวนวัคซีนเข็มกระตุ้นขึ้นอยู่กับฝ่ายวิชาการ กรมควบคุมโรค ซึ่งสามารถเปลี่ยนแปลงได้ ภายหลัง

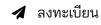
□ วัคซีน Moderna เข็มกระตุ้น (Booster)

(สำหรับผู้ที่ฉีดวัคซีนครบ 2 เข็มแล้ว เพื่อกระตุ้นภูมิคุ้มกัน)

* จำนวนคน (1 คน ฉีด 1 เข็ม) :

โปรดตรวจสอบความถูกต้องของการตอบแบบฟอร์มลงทะเบียนของท่าน ก่อนทำการลงทะเบียน

🛂 ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางโรงพยาบาลติดต่อกลับ เพื่อยืนยันข้อมูล



希 กลับหน้าแรก