บร ะบุร์บ 1 04t-296319
ร า กริบนาดลอ ด ดดิร้อบง
<u>รีบลพนุ้ เพร นูซิครับรัพินาลล</u>
ลูอ-กมายบ๋ย กมถบบทำผม (มถบบผ
100 47 00

กัตรบันทึกข้อมูลการฉิดวัดซึน COVID-19 ของ



หากมีอาการดังต่อไปนี้หลังได้รับ วัคซีน ให้รีบพบแพทย์ ณ สถานพยาบาลใกล้บ้าน

- ไข้ หรือ ปวดศีรษะ
- ปวดบวมแดงร้อนบริเวณที่ฉีดวัคซีน
- อ่อนเพลีย / ไม่มีแรง
- ปวดเมื่อย
- คลื่นไส้ อาเจียน
- อาการอื่น ๆ เช่น ท้องเสีย





DMH @หมอพร้อม

ด้วยความขอบคุณจากกระทรวงสาธารณสุข Call Center 1422

ประวัติการรับวัคซีน COVID-19

การรับวัคซีนครั้งที่ 1 วันที่ 06 เมษายน 2564
ชื่อวัคซีน/ผู้ผลิต Covid-19 (Sinovac) -1
Lot/Serial No J202103002/0000013X0000041
ผ้ฉีดวัคซีน นายภาณเดช ไชยมาศ
ข ้

โปรดอย่าลืมเข้ารับการฉีดวัคชีนครั้งที่ 2 เพื่อประสิทธิภาพในการป้องกันโควิด 19

นัดหมายรับวัคซีนครั้งที่ 2 28 พฤษภาคม 2564

การรับวัคซีนครั้งที่ 2 วันที่
ชื่อวัคซีน/ผู้ผลิต
Lot/Serial No.
ผู้ฉีดวัคซีน



Social Distancing เว้นระยะห่าง



Mask สวมหน้ากากผ้า/หน้ากากอนามัย



Hand ล้างมือบ่อย ๆ



Testing ตรวจเร็ว รักษาเร็ว ควบคุมได้เร็ว