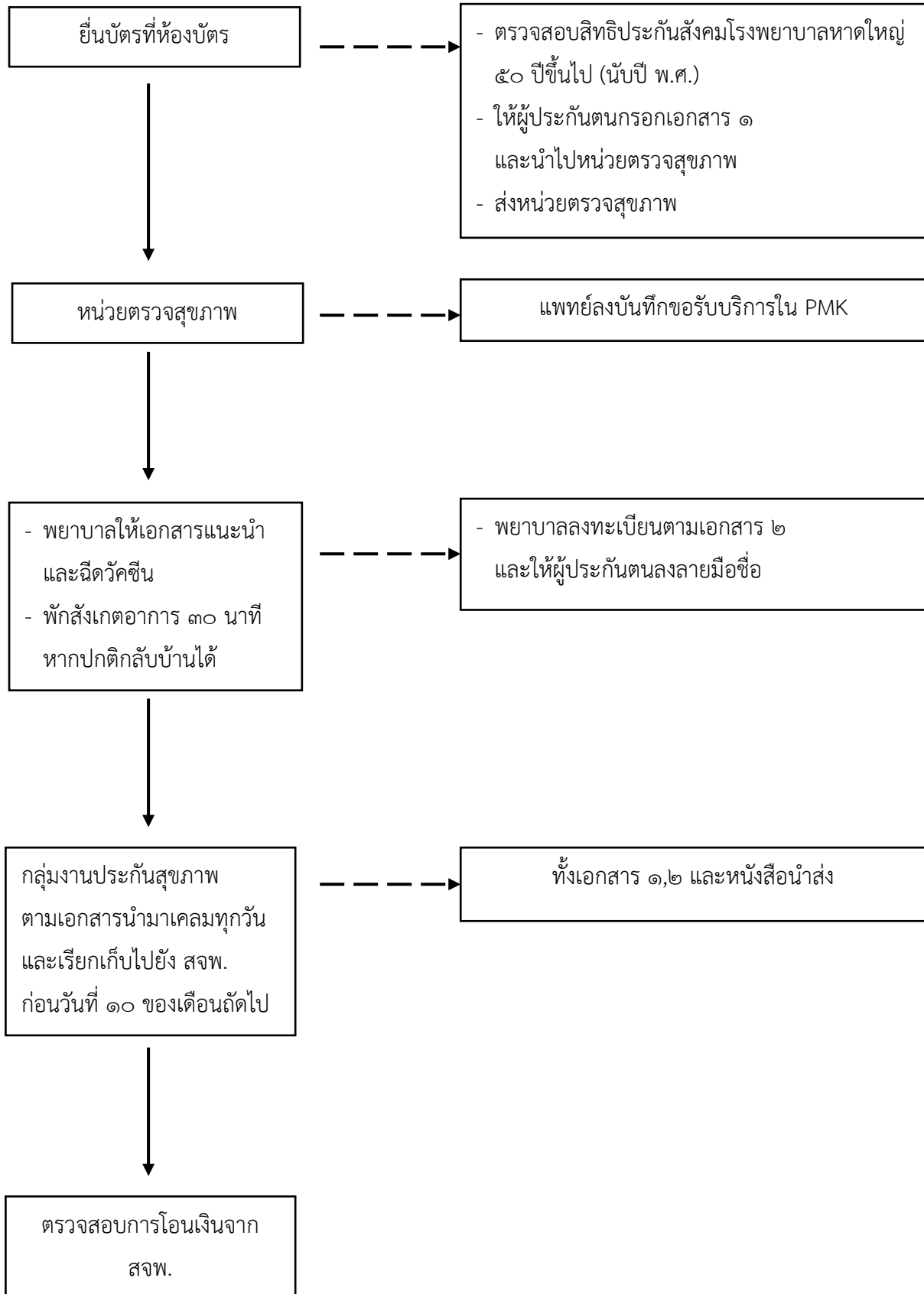


ขั้นตอนการใช้สิทธิฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ (๑๕ ตุลาคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓)
ฟรี สิทธิบัตรประกันสังคมโรงพยาบาลขนาดใหญ่



แบบคำขอรับบริการวัคซีนไข้หวัดใหญ่ (Influenza Vaccine)

ของผู้ประกันตนสิทธิประกันสังคม

ชื่อ-นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

โรคประจำตัว.....

ที่อยู่.....

.....

.....

.....

เบอร์โทรศัพท์.....

วันที่รับวัคซีน.....

วัคซีนชนิด () 3 สายพันธุ์ 250 บาท () 4 สายพันธุ์ 450 บาท

วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล

เป็นวัคซีนเชื้อตาย ใช้สำหรับป้องกันการติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขแนะนำให้ฉีดในบุคลากรทางการแพทย์และผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยรุนแรงหรือมีภาวะแทรกซ้อนหากติดเชื้อ

การฉีดวัคซีนนี้เป็นไปตามความสมัครใจของท่าน

โดยมีบุคลากรทางการแพทย์เป็นผู้ดูแลตรวจสภาพร่างกายก่อนฉีด และให้รอดูอาการแพ้ภายหลังการฉีดเป็นเวลา 30 นาที จึงกลับบ้าน เมื่อกลับบ้านแล้วควรมีผู้ดูแลหลังฉีดวัคซีนต่ออีก 2 วัน

ถ้าท่านเคยแพ้วัคซีนอื่นๆ หรือยาอื่นๆ อย่างรุนแรง ขอให้ท่านแจ้งให้แพทย์ทราบ เพื่อประเมินความเสี่ยงอีกครั้งก่อนให้วัคซีน

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ()

ตามความเป็นจริงเพื่อเจ้าหน้าที่จะได้พิจารณาว่า

ท่านสามารถฉีดวัคซีนได้หรือไม่

○ มีประวัติแพ้ไข่ไก่อย่างรุนแรง* () ใช่ () ไม่ใช่

○ เคยแพ้วัคซีนไข้หวัดใหญ่ หรือ () ใช่ () ไม่ใช่

แพ้สารประกอบอื่นๆ ในวัคซีน

อย่างรุนแรง*

○ กำลังมีไข้หรือกำลังป่วย () ใช่ () ไม่ใช่

เฉียบพลัน

○ เพิ่งหายจากการเจ็บป่วย () ใช่ () ไม่ใช่

เฉียบพลันมาไม่เกิน 7 วัน

○ เพิ่งมานอนรักษาตัวและออกจาก () ใช่ () ไม่ใช่

โรงพยาบาล ไม่เกิน 14 วัน

○ ยังมีโรคประจำตัวที่อาการกำเริบ () ใช่ () ไม่ใช่

เช่น ใจสั่น เจ็บแน่นหน้าอก หอบ

เหนื่อย หรือยังควบคุมอาการ

ของโรคไม่ได้

○ ขณะตั้งครรภ์นี้มีภาวะครรภ์เสี่ยงสูง () ใช่ () ไม่ใช่

เช่น มีภาวะ Toxic goiter,

Pre-eclampsia, eclampsia หรือ

เคยมีภาวะแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์

(หากมีความประสงค์จะรับวัคซีน

ให้ปรึกษาแพทย์ที่ดูแล)

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีนไข้หวัดใหญ่แล้ว มีความประสงค์ขอรับบริการฉีดวัคซีนและขอรับรองว่าป็นี้อย่างไม่เคยได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่หากตรวจสอบภายหลังพบการใช้สิทธิซ้ำซ้อนยินดีคืนเงินค่าวัคซีนให้แก่สำนักงานประกันสังคม

ลงชื่อ.....

(.....)

*อาการแพ้อย่างรุนแรง เช่น หายใจไม่สะดวก เสียงแหบ หรือหายใจมีเสียงดัง
ลมพิษ ชีตขาว อ่อนเพลีย หัวใจเต้นเร็ว หรือเวียนศีรษะ