

วิธีการขอเอกสารรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กรณีวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 เพื่อใช้สำหรับการเดินทางระหว่างประเทศ

ปัจจุบันมีหน่วยงานที่ให้บริการออกเอกสารรับรองฯ จำนวน 4 แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔) ได้แก่ สถาบันบำราศนราดูร จ.นนทบุรี สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (สปคม.) กรุงเทพมหานคร ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ จ.สมุทรปราการ าร และกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค จ.นนทบุรี โดยเริ่มเปิดให้บริการตั้งแต่วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ผู้ขอเอกสารรับรองฯ สามารถศึกษาข้อมูลและประสานหน่วยงาน เพื่อบันทึกหมายหรือยื่นเอกสารหลักฐานล่วงหน้าผ่านทางช่องทางที่หน่วยงานกำหนด โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. สถานที่ออกเอกสารรับรองฯ

๑.๑ คลินิกเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว สถาบันบำราศนราดูร จ.นนทบุรี

- วัน - เวลาเปิดให้บริการ : ตั้งแต่วันจันทร์ - ศุกร์ (หยุดเสาร์ - อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์)

เวลา ๘.๓๐ - ๑๑.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.

- ติดต่อสอบถามได้ที่ : โทร ๐ ๒๙๕๑ ๑๑๗๐ - ๗๙ ต่อ ๓๔๓๐, Email : tmcbamras@gmail.com

๑.๒ คลินิกเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (สปคม.) กรุงเทพฯ

- วัน - เวลาเปิดให้บริการ : ตั้งแต่วันจันทร์ - ศุกร์ (หยุดเสาร์ - อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์)

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. เฉพาะผู้ที่นัดหมายล่วงหน้าไว้เท่านั้น

- ติดต่อนัดหมายได้ที่ : โทร ๐ ๒๕๒๑ ๑๖๖๘ หรือ กล้องข้อความเฟสบุ๊ก : ศูนย์บริการโรคในเขตเมือง สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

๑.๓ ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ จ.สมุทรปราการ

- เปิดให้บริการทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : porthealth_bkk@ddc.mail.go.th โดยให้บริการ เฉพาะผู้ที่มีตั๋วเครื่องบินเดินทางไปต่างประเทศ และมีภูมิลำเนาต่างจังหวัดและจังหวัดสมุทรปราการ

- ติดต่อสอบถามได้ที่ : โทร ๐ ๒๑๓๔ ๐๑๓๙

๑.๔ กองโรคติดต่อทั่วไป อาคาร ๕ ชั้น ๖ กรมควบคุมโรค จ.นนทบุรี

- วัน - เวลาเปิดให้บริการ : เฉพาะวันจันทร์ และพุธ (ยกเว้น วันหยุดนักขัตฤกษ์)

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. เฉพาะผู้ที่นัดหมายล่วงหน้าไว้เท่านั้น

- ติดต่อนัดหมายได้ที่ : โทร ๐ ๒๕๙๐ ๓๒๓๒, ๓๒๓๔-๓๕, Email : travelhealth@ddc.mail.go.th

๒. เอกสารหลักฐานที่ใช้

๒.๑ กรณีมาขอเอกสารรับรองฯ ด้วยตนเอง

๑) หนังสือเดินทาง (Passport) ที่มีอายุการใช้งานเหลือมากกว่า ๖ เดือน ฉบับตัวจริงและสำเนา (พร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง)

๒) บัตรประชาชน ฉบับตัวจริงและสำเนา (พร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง)

๓) ค่าใช้จ่ายในการออกเอกสารรับรองฯ ๕๐ บาทต่อเล่ม

๔) เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประเทศไทย ที่ยืนยันได้ว่าบุคคลนั้น ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ครบถ้วนแล้ว ฉบับตัวจริงและสำเนา (พร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง)

ข้อมูลการได้รับวัคซีน		เข็มที่ 1 (1 st dose)	เข็มที่ 2 (2 nd dose)	วันที่ได้รับวัคซีน (วัน/เดือน/ปี) (Date of Vaccination)	ชื่อการค้าวัคซีน (Name of Vaccine)	ชื่อบริษัทผู้ผลิตวัคซีน (Manufacturer)	รุ่นการผลิต (Lot Number)	หน่วยบริการฉีดวัคซีน (Place of Service)	หมายเหตุ (Note)
ชื่อ นามสกุล									
Name Last name									
เพศ..... วัน/เดือน/ปีเกิด									
Sex Date of Birth									
ที่อยู่.....									
Address									
โปรดเก็บเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประเทศไทย เพื่อใช้แสดงว่าท่านได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ครบตามเกณฑ์แล้ว โดยเอกสารรับรองนี้จะต้องมีชื่อของเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง และระบุสถานที่ให้บริการวัคซีน									
Please keep this card, which includes medical information about the vaccines you have received. Whose name follows. Has on the date indicated been vaccinated against COVID-19.									
ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง									
(Name of Certificate Authority)									
หมายเหตุ: QR CODE เพื่อใช้ตรวจสอบข้อมูลจากระบบ MOPH Immunization Center									

๒.๒ กรณีผู้ขอเอกสารรับรองฯ มอบอำนาจให้ผู้รับมอบอำนาจดำเนินการแทน มีเอกสารหลักฐาน ๒ ส่วน รวม ๖ รายการ ได้แก่

- ส่วนที่ ๑ เอกสารของผู้มอบอำนาจ

- ๑) หนังสือเดินทาง (Passport) ที่มีอายุการใช้งานเหลือมากกว่า ๖ เดือน ฉบับตัวจริงและสำเนา (พร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง)
- ๒) บัตรประชาชน ฉบับตัวจริงและสำเนา (พร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง)
- ๓) ค่าใช้จ่ายในการออกเอกสารรับรองฯ ๕๐ บาทต่อเล่ม
- ๔) เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประเทศไทย ที่ยืนยันได้ว่าบุคคลนั้นได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ครบถ้วนแล้ว ฉบับตัวจริงและสำเนา (พร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง)

- ส่วนที่ ๒ เอกสารของผู้รับมอบอำนาจ

- ๑) หนังสือมอบอำนาจ ฉบับตัวจริง (ผู้มอบอำนาจ ๑ คนต่อ ๑ ฉบับ)
- ๒) บัตรประชาชน ฉบับตัวจริง และสำเนา (พร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง)

ผังแสดงขั้นตอนการขอเอกสารรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
กรณีวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 เพื่อใช้สำหรับการเดินทางระหว่างประเทศ
(กรณีมารับบริการที่หน่วยงาน)

