

วิธีการขอหนังสือรับรอง การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด 19 เพื่อใช้สำหรับการเดินทางระหว่างประเทศ (เวอร์ชัน ภาษาไทย)

อาคารบางรัก ถนนสาทรใต้ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร (ข้อมูล ณ วันที่ 28 มกราคม 2565)

<u>ลงทะเบียนนัดหมาย</u>

สามารถลงทะเบียนนัดหมาย ได้ 2 ช่องทาง ได้แก่

1. ลงทะเบียนนัดหมายผ่าน "แอปพลิเคชั่นหมอพร้อม"



 กรณี <u>ไม่สามารถ</u> ลงทะเบียนผ่าน "แอปพลิเคชันหมอพร้อม" ได้ สามารถลงทะเบียนนัดหมายผ่านทางเว็บไซต์ https://travel-intervac.ddc.moph.go.th/moph/

ขอทนังสื่อรับรองา / เพิ่มข้อมูลวัคขึ้น
Request for a COVID-19 Vaccination Certificate / Adding Vaccination Information
เลขบัตรประชาชน / Citizen No. *
วันเกิด / Date of Birth *
22/m/1/hl/hl/m/
วันที่ฉิดวิศซินเข็มที่ 1 / Vaccination Date for Dose 1 *
22/m/1/hhl (nm)
วันที่ฉีดวิคขึ้นเข็มที่ 2 / Vaccination Date for Dose 2 *
27/aa/hlhh/aa1

1. ลงทะเบียนนัดหมายผ่าน "แอปพลิเคชั่นหมอพร้อม"



ขอหนังสือรับรองฯ / เพิ่มข้อมูลวัคซีน Request for a COVID-19 Vaccination Certificate / Adding Vaccination Information

ติดตามสถานะการ ยื่นขอหนังสือรับ

รองฯ View Booking Information / Status Tracking

ข้อมูลออกหนังสือเดินทาง Information for Vaccination Certificate

<u>กรุณากรอกข้อมูลสำหรับขอหนังสือรับรองฯ</u> <u>Personal Data</u>

เลขบัตร ประชาชน Citizen No. *	
เพศ Gender *	~
คำนำหน้า Prefix *	
ชื่อ First Name *	
นามสกุล Last Name *	
วันเกิด Date of Birth *	,
สัญชาติ Nationality *	
อีเมล Email *	
เบอร์โทรศัพท์ Mobile *	

3. เลือก "ขอหนังสือรับรองฯ/เพิ่มข้อมูลวัคซีน"

20

4. ตรวจสอบ และกรอกข้อมูล
 ให้ครบถ้วน ถูกต้อง

<u>ข้อมูลหนังสือเดินทาง</u>				
Passport Data เลขหนังสือเดินทาง Passport No. * วันหมดอายุ หนังสือเดินทาง Expire Date*				
หลักฐานประกอบก รองฯ Documents for Vacci	าารขอหนัง nation Cert	າສັວຣັນ ificate		
หน้า Passport Passport No. *		<u>ดูตัวอย่าง</u> <u>Example</u>		
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลื	อกไฟล์ใด			
เอกสารรับรองวัคซีน Vaccination Certificate *		<u>ดูตัวอย่าง</u> <u>Example</u>		
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลื	อกไฟล์ใด			
			_	
<mark>ข้อมูลวัคซีน</mark> /accination Data			_	
<mark>ข้อมูลวัคซีน</mark> /accination Data เข็มที่ 1 Vaccine Dose 1				
<mark>ข้อมูลวัคซีน</mark> /accination Data เข็มที่ 1 Vaccine Dose 1 หน่วยงานที่ฉีดวัคซีน: Administering Center วันที่ฉีด:				
<mark>ข้อมูลวัคชีน</mark> /accination Data เข็มที่ 1 Vaccine Dose 1 หน่วยงานที่ฉีดวัคชีน: Administering Center วันที่ฉีด: Vaccination Date ชื่อวัคชีน:				
<mark>ข้อมูลวัคซีน /accination Data</mark> เข็มที่ 1 Vaccine Dose 1 หน่วยงานที่ฉีดวัคซีน: Administering Center วันที่ฉีด: Vaccination Date ชื่อวัคซีน: Vaccine Name หมายเลขล็อต: Lot No.				
<mark>ย้อมูลวัคชีน /accination Data</mark> เข็มที่ 1 Vaccine Dose 1 หน่วยงานที่ฉีดวัคชีน: Administering Center วันที่ฉีด: Vaccination Date ชื่อวัคชีน: Vaccine Name หมายเลชล็อต: Lot No.				
<mark>ข้อมูลวัคซีน /accination Data /accination Data /accine Dose 1 /accine Dose 1 /accine Dose 1 /accine Dose 1 /accine Center /accination Date /accine Name /axie /accine Name /axie /accine Name /axie /accine Dose /accine Dose /accine Dose 2 /accine Dose 2 /accine Dose 2 /accine Dose /accine Center /accine C</mark>				
<mark>ข้อมูลวัคชีน</mark> /accination Data เข็มที่ 1 Vaccine Dose 1 หน่วยงานที่ฉีดวัคชีน: Administering Center วันที่ฉีด: Vaccination Date ชื่อวัคชีน: Vaccine Name หมายเลขลือต: Lot No. เข็มที่ 2 Vaccine Dose 2 หน่วยงานที่ฉีดวัคชีน: Administering Center วันที่ฉีด: Vaccination Date				
 ย้อมูลวัคชีน /accination Data เข็มที่ 1 Vaccine Dose 1 หน่วยงานที่ฉีดวัคชีน: Administering Center วันที่ฉีด: Vaccination Date ชื่อวัคชีน: Vaccine Name หมายเลชล็อต: Lot No. เข็มที่ 2 Vaccine Dose 2 หน่วยงานที่ฉีดวัคชีน: Administering Center วันที่ฉีด: Vaccine Dose 2 หน่วยงานที่ฉีดวัคชีน: Administering Center วันที่ฉีด: Vaccination Date ชื่อวัคชีน: Vaccine Name 				

5. แนบไฟล์หลักฐาน ประกอบการยื่นขอหนังสือรับรองฯ

Sp

6. ตรวจสอบความถูกต้อง ข้อมูลวัคซีน

รูปแบบการขอหนังสือรับรองฯ Delivery Preference for the Vaccination Certificate



- จัดส่งตามที่อยู่ Postal Delivery
- อีเมล (e-Cert เท่านั้น)
 Email (e-Cert only)

สถานที่ที่จะมารับหนังสือฯ / Appointment Place *

สถาบันบำราศนราดูร / Bamrasnaradura Infectious Diseases

อาคารบางรัก ถนนสาทรใต้ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร Bangrak Building, Sathorn Tai Road, Sathorn, Bangkok

7. เลือกรูปแบบ การขอหนังสือรับรองๆ

8. เลือกสถานที่รับหนังสือรับรองฯ

ช่องทางการชำระเงิน Payment Channel

- ชำระเงินสดในวันที่มารับหนังสือรับ รองฯ Cash
- ชำระเงินล่วงหน้าผ่านระบบ อิเล็กทรอนิกส์ (E-Payment) Internet Banking via QR Code

ยอมรับข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นจริง และมี ความประสงค์ขอออกหนังสือรับรองฯ I hereby confirm that the information provided above is correct and would like to request for a COVID-19 vaccination certificate.

> ยืนยันขอออกหนังสือรับรองฯ Confirm

หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อ 1422 สายด่วนกรมควบคุมโรค หรือ 02 590 3232

 เลือกช่องทางการชำระเงิน และ ยืนยันขอออกหนังสือรับรองฯ



 กรณี <u>ไม่สามารถ</u>ลงทะเบียนผ่าน "แอปพลิเคชันหมอพร้อม" ได้ สามารถลงทะเบียนนัดหมายผ่านทางเว็บไซต์ https://travel-intervac.ddc.moph.go.th/moph/

กรมควบคุม GRANTMENT OF DISEASE C	หนังสือรับรองการฉีดวัคชั่นโควิต 19 เพื่อการเดินทางระหว่างประเทศ (International Vaccination Certificate) สทหอเ	
	ขอหนังสือรับรองฯ / เพิ่มข้อมูลวัคซึบ	
	Request for a COVID-19 Vaccination Certificate / Adding Vaccination Information	
เลขบัตรป	ระชาวชน / Citizen No.*	
วนเกด / เ	state of Birth *	
วันที่อีดวัง		
22/00/1	טועני (אא)	
วันที่ฉีดวั	ซ้านเข็มที่ 2 / Vaccination Date for Dose 2 *	
33/88/1	ปปป (คศ)	
ผู้ขอต้อ	รใส่รายละเอียดข่อมูลการขอรับหนังสือรับรองฯ ให้ถูกต่อง ถึงจะสามารถดำเนินการขอได้	9820
The requ	ester must provide the required information and ensure that the information is accurate before submitting a request for a COVID-19 vaccination certificate.	
i i	ยนยางงายสูง / Submit request	
1. ເປັນເ	วับไซต์ https://travel-intervac.ddc.moph.go.th/moph/ และกรอกข้อมลทุกช่องให้ครุบถ้วน ถูกต้อง	
1. ເປັງເ	วับไซต์ https://travel-intervac.ddc.moph.go.th/moph/ และกรอกข้อมูลทุกช่องให้ครบถ้วน ถูกต้อง	
	มับไซต์ https://travel-intervac.ddc.moph.go.th/moph/ และกรอกข้อมูลทุกช่องให้ครบถ้วน ถูกต้อง หนังสือรับรองการฉัดวัดขึ้นโควิด 19 เพื่อการเดินทางระหว่างประเทศ (International Vaccination Certificate)	
	อับไซต์ https://travel-intervac.ddc.moph.go.th/moph/ และกรอกข้อมูลทุกช่องให้ครบถ้วน ถูกต้อง หนังสือรับรองการจีดวัคซีนโดวิด 19 เพื่อการเดินทางระหว่างประเทศ (International Vaccination Certificate) พศานษา or DEEAse Control ยื่นขอ แก้ไข หรือคัดตามสถานะหนังสือรับรองฯ Request for, add information to, or track the status of the certificate.	
	อับไซต์ https://travel-intervac.ddc.moph.go.th/moph/ และกรอกข้อมูลทุกช่องให้ครบถ้วน ถูกต้อง หนังสือรับรองการจีดวัคซีนโควิด 19 เพื่อการเดินทางระหว่างประเทศ (International Vaccination Certificate) มีนขอ แก้ไข หรือดิตตามสถานะหนังสือรับรองา Request for, add information to, or track the status of the certificate.	
	มั่งไซต์ https://travel-intervac.ddc.moph.go.th/moph/ และกรอกข้อมูลทุกช่องให้ครบถ้วน ถูกต้อง พังส์อรับรองการจัดวัดขึบโควิด 19 เพื่อการเดินทางระหว่างประเทศ (International Vaccination Certificate)	

2. เลือก "ขอหนังสือรับรองฯ/เพิ่มข้อมูลวัคซีน"

<	ขอออกหนังสือรับรองฯ / เพิ่มข้อมูลวัคชั้น Request for Vaccination Certificate / Adding Vaccination Information	
ข้อมูลออกหนังสือเดินทาง Information for Vaccination Certificate		
<u>กรณากรอกข้อมูลสำหรับขอหนังสือรับรองฯ</u> Personal Data		
เลขปัตรประชาชน Citizen No. [●]		
LWR Gender *		~
ดำนำหน้า Prefix *		
បឹង First Name *		
นามสกุล Last Name *		
วันเกิด Date of Birth *		
ลัญชาติ Nationality *		
ອິເມລ Email *		
เบอร์โทรศัพท์ Mobile *		
<u>ข้อมูลหนังสือเดินทาง</u> Fassport Data		
เอบหนังสือเดินทาง Passport №.*		î
วันหมดอายุหนังสือเดินหาง		

3. ตรวจสอบ และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ถูกต้อง

ข้อมูลออกหนังสือเดินหาง	
Information for Vaccination Certificate	
กรุณาครอคขอมูลสาหรบขอหน่งสอรบรองๆ Personal Data	
เลขบัตรประชาชน Citizen No. ♥	
LWP Gender *	~
ดำนำหน้า Prefix *	
ปื้อ First Name *	
นามสกุล Last Name *	
วันเกิด Date of Birth *	
តំលូមកពី Nationality *	
อีเมล Email *	
เบอร์โทรศัพท์ Mobile *	
ข้อมูลหนังสือเดินทาง Passport Data	
Fasgur No วันหมดอายุทรังสือเดินทาง Share Design	
Expert Conte	
หลักฐานประกอบการขอนนังสือรับรองฯ	
Documents for Vaccination Certificate	eð sin
Passport No. *	Example
Choose File No file chosen	

4. แนบไฟล์หลักฐานประกอบการยื่นขอหนังสือรับรองฯ

ข้อมอวัดซึ่น	
Vaccination Data	
เป็มที่ 1 Vacine Dose 1	
หน่วยงานที่ลิตวัตขึ้น: Administering Center	
วันที่ฉิด: Vacination Date	
ชื่อวัดชื่น: Vaccine Name	
างมายเลขล้อต: Lot No.	
ເຫັນທີ 2 Vacine Dose 2	
หน่วยงานที่ฉิดวัดชื่น: Administering Center	
วันที่ฉีด: Vaccination Date	
ชื่อวัดชิน: Vaccine Name	
หมายเลขลือด: Lot No.	
Pro- West	
ເສີມທີ 3 Vaccine Dose 3	
หน่วยงานที่ฉีดวัดขึ้น: Administering Center	
วันที่ลิด: Vaccination Date	
ชื่อวัดชิน: Vaccine Name	
หมายเลขลือต: Lot No.	
เป็มที่ 4 Vacine Dose 4	
หม่วยงานที่ฉีดวัดขึ้น: Administering Center	
วันที่ฉัด: Vacination Date	
ชื่อวัดชื่น: Vaccine Name	
หมายเลขลือต: Lot No.	4

ถรวจสอบแล้ว พบข้อมูลวัคขึ้นไม่ถูกต้อง

השנה	ในกรณีที่ข้อมูลวัดขึ้นไม่ถูกต้อง In case of incorrect data กรุณาระบุข้อมูลวัคซึนในส่วนที่ไม่ถูกต้อง เช่น แสดงจำนวนวัคซึนที่ได้รับไม่ครบถ้วน หรือ ชื่อสถานพยาบาลที่รับวัคซึนผิด ท่านสามารถแนบหลักฐานใบรับรองแพทย์ ที่ระบุข้อมูลการรับวัคซึนที่ครบถ้วน มีลายมือชื่อแพทย์ และตราประทับหน่วยงาน ฉบับจริง เพื่อยืนยันการได้รับวัคซึน	a Inc		
<u>়েয়া</u> tion খনহ'	Please specify incorrect data (e.g., incorrect vaccine doses or incorrect administering center) and attach a medical certificate with the doctor's signature and the official stamp of the administering center. The medical certificate must contain all the details of the vaccination.	ରୁଗ Exa		
	BILLEN			
257	เธายละเอียดข้อมูลวัคซีนในส่วนที่ไม่ถูกต้อง / Addition Detail ◆			
1000 521	เรายละเอียดข้อมูลวัดขึ้นในส่วนที่ไม่ถูกต้อง / Addition Detail * รถแนนหลักฐานการรับวัดขึ้นเพิ่มเดิม litional File in case of Vaccination data are incorrect.		S	
1000 521 111 Ada	เรายละเอียดข้อมูลวัดขึ้นในส่วนที่ไม่ถูกต้อง / Addition Detail * รถแนนหลักฐานการรับวัดขึ้นเพิ่มเดิม litional File in case of Vaccination data are incorrect. เสารรับรองวัดขึ้น			
551 Sul- Add Lar Vac	รายละเอียดข้อมูลวัดขึ้นในส่วนที่ไม่ถูกต้อง / Addition Detail * รถแนนหลักฐานการรับวัดขึ้นเพิ่มเดิม litional File in case of Vaccination data are incorrect. เหลารรับรองวัดขึ้น cination Certificate * Examp incose File No file chosen	rina ole		
500	รถแนนหลักรานการรับวัดชื่นเพิ่มเดิม Itional File in case of Vaccination data are incorrect. Introductional File in case of Vaccination data are incorrect. Introductional File in case of Vaccination data are incorrect. Introduction Certificate * Examp Choose File No file chosen	rina ole		
	เรายละเอียดข้อมูลวัดขึ้นในส่วนที่ไม่ถูกต้อง / Addition Detail * รถแนนหลักฐานการรับวัดขึ้นเพิ่มเดิม litional File in case of Vaccination data are incorrect. เสารรับรองวัดขึ้น ดูด้วอย cination Certificate * Examp choose File No file chosen	tina.		
5005 511 511 Adr 127 712 712 712 712 712 712 712 712 712	รายละเอียดข้อมูลวัดขึ้นในส่วนที่ไม่ถูกต้อง / Addition Detail * รถแนบหลักฐานการรับวัดขึ้นเพิ่มเดิม litional File in case of Vaccination data are incorrect. เหลารวับรองวัดขึ้น case of Vaccination data are incorrect. ination Certificate * Examp choose File No file chosen fursouwnu / Medical Certificate	iins ole		
551 1.1.1 Add 1.3.1 (.3.1 (.3.1)	รายละเอียดข้อมูลวัดขึ้นในส่วนที่ไม่ถูกต้อง / Addition Detail * รถแนนหลักรานการรับวัดขึ้นเพิ่มเดิม litional File in case of Yacination data are incorrect. เหลารรับรองวัดขึ้น cination Certificate *	eina ole		

- 5. ตรวจสอบความถูกต้องข้อมูลวัคซีน กรณีพบข้อมูลวัคซีนไม่ถูกต้อง
- กดเลือกช่อง "ตรวจสอบแล้ว พบข้อมูลวัคซีนไม่ถูกต้อง (Data in correct?)"
- กดตกลง
- ระบุรายละเอียดข้อมูลวัคซีนที่ไม่ถูกต้อง (Addition Detail)
- โปรดแนบหลักฐานการรับวัคซีนเพิ่มเติม

2

3

รูปแบบการขอหนังสือรับรองฯ Delivery Preference for the Vaccination Certificate

- มารับด้วยตนเอง Self pickup
- จัดส่งตามที่อยู่ Postal Delivery
- รับหนังสือฯ ชนิดอิเล็กทรอนิกส์ (QR Code) e-Vaccine Passport

ช่องหางการชำระเงิน Payment Channel

 ขำระเงินสดในวันที่มารับหนังสือรับรองฯ Cash

6. เลือกรูปแบบการขอหนังสือรับรองฯ และช่องทางการชำระเงิน

ยอมรับข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นจริง และมีความประสงค์ขอออกหนังสือรับรองฯ I hereby confirm that the information provided above is correct and would like to request for a COVID-19 vaccination certificate.

> ย็นยันขอออกหนังสือรับรองฯ Confirm

7. กดยืนยันขอออกหนังสือรับรองฯ



2. เมื่อถึงวันนัดหมาย



<u>ติดต่อเจ้าหน้าที่ ณ ชั้น 1</u> เพื่อตรวจสอบนัดหมายก่อนเข้าใช้บริการ

จุดที่ 3 : ยื่นเอกสาร และชำระเงิน ณ จุดออกหนังสือรับรองฯ <u>หมายเหตุ</u> กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของหนังสือรับรองฯ



จุดที่ 2 : รอเรียกคิวเข้ารับบริการ และเตรียมเอกสารที่ใช้



จุดที่ 1 : กดรับบัตรคิว







 หนังสือเดินทาง (ที่มีอายุการใช้งาน เหลือมากกว่า 6 เดือน)

0	THEORY	NO IM TO S	CENTRES	IF OF COVER	la Mucani La magia	no!o	
-	Tool of the	46 .	W Card Scotter	<u>.</u>	article d	2	
A sec SR.	11		ar als alle	Suppose			
-	md 1				-		

 ใบรับรองวัคซีนโควิด 19 ของประเทศไทย หรือใบรับรองแพทย์ที่มีข้อมูลวัคซีน ที่ได้รับครบถ้วน

<u>กรณีมอบอำนาจ</u>

(เพิ่มเติม 2 รายการ) ได้แก่

1. หนังสือมอบอำนาจ



สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจ
 (พร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง)

** ค่าใช้จ่ายอัตราครั้งละ 50 บาท/คน/ครั้ง









How to Request COVID-19 Vaccination Certificate (English version)



Bangrak Building, Sathorn Tai Road, Sathorn, Bangkok

0

Update 28th January 2021

Register an appointment

Appointments can be registered in two ways:

1. Register an appointment via

"Mor Prom application"



2. If you are unable to register through "Mor Prom application" You can be registered via the website is

https://travel-intervac.ddc.moph.go.th/moph/

ขอหนึ่งสือรับรองา / เพิ่มข้อมูลวัคชั้น
Request for a COVID-19 Vaccination Certificate / Adding Vaccination Information
เลขบัตรประชาวบน / Citizen No. *
วันเกิด / Date of Birth *
22/98/1hthl (פא)
วินท์ฉีดวิตขึ้นเข็มที่ 1 / Vaccination Date for Dose 1 *
22/@@/hhhhl (@#)
วันที่ฉิดวัคขึ้นเข็มที่ 2 / Vaccination Date for Dose 2 *
32/ee/1hihi/(ee)

1. Register an appointment via "Mor Prom application"



ขอหนังสือรับรองฯ / เพิ่มข้อมูลวัคซีน Request for a COVID-19 Vaccination Certificate / Adding Vaccination Information

ติดตามสถานะการ ยื่นขอหนังสือรับ

รองฯ View Booking Information / Status Tracking

ข้อมูลออกหนังสือเดินทาง Information for Vaccination Certificate

<u>กรุณากรอกข้อมูลสำหรับขอหนังสือรับรองฯ</u> <u>Personal Data</u>

เลขบัตร ประชาชน Citizen No. *	
เพศ Gender *	~
คำนำหน้า Prefix *	
ชื่อ First Name *	
นามสกุล Last Name *	
วันเกิด Date of Birth *	
สัญชาติ Nationality *	
อีเมล Email *	
เบอร์โทรศัพท์ Mobile *	

3. Select "Request for a COVID-19 Vaccination Certificate/ Adding Vaccination Information"

20

4. Verify and Fill Information for Vaccination Certificate(Completely and Accurately)

<u>ข้อมูลหนังสือเดินทาง</u> <u>Passport Data</u>	
เลขหนังสือเดินทาง Passport No. *	
วันหมดอายุ หนังสือเดินทาง Expire Date*	-
หลักฐานประกอบก รองฯ Documents for Vacci	าารขอหนังสือรับ nation Certificate
หน้า Passport Passport No. *	<u>ดูตัวอย่าง</u> Example
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลื	อกไฟล์ใด
เอกสารรับรองวัคซีน Vaccination Certificate ★	<u>ดูตัวอย่าง</u> Example
ี เลือกไฟล์ ไม่ได้เลื	อกไฟล์ใด
ี เลือกไฟล์ ไม่ได้เลื ข้อมูลวัคชีน	อกไฟล์ใด
ี เลือกไฟล์ ไม่ได้เลี ข้อมูลวัคซีน /accination Data	อกไฟล์ใด
<mark>ข้อมูลวัคชีน</mark> /accination Data เข็มที่ 1 Vaccine Dose 1	อกไฟล์ใด
<mark>ข้อมูลวัคซีน</mark> /accination Data เข็มที่ 1 Vaccine Dose 1 หน่วยงานที่ฉีดวัคซีน: Administering Center	อกไฟล์ใด
<mark>ข้อมูลวัคซีน</mark> / <mark>อมูลวัคซีน /accination Data</mark> เข็มที่ 1 Vaccine Dose 1 หน่วยงานที่ฉีดวัคซีน: Administering Center วันที่ฉีด: Vaccination Date	อกไฟล์ใด
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลื ข้อมูลวัคซีน /accination Data เข็มที่ 1 Vaccine Dose 1 หน่วยงานที่ฉีดวัคซีน: Administering Center วันที่ฉีด: Vaccination Date ชื่อวัคซีน: Vaccine Name	อกไฟล์โด
มีสอกไฟล์ ไม่ได้เลี ข้อมูลวัคซีน /accination Data เข็มที่ 1 Vaccine Dose 1 หน่วยงานที่ฉีดวัคซีน: Administering Center วันที่ฉีด: Vaccination Date ชื่อวัคซีน: Vaccine Name หมายเลขล็อต: Lot No.	อกไฟล์ใด
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลื ข้อมูลวัคชีน /accination Data เข็มที่ 1 Vaccine Dose 1 หน่วยงานที่ฉีดวัคชีน: Administering Center วันที่ฉีด: Vaccination Date ชื่อวัคชีน: Vaccine Name หมายเลขลือต: Lot No.	อกไฟล์ใด
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลื ข้อมูลวัคชีน /accination Data เข็มที่ 1 Vaccine Dose 1 หน่วยงานที่ฉีดวัคชีน: Administering Center วันที่ฉีด: Vaccination Date ชื่อวัคชีน: Vaccine Name หมายเลขลือต: Lot No. เข็มที่ 2 Vaccine Dose 2 หน่วยงานที่ฉีดวัคชีน: Administering Center	อกไฟล์ใด
ไม่ได้เลื ไม่ได้เลื ไปไม่ได้เลื ไข้อมูลวัคซีน /accination Data เข็มที่ 1 Vaccine Dose 1 หน่วยงานที่ฉีดวัคซีน: Administering Center วันที่ฉีด: Vaccine Name หมายเลขล็อต: Lot No. เข็มที่ 2 Vaccine Dose 2 หน่วยงานที่ฉีดวัคซีน: Administering Center วันที่ฉีด: Vaccination Date	อกไฟล์ใด
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลื ข้อมูลวัคชีน /accination Data เข็มที่ 1 Vaccine Dose 1 หน่วยงานที่ฉีดวัคชีน: Administering Center วันที่ฉีด: Vaccination Date ชื่อวัคชีน: Vaccine Name หมายเลขล็อต: Lot No. เข็มที่ 2 Vaccine Dose 2 หน่วยงานที่ฉีดวัคชีน: Administering Center วันที่ฉีด: Vaccine Dose 2 หน่วยงานที่ฉีดวัคชีน: Administering Center วันที่ฉีด: Vaccination Date ชื่อวัคชีน: Vaccination Date ชื่อวัคชีน: Vaccination Date	อกไฟล์ใด
ม้อมูลวัคซีน /accination Data เข็มที่ 1 Vaccine Dose 1 หน่วยงานที่ฉีดวัคซีน: Administering Center วันที่ฉีด: Vaccine Name หมายเลขล็อต: Lot No. เข็มที่ 2 Vaccine Dose 2 หน่วยงานที่ฉีดวัคซีน: Administering Center รับที่ฉีด: Vaccine Name หมายเลขล็อต: Lot No. เข็มที่ 2 Vaccine Dose 2 หน่วยงานที่ฉีดวัคซีน: Administering Center วันที่ฉีด: Vaccine Dose 2 หน่วยงานที่ฉีดวัคซีน: Administering Center รับที่ฉีด: Vaccine Date ชื่อวัคซีน: Vaccine Name หมายเลขล็อต: Lot No.	อกไฟล์ใด



h

6. Verify Accuracy of Vaccination Data

ร**ูปแบบการขอหนังสือรับรองฯ** Delivery Preference for the Vaccination Certificate มารับด้วยตนเอง Self Pickup จัดส่งตามที่อยู่ Postal Delivery อีเมล (e-Cert เท่านั้น) Email (e-Cert only)

สถานที่ที่จะมารับหนังสือฯ / Appointment Place *

สถาบันบำราศนราดูร / Bamrasnaradura Infectious Diseases

อาคารบางรัก ถนนสาทรใต้ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร Bangrak Building, Sathorn Tai Road, Sathorn, Bangkok 7. Choose Delivery Preference for the Vaccination Certificate

8. Choose Place to Receive Vaccination Certificate

ช่องทางการชำระเงิน Payment Channel

- ู ชำระเงินสดในวันที่มารับหนังสือรับ รองฯ Cash
 - ชำระเงินล่วงหน้าผ่านระบบ อิเล็กทรอนิกส์ (E-Payment) Internet Banking via QR Code

ยอมรับข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นจริง และมี ความประสงค์ขอออกหนังสือรับรองฯ I hereby confirm that the information provided above is correct and would like to request for a COVID-19 vaccination certificate.

> ยืนยันขอออกหนังสือรับรองฯ Confirm

If you have any questions, please contact hotline 1422 or 02 590 3232

9. Choose Payment Channel and Confirm Request



2. If you unable to register through "Mor Prom application" You can be registered via the website is https://travel-intervac.ddc.moph.go.th/moph/

пรมควบคุมโรค связянит ог оделе сонног	หนังสือรับรองการฉีดวัคซึ่นโควิต 19 เพื่อการเดินทางระหว่างประเทศ (International Vaccination Certificate)
	ขอหนังสื่อรับรองา / เพิ่มข้อมูลวัคชิ้น Request for a COVID-19 Vaccination Certificate / Adding Vaccination Information
เลขบัตรประชาชน / cr	izen No.*
ງາມເກົິດ / Date of Birth * ວາ/ຈα/shihi (ດສ)	
วันที่ฉีดวัคขึ้นเข็มที่ 1 วว(คะ(bbbb) (คร)	Vaccination Date for Dose 1 *
รัมพิตรามบบบ (พศ) วันที่ฉัดวัดขึ้นเข็มที่ 2	⁷ Vaccination Date for Dose 2 *
วว/ตด/บบบบ (คศ) ผู้ขอต้องใส่รายละเอีย	ดข้อมูลการขอรับหนังสือรับรองฯ ให้ถูกต่อง ถึงจะสามารถดำเนินการขอได้
The requester must pro	vide the required information and ensure that the information is accurate before submitting a request for a COVID-19 vaccination certificate.
	ถินอันส่งข้อมูล / Submit Request
and fi	l out all fields. (Completely and Correctly)
	หนังสือรับรองการฉีดวัคซีนโควิต 19 เพื่อการเดินทางระหว่างประเทศ (International Vaccination Certificate) หมัง connoc
	ยื่นขอ แก้ไข หรือติดดามสถานะหนังสือวับรองฯ Request for, add information to. or track the status of the certificate.
	2อหนังสือรับรองฯ / เพิ่มข้อมูลวัคชั่น Request for a COVID-19 Vaccination Certificate / Adding Vaccination Information
	Q ติดตามสถานะการยื่นขอหนังสือรับรองฯ View Booking Information / Status Tracking
	หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อ 1422, 096 190 9879, 096 190 9290 กองโรคติดต่อทั่วไป (ในวันและเวลาราชการเท่านั้น)

2. Select "Request for COVID-19 Vaccination Certificate/ Adding Vaccination Information"

<	ขอออกหนังสื่อรับรองฯ / เพิ่มข้อมูลวัคชื่น Request for Vaccination Certificate / Adding Vaccination Information	
ข้อมูลออกหนังสือเดินทาง Information for Vaccination Certificate		
<u>กรุณากรอกข้อมูลสำหรับขอหนังสือรับรองฯ</u> Personal Data		
เลขบัตรประชาชน Citizen No. ⁵		
LWP Gender *		~
ดำน้าหน้า Prefix *		
ជីa First Name *		
นามสกุล Last Name *		
วันเกิด Date of Birth *		
สัญชาติ Nationality *		
ទីរេវត Email *		
เมอร์โทรศัพท์ Mobile *		
ข้อมูลหนังสือเดินทาง Passport Data		
เอขหนังสือเดินทาง Paranet Mo		
วันหมดอายุหนังสือเดินหาง Expire Date*		

3. Check and fill out information (Completely and correctly)

<	ขอออกหนังสือรับรองฯ / เพิ่มข้อมูลวัคซึ่น Request for Vaccination Certificate / Adding Vaccination Information	
ข้อมูลออกหนังสือเดินทาง Information for Vaccination Certificate		
กรุณากรอกข้อมูลส่าหรับขอหนังสือรับรองฯ Personal Data		
เลขปัตรประชาชน Citizen No. *		
LWA Gender *		~
ดำนาหน้า Prefix *		
មីខ First Name *		
นามสกุล Last Name *		
วันเกิด Date of Birth *		
តំលួម។ពី Nationality *		
ລິເມລ Email *		
เบอร์วิทรศัพท์ Mobile *		
<u>ข้อมูลหนังสือเดินทาง</u> Passport Data		
เลขทนังสือเดินทาง Passport No. *		
วันหมดอายุทหังสือเดินทาง Expire Date*		
หลักฐานประกอบการขอนนังสือรับรองฯ Documents for Vaccination Certificate		
านน้ำ Passport Passport No. *		<u>ดูตัวอยาง</u> <u>Example</u>
Choose File) No file chosen		

4. Attach the file for applying the certificate

ข้อมูลวัคชิ้น	
Vaconation Data	
เข็มที่ 1 Vaccine Dose 1	
หน่วยงานที่ลีดวัดขึ้น: Administering Center	
วันที่ฉิด: Vaccination Date	
ชื่อวัดชิน: Vaccine Name	
หมายเลซล็อด: Lot No.	
เข็มที่ 2 Vaccine Dese 2	
หน่วยงานที่ฉีดวัดขึ้น: Administering Center	
วันที่ฉิด: Vaccination Date	
ชื่อวัดชิน: Vaccine Name	
หมายเลซลีอด: Lot No.	
เป็มที่ 3 Vaccine Dose 3	
หน่วยงานที่ฉีดวัดขึ้น: Administering Center	
วันที่ฉิด: Vaccination Date	
ชื่อวัดชิน: Vaccine Name	
หมายเลขลือด: Lot No.	
เป็มที่ 4 Vacine Dose 4	
หน่วยงานที่ฉีดวัดขึ้น: Administering Center	
วันที่ฉีด: Vaccination Date	
ชื่อวัดชิน: Vaccine Name	
หมายเลขลือด: Lot No.	

ตรวจสอบแล้ว พบข้อมูลวัคขึ้นใม่ถูกต้อง

2		ในกรณีที่ข้อมูลวัดขีนไม่ถูกต้อง In case of incorrect data กรุณาระบุข้อมูลวัคซีนในส่วนที่ไม่ถูกต้อง เช่น แสดงจำนวนวัคซีนที่ได้รับไม่ครบถ้วน หรือ ชื่อสถานพยาบาลที่รับวัคซีนผิด	ในไม่ยุ ita Inc
	5	ท่านสามารถแนบหลักฐานใบรับรองแพทย์ ที่ระบุข้อมูลการรับวัคชั่นที่ครบถ้วน มีลายมือชื่อแพทย์ และตราประทับหน่วยงาน ฉบับจริง เพื่อยืนยันการได้รับวัคชีน Please specify incorrect data (e.g., incorrect vaccine doses or incorrect administering center) and attach a medical certificate with the doctor's signature and the official stamp of the administering center. The medical certificate must contain all the details of the vaccination. ดกลง	RE Exa
3		ระบุรายละเอียดข้อมูลวัคซีนในส่วนที่ไม่ถูกต้อง / Addition Detail *	
		Additional File in case of Vaccination data are incorrect. เอกสารรับรองวัคขึ้น ดูตัว Vaccination Certificate * Exam Choose File No file chosen ในรับรองแพทย์ / Medical Certificate Choose File No file chosen	nairs mple
		เอกสารเพิ่มเดิม / Additional File Choose File No file chosen	

5. Verify the accuracy of vaccine information. If the vaccine information is incorrect :

- Click to select "Data incorrect?"
- Press OK

1

- Fill the details of vaccine information that incorrect (Addition Detail)
- Please attach additional proof of vaccination

รูปแบบการขอหนังสือรับรองฯ Delivery Preference for the Vaccination Certificate	
⊖ มารับด้วยตนเอง Selfpickup	
จัดส่งตามที่อยู่ Postal Delivery	
⊖ รับหนังสือฯ ขนิดอิเล็กทรอนิกส์ (QR Code) e-Vaccine Passport	
ของหางการข่าระเงน Payment Channel	

 ชำระเงินสดในวันที่มารับหนังสือรับรองฯ Cash

6. Choose the form of requesting certificate and payment methods

ยอมรับข้อความที่ระบุข้างตันเป็นจริง และมีความประสงค์ขอออกหนังสือรับรองฯ I hereby confirm that the information provided above is correct and would like to request for a COVID-19 vaccination certificate.

> ยืนยันขอออกหนังสือรับรองฯ Confirm

7. Press to confirm the request for certificate



2. On the appointment date



Contact the staff at first floor

Procedure at Service Unit for Issuing

COVID-19 Vaccination Certificate



Point 1 : Press for your queue





<u>Point 3</u> : Submit documents, make payment and receive Vaccination Certificate <u>Note:</u> Please check correctness of Vaccination Certificate

Documents



1. Passport valid more than 6 months

. Intition						0.40	1.118
						1003	MDE:
1 10100		hiu .		-	white to		
	***	P.4	B Grid Scotter		- Property Base	4	
		ur ulla horan.					
	44	Add. tob	10131634 100101000	Automatical States of Long States of	-		17
				-	-		

2. Thailand COVID-19 Vaccination Certificate or Medical Certificate with completed vaccination data

Giving Power of Attorney

	หนังสือนอบอำนาจ			
	เรียนส์			
	9.AAni		N.A.	
ຫວັເສີຍວຸບັນນີ້ ຮ້າຍເຈົ້າ				
devit devit				
ออาให้ ณ	ส์งกิส์	furshing .		
กบรรีโพรศัพท์ที่มีแต่อได้				
Vacaturela			- 011	
dura agra	นัครประชาชนองที่			
early a	det.4	Juneary .		
การปีเขาสือหมีมีสิตต่อได้				

- (additional 2 items) including
- 1. Power of attorney



 Copy identification card of authorized person (with certified copy)

** Fee : 50 baht/person/time.

Location











Map : Bangrak Building