

เอกสารรับรอง การตรวจเชื้อ COVID-19

ชื่อ.....

นามสกุล.....

อายุ.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

ตรวจวันที่.....

โดย.....

ผลการตรวจ..... Negative (ไม่พบเชื้อ COVID-19)

*รับรองผลการตรวจ 7 วัน นับจากวันที่ตรวจ



ข้อแนะนำ

1. ออกจากบ้านเมื่อจำเป็นเท่านั้น
2. เว้นระยะห่างจากคนอื่นอย่างน้อย 1-2 เมตร ในทุกสถานที่
3. สวมหน้ากากอนามัยและทับด้วยหน้ากากผ้าตลอดเวลา
4. ล้างมือบ่อย ๆ ด้วยสบู่ หรือเจลแอลกอฮอล์ทุกครั้ง ก่อนรับประทานอาหาร หลังใช้ส้วม ไอจาม หรือสัมผัสวัตถุ/สิ่งของ ที่ใช้ร่วมกัน
5. หลีกเลี่ยงการใช้มือสัมผัสหน้ากากอนามัย/ผ้าที่สวมใส่อยู่ รวมทั้งใบหน้า ตา จมูก ปาก โดยไม่จำเป็น
6. ผู้ที่เป็นกลุ่มเสี่ยง ผู้ที่อายุมากกว่า 60 ปี และผู้มีโรคเรื้อรัง หลีกเลี่ยงการออกนอกบ้าน
7. ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อข้าวของเครื่องใช้ หรือสิ่งแวดล้อมด้านกายภาพ ที่ถูกสัมผัสบ่อยๆ
8. แยกของใช้ส่วนตัวทุกชนิด ไม่ควรใช้ของร่วมกับผู้อื่น
9. เลือกทานอาหารที่ร้อนหรือปรุงสุกใหม่ ทานอาหารแยกสำหรับ และใช้ช้อนส่วนตัว
10. หากสงสัยว่าเป็นผู้ที่อาจติดเชื้อ หรือป่วย ควรได้รับการตรวจด้วย ATK ทุกอาทิตย์