

หมอพร้อม Certificate



Architecture Overview





แบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ดิจิตอล

ใบรับรองการฉีดวัคซีน

(F	Lenars	เอกสารรับรองการได้รับวัดขึ้นโควิต 19 ของประเทศไทย THAILAND NATIONAL CERTIFICATE OF COVID-19 VACCIANTION									
อ - นามสกุล	นาสาวอาวิด์	นาสาวอาวิณีศรีตรวัน									
ame - Last nam	Ms. Thanke	Ms. Tharinee Sritawan									
Re Constantino	พญิง	เลขบัตรประชาชน	1102365471253		A256321						
ex	Female	ID Card Number	1102365471253	Passport Number	A256321						
oti	1768 ถนน เพชรบุรีคัดใหม	แขวงบายเขปี เขคหัวเขวางกรุงต	พมพามคร 10310								
ddress	1768 Thai Summit Tower	, IT Floor, New Petchaburi Rd, Bar	igkapi, Huaykhwang, Bangko	ok 10310							

โปรดมันแสกรรับรองการได้รับรักซึ่มป้องในโรดได้รับ59 ของประเทศไทย เพื่อใช้แตดงว่าท่านได้รับการลีดวัดขึ้นป้องในโรดไกรัด 19 แล้ว โดยแสกรรับรองนี้แตล์อเมืองเมือชี้ของแจ้าหน้าที่ผู้ออกไปรับรอง และระบุสถามที่ให้บริการวัดซิมสามกฎขนาน้อรหว่างประเทศ

Please keep this card, which includes medical information about the vaccines you have received. Whose signature follows. Has on the date indicated been vaccinated or received prophylaxis against: (name of disease or condition) COVID-19 vaccine in accordance with the International Health Regulations.

	<u> </u>	ข้อมูลกา	รได้รับวัดขึ้น (Vaccination	n History)	1 1	
เริ่มที่ (Dose)	รับที่ได้รับรัคซัม (วัน/เดียน/ปี) (Date of vacciantion)	ชื่อการค้าวัคชัม (Name of Vaccine)	ชื่อบริษัทผู้ผลิตวัดขับ (Manufacture)	รุ่นการผลิต (Lot Number)	หน่วยบริการจัดวัดขึ้น (Place of service)	หมายเหตุ (Note)
เริ่มที่ 1 (1st Dose)	25/2/2564	Covid-19 Astrazeneca	Astrazeneca License	A556684123	ໂຮຍເບາບາລສມີທິດາ	
เชิมที่ 2 (2nd Dose)	30/3/2564	Covid-19 Astrazeneca	Astrazeneca License	C566888555	โรงทยาบาลสมัติเวข	
ลงบามชื่อเจ้า	หน้าที่ผู้ออกใบรับรอง (S	<i>Thoman</i> นางสาว ธาริณี ศรีตะวัน				
หมายเหตุ : Q	R Code ใช้เพื่อครวจสอ		ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอิ ประเทศไทย	นเทอร์เน็ต		

ใบรับรองผลตรวจหาเชื้อ ใบรับรองผลตรวจปริมาณภูมิคุ้มกัน 盟 盟 หนังมีขวับรองผอดรวจหาเชื้อ Covid-19 โรงพยาบาล รักษาดี โรงพยาบาล รักษาดี วันที่ 1 ดุลาคม 2564 วันที่ 1 ตอาคม 2564 ข้าหเข้า แหหย่หญิง อุ่นใจ ปออคภัยคื ร้านเร้า แหนย์หญิง อ่นใจ ปออกภัยคื ใบอนุญาติประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ใบอนุญาติประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ สถานที่ประกอบวิชาเวชกรรม โรงสอาบาล รักษาดี สถานที่ประกอบวิชาเวชกรรม โรงสอาบาล รักษาดี เบ อนนอาวมาก คำบอมะชามสิง อำเภอเมือง จังหวัดนี้ เหนอ ได้ทำการครวงนาย (ชื่อ-สกล) นายทำดี สงวิต ขอวับรองว่า นาย (ชื่อ-สกุล) นายทำดี สุจริด แลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง 1234567890123 อายุ 60 ปี สัญชาติ ไทย เลขบัตรประจำตัวประชาชน∧เลขที่หนังสือเดินทาง 1234567890123 อายุ 60 ปี สัญชาติ ไทย ณ โรงพยาบาล รักษาดี เมื่อวันที่ 1 ตลาคม 2564 เป็นผู้ป่วยใต้แจ้สแต่ดิดเชื้อโควิต-19 และเข้ารับการรักษา ณ โรยชยาบาย รักษาดี เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2564 ความเพิ่นและการรับรองแพทย์ ดวามส์นี่นและการรับรองแพทย์ ข้อบ่งขึ้นการตรวจทาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR เพื่อใช้ในการเดินทาง ปฏิบัติงาน หรือประกอบอาชีพ สิ่งส่งครวจ สารคัดหลังจากหลังโพรงหมูกและคล สะการตรวจ ไม่พบสารพันธกรรมของเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 วันที่ : 1 ตุลาคม 2564 เวลา: 12:13อีงวันที่ และสามารถใช้ชีวิตได้ตามปกติ ตั้นแต่วันที่ and a (แสทย์หญิง ยุ่นใจ ปอยคภัยคิ) (แททอ์หญิง อุ่นใจ ปออคภัอคิ) แพทย์ผู้ครวจ แพทธ์ผู้ครวจ



ใบรับรองการหายจากโควิด

02	Ō
鯼	õ

วันที่ 1 ตุลาคม 2564

หนังมีขวับรองครวจหาแอนดิบอลีคอเชื้อโควิล 19

เบาล รักษาต

จ้าหเจ้า แทบยัวญิง อุ่นใจ ปอยองโอที ใบอนุญาติประกอบวิชารชิพรชกรรรเลจที่ accos สถามที่ประกอบวิชารชิกรรร โรศสราษาอ รักษาที

ณ ขนบชาวมาก ค้างขมงขามสูง ข้างกอมือง จัดกัดนี้ 2000 ได้ทักการความกอ (ชื่อ-ฮกุล) นาอทำดี สูงวิด

และที่สาประจำสับประจำสับประจำสับได้ใดเส้นหาง 1234567890123 ตายุ 60 ปี ตั้ญจาติ ไหย ณ โรงสะบาบาล วักษาดี เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2564

ความเพิ่นและการรับรองแพทย์

 ข้อบังชี้ในการตรวจทาบริมาณและดับแต่ดีต่อเชื้อได้กิด-19 (Covid19 Antabody Level Test) ประเภท iqG เพื่อใช้ในการเดินทาง ปฏิบัติงาน หรือประกอบอาชีพ

- 2. สิ่งส่งครวจ เลือด
- ผลการตรวจ มีภูมิคุ้มกับต่อเชื้อโควิต-19 (Positive) วันที่ : 1 ตุลาคม 2564 เวลา: 12:13

ดร์ชื่อ (แทรเช่หญิง อุ่นใจ ปออหภัยคิ) แทรเช่นู้ควาจ

กระบวนการออกใบรับรองวัคซีน และรับรองผลแล็ป





ตัวอย่าง ใบรับรองแพทย์อิเล็กทรอนิกส์





หมอพร้อม (User Interface)



ใบรับรองการรับวัคซีน					
Vaccination	Certificate				
VALID/ Biockchain	ATED Certified				
ชื่อ - นามสกุล	นางสาวธาริณี ศรีตะวัน				
Vaccine Med. product	covid-19 astrazeneca astrazeneca license				
DOSE เข็มพี่ 1 (1ct doso)					
Vaccination Date	25/2/2564				
Lot Number	a556684123				
Lot Number DOSE เข็มที่ 2 (2nd dose)	a556684123				
Lot Number DOSE เข็มที่ 2 (2nd dose) Vaccination Date	a556684123 30/3/2564				
Lot Number DOSE เข็มที่ 2 (2nd dose) Vaccination Date Lot Number	a556684123 30/3/2564 c566888555				
Lot Number DOSE เข ็มที่ 2 (2nd dose) Vaccination Date Lot Number ลงนามชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง :	a556684123 30/3/2564 c566888555 นางสาว ธาวิณี ศรีตะวัน				

Digital form (View on Mobile)

ขมธอ 24-2563

ขมธอ 23-2563

PDF File (Download)

ใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์ และลายเซ็นดิจิตอล



📃 Certificate \times General Details Certification Path Show: <All> \sim Field Value ~ Subject อรรถกร วิริยานภาพ, TH 💽 Certificate 5a677250896... General Details Certification Path a1ff88b12378... Certification path licy:Policy Ide... Thailand National Root Certification Authority - G1 - 🔄 INET CA - G1 ion Point: Distr... 🕞 อรรถกร วิริยานุภา h Access: Acc Certificate General Details Certification Path Certificate Information 0 This certificate is intended for the following purpose(s): Ensures software came from software publisher Protects software from alteration after publication · Protects e-mail messages Proves your identity to a remote computer Allows data on disk to be encrypted Ensures the identity of a remote computer Copy to File... * Refer to the certification authority's statement for details. Issued to: อรรถกร วิริยานุภาพ Issued by: INET CA - G1 OK Valid from 5/3/2019 to 5/3/2020 OK Install Certificate... Issuer Statement OK

ตัวอย่างใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์ (Certificate)



การตรวจสอบหนังสือรับรองแพทย์รูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์

9	Certified by กระทรวงสาธารณสุข <ciraya5937@geekale.com> (Minist</ciraya5937@geekale.com>	try of Public Health	, certifica	ate issued by INET	CA Test - G1. Sig	ned and all signatu	res are valid.		Signatur	ure Pane	หนังสือรับรองการฉีดวัคซีน และผลการตรวจโควิค-19
() () ()	Sionatures ตรวจสอบจากโปรแกรม Acrobat 2 Certified by กระทรวงเขาธารณฐะ «ciraya5937@get. No changes are allowed	نام (۲) ۲۰ (۲) ۲۰ (۲)	อกสารร้ THAIL/	รับรองการได้รับ AND NATION/	เว้คซืมป้องกันโ AL CERTIFICA	รคโควิด 19 ของ TE OF COVID-	ประเทศไทย 19 VACCINA				(COVID-19 Vaccine and Test Result Certificate
	Valid certified document: Document has not been modified since it was or Signer's identity is valid The signature includes an embedded timestamp Signature is LTV enabled Signature Details Last Checked: 2021.05.02 16:54:53 +07'00'	Name Last name					ตรวจสอบที่คุณลักษณะของไฟล์หนังสือรับรอง				
Field: 1622627578562 on page 1	Please keep th vaccinated against ชื่อมูลการได้วัน วัตษิน (Vaccination History)	is card, whi COVID-19. เพิ่มที่ (Dose) เพิ่มที่ 1 (1" dose) เพิ่มที่ 2 (2" dose)	ch includes medical inf วันฟิลิรับวัดพิม (วันหลักมาปี) (Date of Vaccination)	ormation about the vac รัดการศึกรัพพื้น (Name of Vaccine)	cines you have received. ร้อบใหล่งผู้แสด รัดเงิน (Manufacturer)	Whose name follows	Has on the date indicat wites/imfla/is/iu Place of Souce)	ed been sarassa (Note)	Version Signature algor Subject Issuer Serial number 2.5.4.97=16099000327422 serialNumber=643322445 cn=บายแพทย์สูงชัย พงษัวริยะ ou=กลุ่มงานศัลยศาสตร์ title=แพทย์สู่เชี่ยวชาญต้านศัลย o=กระทรวงสาธารณะสุข c=TH	3 SHA512 RSA 2.5.4.97=1609900327422, serialNu cn=INET CA Test - G1, o=Internet T 00 E7 72 67 5E 37 4B 7D 3A B9 09	
	Signature Details Last Checked: 2021.06.02 16:54:53 +07'00' Field: 1622627522156 on page 1 <u>Cilck to view this version</u>	ซื้อเจ้าหน้าที่ผู้ออกไป (Name of Certific) หมายเหล _่ QR CODE	กับรอง ite Authori เพื่อใช้คราด	ty) คยบซึ่ยมูลจากระบบ MOPH	Immunization Center			นายสุรชัย พงษ์วี นายสุรชัย พงษ์วี นายแพทย์สาธารณสุ ตรวจสอบลายเ	ใบะ เจ้าหวัด ซ็นต์	path is valid. revocation checks were done as o סייסטי	ทย์ทีระบุตำแหน่ง + สังกัด of the signing time:

ตรวจสอบผ่าน OR Code

การตรวจสอบหนังสือรับรองแพทย์รูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์

Certified by กระทรวงสาธารณสุข <ciraya5937@geekale.com> (Ministry of Public Health), certificate issued by INET CA Test - G1. Signed and a

อสอบจากโปรแกรม Acrobat Certifled by กระทรวงสาธารณสุข <ciraya5937@geeka< th=""><th></th></ciraya5937@geeka<>	
Certified by กระทรวงสาธารณสุข <ciraya5937@geeka< td=""><td></td></ciraya5937@geeka<>	
Certified by กระทรวงสาธารณฐะ <ciraya5937@geeka< td=""><td></td></ciraya5937@geeka<>	
Contraction of the Contraction of Co	
No changes are allowed	
Valid certified document:	
Document has not been modified since it was or	
Signer's identity is valid	
The signature includes an embedded timestamp	
Signature is LTV enabled	
Signature Details	
Last Checked: 2021.06.02 16:54:53 +07'00'	
Field: 1622627578562 on page 1	
Rev. 1: Signed by นายแพทธ์สุรษัย พงษ์วิริยะ <publichs< td=""><td></td></publichs<>	
Signature is valid:	
Document has not been modified since this sign	
Signer's identity is valid	
The signature includes an embedded timestamp	
Signature is LTV enabled	
Signature Details	
Last Checked: 2021,06.02 16:54:53 +07'00'	
Field: 1622627522156 on page 1	
Click to view this version	

Name Last nar	me			
chief	วันาต้อน	/0.7n	หมายเลขบัดรประชา	ian"
Sex	Date of	ID Card Number		
พื่อปู				
Address				
ช่อมูดการให้รับ	(Dose)	(Surview/D) (Date of Vaccination)	(Name of Vaccine)	(Manud
วักซิน (Vaccination	เซ็มพี่ 1 (1" dose)			
	164 2			

ผลการตรวจสอบเอกสาร รายละเอียดผลการตรวจสอบเอกสาร

ETDA

30VSE

ตรวจสอบเอกสารต่อ

Transaction ID

ชื่อไฟล์ (File Name)

ขนาดไฟล์ (File Size)

้วัน – เวลาที่ทำการ ตรวจสอบ

(Processing Date Time)

17 ต.ค. 2564 15:59:17 น. (เวลา ประเทศไทย)

1634461157raR16p1D

DHPv1.pdf

313.50 kb

🗸 น่าเชื่อถือ

ผลการตรวจสอบ PDF-Digital Signature (PDF-Digital Signature Result)



การลงทะเบียนใช้งานระบบ

ขั้นตอนการลงทะเบียนใช้งานระบบ Morpromt Certificate

- 1. ผู้ยื่นคำขอ กรอกแบบแสดงเจตจำนงเข้าร่วม Mohpromt Certificate สำหรับโรงพยาบาล
- แพทย์ผู้ลงนาม และเจ้าหน้าที่พยาบาล สร้างบัญชีผู้ใช้งานผ่าน <u>https://one.th/register</u> หรือ ลงทะเบียนที่หน้า Web Portal และ ยืนยันตัวตน Lv2 ด้วยเบอร์โทรศัพท์
- 3. แพทย์ผู้ลงนาม และเจ้าหน้าที่พยาบาล กรอกแบบฟอร์มข้อมูลสำหรับสร้างลายเซ็นดิจิตอล
- 4. ใช้งานระบบผ่าน Web Portal โดยใช้ User name และ Password เดียวกับที่ (จะแจ้ง URL ให้ทราบภายหลัง)
- 5. ส่งเอกสารประกอบการยืนยันตัวตนภายใน 7 วันหลังจากลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว

หมายเหตุ กรณีไม่สะดวกลงทะเบียนผ่านระบบ สามารถแจ้งให้ทาง INET ดำเนินการลงทะเบียนให้

แบบแสดงเจตจำนงเข้าร่วม Mohpromt Certificate สำหรับโรงพยาบาล







ลงทะเบียน Digi WWW.ON	tal IC e.tl) 1	LUU	เฟอร์มข้อมูลสำหรับสร้างลายเซ็นดิจิตอล สำหรับผู้ลงนาม
<mark>PLATFOR</mark> © Aงทะเบียน DEas	M sy OneID		HUƏWŠƏU MOHPROMT	
ลงทะเบียน ๏ เบอร์ใทย ◯ เบอร์ต่างปร	ระเทศ			
หมายเลข เทรศพทมอถอ ชื่อผู้ใช้งาน			ID Provider ສຳທຣັນ	
รหัสผ่าน	۲		- Login เข้าใช้งานระบบออกใบรับรองดิจิตอล	
ยืนยันรหัสผ่าน	۲		- จัดเก็บลายเซบต์ดิจิตจล	
● กรอกข้อมูลเพิ่มเดิมเพื่อความน่าเชื่อถึ	ำอของบัญชี			
ยอมรับ ข้อกำหนดการใช้บริการ Ol นโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุ	NE ID และ เคคล		** ยืนยันตัวตอนเพียง L∨2 (ใช้เบอร์โทรศัพท์)	
ลงทะเบียน				



คู่มือการใช้งานเพื่อการออกใบรับรองดิจิทัล

183887575D		
The second secon		
เข้าสู่ระบบ		เลือกสถาบพยาบาล
บัญชีผู้ใช้		
One ID		
รหัสผ่าน		ี ข้อนกลับ ตกลง
password	Ø	
🗍 บันทึกบัญซีผู้ไข้	<u>ลืมรหัสผ่าน ?</u>	
_		

1.เข้าสู่ระบบใช้งานผ่านทางเว็บไซต์ และ Login ด้วย Username Password 2.เลือกสถานพยาบาล
 ที่ต้องการใช้งาน



เอกสารทั้งหมด	เอกสารที่ร้องขอ	กำลังดำเนินการ	สำเร็จ	ยกเลิก
5	1	0	4	0

ประเภทเอกสาร	ชื่อผู้ป่วย	วันที่เข้ารับการรักษา	วันที่ขอเอกสาร	ชื่อแพทย์/เลชที่ใบอนุญาต	หน่วยงาน	สถานะ	Action
ใบรับรองการได้รับ วัคซีน Covid-19	นายสุรบถ พลอยแดง	9 มิถุนายน 2564 00:00 น.	15 ตุลาคม 2564 15:41 น.	กาชาดแพทย์สอง 00003		เอกสารที่ร้องขอ	₽) 1
ใบรับรองการได้รับ วัคซีน Covid-19	นายสุรบถ พลอยแดง	9 มิถุนายน 2564 00:00 น.	15 ตุลาคม 2564 15:24 น.	จิรายุ 00002		สำเร็จ	
ใบรับรองการได้รับ วัคซีน Covid-19	นายสุรบถ พลอยแดง	9 มิถุนายน 2564 00:00 น.	15 ตุลาคม 2564 15:19 น.	กาชาดแพทย์หนึ่ง 00001		สำเร็จ	
ใบรับรองแพทย์	สุกานดา พันธุเมมินทร์	29 กรกฎาคม 2564 01:13 น.	1 กันยายน 2564 12:49 น.	1234596	กาชาด หน่วย2	สำเร็จ	
ใบรับรองแพทย์	สุกานดา พันธุเมมินทร์	29 กรกฎาคม 2564 01:13 น.	1 กันยายน 2564 12:41 น.	1234596	กาชาด หน่วย2	สำเร็จ	

1.หน้าจัดการเอกสารหากต้องการขอเอกสารให้กดที่ "ขอเอกสาร"



2.ใส่หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของคนไข้ที่ต้องการขอเอกสารและเลือกประเภทของเอกสาร





4.หากเคยขอเอกสารไปแล้วจะขึ้นแจ้งเตือนหากต้องการขอกด "ขอเอกสาร"



5.เลือกแพทย์ที่ต้องการให้ลงนามในเอกสารจากนั้นกด "ขอเอกสาร"



จัดการเอกสาร	ī							ขอเอกสาร
ค้นหา ชื่อ - สกุล , เบอ	ร์มือถือ 👻	นพทร	ย์ทังหมด	•	หน่วยทั้งหมด	👻 🛅 วันที่ข	ขอเอกสาร	🗘 ล้างค่า
	เอกสารทั้งหมด 7		เอกส	การที่ร้องขอ 1	กำลังดำเนินการ 2	สำเร็จ 4		ຍກເລີກ 0
ประเภทเอกสาร	ชื่อผู้ป่วย		วันที่เข้ารับการรักษา	วันที่ขอเอกสาร	ชื่อแพทย์/เลชที่ใบอนุญาต	หน่วยงาน	สถานะ	Action
ใบรับรองการได้รับ วัคซีน Covid-19	นายสุรบถ พลอยแดง		9 มิถุนายน 2564 00:00 น.	15 ตุลาคม 2564 15:50 น.	จิรายุ 00002		เอกสารที่ร้องขอ	P 🖬 🖪
							< 1/1 > แสดง	1-1 ของ1รายการ

1. สำหรับแพทย์เลือกเอกสารที่ร้องขอกดที่

การอนุมัติเอกสาร = หมอพร้อม Cert 💮 เข็มที่ 1 วันที่ได้รับวัคซีน ชื่อการค้าวัคซีน จัดการเอกสาร 18 พฤษภาคม 2564 00:00 น. CoronaVac ค้นหา ชื่อ - สกุล , เบอร์มือถือ วันที่ขอเอกสาร 🗘 ล้างค่า สถานที่ฉีดวัคซีน โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ กทม. เอกสารทั้งหมด ຍກເລີກ เข็มที่ 2 7 0 วันที่ได้รับวัคซีน ชื่อการค้าวัคซีน 8 มิถุนายน 2564 00:00 น. CoronaVac ชื่อผู้ป่วย ประเภทเอกสาร สถานะ Action ใบรับรองการได้รับ เอกสารที่ร้องขอ นายสุรบถ พลอยแดง สถานที่ฉีดวัคซีน วัคซีน Covid-19 < 1/1 > แสดง 1-1 ของ1รายการ โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ กทม. ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง จิรายุ อนุมัติเอกสาร ยกเลิก

2.ตรวจสอบข้อมูลให้เรียบร้อยกด "อนุมัติเอกสาร

	การอนุมัติเอกสาร								
	Business ID: ทดสอบ2 🗡 😝 จิรายุกรพิทักษ์ 🕶								
😝 เริ่มต้นใช้งาน	< กลับสู่หน้าหลัก 🛛 🕞 🕒 บันทึกเอกสาร พี่มเติม								
峊 เอกสารของฉัน	เปิดเพื่อดูหน้ากระดาษ 🔍 100 % 🔍 < หน้า 1/1 <> 📰 ล้าง เปิดแถบแสดงความคิด								
📙 เอกสารทั้งหมด	ใบรับรองการได้รับวัคซีน Covid-19								
퉍 รูปแบบเอกสาร 🛛 🔻									
 บริการที่เชื่อมต่อ Paperless Platform 	เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนโควิด 19 ของประเทศไทย กดเพื่อแทรกรูปภาพ THAILAND NATIONAL CERTIFICATE OF COVID-19 VACCIANTION								
ହ୍ୟ ଜ୍ୟନୀ	ชื่อ - นามสกุล วัน/เดือน/ปี29 กรกฎาคม 2540								
	First Name - Last name Date of Birthdatatable1_R2C6								
	หมายเลขบัตรประชาชน <u>1100501434132</u> เลขที่หนังสือเดินทาง <u>-</u>								
	Passport Number <u>datatablez_R2C4</u>								
	Address								
•.	โปรดเก็บเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด19 ของประเทศไทย เพื่อใช้แสดงว่าท่านได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 แล้ว โดยเอกสารรับรองนี้จะต้องมีลายมือชื่อของเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง และระบุสถานที่ให้บริการวัคซีน								
C•FORM	Please keep the Thailand Certificate of COVID-19 Vaccination to certify that you have been vaccinated with the COVID-19 vaccine. This cortificate shall be issued by the cortifying officer and shall identify the vaccination site.								

3.กด "บันทึกเอกสาร"



4.เซ็นเอกสาร จากนั้นกด "ลงนามอนุมัติ"

						กา	รอนุมัติเอา
≡ d6babd60eb69bd5a019243553ab	f22eb2d106198265fa3a6c5acb0e5b3	3a75 1 /	1 — 100%	+ 🕃 🔇)		
		เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนโควิด 19 ของประเทศไทย THAILAND NATIONAL CERTIFICATE OF COVID-19 VACCIANTION					
		ชื่อ - นามสกุล	นายสุรบถ พลอยเ	ดง	เพศชาย	วัน/เดือน/ปี	29 กรกฎาคม 2540
1		First Name - Las หมายเลขบัตรประ	t name ซาชน 1100501434132		SexMALE เลขที่หนังสือเดินทาง -	Date of Birt	h
		ID Card Number			Passport Number		
		ที่อยู่					
		โดยเอกสารรับรองนี้ Please keep the Ti This certificate sha	จะต้องมีลายมือชื่อของเจ้าหน้าจ์ nailand Certificate of COVID-1 ill be issued by the certifying	ผู้ออกใบรับรอง และระบุสถาง 9 Vaccination to certify that officer and shall identify the	ที่ให้บริการวัคซีน you have been vaccinated wit vaccination site.	th the COVID-19 vaccine.	
		เข็มที่ (Dose)	วันที่ได้รับวัคซึน (Date of vacciantion)	ชื่อการค้าวัคซีน (Name of Vaccine)	ชื่อบริษัทผู้ผลิตวัคซีน (Manufacture)	รุ่นการผลิต (Lot Number)	หน่วยบริการฉีดวัคซีน (Vaccination Site)
		1	2021-05-18	CoronaVac	Sinovac Life Sciences	K202103019	โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ กทม.
		2	2021-06-08	CoronaVac	Sinovac Life Sciences	C202104070	โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ กทม.
		ลงนามชื่อเจ้าหน้ หมายเทตุ (Rema 1: QR Code ใช้เห (The QR Code is 2: หวดข้อมูลในเอ	ที่ผู้ออกใบรับรอง (Signatui rk) ioตรวจสอบข้อมูลจากระบบ to verify information from	e of Certificate Authority MOPH Immunization Cent the MOPH Immunization)		

5.เมื่อลงนามอนุมัติสำเร็จจะแสดงหน้าเอกสารให้สามารถดาวน์โหลดได้ โดยกดที่

Ŧ	
---	--

± 🖶 :



โรงพยาบาลเอกชนแจ้งความจำนงเข้าร่วม Mohpromt Certificate ติดต่อ

คุณเดชา อุปถัมชาติ โทร. 0818324269 E-mail : dechaa@inet.co.th