

ด่วนที่สุด

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๕/ ๒๖๕๑



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ถนนน่าน – พงษ์ช้าง ตำบลผาสิงห์

อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันความเสี่ยง ฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง, สาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน นน ๐๐๓๒.๐๐๕/๑๙๙๗ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันความเสี่ยง ฯ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านได้ประกาศหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันความเสี่ยงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) สำหรับบุคลากรเจ้าหน้าที่สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน พ.ศ. ๒๕๖๓ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านได้ศึกษาและใช้เป็นแนวทางในปฏิบัติงาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จึงขอประกาศหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันความเสี่ยงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) สำหรับบุคลากรเจ้าหน้าที่สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน พ.ศ. ๒๕๖๓ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ให้เจ้าหน้าที่ในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านได้ศึกษาใช้เป็นแนวทางในปฏิบัติงานต่อไป สิ่งที่ส่งมาด้วยสามารถดาวน์โหลด ได้ที่ <http://www.nno.moph.go.th> =>ข่าว => ข่าวกลุ่มงาน=>นิติการ=>ประกาศหลักเกณฑ์ วิธีการ และ มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันความเสี่ยงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) สำหรับ บุคลากรเจ้าหน้าที่สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน พ.ศ. ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และถือปฏิบัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นายดิเรก สุตแดน)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทน,

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานนิติการ

โทรศัพท์ ๐-๕๔๖๐-๐๐๗๐

โทรสาร ๐-๕๔๖๐-๐๐๗๕

โทรศัพท์ ๐๙-๕๔๔๖-๑๓๘๘



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน...กลุ่มงานนิติการ...โทรศัพท์...๐-๕๔๖๐ ๐๐๗๐

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๕/ ๑๖๐ วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ประกาศหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันความเสี่ยง ฯ

เรียน นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน), นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

และหัวหน้ากลุ่มงาน/งาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านได้ประกาศหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันความเสี่ยงการแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) สำหรับบุคลากรเจ้าหน้าที่สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน พ.ศ. ๒๕๖๓ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านได้ศึกษาและใช้เป็นแนวทางในปฏิบัติงาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จึงขอประกาศหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันความเสี่ยงการแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) สำหรับบุคลากรเจ้าหน้าที่สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน พ.ศ. ๒๕๖๓ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ให้เจ้าหน้าที่ในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านได้ศึกษาใช้เป็นแนวทางในปฏิบัติงานต่อไป สิ่งที่ส่งมาด้วยสามารถดาวน์โหลด ได้ที่ <http://www.nno.moph.go.th> =>ข่าว => ข่าวกลุ่มงาน=>นิติการ=>ประกาศหลักเกณฑ์ วิธีการ และ มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันความเสี่ยงการแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) สำหรับ บุคลากรเจ้าหน้าที่สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน พ.ศ. ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และถือปฏิบัติ

(นายดิเรก สุตแดน)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันความเสี่ยง
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) สำหรับบุคลากรเจ้าหน้าที่
สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันการความเสี่ยง
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เพื่อประโยชน์ในเฝ้าระวังและการป้องกัน ลด
ความเสี่ยงจากการแพร่กระจายของเชื้อ ลดโอกาสการรับสัมผัสเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๕ ประกอบมาตรา ๖๐ (๒) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบ
บริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.๒๕๓๔ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “หลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันความเสี่ยงการแพร่
ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) สำหรับบุคลากรเจ้าหน้าที่ สังกัดสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดน่าน พ.ศ. ๒๕๖๓”

ข้อ ๒ ในประกาศนี้

“ประเมินความเสี่ยง” หมายความว่า การประเมินความเสี่ยงจากการการแพร่กระจายของเชื้อ
ลดโอกาสการรับสัมผัสเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) โดยแพทย์ผู้มิใช่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ตามแบบประเมินความเสี่ยงที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำหนด

“การเฝ้าระวัง” หมายความว่า การสังเกต การเก็บรวบรวม และการวิเคราะห์ข้อมูล ตลอดจน
การรายงาน และการติดตามผลของการแพร่ของโรคอย่างต่อเนื่องด้วยกระบวนการที่เป็นระบบ เพื่อประโยชน์
ในการควบคุมโรค

“ปฏิบัติงานภายในที่พัก” หมายความว่า การปฏิบัติงานของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ นอก
สถานที่ทำงานตามปกติ เช่น ในพื้นที่ที่ส่วนราชการจัดไว้เป็นสถานที่ทำงานร่วม (Co-Working Space) และมี
การทำข้อตกลงร่วมกันระหว่างส่วนราชการให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ต่างสังกัดสามารถไปปฏิบัติราชการได้
หรือสำนักงานย่อยของส่วนราชการเอง หรือสถานที่พักอาศัยของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ หรือสถานที่ที่ภาค
ส่วนต่าง ๆ ให้การสนับสนุน ที่อยู่ใกล้เคียงสถานที่พักอาศัยของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ หรือสถานที่อื่นใดที่
ส่วนราชการเห็นว่าเหมาะสม

“ผู้บังคับบัญชา” หมายความว่า ผู้บังคับบัญชาตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๘๙๗/๒๕๕๙
เรื่อง มอบหมายให้ข้าราชการเป็นผู้บังคับบัญชา

ข้อ ๓ มาตรการเฝ้าระวังและป้องกันวิกฤติการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙(COVID-๑๙)

(๑) ให้ข้าราชการ หรือเจ้าหน้าที่ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ที่มีลักษณะ
พฤติกรรมดังต่อไปนี้ สามารถปฏิบัติงานภายในที่พัก ได้

ก. เป็นบุคคลที่เดินทางกลับจากประเทศที่มีความเสี่ยง (กลับมา/เดินทางผ่านเส้นทาง/
แวะผ่าน) หรือข้าราชการผู้ซึ่งสัมผัสโรคหรือใกล้ชิดผู้ป่วย

ข. เป็นบุคคลที่ต้องเฝ้าระวังตามประกาศจังหวัดน่าน เรื่อง ให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของ
รัฐหรือชะลอการเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด

ค. เป็นบุคคลมีลักษณะและหรือพฤติกรรมตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านกำหนด

(๒) ให้ข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ ตามข้อ ๓ (๑) ก. ดำเนินการขอปฏิบัติงานภายในที่พัก
ต่อผู้บังคับบัญชาโดยเร็ว เพื่อสังเกตอาการ ตลอดระยะเวลา ๑๔ วัน

(๓) ให้ข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ ตามข้อ ๓ (๑) ข. ค. ดำเนินการขอรับการประเมินความเสี่ยง
และรายงานผลการประเมินความเสี่ยง ต่อผู้บังคับบัญชาโดยเร็ว เพื่อพิจารณาสั่งการตามความเห็นของแพทย์
ในการปฏิบัติตามมาตรการเฝ้าระวังและป้องกันวิกฤติการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

กรณีผลการประเมินความเสี่ยง พบความเสี่ยงต่ำ ให้ข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ผู้นั้น ปฏิบัติงาน
ณ สถานที่ตั้งของส่วนราชการ และให้ดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวัง ดังต่อไปนี้

ก. เว้นระยะห่างหรืออยู่ห่างจากบุคคลอื่น ในระยะ ๒ เมตรหรืออย่างน้อยหนึ่งช่วงแขน

ข. สวมหน้ากากอนามัยตลอดระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน

ค. รายงานการตรวจสุขภาพ ตามมาตรการ แนวทาง และข้อเสนอแนะของกระทรวง
สาธารณสุขอย่างเคร่งครัดต่อเนื่อง ตลอดระยะเวลาที่ได้ปฏิบัติงานต่อผู้บังคับบัญชา

ง. กรณีมีอาการหรือมีข้อสงสัยเกี่ยวกับอาการใด ๆ ของตนตามที่กระทรวงสาธารณสุข
ประกาศ ให้แจ้งต่อผู้บังคับบัญชาโดยทันที

ข้อ ๔ เพื่อประโยชน์ในการบริหารจัดการและกำกับติดตามงาน การดำเนินการตามข้อ ๓
ให้ทำเป็นข้อตกลงการปฏิบัติราชการ ตามแบบฟอร์มของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านกำหนด โดยเสนอ
ต่อผู้ปฏิบัติงานด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล เพื่อรวบรวมรายชื่อและข้อตกลงของข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่
ที่ได้รับอนุญาตให้ปฏิบัติงานภายในที่พัก เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

ข้อ ๕ ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ ซึ่งได้รับอนุญาตให้ปฏิบัติงานภายในที่พัก มีหน้าที่ดังต่อไปนี้

(๑) ปฏิบัติราชการตามข้อตกลงการปฏิบัติราชการตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านกำหนด

(๒) พร้อมให้ผู้บังคับบัญชาสามารถติดต่อสื่อสารได้ตลอดช่วงเวลาที่ปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้งของ
ส่วนราชการ หรือพร้อมเข้าร่วมประชุมในเรื่องสำคัญเร่งด่วนผ่านระบบออนไลน์ หรือสถานที่ที่สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดน่านกำหนด

ข้อ ๖ เมื่อสิ้นสุดระยะเวลาปฏิบัติงานภายในที่พัก ให้ข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ รายงานตัวเพื่อ
กลับเข้าปฏิบัติราชการในสถานที่ตั้งของส่วนราชการตามปกติ และส่งมอบหรือรายงานผลผลิตหรือผลงาน
ในช่วงที่ปฏิบัติงานภายในที่พักต่อผู้บังคับบัญชา

ข้อ ๗ เมื่อครบรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการบริหารทรัพยากร
บุคคล รวบรวมข้อมูลผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการและเจ้าหน้าที่เพื่อนำผลประเมินไปใช้
ในการเลื่อนเงินเดือนและการบริหารทรัพยากรบุคคลเรื่องอื่นต่อไป

ข้อ ๘ ให้ยกเลิกบรรดาระเบียบแบบแผน แนวทางปฏิบัติราชการ สำหรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน
ความเสี่ยงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ที่ขัดกับประกาศฯ นี้ และให้ใช้แนวทางมาตรการ ตามประกาศฯ นี้แทน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายดิเรก สุตแดน)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

ข้อตกลง
ของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ที่ได้รับอนุญาตให้ปฏิบัติงานภายในที่พัก

ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/กลุ่มงาน.....
 ระยะเวลาปฏิบัติงานนอกสถานที่ ระหว่างวันที่ถึงวันที่
 จำนวนวันที่ปฏิบัติงานนอกสถานที่ทำงาน รวม.....วัน จำนวนวันที่ปฏิบัติงาน ณ สถานที่ทำงาน รวม.....วัน
 วิธีการติดต่อสื่อสารที่ใช้ ☐ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ระบุ ☐ E-mail ระบุ
☐ Application ☐ อื่น ๆ ระบุ

ข้อตกลงการปฏิบัติราชการ

ลำดับ	งานที่ได้รับมอบหมาย	เป้าหมาย/ผลผลิตที่คาดหวัง/ ตัวชี้วัด	ระยะเวลาดำเนินการ	วิธีการติดตาม ความก้าวหน้าของงาน

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่...../...../.....

รอบการรายงาน ☐ รายวัน ☐ รายสัปดาห์

รายงานผลการปฏิบัติงาน
สำหรับข้าราชการและเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานนอกสถานที่ทำงาน

วันที่รายงาน

ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

สำนัก/กอง/กลุ่มงาน.....

ระยะเวลาปฏิบัติงานนอกสถานที่ ระหว่างวันที่ถึงวันที่

ลำดับ	งานที่มอบหมาย	เป้าหมาย/ผลผลิตที่คาดหวัง	ผลงานจริง	ระยะเวลาดำเนินการ

ปัญหา/อุปสรรคของผู้ปฏิบัติงาน

.....

.....

ข้อเสนอแนะของผู้ปฏิบัติงาน

.....

.....

ลงชื่อ.....(ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่)
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....(ผู้บังคับบัญชา)
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

รายชื่อของข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับอนุญาตให้ปฏิบัติงานภายในที่พัก
ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

.....

การปฏิบัติงานนอกสถานที่ทำงาน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	วันเริ่มต้น - สิ้นสุด	การปฏิบัติงานนอกสถานที่ทำงาน		จำนวนวันปฏิบัติงาน ณ สถานที่ทำงาน	
				วันปฏิบัติงาน	รวม (วัน)	วันปฏิบัติงาน	รวม (วัน)

ปัญหา/อุปสรรคของผู้ปฏิบัติงาน

.....

.....

ข้อเสนอแนะของผู้ปฏิบัติงาน

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่/...../.....



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
เอกสารประเมินความเสี่ยงในการเดินทาง

จากกรณีที่หน่วยราชการให้มีการประเมินประวัติความเสี่ยงในการเดินทางเพื่อควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรค
ไวรัสโคโรนา (โควิด-๑๙) ตามมาตรการของทางราชการของบุคคลดังต่อไปนี้
(นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี หน่วยราชการ/หน่วยงาน.....

ความเสี่ยงจากการเดินทาง	เสี่ยงสูง (๒)	เสี่ยงน้อย (๑)	เสี่ยงน้อย (๐)
๑) จังหวัดที่เดินทางไปหรือแวะพัก ได้แก่ ๑..... ๒..... ๓.....	(.....) จังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือ โรคโควิด ๑๙ รายใหม่ เกินกว่า ๒๘ วัน และมี ความเสี่ยงต่ำตามประกาศ คณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัดน่าน	-	(.....) จังหวัดที่ไม่พบผู้ติด เชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ รายใหม่ เกินกว่า ๒๘ วัน และมี ความเสี่ยงต่ำตามประกาศ คณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัดน่าน
๒) วิธีการเดินทาง	(.....) รถขนส่งสาธารณะ	(.....) รถยนต์ที่มีบุคคลอื่น จากจังหวัดเสี่ยงเดินทาง	(.....) รถยนต์ราชการ หรือ รถยนต์ส่วนตัว
๓) กิจกรรมที่ทำระหว่างเดินทาง	(.....) มีกิจกรรมที่ต้อง ติดต่อหรือสัมผัสกับผู้คน จำนวนมากและบ่อยครั้ง	(.....) มีกิจกรรมที่ต้อง ติดต่อหรือสัมผัสกับผู้คน และความบอยปานกลาง	(.....) มีกิจกรรมที่ต้อง ติดต่อหรือสัมผัสกับผู้คน ไม่กี่คนและจำนวนครั้ง น้อยมาก
๔) การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรค	(.....) ไม่ได้ใส่หน้ากากและ ไม่ได้ล้างมือเป็นส่วนใหญ่	(.....) ใส่หน้ากากเป็นส่วน ใหญ่และล้างมือบางครั้ง	(.....) ใส่หน้ากากตลอด และล้างมือบ่อยครั้ง

สรุปคะแนนความเสี่ยงรวมเท่ากับ..... ข้าพเจ้าขอรับรองว่าประวัติดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ
ลงชื่อผู้ชักประวัติ ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล
(.....) (.....)

จากประวัติในการเดินทางและการคำนวณคะแนนความเสี่ยงมีความเห็นว่า

(.....) ๑ มีความเสี่ยงสูง คะแนนเท่ากับ ๕ - ๘ ควรได้รับการกักตัว ๑๔ วัน
(.....) ๒ มีความเสี่ยงต่ำ คะแนนเท่ากับ ๐ - ๔ ไม่จำเป็นต้องกักตัว แต่ควรปรับการทำงานให้มีระยะห่างทางกายภาพ
(Physical distancing) และควรมีการติดตามอาการ กรณีที่มีอาการป่วยควรพบแพทย์

ลงชื่อผู้รับรอง
(.....)
วันที่รับรอง/...../.....

หมายเหตุ หนังสือฉบับนี้ใช้เพื่อให้ข้อมูลสำหรับผู้บังคับบัญชาของหน่วยงานราชการเพื่อใช้ในการพิจารณาว่าควรจะดำเนินการกักตัว
ผู้เดินทางไปยังพื้นที่เสี่ยงหรือไม่ ไม่ใช่เป็นการยืนยันว่าบุคคลดังกล่าวไม่ได้ป่วยเป็นโรคติดต่อแต่อย่างใด