



ชี้แจงการจงดัดฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 ที่ศูนย์หัวใจสิริกิติ์ฯ

เรียนผู้มารับบริการศูนย์หัวใจสิริกิติ์ฯ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้เปิดให้ประชาชนแจ้งความประสงค์ในการขอรับวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 ผ่านระบบหมอพร้อมนั้น

เนื่องด้วยศูนย์หัวใจสิริกิติ์ฯ ไม่ได้เปิดจุดให้บริการฉีดวัคซีน จึงขอให้ท่านผู้มารับบริการเปลี่ยนจุดรับบริการฉีดวัคซีนเป็นโรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอภัยในความไม่สะดวกมา ณ โอกาสนี้

หมายเหตุ – ต้องการสอบถามหรือขอข้อมูลเพิ่มเติม
ติดต่อ เบอร์โทร.043-232-700 (เฉพาะในเวลาราชการ)

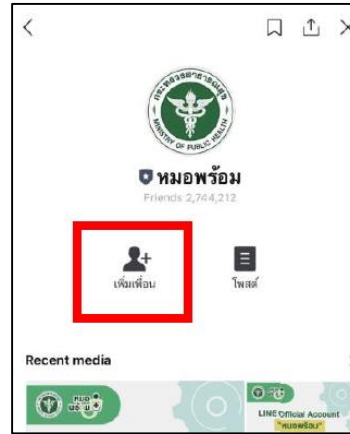


การลงทะเบียนเข้าใช้งาน “หมอพร้อม”

การลงทะเบียนใช้งาน หมอพร้อม (1)



1. Add LINE หมอพร้อม โดยการสแกน QR Code แล้วกด “เพิ่มเพื่อน”



2. กด “ลงทะเบียน” > กด “ยอมรับ” ข้อกำหนด > กด “ยินยอม” รับการแจ้งเตือน > กด “รับทราบ” ดำชี้แจง



การลงทะเบียนใช้งาน หมอพร้อม (2)



3. กรอกข้อมูลส่วนตัว แล้ว กด “ถัดไป”

ลงทะเบียนผู้ใช้งาน หมอพร้อม

ชื่อ
กรอกชื่อ

นามสกุล
กรอกนามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน
กรอกเลขประจำตัวประชาชน

เลขหลังบัตรประชาชน (ไม่ต้องกรอกชื่อ)
กรอกเลขหลังบัตรประชาชน

ตัวอย่างการกรอก 71999999999

วันเกิด เดือนที่เกิด ปีที่เกิด
วัน เดือน ปี

ถัดไป

4. หากมีข้อมูลในระบบสุขภาพ ของกระทรวงสาธารณสุข ให้กรอกข้อมูลเพิ่มเติม แล้วกด “บันทึก” จะปรากฏหน้าจอยืนยันการลงทะเบียนสำเร็จ

ลงทะเบียนผู้ใช้งาน หมอพร้อม

เลขประจำตัวประชาชน
6480427967088

กลุ่มเป้าหมาย
บุคลากรทางการแพทย์

เบอร์โทรศัพท์
0812345678

จังหวัด
สมุทรสาคร

อำเภอ
อำเภอ

ตำบล
ตำบล

บันทึก



สถานะการลงทะเบียน

ลงทะเบียนสำเร็จแล้ว
ท่านสามารถปิดหน้าต่างได้แล้ว

ข้อมูลบัญชี

ปิด

การลงทะเบียนใช้งาน หมอพร้อม (3)



5. หากไม่มีข้อมูลในระบบสุขภาพ ของกระทรวงสาธารณสุข ให้กรอกข้อมูล **กลุ่มเป้าหมาย** กด “**ถัดไป**” แล้วกรอกข้อมูลส่วนตัวให้ครบถ้วน แล้วกด “**บันทึก**” จะปรากฏหน้าจอยืนยันการลงทะเบียนสำเร็จ

กลุ่มเป้าหมาย

- บุคลากรทางการแพทย์
- เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมโรคโควิด 19 ที่มีโอกาสสัมผัสผู้ป่วย
- ผู้มีอายุ 60 ปีขึ้นไป
- บุคคลที่มีโรคประจำตัว
- ประชาชนทั่วไป

ถัดไป

ลงทะเบียนใช้งาน หมอพร้อม

คำนำหน้าชื่อ
เลือกคำนำหน้าชื่อ

ชื่อ
กรอกชื่อ

นามสกุล
กรอกนามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน
กรอกเลขประจำตัวประชาชน

วันที่เกิด เดือนที่เกิด ปีที่เกิด
วัน เดือน จี

เบอร์มือถือ
กรอกเบอร์มือถือ

เพศ
เพศชาย เพศหญิง

บันทึก

เพศชาย เพศหญิง

ที่อยู่
กรอกที่อยู่

จังหวัด
เลือกจังหวัด

อำเภอ
เลือกอำเภอ

ตำบล
เลือกตำบล

รหัสไปรษณีย์
กรอกรหัสไปรษณีย์

กลุ่มเป้าหมาย
ผู้สูงอายุ

บันทึก

สถานะการลงทะเบียน

ลงทะเบียนสำเร็จแล้ว
ท่านสามารถปิดหน้าต่างได้ทันที

ข้อมูลบัญชี

ปิด



การจอบทควจีดวัดชัน

การจองคิวฉีดวัคซีน COVID-19 (1)



1. เข้า LINE หมอพร้อม เลือก “จองฉีดวัคซีนโควิด 19” > กด “ตรวจสอบสิทธิ์” > กด “จอง” > กด “รับสิทธิ์”



การจ้องติวฉีดวัคซีน COVID-19 (2)



2. ทำแบบคัดกรอง แล้ว กด “บันทึก” แล้วจะปรากฏหน้าจอยืนยัน การบันทึกข้อมูล แล้วกด “ถัดไป”

แบบคัดกรองก่อนรับวัคซีนโควิด 19

- คุณมีอายุต่ำกว่า 18 ปี
- คุณเคยมีประวัติแพ้วัคซีน หรือ แพ้อา หรือ ส่วนประกอบของวัคซีนอย่างรุนแรง
- คุณเคยได้รับการถ่ายเลือด ทดลaksana เลือดคั่งหรือจากเลือด ส่วนประกอบของเลือด ภูมิคุ้มกันเกล็ดเลือด ยาต้านไวรัส หรือ แอนติบอดีสำหรับรักษาโรคโควิด 19 ภายใน 90 วันที่ผ่านมา
- คุณได้ตรวจพบเชื้อโควิด 19 ในช่วง 10 วันที่ผ่านมา
- คุณมีโรคประจำตัวที่ยังไม่สามารถควบคุมอาการของโรคได้ เช่น เบี่ยงแน่นหน้าอก หอบเหนื่อย ใจสั่น เป็นต้น
- คุณมีอาการเกี่ยวกับสมอง หรือ ระบบประสาทอื่น ๆ
- คุณอยู่ระหว่างตั้งครรภ์ หรือ ให้นมบุตร หรือ วางแผนที่จะตั้งครรภ์
- ผู้ที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง หรือ ได้รับยากดภูมิคุ้มกัน
- มีภาวะเลือดออกง่ายหรือหยุดยาก เกิดเลือดดำ การแข็งตัวของเลือดผิดปกติ หรือ ได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือด
- คุณมีอาการเจ็บป่วยเฉียบพลัน หรือ นอนรักษาตัวและออกจากโรงพยาบาลไม่เกิน 14 วัน
- คุณกำลังมีอาการป่วย เช่น มีไข้ หาวคัน หายใจลำบาก อ่อนเพลียกล้ามเนื้อ เป็นต้น

บันทึก

สถานะการบันทึกข้อมูล

บันทึกข้อมูลการคัดกรองเบื้องต้นเรียบร้อยแล้ว

ถัดไป

3. กด “ยินยอม” แบบฟอร์มคัดกรอง

ยินยอมยินยอม

ยินยอม

ไม่ยินยอม



การจองคิวฉีดวัคซีน COVID-19 (3)



4. เลือก “ประเภทโรงพยาบาล” โดย จะมีตัวเลือกดังนี้

- โรงพยาบาลที่ใช้บริการประจำ คือ โรงพยาบาลที่ท่านมีประวัติการรักษา
- โรงพยาบาลตามจังหวัด คือ รายชื่อโรงพยาบาลในจังหวัดที่ท่านอาศัยอยู่ สามารถเลือกตัวเลือกนี้ได้ในกรณีที่โรงพยาบาลที่ท่านมีประวัติ ไม่ใช่จุดบริการฉีดวัคซีน โดยสามารถสอบถามกับโรงพยาบาลประจำของท่านได้ว่า โรงพยาบาลนั้นเป็นจุดบริการฉีดวัคซีนหรือไม่ และท่านสามารถเลือกโรงพยาบาลอื่นได้แม้ว่าท่านจะไม่มีประวัติการรักษาที่โรงพยาบาลนั้นก็ตาม
- ศูนย์ฉีดวัคซีนสนาม คือ ศูนย์ฉีดวัคซีนเพิ่มเติมที่รัฐบาลกำหนดขึ้น

จอจองฉีดวัคซีนโควิด 19

ประเภทโรงพยาบาล

โรงพยาบาลตามจังหวัด

จังหวัด

เลือกจังหวัด

โรงพยาบาล

เลือกโรงพยาบาล

ระบุวันที่สะดวกมาฉีดวัคซีน

พฤษภาคม 2564



จอจองฉีดวัคซีนโควิด 19

ประเภทโรงพยาบาล

โรงพยาบาลที่ใช้บริการประจำ

โรงพยาบาลตามจังหวัด

ศูนย์ฉีดวัคซีนสนาม

การจองคิวฉีดวัคซีน COVID-19 (4)



4.1 **กรณี**เลือก “โรงพยาบาลที่ใช้บริการประจำ” (มีประวัติ) > ในช่อง “โรงพยาบาล” เลือกชื่อโรงพยาบาลที่ท่านมีประวัติ > เลือก “วันที่” และ “เวลา” ที่ต้องการจองคิวฉีดวัคซีน > แล้วกด “ยืนยัน” จะปรากฏหน้าจอยืนยันข้อมูลสำเร็จ และจะมีข้อความแจ้งรายละเอียดวัน-เวลา ที่จองคิวฉีดวัคซีนของท่านขึ้นมา

จองฉีดวัคซีนโควิด 19

ประเภทโรงพยาบาล
โรงพยาบาลที่ใช้บริการประจำ

โรงพยาบาล
โรงพยาบาลศิริราช

ระบุวันที่สะดวกมารับวัคซีน

<	เมษายน 2563							>
จ	อ	อ	พ	พฤ	ศ	ส		
28	29	30	31	1	2	3		
4	5	6	7	8	9	10		
11	12	13	14	15	16	17		
18	19	20	21	22	23	24		
25	26	27	28	29	30	1		

ประเภทโรงพยาบาล
โรงพยาบาลที่ใช้บริการประจำ

โรงพยาบาล
โรงพยาบาลศิริราช

ระบุวันที่สะดวกมารับวัคซีน

<	เมษายน 2563							>
จ	อ	อ	พ	พฤ	ศ	ส		
28	29	30	31	1	2	3		
4	5	6	7	8	9	10		
11	12	13	14	15	16	17		
18	19	20	21	22	23	24		
25	26	27	28	29	30	1		

เวลา
เลือกเวลา

ยืนยัน



จองฉีดวัคซีนสำเร็จแล้ว

จองฉีดวัคซีนสำเร็จแล้ว
ท่านสามารถปิดหน้านี้ได้ทันที

ปิด

หมอพร้อม

ยืนยันนัดหมาย
ฉีดวัคซีนโควิด 19

โรงพยาบาลศิริราช
ณ โรง โป่งผลัดหมา

วันที่ 06 เมษายน 2564
เวลา 16:00:00

รายละเอียดเพิ่มเติม

สำหรับข้อมูลฯ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และพื้นที่พิเศษ

รายงาน
สถานการณ์

ข้อมูลการจองฉีดวัคซีนโควิด 19 วันที่ 1

ค้นหาหน่วยบริการ
ตรวจฉีดฯ 19

หมอพร้อม
APP

แก้ไขข้อมูลส่วนตัว
และประวัติ

การจองคิวฉีดวัคซีน COVID-19 (5)



4.2 **กรณี**เลือก “โรงพยาบาลตามจังหวัด” (กรณีโรงพยาบาลที่ท่านมีประวัติการรักษา ไม่ใช่จุดบริการฉีดวัคซีน) > ในช่อง “จังหวัด” ให้เลือกจังหวัดที่ตัวท่านอาศัยอยู่ > ในช่อง “โรงพยาบาล” เลือกชื่อโรงพยาบาลที่ท่านต้องการจองคิวฉีดวัคซีน > เลือก “วันที่” และ “เวลา” ที่ต้องการฉีดวัคซีน > แล้วกด “ยืนยัน” จะปรากฏหน้าจอยืนยันข้อมูลสำเร็จ และจะมีข้อความแจ้งรายละเอียดวัน-เวลา ที่จองคิวฉีดวัคซีนของท่านขึ้นมา

หมอพร้อม
จองฉีดวัคซีนโควิด 19

ประเภทโรงพยาบาล
โรงพยาบาลตามจังหวัด

จังหวัด
เลือกจังหวัด

โรงพยาบาล
เลือกโรงพยาบาล

ระบุวันที่สะดวกมาฉีดวัคซีน

พฤษภาคม 2564						
อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

ประเภทโรงพยาบาล
โรงพยาบาลที่ใช้บริการประจำ

โรงพยาบาล
โรงพยาบาลศิริราช

ระบุวันที่สะดวกมาฉีดวัคซีน

พฤษภาคม 2564						
อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

เวลา
เลือกเวลา

ยืนยัน

จองฉีดวัคซีนสำเร็จแล้ว

หมอพร้อม

จองฉีดวัคซีนสำเร็จแล้ว
ท่านสามารถปิดหน้าต่างได้ทันที

ปิด

หมอพร้อม

ยืนยันนัดหมาย
ฉีดวัคซีนโควิด 19

โรงพยาบาลศิริราช
ฝั่งใจ ปลอดภัยมา

วันที่ 06 พฤษภาคม 2564
เวลา 16:00:00

รายละเอียดทั้งหมด

สำหรับดูอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และพื้นที่พิเศษ

รายงานสถานการณ์

ข้อมูลการจองฉีดวัคซีนโควิด 19 เริ่มที่ 1

ค้นหาหน่วยบริการ
บริการฉีด 19

หมอพร้อม
APP

แก้ไขข้อมูลส่วนตัว
และบริการอื่นๆ



วิธีเปลี่ยน การจอติวฉีดวัคซีน

เปลี่ยนการจองคิวฉีดวัคซีน COVID-19 (1)



1. กด “รายละเอียดเพิ่มเติม” ที่ข้อความยืนยันการจองฉีดวัคซีน
2. กด “เปลี่ยนการจอง” ในหน้า ข้อมูลผู้ใช้งาน

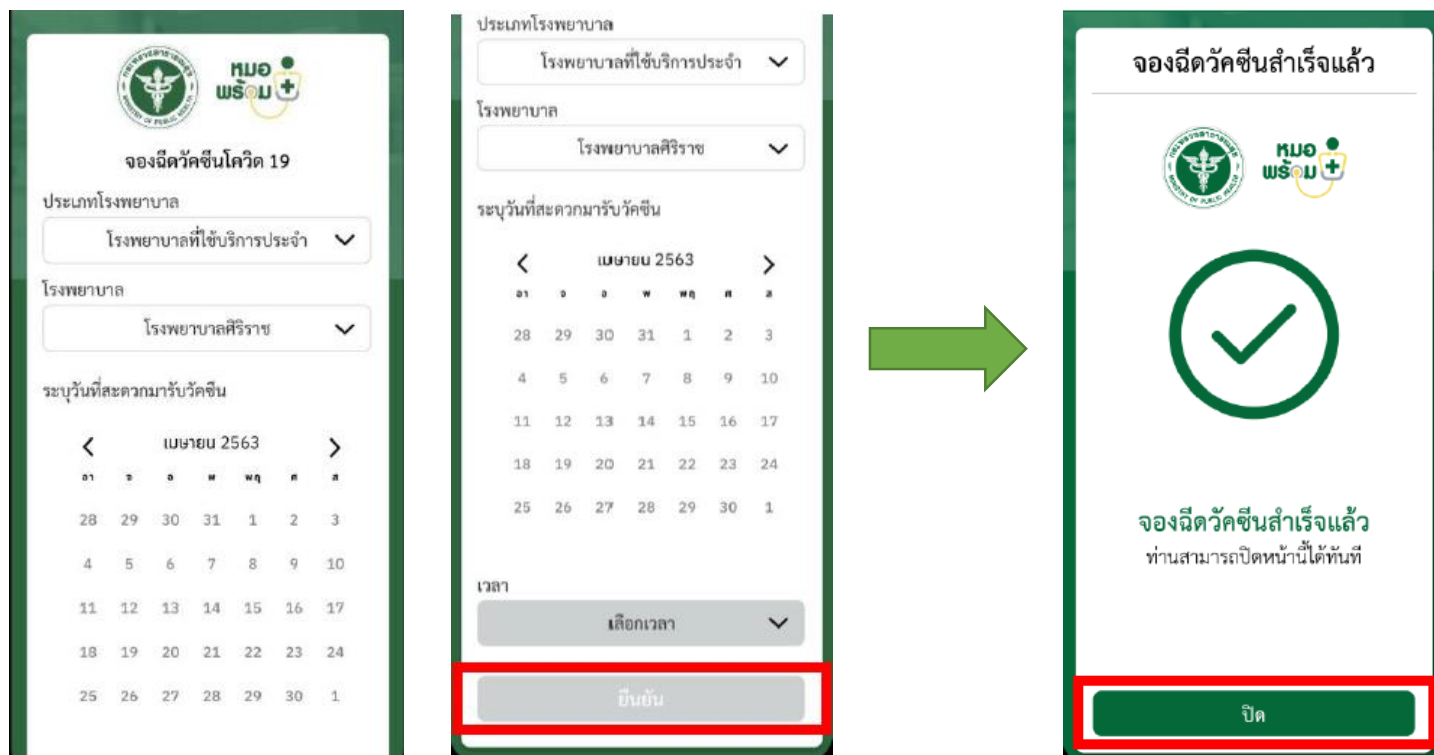


เปลี่ยนการจองคิวฉีดวัคซีน COVID-19 (2)



3. เลือก “ประเภทโรงพยาบาล” , “จังหวัด” (กรณี que เลือกโรงพยาบาลตามจังหวัด) , ชื่อ “โรงพยาบาล” , “วันที่” และ “เวลา” (เลือกข้อมูลการจองคิวใหม่ที่ท่านต้องการ)
> กด “ยืนยัน” แล้วจะปรากฏหน้าจอยืนยันข้อมูลสำเร็จ และจะมีข้อความแจ้งรายละเอียด วัน-เวลาใหม่ที่ท่านจองคิวฉีดวัคซีนขึ้นมา

หมายเหตุ – สามารถเลือกใหม่ได้ทั้งโรงพยาบาล และ วันที่-เวลา



ดาวน์โหลดคู่มือการใช้งาน “หมอพร้อม” (ฉบับเต็ม)
และ ดูปริสอนการใช้งาน “หมอพร้อม”
ได้ตาม QR Code ด้านล่าง



คู่มือการใช้งาน “หมอพร้อม” (ฉบับเต็ม)
โดยกระทรวงสาธารณสุข



ดูลิปสอนการใช้งาน “หมอพร้อม”