



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน โครงการจัดกิจกรรมสถานบริการทางการแพทย์ มศว คลินิก โทร. 02-6495000 ต่อ 15686

ที่ อว 8708.1.1/ 10

วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2564

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจ้งความจำนงฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ประจำปี 2564

เรียน คณะ/วิทยาลัย/สถาบัน/สำนัก/ศูนย์ฯ/กอง/ฝ่ายฯ/โรงเรียนสาธิต/หน่วยตรวจสอบภายใน
ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์

โครงการจัดกิจกรรมสถานบริการทางการแพทย์ มศว คลินิก มีพันธกิจหลักสำคัญในการดูแลป้องกัน และให้การรักษาโรคกับบุคลากรภายในมหาวิทยาลัย ไข้หวัดใหญ่เป็นโรคที่ระบาดในทุก ๆ ปี ซึ่งในสถานการณ์ที่โควิด-19 กำลังระบาด จึงมีความเสี่ยงที่จะติดเชื้อร่วมกัน ซึ่งอาจทำให้มีอาการรุนแรง ดังนั้น ควรเข้ารับการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อป้องกันการติดเชื้อร่วมกันและกระตุ้นภูมิคุ้มกันต่อการติดเชื้อไข้หวัดใหญ่อย่างต่อเนื่อง

ในกรณีนี้ มศว คลินิก ขอเรียนเชิญบุคลากรที่สนใจ บุคลากรที่เคยเข้าร่วมโครงการฉีดวัคซีน และบุคลากรที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน ขอให้แจ้งความจำนงและแจ้งรายชื่อในการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่มาที่ มศว คลินิก ภายในวันจันทร์ที่ 15 มีนาคม 2564 และใคร่ขอความอนุเคราะห์จากบุคลากรทุกท่าน ในการขอจัดเก็บค่าวัคซีนล่วงหน้าในราคา 650 บาท (รวมค่าฉีดยา) จากปกติราคา 700 บาท โดยให้ท่านแจ้งรายชื่อและรวบรวมค่าวัคซีนนำส่งที่ มศว คลินิก เพื่อจะได้ทำการจัดเตรียมวัคซีนให้เพียงพอต่อจำนวนบุคลากรที่แจ้งความจำนง ทาง มศว คลินิกจะติดต่อผู้ประสานงานของหน่วยงานท่านกลับในเรื่องวันเวลาและสถานที่ไปให้บริการฉีดวัคซีนที่หน่วยงานของท่าน และจะดำเนินการออกใบเสร็จ พร้อมใบรับรองแพทย์ประกอบการฉีดวัคซีนให้กับท่านในวันที่ไปบริการฉีดวัคซีน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(แพทย์หญิงจันทร์ทรา ตันนันทยุทธวงศ์)
กรรมการบริหารโครงการจัดกิจกรรมฯ มศว คลินิก

รายชื่อแจ้งความจำนงขอรับการฉีดวัคซีนไข้วัดใหญ่

หน่วยงาน/คณะ.....

ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	จำนวนเงินที่ชำระ	หมายเหตุ
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				
รวมทั้งหมด				

โปรดแจ้งรายชื่อกลับภายในวันจันทร์ที่ 15 มีนาคม 2564 เพียงเข็มละ 650 บาท (รวมค่าฉีดยา) จากปกติเข็มละ 700 บาท
 หมายเหตุ : สำหรับบุคลากรท่านใดที่ไม่ได้รับการฉีดวัคซีนในวันที่ไปให้บริการ ท่านสามารถมาฉีดวัคซีนที่หลังได้ที่ มศว คลินิก
 ตึก ศ.ม.ล.ปิ่น มาลากุล ชั้น 3



โครงการจัดกิจกรรมสถานบริการทางการแพทย์ มศว คลินิก

ขอเชิญบุคลากรที่สนใจ ให้ความสนใจเพื่อขอรับการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ 4 สายพันธุ์

เพียงเข็มละ 650 บาท

(ปกติราคา 700 บาท)

โปรดแจ้งรายชื่อ และรวบรวมค่าวัคซีนนำส่งที่ มศว คลินิก ชั้น 3
ภายในวันจันทร์ที่ 15 มีนาคม 2564

ทาง มศว คลินิก จะติดต่อผู้ประสานงานของท่านกลับ ในเรื่องวันเวลาและสถานที่
และจะดำเนินการออกใบเสร็จ ใบรับรองแพทย์ ให้กับท่านในวันที่ไปบริการฉีดวัคซีน



ไขหวัดใหญ่เป็นโรคที่ระบาดในทุกๆ ปี ซึ่งในสถานการณ์ที่โควิด-19 กำลังระบาด
จึงมีความเสี่ยงที่จะติดเชื้อร่วมกัน ซึ่งอาจทำให้เกิดอาการรุนแรง ดังนั้นควรเข้ารับการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
เพื่อป้องกันการติดเชื้อร่วมกันและกระตุ้นภูมิคุ้มกันต่อการติดเชื้อไขหวัดใหญ่

สอบถามเพิ่มเติม โทร. 02-6495923, 02-2041574 เบอร์ภายใน 15686, 12534 : www.facebook.com/Swuclinic