

กำหนดการและแนวปฏิบัติการรับวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-6)
โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ โดยบุคลากรทางการแพทย์โรงพยาบาลนวมินทร์ 9
วันที่ 13 ตุลาคม 2564 ณ หอประชุมโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ

เวลา	ระดับชั้น	จำนวน (คน)
08.00-09.00 น.	4/1,4/2,4/3	115
09.00-10.00 น.	4/4,4/5,4/6	108
10.00-11.00 น.	4/7,4/8,4/9,5/1	117
11.00-12.00 น.	5/2,5/3,5/4	112
13.00-14.00 น.	5/5,5/6,5/7,5/8	95
14.00-15.00 น.	6/1,6/2,6/3	104
15.00-16.00 น.	6/4,6/5,6/6	73
รวม		724

เอกสารที่นักเรียนต้องนำมา

1. เอกสารแสดงความประสงค์ของผู้ปกครองเพื่อให้นักเรียนฉีดวัคซีนไปเซอร์
2. แบบคัดกรองก่อนรับบริการฉีดวัคซีนโควิด-19 สำหรับนักเรียน
3. บัตรประจำตัวประชาชน
4. ปากกาสีน้ำเงิน (ขอให้นักเรียนเตรียมมาเองเพื่อลดการสัมผัส)

การแต่งกาย

ให้นักเรียนแต่งกายด้วยชุดพลของโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ

สถานที่รายงานตัว

รายงานตัว ณ โรงอาหาร

ผู้ปกครอง 1 ท่าน ต่อนักเรียน 1 คน ให้จอดรถด้านนอกโรงเรียนเท่านั้น และขอความกรุณามาให้ตรงตามวันและเวลาที่กำหนด

สถานที่ฉีดวัคซีน

ฉีดวัคซีน ณ หอประชุมโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ

การเตรียมตัวก่อนและหลังการฉีดวัคซีน

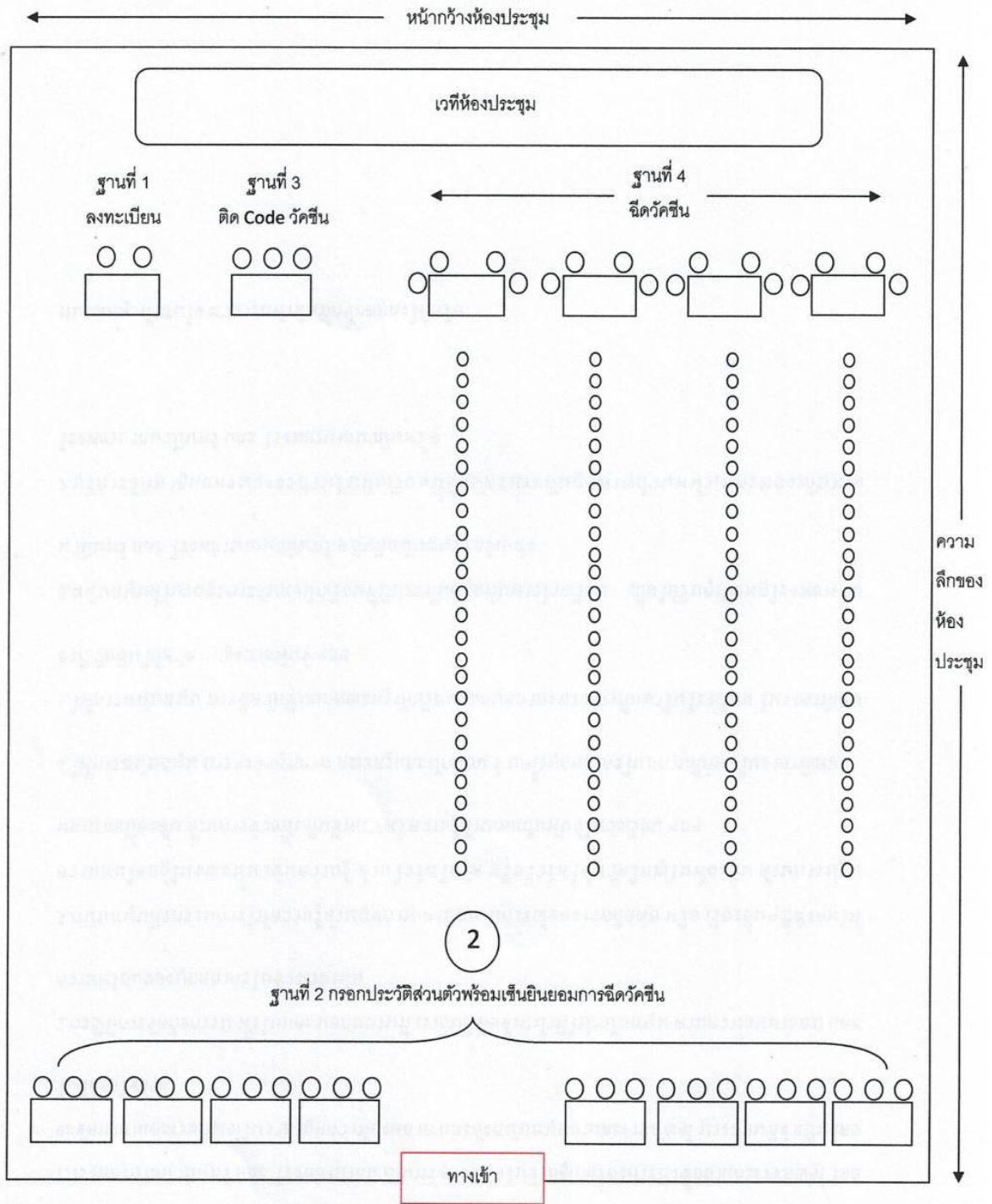
1. ไม่อดนอน พักผ่อนให้เพียงพอ
2. หลีกเลี่ยงการดื่มชา กาแฟ หรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์
3. สองวันก่อนฉีดวัคซีนและหลังฉีดวัคซีนควรงดออกกำลังกายหนัก

ข้อควรระวัง (ไม่สามารถรับวัคซีนได้)

1. นักเรียนที่เคยได้รับเชื้อโควิด-19 และหายแล้ว แต่ยังไม่ถึง 90 วัน
2. นักเรียนที่เป็นกลุ่มเสี่ยง อยู่ในระหว่างกักตัวดูอาการ
3. นักเรียนที่มีไข้ หรืออุณหภูมิร่างกายสูงเกิน 37.5 องศาเซลเซียส
4. นักเรียนที่เป็นกลุ่มเสี่ยง 7 โรคเรื้อรัง

***** หมายเหตุ :** สำหรับนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-3) สำนักอนามัย กระทรวงสาธารณสุขจะแจ้งวันจัดสรรมาอีกครั้ง ขอให้ผู้ปกครองติดตามข้อมูลข่าวสารจากเพจโรงเรียนหรือครูที่ปรึกษา

รูปแบบของห้องประชุมแบบที่ 1



□ = โต๊ะ

○ = เก้าอี้

**แผนผังการจัดวัคซีนขึ้นอยู่กับรูปแบบของห้องประชุมแบบที่ 1 หรือ แบบที่ 2

