



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ นศ ๐๗/๓๒/

วันที่ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖5

เรื่อง ขอรายงานเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ ตรวจพบเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

เรียน สาธารณสุขอำเภอชะอวด

ด้วย ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส.ตำแหน่ง

สังกัด.....ได้ออกปฏิบัติหน้าที่คัดกรองกลุ่มเสี่ยงสูงในหมู่บ้าน ติดตาม
เฝ้าสังเกตอาการ ผู้ป่วยโควิด-19 ที่รักษาตัวที่บ้าน (Home Isolation) ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อเป็น
การเฝ้าระวังบุคลากรสาธารณสุข ได้มีการสุ่มตรวจเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน หรือใกล้ชิดหรือสัมผัสกับผู้ป่วย
เข้าข่ายหรือผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) โดยใช้ชุดตรวจ ATK ในการตรวจ
พบว่าติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.2565 เพื่อ
เป็นการปฏิบัติตามมาตรการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(COVID - 19) นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส.ขออนุญาตกักตัว
เพื่อรักษาตัวและดูอาการอยู่ที่พัก ณ บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตำบล/แขวง
.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่.....รวมเป็นเวลา.....วัน
ในระหว่างที่ข้าพเจ้าต้องกักตัวเพื่อรักษาตัวและดูอาการอยู่ที่พัก ข้าพเจ้าจะปฏิบัติงานในที่พักตามที่
ผู้ บั ง คั บ บั ญ ช า ม อ บ ห ม า ย แ ล ะ จ ะ ร า ย ง า น
ผลการปฏิบัติงานให้ทราบ เมื่อสิ้นสุดระยะเวลากักตัว หรือมีอาการดีขึ้น จะไปปฏิบัติงานตามปกติ
ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน สาธารณสุขอำเภอชะอวด

ลงชื่อ.....

(.....)

ผอ.รพ.สต.....