**ประวัติการได้รับภูมิคุ้มกัน**

งานชันสูตรสาธารณสุข กลุ่มงานเทคนิคบริการ โรงพยาบาลสัตหีบ กม.10

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชื่อเจ้าหน้าที่** | **รายการวัคซีน** | **วัน/เดือน/ปี** |
|  | ไวรัสตับอักเสบ B  บาดทะยัก  หัดเยอรมัน  อื่นๆ............................................  ................................................... |  |
|  | ไวรัสตับอักเสบ B  บาดทะยัก  หัดเยอรมัน  อื่นๆ............................................  ................................................... |  |
|  | ไวรัสตับอักเสบ B  บาดทะยัก  หัดเยอรมัน  อื่นๆ............................................  ................................................... |  |
|  | ไวรัสตับอักเสบ B  บาดทะยัก  หัดเยอรมัน  อื่นๆ............................................  ................................................... |  |
|  | ไวรัสตับอักเสบ B  บาดทะยัก  หัดเยอรมัน  อื่นๆ............................................  ................................................... |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| วันที่บังคับใช้ 1พฤษภาคม 2556 | แก้ไขครั้งที่ 0 | Fm – LAB - 009 |