

แบบสำรวจกลุ่มเป้าหมายรับวัคซีนป้องกันโรคหัด-หัดเยอรมัน(MR) ในผู้ใหญ่

ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ศูนย์บริการสาธารณสุข.....

กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน (คน)	จำนวนวัคซีน ที่ต้องการใช้ (ขวด)	หมายเหตุ
บุคลากรสาธารณสุข			
ข้าราชการ/ลูกจ้าง			
โรงงาน			
เรือนจำ			
ทหาร			
แคมป์ก่อสร้าง			
อื่น ๆ			

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบสำรวจมายัง กลุ่มงานโรคติดต่อทั่วไป กองควบคุมโรคติดต่อ

ทางโทรสารหมายเลข ๐๒ ๒๔๕ ๖๔๖๖, ๐๒ ๒๔๗ ๕๐๖๙ หรือทางอีเมล

Genercon\_bma@hotmail.co.th ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๙