### Digital Signature บนหมอพร้อม Station

Digital Signature คือ การลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ แทนการลงลายมือชื่อด้วยปากกา เพื่อกำกับการออกใบรับรองสุขภาพดิจิทัล เช่น ใบรับรองผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (เชื้อโควิด 19) ใบรับรอง ผลตรวจหาเชื้อโควิด 19 ด้วย ATK ใบรับรองแพทย์สำหรับการตรวจสุขภาพ เป็นต้น หมอพร้อม ได้สนับสนุน การออกใบรับรองสุขภาพดิจิทัล ที่มี Digital Signature กำกับ ให้กับโรงพยาบาลรัฐ โรงพยาบาลเอกชน คลินิก เวชกรรม คลินิกทันตกรรม คลินิกเทคนิคการแพทย์ และร้านยา เพื่อสนับสนุนให้บุคลากรทางการแพทย์สามารถ ให้บริการประชาชนได้อย่างสะดวกรวดเร็ว ลดขั้นตอน และลดความแออัดในโรงพยาบาล/หน่วยบริการ รวมถึง อำนวยความสะดวกแก่ประชาชนที่ใช้ Smart Phone สามารถรับใบรับรองสุขภาพดิจิทัล ผ่าน LINE Official Account และแอปพลิเคชัน "หมอพร้อม" ได้อีกด้วย

### ประเภท หน่วยบริการ ที่สามารถสมัครใช้ Digital Signature ผ่านหมอพร้อม Station และผู้ที่สามารถ ขอใช้ Digital Signature ได้ ดังนี้

๑. โรงพยาบาล

- โรงพยาบาลรัฐ (ผู้มีสิทธิ์ใช้งาน Digital Signature : แพทย์ , ทันตแพทย์) สมัครผ่านช่องทาง https://mophcertificate.moph.go.th
- โรงพยาบาลเอกชน (ผู้มีสิทธิ์ใช้งาน Digital Signature : แพทย์) สมัครผ่าน หมอพร้อม Station

๒. คลินิก

- คลินิกเวชกรรม / คลินิกเฉพาะทาง / สหคลินิก (ผู้มีสิทธิ์ใช้งาน Digital Signature : แพทย์)
- คลินิกทันตกรรม (ผู้มีสิทธิ์ใช้งาน Digital Signature : ทันตแพทย์)
- คลินิกเทคนิคการแพทย์ (ผู้มีสิทธิ์ใช้งาน Digital Signature : เทคนิคการแพทย์)

\*\* คลินิกอื่น ๆ อยู่ระหว่างการขอรับความคิดเห็นจากสภาวิชาชีพ

๓. ร้านยา (ผู้มีสิทธิ์ใช้งาน Digital Signature : เภสัชกร)

## ประเภทเอกสารที่ผู้มีสิทธิ์ใช้ Digital Signature สามารถใช้งานได้หลังได้รับ Digital Signature

				ใบรับ	เรองแพทย์	ทั่วไป		ใบรับรอง	ใบรับรองผล	ใบรับรองผล
ประเภทของ	ร้านยา/คลินิก/	วิชาชีพที่สามารถ	สำหรับ	สำหรับ	สำหรับ	ใบ	สำหรับ	แพทย์โรค	ตรวจทาง	ตรวจหาเชื้อ
หน่วยบริการ ที่สามารถสมัครใช้		ยื่นสมัครใช้ Digital	ตรวจ	ทำใบขับขี่	ตรวจ	ความเห็น	ทำ	โควิด19	ห้องปฏิบัติการ	โควิด 19
Digital Signa	ature	Signature	สุขภาพ		สุขภาพ	แพทย์	ประกัน		(เชื้อโควิด 19)	ด้วย ATK
			ทั่วไป		ต่างด้าว		สุขภาพ			
	5 V	แพทย์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
โรงพยาบาล	เรงพยาบาลรฐ	ทันตแพทย์	-	-	-	✓	-	-	-	✓
	โรงพยาบาลเอกชน	แพทย์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	คลินิกเวชกรรม	แพทย์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
คลินิก	คลินิกทันตกรรม	ทันตแพทย์	-	-	-	✓	-	-	-	✓
	คลินิกเทคนิคการแพทย์	เทคนิคการแพทย์			-			-	✓	✓
ร้านยา	ร้านยา	เภสัชกร			-			-	-	✓

- ขั้นตอนการสมัครใช้งาน Digital Signature ผ่านหมอพร้อม Station
- ๑. ร้านยา/คลินิก/หน่วยบริการ ลงทะเบียนเข้าร่วมระบบหมอพร้อม Station และได้รับการอนุมัติเข้าใช้งาน
- ๒. ผู้ใช้งาน ตรวจสอบ/เพิ่ม/แก้ไข ข้อมูลผู้ใช้งานที่ "โปรไฟล์" และข้อมูลหน่วยงานที่ "ข้อมูลทั่วไป"
   เพื่อเป็นข้อมูลในการยื่นขอใช้ Digital Signature

๒.๑. กดที่ ชื่อผู้ใช้งาน มุมขวาบนของหน้าจอ

๒.๒. เลื่อนลงมาที่ ชื่อผู้ใช้งานและอีเมล และกดเลือก เพื่อแก้ไข "โปรไฟล์"

ให้ผู้ใช้งาน ตรวจสอบข้อมูลตนเอง โดย เพิ่ม/แก้ไข ข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วนทุกช่อง (ยกเว้น ช่อง Service ID และ ช่อง Service Secret ให้เว้นว่างไว้) และกด บันทึก

	หมอพร้อม station	
266 823	817	@gmail.com
ATK Positive result	ATK Other result	<b>∰</b> ≘ ข้อมูลทั่วไป
Λ	Λ	🔎 เปลี่ยนรหัสผ่าน
$\square$		🗭 ວວກຈາກຮະນນ

หน้าจอจะแสดงหน้า แก้ไขโปรไฟล์ โดยแสดงข้อมูลของผู้ใช้งาน

ให้ผู้ใช้งานกรอกข้อมูลทุกช่องให้ครบถ้วน (ยกเว้น ช่อง Service ID , Service Secret) พร้อมอัปโหลดลายมือชื่อ

- คำนำหน้าชื่อ (ไทย)
- ชื่อ (ไทย)
- นามสกุล (ไทย)
- คำนำหน้าชื่อ (อังกฤษ)
- ชื่อ (อังกฤษ)
- นามสกุล (อังกฤษ)
- ว/ด/ป เกิด (พ.ศ.)
- เบอร์มือถือ
- Email
- เลขประจำตัวประชาชน
- เลขใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
- ตำแหน่ง (หากต้องการเพิ่ม/แก้ไข ตำแหน่ง ต้องแจ้งให้ admin แก้ไขให้ทาง Open chat)
- Service ID : ให้เว้นว่างไว้ ห้ามระบุข้อมูล ตัวอักษร หรือสัญลักษณ์ใดๆ ที่ช่องนี้
- Service Secret : ให้เว้นว่างไว้ ห้ามระบุข้อมูล ตัวอักษร หรือสัญลักษณ์ใดๆ ที่ช่องนี้

แก้ไขโปรไฟล์				
รหัสพนักงาน	เพิ่ม/แก้ไข ข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วนทุ	กซ่อง	ลายเซ็นด์	
ค่าน่าหน้าชื่อ (ใทย)				
ชื่อ (ไทย)				
นามสกุล (ไทย)				
ศานาหน้าชื่อ (อังกฤษ)				
ນື້อ (ລັงกฤษ)			ขนาดไฟล์ 192x91 pixel (PNG) พื่ เลือกรป	โนหลังโปร่งใส่
นามสกุล (ວັงกฤษ)	diala.		Choose file	Browse
ว/ค/ป เกิด (พ.ศ.)			หรือ ลงลายเข็นดี Signature	
เบอร์มือถือ				
Email				
ร้านยา/คลินิก/รพ./อื่นๆ				
Ref.Code				
เลขประจำด้วประชาชน				
เลขใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ		0		
ต่าแหน่ง	×			
Service ID	ให้เว้นว่างไว้ ห้ามระบุข้อมูล ตัวอักษร หรือสัญลั	กษณ์ใดๆ ที่ช่องนี้		
Service Secret	ให้เว้นว่างไว้ ห้ามระบุข้อมูล ตัวอักษร หรือสัญลั	กษณใดๆ ที่ช่องนี้		
วันที่หมดอายุ (CA)				
				ปิด บันทึก

จากนั้นกดเพิ่ม "ลายเซ็น" โดยสามารถอัปโหลดไฟล์ (ขนาดไฟล์ ๑๙๒x๙๑ pixel (PNG) พื้นหลัง โปร่งใส) หรือกดปุ่ม "Signature" เพื่อสร้างลายเซ็น

กดเพิ่ม "ลายเซ็น" โดยสามารถอัปโหลดไฟล์ หรือกดปุ่ม "Signature" เพื่อสร้างลายเซ็น (ขั้นตอนการเพิ่มลายเซ็นสามารถมาดำเนินการได้ภายหลังได้รับอนุมัติใช้ Digital Signature)

ก้ไขโปรไฟล์				
รหัสพนักงาน	COMPANY.		ลายเช็นด์	
สำปาหบ้า				
ชื่อ	1.00			
นามสกุล				
ค่านำหน้าชื่อ (อังกฤษ)			supervised and a local /DM	10) Lune to Sale of a
ຊື່ລ (ລັงກຄາງ)	10740		ขนาดเพล เจอกรป	0) <i>พนพลง</i> เบรง เล
an (normal)			Choose file	Browse
ນວນສຸດລ (ລັ້ນດຄະ)				หรือ
18		Cloar Da anaa		
ตำแหน่ง	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Service ID				
Service Secret				
วันที่หมดอายุ (CA)				บันทึก

### ๒.๓. กดที่ ชื่อผู้ใช้งาน มุมขวาบนของหน้าจอ

เลื่อนลงมาที่ "ข้อมูลทั่วไป" และกดเลือก เพื่อแก้ไขข้อมูลหน่วยงาน ให้ผู้ใช้งาน ตรวจสอบข้อมูลทั่วไปของหน่วยงาน โดย เพิ่ม/แก้ไข ข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วนทุกช่อง (ยกเว้น ช่อง Service ID, Service Secret ให้เว้นว่างไว้) และกด บันทึก



หน้าจอจะแสดงหน้า ข้อมูลทั่วไป โดยแสดงข้อมูลหน่วยงาน

ให้ผู้ใช้งานกรอกข้อมูลทุกช่องให้ครบถ้วน (ยกเว้น ช่อง Service ID , Service Secret)

พร้อมอัปโหลดรูปโลโก้ และตราประทับสถานพยาบาล

- ชื่อ : ชื่อหน่วยงาน ภาษาไทย
- ชื่อ (อังกฤษ) : ชื่อหน่วยงาน ภาษาอังกฤษ
- สาขา : หากไม่มีสาขาให้ระบุ "สำนักงานใหญ่"
- เลขที่สาขา : เลขที่สำนักงานใหญ่ ระบุ 00000
- Tax ID : จำนวน ๑๓ หลัก
- ที่อยู่

เลขที่, หมู่บ้าน/อาคาร, หมู่, ตรอก/ซอย, ถนน, จังหวัด, อำเภอ/เขต ,ตำบล/แขวง, รหัสไปรษณีย์

- ละติจูด, ลองติจูด
- เบอร์โทรศัพท์
- เบอร์มือถือ
- เวลา เปิด/ปิด
- Service ID : ให้เว้นว่างไว้ ห้ามระบุข้อมูล ตัวอักษร หรือสัญลักษณ์ใดๆ ที่ช่องนี้
- Service Secret : ให้เว้นว่างไว้ ห้ามระบุข้อมูล ตัวอักษร หรือสัญลักษณ์ใดๆ ที่ช่องนี้

จากนั้นให้เพิ่ม "รูปโลโก้" โดยกดปุ่ม "Browse" เพื่อเลือกรูปและอัปโหลดไฟล์ และเพิ่ม "ตราประทับสถานพยาบาล" โดยกดปุ่ม "Browse" เพื่ออัปโหลดไฟล์ (ขนาดไฟล์ ๑๙๒x๙๑ pixel (PNG) พื้นหลังโปร่งใส)

ขั้นตอนการเพิ่มรูปโลโก้ และตราประทับสถานพยาบาล สามารถมาดำเนินการได้ภายหลังได้รับอนุมัติ ใช้ Digital Signature

ข้อมูลทั่วไป	เพิ่ม/แก้ไข ข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วบทุกช่อง	ปีด ปันทีก
รหัสข้อมูล	ประเททการลงระมัยน Ref.Code	
ชื่อ	V9.4.4.5.5	รูปโลโก้
ชื่อ (อังกฤษ)	1885 A. (800), AN	
สาขา	เสราร์ได้ระบบการรู้ (5 หลัก:0000x) เกรโมโลการโประ มาโคโคโลการโประ (5 พลัก: 0000x) เมตร์ได้โลการโประ (1 คิโคโลการโประ) (1 คิโคโลการโประ) (1 คิโคโลการโประ) (1 คิโคโลการโประ) (1 คิโคโลการโประ) (1	
Tax ID	(13 หลัก) าฟิลีสถานหยาบาล (5 หลัก)	เพิ่ม รูปโลโก้
ที่อยู่ เลขที		
หมู่บ้าน/อาคาร	annuden	
ਸਬੁੰ	1978 - C. 1978 -	
ตรอก/ช่อย	and a second secon	เลือกรูป
จังหวัด	Keulauria keulauria	Choose file Browse
รหัสใปรษณีย์	NUL	ดราประทับ สถานพยาบาล
ລະດີຈຸດ	Abtin at a state	เพิ่มตราประทับ
เบอร์โทรศัพท์		สถานพยาบาล
ເນວຣ໌ນິວຄຶວ	In the second se	
เวลา เปิด/ปิด	- add - add	ขนาดไฟล์ 192x91 pixel (PNG) พื้นหลังโปร่งไล่เลือกรูป Choose file Browse
Service ID	ให้แว้นว่างไว้ ห้ามระบุข้อมูล ตัวอักษร หรือสัญลักษณ์ใดๆ ที่ช่องนี้	
Service Secret	ให้เว้นว่างไว้ ห้ามระบุข้อมูล ด้วอักษร หรือสัญลักษณ์ใดๆ ที่ช่องนี้	
วันที่หมดอายุ (CA)		
ผู้แก้ไข	Configuration of the second se	
วัน/เวลาที่แก้ไขล่าสุด	and the second se	

หมายเหตุ : หลังจากที่มีผู้ใช้งานใน Ref Code. เดียวกัน ได้รับอนุมัติใช้งาน Digital Signature แล้ว ตรงช่อง Service ID และ Service Secret จะมีข้อมูลในช่องนี้ปรากฏมา <mark>ห้ามลบหรือแก้ไขข้อมูลที่แสดงตรงช่อง Service ID และ Service Secret</mark>

## ๓. ยื่นสมัครขอใช้ Digital Signature

๓.๑. เข้าเมนู "Digital Signature"

๓.๒. เลือก "ใบสมัคร Digital Signature"

หน้าจอจะแสดงข้อมูล สำหรับยื่นสมัครขอใช้ Digital Signature

(Home ทะเบียนผู้รับบริการ บันทึกเ	งลการตรวจหาเชื้อโควิต 19 แพ้ยา แจ้งเดือน/ประชาสัมพันธ์	ใบรับรองแพทย์ดิจิทัล Digital Signature
		ใบสมัคร Digital Signature
332,276 ATK Positive result	881 ATK Other result	2,549,358 ATK Negative result

Ref.Code	「「「「「「」」」				
ชื่อ	Con- (c. 2 + pro- c. Conservation				
ชื่อ (ວັงกถษ)	10010-000				
สาขา	100.100	เลขที่ส	1.100 Land		
Tax ID	1000 0001	รหัสสถานพยาม	na		
ที่อยู่ เลขที่	1000				
จังหวัด	10	อำเภอ/เขต		ส่านล/แขวง	H 10.
รหัสไปรษณีย์	10				
รหัสไปรษณีย์ ใหชื่องนาม ผู้มีสิทธิ์องนาม	เลือกชื่อผู้มีสิทธิ์ลง	นามเพื่อผู้ยื่นขอใช้ [	Digital Signatu	ire และตรวจส	อบข้อ
รหัสไปรษณีย์ <mark>ใหชิ้องนาม</mark> ผู้มีสิทธิ์องนาม สำนำหน้า	เลือกชื่อผู้มีสิทธิ์ลง	<b>นามเพื่อผู้ยื่นขอใช้ [</b>	Digital Signatu	ire และตรวจส	อบข้อ
รหัสไปรษณีย์ ไทซ <b>็องนาม</b> ผู้มีสิทธ์องนาม สำปาหน้า ชื่อ	เลือกชื่อผู้มีสิทธิ์ลง	<b>นามเพื่อผู้ยื่นขอใช้ E</b>	Digital Signatu	ire และตรวจส	อบข้อ
รหัสไปรษณีย์ <mark>สิทธิ์ลงนาม</mark> ผู้มิสิทธิ์ลงนาม สำนาหน้า ชื่อ นามสกุล	เลือกชื่อผู้มีสิทธิ์ลง	<b>นามเพื่อผู้ยื่นขอใช้ E</b>	Digital Signatu	ire และตรวจส	อบข้อ
รหัสไปรษณีย์ <mark>รัทซิ์ลงนาม</mark> ผู่มีสิทธิ์ลงนาม สำปาหน้า ชื่อ นามสกุล ปดป เกิด	เลือกชื่อผู้มีสิทธิ์ลง	นามเพื่อผู้ยื่นขอใช้ E	Digital Signatu nia III)	ire และตรวจส	อบข้อ

หน้าจอจะแสดงข้อมูล สำหรับยื่นสมัครขอใช้ Digital Signature ๒ ส่วน ประกอบด้วย

- ใบสมัครขอใช้ Digital Signature โดยหน้าจอจะแสดงข้อมูลของหน่วยงาน ดังนี้
  - Ref. Code
  - ชื่อ
  - ชื่อ (อังกฤษ)
  - สาขา
  - เลขที่สาขา
  - Tax ID
  - รหัสสถานพยาบาล
  - ที่อยู่ เลขที่
  - จังหวัด
  - อำเภอ/เขต
  - ตำบล/แขวง
  - รหัสไปรษณีย์

ให้ตรวจสอบข้อมูลหน่วยงาน หากข้อมูลไม่ครบถ้วน หรือไม่ถูกต้อง ให้ผู้ใช้งาน ไปเพิ่ม/แก้ไข ข้อมูล ตามข้อ ๒.

- ข้อมูลผู้มีสิทธิ์ลงนาม : ให้เลือกชื่อ "ผู้มีสิทธิ์ลงนาม" ที่อยู่ใน Ref Code. นั้น ๑ คน เพื่อยื่นขอใช้ Digital Signature ลำดับที่ ๑ (โดยผู้ที่ยื่นขอใช้ Digital Signature ต้องอยู่ในหลักเกณฑ์/เงื่อนไขตามที่กำหนด) หน้าจอจะแสดงข้อมูลของผู้ใช้งานที่เป็นผู้ยื่นขอใช้ Digital Signature ดังนี้
  - ผู้มีสิทธิ์ลงนาม
  - ตำแหน่ง
  - คำนำหน้า
  - คำนำหน้าชื่อ (อังกฤษ)
  - ชื่อ
  - ชื่อ (อังกฤษ)
  - นามสกุล
  - นามสกุล (อังกฤษ)
  - ว/ด/ป เกิด
  - เลขประจำตัวประชาชน
  - เบอร์โทรศัพท์
  - อีเมล

ให้ตรวจสอบข้อมูลผู้ยื่นขอใช้ Digital Signature

หากข้อมูลไม่ครบถ้วน หรือไม่ถูกต้อง ให้ผู้ใช้งาน ไปเพิ่ม/แก้ไข ข้อมูล ตามข้อ ๒.

๓.๓. ตรวจสอบข้อมูล และกดบันทึก หน้าจอจะแสดงสถานะการสมัครขอใช้ Digital Signature โดยจะแสดงชื่อผู้มีสิทธิ์ลงนาม และสถานะ "ส่งขอ CA"

ใบสมัครข	อใช้ Digital Sig	nature		
	เลขที่คำขอ			
	วันเวลาที่สมัคร			
	ชื่อ (หน่วยงาน)			
	ชื่อ (อังกฤษ)			
	สาขา	สำนักงานใหญ่ เลชที่สาขา	00000	
	Tax ID			
	ผู้มีสิทธิ์ลงนาม			
	สถานะ	ส่งขอ CA		
	หมายเหตุ			
ขอเพิ่มผู้มี	เสิทธิ์ลงนาม			เพิ่ม
ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	วัน-เวลาที่ขอ สถานะ	หมายเหตุ	เลชที่คำชอ (บุคคล)
		••		

## ๓.๔. รอ admin ตรวจสอบและอนุมัติ

ตรวจสอบสถานะการสมัครขอใช้ Digital Signature ที่เมนู Digital Signature / ใบสมัคร Digital Signature หน้าจอจะแสดงสถานะการสมัครขอใช้ Digital Signature โดยจะแสดงชื่อผู้มีสิทธิ์ลงนาม และสถานะ "อนุมัติ"

ใบสมัครขอใช้ Digital Si	gnature			
เลขที่คำขอ				
วันเวลาที่สมัคร				
ชื่อ (หน่วยงาน)				
ชื่อ (อังกฤษ)				
สาขา	สำนักงานใหญ่	เลขที่สาขา	00000	
Tax ID				
ผู้มีสิทธิ์ลงนาม				
สถานะ	อนุมัติ			
หมายเหตุ				
ขอเพิ่มผู้มีสิทธิ์ลงนาม				เพิ่ม
ลำดับ ชื่อ-นามสกุล	วัน-เวลาที่ขอ	สถานะ	หมายเหตุ	เลชที่คำขอ (บุคคล)

๓.๕. หลังจากผู้ยื่นขอใช้ Digital Signature ได้รับการอนุมัติ

ให้ผู้ใช้งานเข้าตรวจสอบ ที่ข้อมูล "โปรไฟล์" และ "ข้อมูลทั่วไป" ระบบจะแสดงข้อมูล Service ID, Service Secret และ วันที่หมดอายุ CA โดย Service ID, Service Secret ที่แสดงหน้าข้อมูล "โปรไฟล์" จะเป็นของผู้ที่ยื่นขอใช้ Digital Signature ส่วน Service ID, Service Secret ที่แสดงหน้า "ข้อมูลทั่วไป" จะเป็นของหน่วยงาน ผู้ใช้งานใน Ref Code. เดียวกันจะแสดง Service ID, Service Secret ที่แสดงหน้า "ข้อมูลทั่วไป" เหมือนกัน

### เมื่อข้อมูล Service ID และ Service Secret แสดงแล้ว ห้ามลบหรือแก้ไขข้อมูลที่แสดงตรงช่อง Service ID และ Service Secret

แก้ไขโปรไฟล์				
ราไส	เพนักงาน	CROC.	ลายเซ็นด์	
đ	สานำหน้า			
	đ.			
	26			
	ນານສາງລ			
ศำนำหน้าชื่อ (	(ລັงກຄສ)		ขนาดไฟล์ 193	b:91 pixel (PNG) พื้นหลังโปร่งใส่
ชื่อ (	(อังกฤษ)	10/mil	เลือกรูป Choose file	Browse
<u></u> นามสกุล (	(อังกฤษ)	E. 200	หรือ องอายเพื่	10 Secolar
(د	/ค/ป เกิด			
เบอร์ไ	โทรศัพท์			
	Email			
ร้านยา/คลินิก/	/รพ./อื่นๆ	1.0000 001000000		
R	Ref.Code	candled.		
เลขประจำด้วบ	ประชาชน			
ເລນໃນວນຸญາສນ໌ຮະກວ	บวิชาชีพ			
	สาแหน่ง			
	ancies ID			
36	ervice in		แสดงข้อมุ	ຸລ
Service	e Secret		Sonical	D. Service Secret
			- Service i	b, service secret
วันที่หมดอ	อายุ (CA)		เละ วันที่	หมดอายุ CA
วันทัพบคอ ข้อมูลทั่วไป	อายุ (CA)		และ วันที่	b, service secret หมดอายุ CA อะ อะก
วันทัพมดอ ข้อมูลทั่วไป ราสข่อมูล	anti (CA)	vicesoreander Bet Cole	และ วันที่	b, schice scelet หมดอายุ CA ≊ ∞∞
วันที่หนดอ ข่อมูลทั่วไป ๆสีข่อมูล อื่อ	anti (CA)	Jeunnmaneden Ref Code	และ วันที่	() จะเพียะ จะเป็น หมุดอายุ CA (โก ซิงจัด มูปไลโก่
วันที่หนดอ ข่อมูลทั่วไป จะกัสข่อมูล ซื่อ ซื้อ (อังคุณ)	ברבן (CA)	Jauren reservation Ref. Code Code	ระเงเวะ 1 และ วันที่	ร, ระเพณะ ระเมน หมดอายุ CA มาโลโก์
รับทั้งระดอ ข้อมูลทั่วไป ราสข่อมูล ร้อ ร้อ ร้อ (Sanau) สามา	anų (CA)	Haummenendes Ref.Code	.0000x)	มงคอายุ CA ฒ ชะด่₀ มประกัก
รับเร็กระเออ ข่อมูลกำวิไป อริเอ (สังกระ) สามา กราวา Tax 10	อายุ (CA) (CA) สารัณงาน เกาะโนริการ	vieunnmanestiau Ref Code ing ussimm 00000 (3 suf and inchiniciae (13 suf) onternamuna (6 suf	Service 1 และ วันที่	<ul> <li>(a) อะเพียะ Science</li> <li>พมดอายุ CA</li> <li>(b) อะจัด</li> <li>กมัธณ์</li> </ul>
รับทั้งของ ข่อมูลทั่วไป ราสะข่อมุล ซื้อ ซื้อ (Sinco) สาขา Tax ID ห้อยู เอะท์	ang (CA)	Advancessessedar Ref Code advancessessedar Ref Code advancessesse advancessesse (d) advancessesse (d) advancesses advancessesse (d) advancesses advancesses (d) advancesses (d) advancesses advancesses (d) advancesses advancessesses (d) advancesses advancesses (d) advancesses (d) advancesses (d	<b>และ วันที่</b>	2) อะเพียะ Scalet หมุดอายุ CA มาโลโก้
รันทั้งรมดอ รัสมูลท์วไป ธุรสะลิมุล ซึ่อ (อังคม) สารา โละ เปิ ทัลยุ และที หนุย่านไอาการ	ant (CA)	ing usafaran 0000 (5 afa (13 afa) estaeruseruna (5 afa	<b>ແຄະ ວັນທີ່</b>	2) Scivic Science หมดอายุ CA           โม< ชิงจิต           มปัตถ์กั
รับทั้งรมคอ ข่อมูลกรัวไป จริง ซึ่ง (มักคม) สามา โละ (D ที่อยู เลยค้ หมุยัวน่องการ หมุ	anti (CA)	vieunnmanesilau Ref Code ing usafaran 00000 (3 ada ing usafaran 00000 (3 ada (13 ada) entasenaaruna (6 ada	<b></b>	<ul> <li>(a) อะเพียง Societt</li> <li>(b) อะเพียง</li> <li>(c) อะเพียง</li> <l< th=""></l<></ul>
รับทั้งรมดอ ส่อมูกรัวไป ซ้อ ซ้อ (อังกอม) สายา โละ (D เริ่ม เหมู่ม่าน่องการ หมู อองครับอย	ang (CA)	Jeunnmanedas Ref Cole	<b>มละ วันที่</b>	ອງປີດາດເຊັ່ງ CA ແມ່ນ ແມ່ນ ເປັນກາງ ເປັນກາງ Drose fie Brows
รับทั้งระดอ เรื่อมูลเร็วไป จริง จริง (อังคง) สามา กาม กันนุ มาย มาย มาย มาย มาย มาย มาย มาย มาย มาย	ang (CA)	ing usufuran 0000 (d ud ing usufuran 0000 (d ud ing usufuran 0000 (d ud ing usufuran (d ud ing usufuran (d ud) ing usufuran (d ud) ing usufuran (d ud)	<b>ແຄະ วันที่</b>	มมิตอายุ CA มมิตอายุ CA มมิตถึง มมิตถึง เมื่อญป Drose file Browse
รับทัำรเออ ข่อมูลทั่วไป จริง (อังสม) ซึ่ง (อังสม) สามา กัน (D ทัลยุ เองท์ หมุปว่านอาหาร หมุ อเองร่อย ซึ่งกรัด เหล่าปวดอัส อาการ	ang (CA)	seg ussimmanesian ussimm anderse seg asso (13 vds) extensional extension and describer to seg asso (13 vds) extension una (13 vds) exte		putator หมุดอายุ CA มโลโก่ เมือญป Choose lie Brosse
รับทั้งของ ร่อมูลกั่วไป ซาสะอ่อง ซิล (สังกระ) สายา กระ (มี พัฒนา (มี พัฒนา (มี พัฒนา (มี พัฒนา (มี พัฒนา (มี พัฒนา (มี) พระ (มี พระ (มี) พระ (มี)		Ref Cole	ອອາຈາເຊຍ           ແລະ วันที่	pมโลโก่ gมโลโก่ dangd Doose fie Bronze
ວັນທັ້າແລະ ອ່ <b>ດນູດາດົງໂປ</b> ອັລ ອົລ (ຮັດແດນ) ອົລ ອົລ (ຮັດແດນ) ການ ການ ການ ການ ການ ການ ການ ການ ການ ການ		sadaru (13 vidu) viduarus viduarus (13 viduarus viduarus viduarus (13 viduarus viduarus viduarus (13 viduarus viduarus viduarus viduarus (13 viduarus viduarus viduarus viduarus viduarus viduarus viduarus viduarus (13 viduarus viduar	<b>ແຄະ ວັນທີ່</b>	มมุกอายุ CA มมักโก้ เมืองรูป Choose file Brevas ตราประวัน สถานพยานาล
ອອຍະກຳຄັນຊີ ມີເຈົ້າເຊັ່ງ ເພື່ອ ເຫຼືອ ເຫຼີອ ເຫຼືອ ເຫຼືອ ເຫຼືອ ເຫຼືອ ເຫຼືອ ເຫຼືອ ເຫຼືອ ເຫຼືອ ເຫຼືອ ເຫຼືອ ເຫຼືອ ເຫຼືອ ເຫຼືອ ເຫຼືອ ເຫຼືອ ເຫຼືອ ເຫຼືອ ເຫຼືອ ເຫຼືອ ເຫຼີອ ເຫຼີອ ເຫຼີອ ເຫຼີອ ເຫຼີ ເຫຼີ ເຫຼີອ ເຫຼີ ເຫຼີ ເຫຼີ ເຫຼີ ເຫຼີ ເຫຼີ ເຫຼີ ເຫຼີ			3ervice 1       ແຄະ วันที่	รางการยุ CA           อบ           อบ <t< th=""></t<>
รับทั้งบลอ ข่อมูลกรัวไป จริสอัญล ซื้อ (มีครอง) ภาษา กันธุ (มาพิ ทันธุ (มาพิ ทันธุ (มาพิ กันธุ (มาพิ กันธุ (มาพิ กันธุ (มาพิ กันธุ (มาพิ) มาพิ การการการการการการการการการการการการการก		Ref Code	Service 1 ແລະ ວັນທີ່	ระการของของของของของของของของของของของของของข
12ນຄຳແລະ ເອົາຊາດ ອີລ ອີລ ອີລ ອີລ ອີລ ອີລ ອີລ ອີລ ອີລ ອີລ			service ແລະ วันที่	รางการประการป
5 ແມກາໂນນີ		Ref Code Jocumonvescotalis Ref Code Stop (1 3 tudo) totales and	Service 1 ແລະ วันที่	รางระการะระกรรรรรรรรรรรรรรรรรรรรรรรรรรรร
รับมร์ทรมร เสมรูป ราย เราะ เราะ เราะ เราะ เราะ เราะ เราะ เราะ			Service 1 ແລະ ວັນທີ່	שאמסדע CA שאמסדע CA געריין ביינער געריין ביינער

 ๙. ร้านยา/คลินิก/หน่วยบริการ ที่มีผู้ใช้งานใน Ref. Code มากกว่า ๑ คน และประสงค์ สมัครขอใช้ Digital Signature หลังจากผู้ใช้งานคนที่ ๑ ได้รับการอนุมัติใช้ Digital Signature แล้ว ให้ผู้ใช้งานที่ ๒, ๓, ๙, ... กดขอเพิ่มผู้มีสิทธิ์ลงนาม

<...๑. กดขอเพิ่มผู้มีสิทธิ์ลงนาม ที่เมนู Digital Signature <...๒. เลือก ใบสมัคร Digital Signature

	อโควิด 19 แพ้ยา แจ้งเดือน/ประชาสัมพันธ์ ใบรับรองแพทย์ดิจิทัล	Digital Signature
		ใบสมัคร Digital Signature
332,276 ATK Positive result	881 ATK Other result	<b>2,549,358</b> ATK Negative result

๔.๓. หน้าจอจะแสดงใบสมัครขอใช้ Digital Signature ของผู้ยื่นสมัครใช้ Digital Signature คนที่ ๑ ที่ได้รับอนุมัติแล้ว ซึ่งไม่สามารถแก้ไขข้อมูลได้

และหน้าจอขอเพิ่มผู้มีสิทธิ์ลงนาม คนที่ ๒, ๓, ๔, ... โดย กดปุ่ม"เพิ่ม" ปุ่มสีฟ้า

(ผู้ใช้งานที่ขอเพิ่มผู้มีสิทธิ์ลงนาม ขอใช้ Digital Signature ต้องอยู่ในหลักเกณฑ์/เงื่อนไขตามที่กำหนด)

เลขที่คำขอ			
วันเวลาที่สมัคร			
ชื่อ (หน่วยงาน)			
ชื่อ (อังกฤษ)			ข้อมูลผู้ยื่นสมัครใช้ Digital Signatur ของคนที่ 1 ที่ได้รับอนมัติแล้ว
สาขา	สำนักงานใหญ่	เลขที่สาขา 00000	ไม่สามารถแก้ไขข้อมูลได้
Tax ID			
ผู้มีสิทธิ์ลงนาม			
สถานะ	อนุมัติ		
หมายเหตุ			

๔.๔. เลือกชื่อผู้มีสิทธิ์ลงนาม คนที่ ๒, ๓, ๔, ...

ผู้มีสิทธิ์ลงนาม	กรุณาเลือก 🗸	4 สำแหน่ง	
ศำนำหน้า		ดำนำหน้าชื่อ (อังกฤษ)	
นื่อ		ชื่อ (อังกฤษ)	
นามสกุล		นามสกุล (อังกฤษ)	
ว/ด/ป เกิด		เลขประจำดัวประชาชน	
เบอร์โทรศัพท์		อีเมล์	
			ปิด ปันป์

๔.๕. หน้าจอจะแสดงข้อมูล ของผู้มีสิทธิ์ลงนาม คนที่ ๒, ๓, ๔, ... สำหรับยื่นสมัครขอใช้ Digital Signature ให้ตรวจสอบข้อมูล และกดปุ่ม "บันทึก"

ผู้มีสิทธิ์ลงนาม	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ตำแหน่ง		
ค่านำหน้า		คำน่าหน้าชื่อ (อังกฤษ)	£.	
ชื่อ	Tests .	ชื่อ (อังกฤษ)	8-0-	
นามสกุล	106	นามสกุล (อังกฤษ)	BOORDON .	
ว/ด/ป เกิด	10.000	เลขประจำตัวประชาชน	proprieto.	
เบอร์โทรศัพท์	9000000	อีเมล์		
				ปิด บันทึก

๔.๖. หน้าจอจะแสดงสถานะการสมัครขอใช้ Digital Signature ของผู้มีสิทธิ์ลงนาม คนที่ ๒ โดยจะแสดงชื่อผู้มีสิทธิ์ลงนาม และสถานะ "รอพิจารณา"

ขอเพิ่มผู้	มีสิทธิ์ลงนาม				เพิ่ม
ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	วัน-เวลาที่ขอ	สถานะ	หมายเหตุ	เลขที่คำขอ (บุคคล)
1	10010-00-0		รอพิจารณา		1000

๔.๗. รอ admin ตรวจสอบและอนุมัติ

ตรวจสอบสถานะการสมัครขอใช้ Digital Signature ที่เมนู Digital Signature / ใบสมัคร Digital Signature หน้าจอจะแสดงสถานะการสมัครขอใช้ Digital Signature คนที่ ๒, ๓, ๔,... โดยจะแสดงชื่อผู้มีสิทธิ์ลงนาม และสถานะ "อนุมัติ"

ขอเพิ่มผู้	้มีสิทธิ์ลงนาม				เพิ่ม
ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	วัน-เวลาที่ขอ	สถานะ	หมายเหตุ	เลขที่ดำขอ (บุคคล)
1			อนุมัติ		

๔.๘. หลังได้รับการอนุมัติ ให้ผู้ยื่นสมัครขอใช้ Digital Signature คนที่ ๒, ๓, ๔,... เข้าตรวจสอบที่หน้าข้อมูล "โปรไฟล์" ระบบจะแสดงข้อมูล Service ID, Service Secret และ วันที่หมดอายุ CA

แก้ไขโปรไฟล์			
รหัสพนักงาน	CONC.	ลายเซ็นด์	
ศาปาหน้า			
ชื่อ	1.00(2)		
นามสกุล	1995		
สำนำหน้าชื่อ (อังกฤษ)	10	ขนาดไฟล์ 192x91 pixel (PNG) ซึ่ง	มหลังโปร่งได้
ชื่อ (ລັงกฤษ)	10740	เลือกรูป	
ນານສຄຸລ (ວັงຄຄຸษ)		Choose file	Browse
2/ຄ/ນ໌ ເກັຄ		หรือ ลงลายเข็นต์ Signature	
เบอร์โทรศัพท์	100.00		
Email			
ร้านยา/คลินิก/รพ./อื่นๆ			
Ref.Code			
เลขประจำตัวประชาชน	THE REPORT OF A		
เลขใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	10110		
ตำแหน่ง	×		
Service ID		แสดงข้อมล	
Service Secret		Service ID, Service	Secret
วันที่หมดอายุ (CA)	100000	และ วันที่หมดอายุ C	A

#### หมายเหตุ

- O การเพิ่มชื่อผู้มีสิทธิ์ลงนาม คนที่ ๒, ๓, ๔,... เพื่อสมัครขอใช้ Digital Signature สามารถเพิ่มได้หลังจาก ผู้ใช้งานคนที่ ๑ ได้รับการอนุมัติใช้ Digital Signature
- O เมื่อกดเพิ่มชื่อผู้มีสิทธิ์ลงนาม คนที่ ๒ แล้ว สามารถกดชื่อผู้มีสิทธิ์ลงนาม คนที่ ๓, ๔ ,... ได้ โดยไม่ต้องรอ ให้ผู้มีสิทธิ์ลงนาม คนก่อนหน้าได้รับอนุมัติ

## > ขั้นตอนการออกใบรับรองที่มี Digital Signature

### ๑. ใบรับรองแพทย์ดิจิทัล

๑.๑. เข้าเมนู "ใบรับรองแพทย์ดิจิทัล"

๑.๒. เลือก "บันทึกข้อมูลใบรับรองแพทย์ดิจิทัล"

Home ทะเบียนผู้วับบริการ บันทึกผลการครวจหาเชื่	้อโควิด 19 แพ้ยา แจ้งเดือน/ประชาสัมพันธ์	ใบรับรองแพทย์ดิจิทัล <b>+</b> S <b>1</b> ะ ▲ บันทึกข้อมูลใบรับรองแพทย์ดิจิทัล <b>↓</b> 2
305,361 ATK Positive result	861 ATK Other result	ลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ ATK Negative result

๑.๓. หน้าจอแสดงหน้า บันทึกใบรับรองแพทย์ กดปุ่ม "เพิ่ม"

บันทึกใบรับ	เรองแพทย์						3 🔿 เพิ่ม
วันที่ตรวจ		ถึง		เลขประจำตัวประชาชน	ค้นหา		
ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	วัน/เวลาที่ดรวจ	ประเภทใบรับรอง	เลขที่ใบรับรอง	(Digital Signature)	วัน/เวลาที่ส่ง	แก้ไข/ลบ/พิมพ์
				ไม่พบข้อมูล			
แสดงข้อมุ	มูล 50 🗸 ต่อหา	Ĭn					กลับ ถัดไป

๑.๔. ใส่เลขประจำตัวประชาชนผู้รับการตรวจ และกดปุ่ม "ค้นหา"

บันทึกใบรับรองแพทย์		
เลขประจำดัวประชาชน	เลขประจำตัวประชาชนผู้รับการตรวจ ศันหา	
		ปีด

- ๑.๕. หน้าจอแสดงหน้าสำหรับบันทึกข้อมูลใบรับรองแพทย์
  - ให้ตรวจสอบข้อมูลผู้รับบริการ และบันทึกข้อมูลให้ครบถ้วน
  - ๑.๕.๑. หน้าจอแสดงข้อมูลผู้รับบริการ ให้ตรวจสอบข้อมูลผู้รับบริการ ดังนี้
    - เลขประจำตัวประชาชน
    - ชื่อ-นามสกุล
    - เพศ
    - ว/ด/ป เกิด
    - อายุ

บันทึกใบรับรองแพทย์									
เลขประจำตัวประชาชน	- เลขประจำตัวประชา	ชนผู้รับการตรวจ –			ค้นหา				
บันทึกใบรับรองแพทย์	ใบรับรองสุขภาพ			~	() ไทย () อั	งกฤษ			
ข้อมูลที่อยู่ (ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้)									
เลขประจำดัวประชาชน	1. · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ชื่อ-นามสกุล :				เพศ	ว/ด/ป เกิด :	อายุ :	
ที่อยู่ เลขที่			หมู่บ้าน/ อาคาร			หมู่	แก้ไข		
ตรอก/ซ่อย				ถนน					
จังหวัด	กรุณาเลือก	$\sim$		อำเภอ/เขต	กรุณาเลือก	~	ตำบล/แขวง	ง	$\sim$
รหัสไปรษณีย์									

### ๑.๕.๒. เลือกประเภท "ใบรับรองแพทย์"

- ๑. ใบรับรองแพทย์ทั่วไป
  - ใบรับรองแพทย์สำหรับตรวจสุขภาพทั่วไป
  - ใบรับรองแพทย์สำหรับทำใบขับขี่
  - ใบรับรองแพทย์สำหรับตรวจสุขภาพทั่วไปต่างด้าว
  - ใบความเห็นแพทย์
  - ใบรับรองแพทย์สำหรับทำประกันสุขภาพ
- ๒. ใบรับรองแพทย์โรคโควิด19

บันทึกใบรับรองแพทย์										
เลขประจำตัวประชาชน	- เลขประจำตัวประชา	ชนผู้รับการตรวจ			ค้นหา					
บันทึกใบรับรองแพทย์	ใบรับรองสุขภาพ			$\sim$	. (อ ไทย ) อัง	កពុម				
ข้อมูลที่อยู่ (ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้)										
เลขประจำดัวประชาชน		ชื่อ-นามสกุล				เพศ	ว/ด/ป เกิด :		อายุ :	
ที่อยู่ เลขที่			หมู่บ้าน/ อาคาร			หมู่		แก้ไข		
ตรอก/ชอย				ถนน						
จังหวัด	กรุณาเลือก	$\sim$		อำเภอ/เขต	กรุณาเลือก	$\sim$		ตำบล/แขวง	กรุณาเลือก	$\sim$
รหัสไปรษณีย์										

## ๑.๕.๓. เลือกภาษาสำหรับออกใบรับรองแพทย์ (ภาษาไทย / ภาษาอังกฤษ)

บันทึกใบรับรองแพทย์										
เฉขประจำตัวประชาชน	เลขประจำตัวประชา	ชนผู้รับการดร	วจ		คันหา					
บันทึกใบรับรองแพทย์	ใบรับรองสุขภาพ			~	๏ ไทย ◯ อัง	កពុម				
ข้อมูลที่อยู่ (ปัจจุบันที่สามา	รถติดต่อได้)									
เลขประจำดัวประชาชน		ชื่อ-นามสก	ງລ :			เพศ	ว/ด/ป เกิด :		อายุ :	
ที่อยู่ เลขที่			หมู่บ้าน/ อาคาร			หมู่		แก้ไข		
ตรอก/ชอย				ถนน						
จังหวัด	กรุณาเลือก			อำเภอ/เขต	กรุณาเลือก	$\sim$		ดำบล/แขวง	กรุณาเลือก	
รหัสไปรษณีย์										

๑.๕.๔. บันทึก ข้อมูลที่อยู่ (ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้) ของผู้รับบริการ โดยกดปุ่ม "แก้ไข" และกรอกข้อมูลที่อยู่ ของผู้รับบริการ ให้ครบถ้วน

ข้อมูลที่อยู่ (ปัจจุบันที่สามา	เรถติดต่อได้)								
เลขประจำดัวประชาชน		ชื่อ-นามสกุ	ล :			IMA :	ว/ด/ป เกิด :	อายุ :	
ที่อยู่ เลขที่			หมู่บ้าน/ อาคาร			หมู่	แก้ไข		
ตรอก/ชอย				ถนน					
จังหวัด	กรุณาเลือก	$\sim$		อำเภอ/เขต	กรุณาเลือก	~	ดำบล/แขวง	กรุณาเลือก	$\sim$
รหัสไปรษณีย์									

ข้อมูลที่อยู่ (ปัจจุบันที่สามารถเ	ติดต่อได้)								
เลขประจำตัวประชาชน :	ชื่อ-นาม	สกุล :			เพศ :	ว/ด/ป เกิด :		อายุ :	
ที่อยู่ เลขที่	1000	หมู่บ้าน/อาคาร			หมู่		แก้ไข		
ดรอก/ชอย			ถนน	ded -					
จังหวัด	· · ·		อำเภอ/เขต		$\sim$		ตำบล/แขวง		$\sim$
รหัสไปรษณีย์									

ข้อมอกระราว			
วยนี้สะกา เวาาที่สะกา			
(HHMMSS)	สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ 🔘 ปกติ 🔿 ผิดป	າดີ (ระบุ)	
ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้	สรุปความเห็นแพทย์ (สามารถป้อนได้ 283 ตัวอักษร)		
1. โรคประสำตัว (๑ ไม่มี () มี (ระบุ)			
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด โม่มี (ระบุ)			
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล <ul> <li>ไม่มี (ระบุ)</li> </ul>			h
<ul> <li>4. ประวัติอื่นที่สำคัญ</li> <li>๑ ใม่มี ○ มี (ระบ)</li> </ul>		วัน/เวลาที่บันทึก	วัน/เวลาที่แก้ไขล่าสุด
<ul> <li>นับ นั (กัน)</li> <li>น้าหนัก(ก.ก.)</li> <li>ส่วนสูง(ช.ม.)</li> <li>ความดันโลหิด(มม.ปรอท)</li> <li>ขึพจร(ครึ่ง/นา</li> </ul>	8)	ผู้บันทึก	ผุ้นก้ไข
			ปิด บันทึก

๑.๕.๕. บันทึก ข้อมูลการตรวจ ให้ครบถ้วน และกดปุ่ม "บันทึก"

๑.๕.๖. หลังกด "บันทึก" หน้าจอจะแสดงข้อความ "กำลังส่งข้อมูล สร้าง Digital Signature " และ "บันทึกสำเร็จ" กด ตกลง

กำลังส่งข้อมูล สร้าง Digital Signature Progress <b>40</b> %
บันทึกสำเร็จ ตกลง

๑.๖. หน้าจอแสดง Preview "ใบรับรองแพทย์" โดยหน้านี้ยังไม่แสดง Digital Signature จากนั้นให้กด "ปิด" หรือกด "พิมพ์" กรณีที่ต้องการบันทึกและพิมพ์ แบบไม่มี Digital Signature (หากต้องการบันทึกไฟล์ .pdf แบบไม่มี Digital Signature เมื่อกดพิมพ์ แล้วให้เลือก Destination เป็น Save as PDF)



ใบรับรองแพทย์

A 111541	
สถานที่อยู่ (ที่สามา	เรถติดต่อได้) E
หมายเลขบัตรประส	าด้วประชาชน
ข้าพเจ้าขอใบรับรอง	งสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้
1. โรดประจำด้ว	🗹 ไม่มี 🗌 มี (ระบุ)
2. อุบัติเหตุ และ ผ่า	าดัด 🗹 ไมมี 🗌 มี (ระบุ)
3. เดยเข้ารับการรัก	เษาในโรงพยาบาล 🗹 ไม่มี 🗌 มี (ระบุ)
4. ประวัติอึนที่สำคัญ	ญ 🔽 ไม่มี 🗋 มี (ระบุ)
สถานที่ตรวจ	วันที่ตรวจ :
(1) ข้าพเจ้า	
ใบอนุญาตประกอบว่	วิชาชีพเวชกรรมเลขที่ สถาานพยาบาลชื่อ เ
ที่อยู่	
ใด้ตรวจร่างกาย	an and the second se
แล้วเมื่อวันที่ 2	มีรายละเอียดดังนี้
น้ำหนักดัว	ความสูง 1 ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที
สภาพร่างกายทั่วไป	ປລຍູໂນເກດເຫັ 🗹 ປກທີ 🗋 ผີດປກທີ (ຈະນຸ)
สภาพร่างกายทั่วไป	ปอยู่โนเกณฑ์ 🗹 ปกติ 🗋 ผิตปกติ (ระบุ)
สภาพร่างกายทั่วไป ขอรับรองว่า	ปอยู่ในเกณฑ์ 🗹 ปกติ 🗋 ผิดปกติ (ระบุ) า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต
สภาพร่างกายทั่วไป ขอรับรองว่า หรือจิตฟันเฟือน หรื	ปอยู่ในเกณฑ์ 🗹 ปกติ 🗋 ผิดปกติ (ระบุ) า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต ไอบัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏ
สภาพร่างกายทั่วไป ขอรับรองว่า หรือจิตหั่นเพือน หรื อาการและอาการแล	ปอยู่ในเกณฑ์ 🗹 ปกติ 🗋 ผิดปกติ (ระบุ) า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิด ไอบัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏ สดงของโรคต่อไปนี้
ขอรับรองว่า หรือจิตพันเพือน หรื อาการและอาการแล (1) โรดเรือนใน:	ปอยู่ในเกณฑ์ ♥️ ปกติ □ ผิตปกติ (ระบุ) า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายพุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต เอบัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดไห้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏ สดงของโรคต่อไปนี้ ระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
ขอรับรองว่า หรือจัดพั่นเพือน หรื อาการและอาการแส (1) โรคเรือนใน (2) วัณโรคในระ	Jอยู่ในเกณฑ์ ♥ ปกติ □ ผิดปกติ (ระบุ) า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต ไอบัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏ สดงของโรคต่อไปนี้ ระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม ะยะอันตราย
ขอรับรองว่า หรือจัดพันเพือน หรื อาการและอาการแล (1) โรคเรื่อนใน (2) วัณโรคโนระ (3) โรคเท้าข้าง	ปอยู่โนเกณฑ์ ♥ ปกติ □ ผิตปกติ (ระบุ) า บุตดลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต ไอบัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรดพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏ สดงของโรคต่อไปนี้ ระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม ะยะอันตราย เในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
ขอรับรองว่า หรือจัดเห้นเพือน หรื อาการและอาการแล (1) โรคเรื่อนใน (2) วัณโรคไนระ (3) โรคเท้าข้าง (4) อื่น ๆ (ถ้ามี)	ปอยู่ในเกณฑ์
ขอรับรองว่า หรือจิตพันเพือน หรื อาการและอาการแล (1) โรดเรือนใน: (2) วัณโรดในระ (3) โรดเท้าข้าง (4) อื่น ๆ (ถ้ามี) (2) สรุปความเห็นแล	ปอยู่ในเกณฑ์ ♥ ปกติ □ ผิดปกติ (ระบุ) า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายพุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิด ไอบัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏ สดงของโรคต่อไปนี้ เระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม ะยะอันตราย เในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม 
ขอรับรองว่า หรือจิตพันเพือน หรื อาการและอาการแล (1) โรคเรื่อนใน (2) วัณโรคไหระ (3) โรคเท้าข้าง (4) อื่น ๆ (ถ้ามี) (2) สรุปความเห็นแล	ปอยู่ในเกณฑ์ ♥ ปกติ □ ผิดปกติ (ระบุ) า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิด ไอบัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏ สดงของโรคต่อไปนี้ ระยะดิดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม ะยะอันตราย มในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม )

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติดณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 4/2561 วันที่ 19 เมษายน 2561

(3) ศารับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น



๑.๗. หน้าจอแสดงรายการบันทึกใบรับรองแพทย์

สามารถค้นหาข้อมูลจากวันที่ตรวจ หรือเลขประจำตัวประชาชนของผู้รับบริการ

ถ้าระบบส่ง Digital Signature สำเร็จ หน้ารายการบันทึกใบรับรองแพทย์ จะมีไอคอนดาวน์โหลด (ลูกศรซี้ลง) 🕁 กดปุ่ม 🛃 เพื่อดาวน์โหลด (PDF File) ใบรับรองแพทย์ดิจิทัล ที่มี Digital Signature

บันทึ	กใบรับร	รองแพทย์						เพิ่ม
วันที่ต	529	23/04/2565	ถึง 23/04/256	5 เลข	ประจำตัวประชาชน	คันหา		
	ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	วัน/เวลาที่ตรวจ	ประเภทใบรับรอง	เลขที่ใบรับรอง	(Digital Signature)	วัน/เวลาที่ส่ง	แก้ไข/ลบ/พั
		- alticeda		ใบรับรองแพทย์ (ตรวจสุข		ส่งแล้ว	allocate destruit	6 <mark>1</mark> 8 7
ца	สดงข้อมูล	ล 50 🗸 ต่อหน้า	รายกา	เรที่ 1 ถึง 1 จากทั้งหมด 1 รายก	115			กลับ 1 ถัดไป

กรณีที่หน้ารายการบันทึกใบรับรองแพทย์ ไม่แสดงไอคอนดาวน์โหลด (ลูกศรชี้ลง) 🛃 ให้ดำเนินการ ดังนี้

- ๑. ตรวจสอบข้อมูล Service ID และ Service Secret ของหน่วยงาน ที่หน้า "ข้อมูลทั่วไป" และ Service ID, Service Secret ของบุคคล ที่หน้า "โปรไฟล์" ให้ครบถ้วน
- ๒. ตรวจสอบ/เพิ่ม ตราประทับของสถานพยาบาล ที่หน้า "ข้อมูลทั่วไป"
- ๓. ตรวจสอบ/เพิ่ม ลายเซ็นของบุคคล ที่หน้า "โปรไฟล์"

หากดำเนินการทั้ง ๓ ข้อ ถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว

ให้กดปุ่มไอคอนแก้ไขผลการตรวจ 🧭 และกด "บันทึก" อีกครั้ง เพื่อให้ระบบส่ง Digital Signature จากนั้นให้ตรวจสอบหน้ารายการบันทึกใบรับรองแพทย์ จะแสดงไอคอนดาวน์โหลด (ลูกศรชี้ลง) 🕁

บันทึกใบรับ	เรองแพทย์						เพิ่ม
วันที่ดรวจ		ถึง	iamite	ำคัวประชาชน	ศัมหา		
ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	วัน/เวลาที่ตรวจ	ประเภทใบรับรอง	เลขที่ใบรับรอง	(Digital Signature)	วัน/เวลาที่ส่ง	แก้ไข/ลบ/พิมพ์
1	N. W. Barrad		ใบรับรองแพทย์ (ดรวจสุข	65000006	รอส่ง		C 🖞 🖶
2	and the state of the state	10000	ใบรับรองแพทย์ (ดรวจสุข	650000013	ส่งแล้ว	13/04/2565 11:36:58	r 🖞 🖨 🕹
3	and the second		ใบรับรองแพทย์ (ตรวจสุข	65000022	ส่งแล้ว	21/04/2565 15:25:01	년 <mark>8</mark> 8
4	a long when		ใบรับรองแพทย์ (ดรวจสุข	65000033	ส่งแล้ว	23/04/2565 20:51:39	년 <mark>8</mark> 중 소
แสดงข้อมู	ูเล 50 ✔ ต่อหน้า	รายกา	รที่ 1 ถึง 4 จากทั้งหมด 4 รายการ				กลับ 1 ตัดไป

แทดรวจ	เวลาทตรวจ			
	(HHMMSS)	สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณท์	🔘 ปกติ 🔘 ผิดปกติ (ระบุ)	
ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขม	าาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้	สรุปความเห็นแพทย์ (สามารถป้อนได้ 251	ดัวอักษร)	
	1. โรคประจำตัว			
💿 ไม่มี 🔿 มี (ระบุ)				
	2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด			
🖲 ไม่มี 🔿 มี (ระบุ)				
	3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล			
🖲 ไม่มี 🔿 มี (ระบุ)				
	4. ประวัติอื่นที่สำคัญ	แพทย์ผู้ตรวจ	วัน/เวลาที่บันทึก	วัน/เวลาที่แก้ไขล่าสุด
💿 ไม่มี 🔿 มี (ระบุ)				
บ้านบัก(กก) ส่ว	ายสง(ชุรย) ดาวยดับโอซิต(ยุยุปรอช) ซึพอร(	≏รั้ง/ขาที)	ผ้บับเร็ก	ณ้แก้ใจเ
			inne is meetide	in the second se
				2
				ปิด ป้

แท็ตรวจ		ถึง	เลขประจ	ำด้วประชาชน	ค้นหา		
ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	วัน/เวลาที่ตรวจ	ประเภทใบรับรอง	เลขที่ใบรับรอง	(Digital Signature)	วัน/เวลาที่ส่ง	แก้ไข/ลบ/พิมพ์
1		and the second second	ใบรับรองแพทย์ (ตรวจสุข	65000006	ส่งแล้ว	25/04/2565 15:36:34	6 6 5
2	a tracinitani	All states in the	ใบรับรองแพทย์ (ตรวจสุข	65000013	ส่งแล้ว	13/04/2565 11:36:58	C 🕇 🖶 🕹
3	or an and the first	1.000	ใบรับรองแพทย์ (ตรวจสุข	650000022	ส่งแล้ว	21/04/2565 15:25:01	C 🕇 🖶 🕹
4	static sites?		ใบรับรองแพทย์ (ดรวจสุข	650000033	ส่งแล้ว	23/04/2565 20:51:39	C 🕇 🖨 🕹
แสดงข้อมู	ล 50 🗸 ต่อหน้า	รายกา	ารที่ 1 ถึง 4 จากทั้งหมด 4 รายการ				กลับ 1 สัตรีป

# ๑.๘. ตัวอย่างไฟล์ดาวน์โหลด ใบรับรองแพทย์ดิจิทัลที่มี Digital Signature

	รูปโลโก้หน่วยงาน		
	ใบรับรองแพทย์		
เลขที่			
ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว			
สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)			
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน			
ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภ	าาพดังนี		
1. โรคประจำตัว 🗹 ไม่ร่	มี 🗆 มี (ระบุ)		
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด 🗹 ไม่ร่	ม้ 🗆 มี (ระบุ)		
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล 🗹 ไม่ร่	มี 🗖 มี (ระบุ)		
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ			
สถานที่ครวจ		วันที่ 🚺 เดือน 🚺	W.F.
(1) ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง			
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่	สถานพยาบาลชื่อ เ	าองยุทธศาสตร์และแผนงาน	
ที่อย่			
•			
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว	······································		
แล้วเมื่อวันที่ 🚺 เดือน 🔜 พ.ศ.	มีรายละเอียดดังนี้		
น้ำหนักตัว กก. ความสูง เชนติ	งเมตร ความดันโลหิต 📃 ม	เม.ปรอท ชีพจร 📃 ครั้ง/	นาที
สภาพร่างกายทั่วไปอยในเกณฑ์ 🗹 ปกติ 🗆 ล	มิดปกติ (ระบ)		
ขอรับรองว่า บคลลดังกล่าว ไม่เป็นยั	บีร่างกายทพพลภาพจนไปสาบาร	ถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไปปรากภต	าการของโรคจิต
หรือจิตฟันเพือน หรือปัญญาก่อน ไม่ปรากภอ	าาการของการติดยาเสพติดให้โทร	<ul> <li>และดาการขดงโรคพิพสราบ</li> </ul>	ร้ำรัง และไม่
ปรากภอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปว่	ď		
ม- (1) โรคเรื้อบใบระยะติดต่อ หรือใบระยะที่ประ	- ากภลาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคร		
(2) วัณโรคในระยะคับตราย			
(3) โรคเท้าห้างใบระยะที่ปรากภดาการเป็นที่ร่	รังเกียจแก่สังคม		
<ul> <li>(4) อื่น ๆ (ถ้ามี)</li> </ul>			
(2) สรรโดวารแข็งและข้อแรงะรักของแขงหนึ่			
(2) กรุบกรามเกษณฑยายและมายชนแทย	· · ·		
( ตราบระท	บราน po		นพาทย
·	(		)
หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียน	เร็บใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเว	ชกรรม	
(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูร	ณ์เพียงได ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้	ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ดา	รวจร่างกาย
(3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัย	แบื่องต้น		
แมนแปลส์เหมือรับการรับรองกากเห	พื่ดถนบกรรมการแมนของก็มการ	a leaver and and A MEGA South 1	O INIMINAL DECT

# ษ. ใบรับรองผลตรวจหาเชื้อโควิด 19 ด้วย ATK

(เอกสารรับรองการตรวจเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ของประเทศไทย)

๒.๑. เข้าเมนู "บันทึกผลการตรวจหาเชื้อโควิด19"

๒.๒. เลือก "การตรวจ ATK" และ "บันทึกผลการตรวจฯ ด้วย ATK"

Home ทะเมือนผู้รับบริการ	บันทึกผลการตรวจหาเชื้อ	โดวิด 19		-
	การตรวจ ATK 🔉	บันทึกผลการตรวจฯ ด้วย ATK	1 2	
302,272 ATK Positive result	การตรวจ RT-PCR 🔉	Import excel ผลตรวจฯ ด้วย ATK ATK Other result	2,373,925 ATK Negative result	

๒.๓. บันทึกผลการตรวจ Antigen Test Kit

- กดปุ่ม "เพิ่ม"
- หน้าบันทึกผล ATK ใส่เลขประจำตัวประชาชนผู้รับบริการ
- กดปุ่ม "ค้นหา"
- ระบบจะแสดงข้อมูลส่วนตัวผู้รับบริการ ให้ตรวจสอบข้อมูลผู้รับบริการ
- บันทึกข้อมูลการตรวจ ให้ครบถ้วน
- กดปุ่ม "บันทึก"

บันทึกผลการตรวจ Antigen Test Kit	t					เพิ่ม (ชาวต่างชาติ)
วันที่ถึ	ia	ศัมหา				
ลำดับ ชื่อ-สกุล	ชื่อผลิตภัณฑ์	ผลการตรวจ	วันที/เวลา	สถานที	ผู้ลงบันทึก	แก้ไข/อบ/ พืมพ์
		ไม่พบ	ข้อมูล			
แสดงป้อมูล 50 🗸 ต่อหน้า						ธ่อนกลับ อัตไป



ข้อมูลส่วนด้ว 🧲	ตรวจสอบข้อมูลผู้รับบริการ	
เลขประจำตัวประชาชน	นกไข	
ศานาหน้า		]
ชื่อ	100.0	1
นามสกุล	index.	1
ว/ค/ป เกิด		1
เพศ	🔿 ชาย 🍥 หญิง	-
Passport No.		
ข้อมูลการตรวจ 5	บันทึกข้อมูลการตรวจ	
ชื่อผลิตภัณฑ์ 💿 Home Us	se O Professional Use	
กรุณาเลือก		$\sim$
สาเหตุการตรวจ		
กรุณาเลือก		$\sim$
ผลการตรวจ		
กรุณาเลือก		$\sim$
หมายเหตุ		

 รายชื่อชุดตรวจ ATK อ้างอิงตามมาตรฐานที่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กำหนด สามารถตรวจสอบได้จากเว็บไซต์สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา https://www.fda.moph.go.th/sites/Medical/SitePages/test\_kit\_covid19.aspx

๒.๔. หลังกด "บันทึก" หน้าจอจะแสดงข้อความ "กำลังส่งข้อมูล สร้าง Digital Signature " และ "บันทึกสำเร็จ" กดปุ่ม "ตกลง"



๒.๕. หน้าจอแสดง Preview "ใบแสดงผลการตรวจ Antigen Test Kit" โดยหน้านี้จะไม่มี Digital Signature จากนั้นให้กด "ปิด" หรือกด "พิมพ์" กรณีที่ต้องการบันทึกและพิมพ์ แบบไม่มี Digital Signature (หากต้องการบันทึกไฟล์ .pdf แบบไม่มี Digital Signature เมื่อกดพิมพ์ แล้วให้เลือก Destination เป็น Save as PDF)

ใบแส	สดงผลการตรวจ Antigen Test Kit				
เลขประจำด้วประชาชน					
ชื่อ-นามสกุล					
เพศ					
อายุ					
	ข้อมูลการตรวจ				
ชื่อผลิตภัณฑ์	Saliva SARS-CoV-2 (2019-CoV) Antigen Test Kit (Nanocarbon Assay) [T 6400148] [Jiaxing WiseTest Bio-Tech Co. Ltd. China]				
ประเภทผลิตภัณฑ์	Home Use				
สาเหตุการตรวจ	80)				
ผลการตรวจ	ไม่พบ				
หมายเหตุ					
วันที/เวลาตรวจ					
ผู้ทำการตรวจ	and the second sec				
สถานที่ตรวจ					
หมายเหตุ	2				
เบอร์โทรศัพท์					
ที่อยู่	a op a contract on a second				

๒.๖. หน้าจอแสดงรายการบันทึกผลการตรวจ Antigen Test Kit

โดยสามารถค้นหาข้อมูลจากวันที่ตรวจ หรือเลขประจำตัวประชาชนของผู้รับบริการ

#### ถ้าระบบส่ง Digital Signature สำเร็จ

หน้ารายการบันทึกผลการตรวจ Antigen Test Kit จะมีไอคอนดาวน์โหลด (ลูกศรชี้ลง) 🛃

กดปุ่ม 🖕 เพื่อดาวน์โหลด (PDF File) ใบรับรองผลตรวจหาเชื้อโควิด 19 ด้วย ATK ที่มี Digital Signature

เพิ่ม (ชาวด่างชาติ)	เพิ่ม					gen Test Kit	a Antige	าผลก
				ค้นหา	เลขประจำด้วประชาชน โต้กา: (กา. มากวิมัตก)	ถึง		
แก้ไข/ลบ/พิมุม	ผู้ลงบันทึก	สถานที่	วันที/เวลา	ผลการตรวจ		ชื่อผลิตภัณฑ์	มสกุล	บขึ
C 🕇 🖶 🕹			al marine color an	ไม่พบ	t Kit (Nanocarbon Assay) [T 6400148]	Saliva SARS-CoV-2 (2019-CoV) Antige [Jiaxing WiseTest Bio-Tech Co. Ltd. Ch	1	1
	1		n (Balana Albertati	ไม่พบ	t Kit (Nanocarbon Assay) [T 6400148]	Saliva SARS-CoV-2 (2019-CoV) Antige [Jiaxing WiseTest Bio-Tech Co. Ltd. Ch	1	1

กรณีที่หน้ารายการบันทึกผลการตรวจ Antigen Test Kit ไม่แสดงไอคอนดาวน์โหลด (ลูกศรชี้ลง) 🕁 ให้ดำเนินการ ดังนี้

- ๑. ตรวจสอบข้อมูล Service ID และ Service Secret ของหน่วยงาน ที่หน้า "ข้อมูลทั่วไป" และ Service ID, Service Secret ของบุคคล ที่หน้า "โปรไฟล์" ให้ครบถ้วน
- ๒. ตรวจสอบ/เพิ่ม ตราประทับของสถานพยาบาล ที่หน้า "ข้อมูลทั่วไป"
- ๓. ตรวจสอบ/เพิ่ม ลายเซ็นของบุคคล ที่หน้า "โปรไฟล์"

หากดำเนินการทั้ง ๓ ข้อ ถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว

ให้กดปุ่มไอคอนแก้ไขผลการตรวจ 🧭 และกด "บันทึก" อีกครั้ง เพื่อให้ระบบส่ง Digital Signature จากนั้นให้ตรวจสอบหน้ารายการบันทึกผลการตรวจ Antigen Test Kit จะแสดงไอคอนดาวน์โหลด 🕁

บันทึกผ	ลการตรวจ Anti	gen Test Kit				เพิ่ม	เพิ่ม (ชาวด่างชาติ)
วันที่		ถึง	ค้นหา				
ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ชื่อผลิตภัณฑ์	ผลการตรวจ	วันที่/เวลา	สถานที่	ผู้ลงบันทึก	แข่าข/ลบ/พิมพ์
1	a antina " M	Saliva SARS-CoV-2 (2019-CoV) Antigen Test Kit (Nanocarbon Assay) [T 6400148] [Jiaxing WiseTest Bio-Tech Co. Ltd. China]	ไม่พบ				C û ə

เลขประจำดัวประชาชนผู้รับ	8158529	ต้นหา
ข้อมูลส่วนด้ว		
เลขประจำดังประชาชน	1.000	แก้ไข
ศานาหน้า		
ชื่อ	1001	
ນານສຖຸລ	inter .	
ว/ค/ป เกิด		
they .	🔘 ขาย 🛞 หญิง	
Passport No.		
ชื่อผลิตภัณฑ์ 💿 Home Us การหลุการตรวจ	e O Professional Use	and his lines . Y
Galler all and	All states and states and	-
ผลการครวจ		
100		~
หมายเทต		
		2
		n. Contraction

บันทึก	ผลการตรวจ Anti	gen Test Kit				[เพิ่ม]	เพิ่ม (ชาวด่างชาตี)
วันที่	and the second	ถึง	ค้นหา				
ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ชื่อผลิตภัณฑ์	ผลการตรวจ	วันที่/เวลา	สถานที่	ผู้ลงบันทึก	ແກ້ໄข/ລบ/พิมพ์
1		Saliva SARS-CoV-2 (2019-CoV) Antigen Test Kit (Nanocarbon Assay) [T 6400148] [Jiaxing WiseTest Bio-Tech Co. Ltd. China]	ไม่พบ	el Mariana Mariana		$\mathbb{R}^{n \times n}$	C û 5 ±

#### กรณีต้องการแก้ไขหรือลบข้อมูลผลการตรวจ ATK

- กดปุ่ม 🧉 เมื่อต้องการแก้ไขผลการตรวจ (สามารถแก้ไขได้ภายในวันที่บันทึกผลตรวจเท่านั้น)
- กดปุ่ม ᅌ เมื่อต้องการลบผลการตรวจ (สามารถลบได้ภายในวันที่บันทึกผลตรวจเท่านั้น)
- กดปุ่ม 🚭 เมื่อต้องการบันทึกไฟล์และพิมพ์ใบแสดงผลการตรวจ Antigen Test Kit

แบบไม่มี Digital Signature

#### ข้อระวัง

\*\* กรณีข้ามวันจะไม่สามารถแก้ไขหรือลบได้ รวมทั้ง Admin จะไม่สามารถดำเนินการแก้ไขหรือลบให้ได้ \*\*

ควรตรวจสอบข้อมูลก่อนบันทึกผลการตรวจ และตรวจสอบผลตรวจหลังบันทึกทุกครั้ง หากข้อมูลไม่ถูกต้อง ให้รีบดำเนินการแก้ไขภายในวันที่บันทึก

### ๒.๗. ตัวอย่างไฟล์ดาวน์โหลด ใบรับรองผลตรวจหาเชื้อโควิด 19 ด้วย ATK

(เอกสารรับรองการตรวจเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ของประเทศไทย)

MUS WISOU	เอกสารร้ ด้วยชุดตร	รับรองการตรวจ เวจ Antigen Test	ท <b>ชื้อไวรัสโคโรน</b> า Kit (ATK) ของประเ	า 2019 เทศไทย
		AILAND NATIONAL C	ERTIFICATE OF COV	/ID-19 TEST BY ATK)
ชื่อ-นามสกุล Name - Last name เพศ Sex หมายเลขมัดรประชาชน ID Card Number ที่อยู่ Address		วัน/เดือน/ปีเ Date of Bir เลขที่หนังสือเ Passport Ni	โด h ดินทาง imber	
วันและเวลาออกรายงาน (Date and Time of Report Issuance)	ขี่อผลิตภัณฑ์ (Name of Test Kit)	ประเภทผลิตภัณฑ์ (Type of Test Kit)	ผลการตรวจ (Test Result)	สถานที่ตรวจ (Laboratory)
26 เม.ย. 2565 11:14 26 Apr 2022 11:14 AM	Flowflex SARS-CoV-2 Antigen Rapid Test (Nasal/Saliva) (T 6400208) (ACON Biotech (Hangzhou) Co., Ltd	Home Use	ไม่พับ (Negative)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
GR code สำหรับ	เการเดินทางเข้าประเทศที่เชื่อม	ท่อกับระบบของสหภาพยุไรว	U(EU Digital COVID-19 C	ertificate:EU DDC)
	(Date	26 เม.ย. 2565 11:14           26 คрг 2022 11:14 AM           วันและเวลาออกรายงาน           and Time of Report Issue	ance)	
ลงพื่อผู้ออกใบรับรอง (Sig เลขที่ใบอนุญาตการประก	nature of the Certifying Office อบวิชาาขีพ (License number)	o		ตราประทับร้าน
<b>หมายเหตุ</b> : หากข้อมูลใน Remark : In case of da	เอกสารรับรองไม่ถูกต้อง กรุณาติเ ta correction, please contact :	ดต่อ สถานที่ตรวจ เพื่อตรวจส the Laboratory site	อบแก้ไขข้อมูลดังกล่าว	

\*\* หากร้านต้องการดูตัวอย่างลายเซ็นที่แสดงบนใบรับรองผลตรวจหาเชื้อโควิด 19 ด้วย ATK ให้ทดสอบบันทึกด้วยชื่อตนเอง เพื่อดูตำแหน่งของลายเซ็น โลโก้ร้าน และตราประทับร้าน ก่อนการใช้งานจริง\*\*

#### หมายเหตุ :

 การแสดง QR Code EU DDC บนใบรับรองผลตรวจหาเชื้อโควิด 19 ด้วย ATK จะแสดงเฉพาะ ผู้รับบริการ ที่มี ชื่อ-นามสกุล ภาษาอังกฤษ ในระบบ และบันทึกด้วยชุดตรวจ ATK ที่ผ่านการรับรองจาก EU
 การออกใบรับรองผลตรวจหาเชื้อโควิด 19 ด้วย ATK ที่มี Digital Signature ไม่รองรับการบันทึก

## เพิ่มเติม : การเพิ่ม ชื่อ-นามสกุล ภาษาอังกฤษ ผู้รับบริการในระบบ

- ๑. เข้าเมนู "ทะเบียนผู้รับบริการ"
- ๒. เลือก "ทะเบียนผู้รับบริการ"
- ๓. หน้า เพิ่ม/แก้ไข ข้อมูลผู้รับบริการ ใส่เลขประจำตัวประชาชนผู้รับบริการ
- ๔. กดปุ่ม "ค้นหา"
- ๕. ระบบจะแสดงข้อมูลส่วนตัวของผู้รับบริการ ให้ตรวจสอบข้อมูลและเพิ่มข้อมูล ให้ครบถ้วน แล้วกดปุ่ม "บันทึก"

Home ทะเมียนผู้วับบริการ	อโควิต 19 แพ้ยา แจ้งเดือน/ประชาสัมพันธ์	aineinin A
าะเมียนผู้รับบริการ 306,374 ATK Positive result	863 ATK Other result	<b>2,393,045</b> ATK Negative result
$\bigwedge$	$\int_{-}$	$\bigwedge$

เพิ่ม/แก้ไข ข้อมูลผู้รับบริการ 3 ใส่เลขประจำตัว	ประชาชนผู้ <u>รับบริการ</u>
- เลขประจำดัวประชาชน -	<b>4</b> ค้นหา
เลขประจำตัวประชาชน ∶ -	ชื่อ-นามสกุล∶-

ເລຍປຣະຈຳດ້ວປຈະນານາ		ค้บหา	
เลขประจำดัวประชาชน :		ชื่อ-นามสกุล :	
ข้อมูลส่วนดัว			
เลขประจำด้วประชาชน	1.000		
ศานาหน้า			
ข้อ	900.		
นามสกุล			
เพศ	💿 ชาย 🔿 หญิง	1	
ว/ด/ป เกิด			
สัญชาติ			~
คำนำหน้าชื่อ (อังกฤษ)			
ชื่อ (อังกฤษ)			หนังสือเดินทาง/Passport
ນານສຸດຸລ (ລັงກฤษ)			มายาม เป็นของการการการการการการการการการการการการการก
หนังสือเดินทาง/Passport			
เบอร์โทรศัพท์ (ลงทะเบียนแอพหมอพร้อม)	-		

## ๓. ใบรับรองผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (เชื้อโควิด 19)

## (เอกสารรับรองการตรวจทางห้องปฏิบัติการเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของประเทศไทย)

๓.๑. เข้าเมนู "บันทึกผลการตรวจหาเชื้อโควิด 19"

๓.๒. เลือก "การตรวจ RT-PCR" และ "บันทึกผลการตรวจฯ ด้วยวิธี RT-PCR"

Home ทะเบียนผู้รับบริการ	บันทึกผลการตรวจหาเชื้อ	โควิด 19 👉 1 ยาสัมพันธ์	
	การดรวจ ATK 🔉		
302,272 ATK Positive result	การตรวจ RT-PCR 🗲	มันทึกผลการตรวจฯ ด้วยวิธี RT-PCR	2,373,925 ATK Negative result

๓.๓. บันทึกผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

- กดปุ่ม "เพิ่ม"
- หน้าบันทึกผล LAB ใส่เลขประจำตัวประชาชนผู้รับบริการ
- กดปุ่ม "ค้นหา"
- ระบบจะแสดงข้อมูลส่วนตัวผู้รับบริการ ให้ตรวจสอบข้อมูลผู้รับบริการ
- บันทึกข้อมูลการตรวจ (เก็บสิ่งส่งตรวจ) ให้ครบถ้วน
- กดปุ่ม "บันทึก"
- บันทึกข้อมูลการตรวจ (รายงานผล) ให้ครบถ้วน
- กดปุ่ม "บันทึก"

ข้อมูลผลการตรวจ	ทางห้องปฏิบัติการ						1) 🔿 📢	เพิ่ม (ชาวต่างชาติ)
วันที่เก็บสิ่งส่งดรวจ	24/04/2565	ถึง	24/04/2565	Clear	เลขประจำดัวประชาชน ค <b>้</b> า	มหา		
วันที่รายงานผล		ถึง		Clear				
ลำดับ ชื่อ-นาม	เสกุล ผลก	ารตรวจ	วัน/เวลาที่เก็บสิ่งส่งตรว	a	วัน/เวลาที่รายงานผล สถานที่		ผู้ลงบันทึก	แก้ไข/ลบ/พิมพ์
					ไม่พบข้อมูล			
แสดงข้อมูล 5	0 🗸 ต่อหน้า							ข้อนกลับ อัตไป

บันทึกผล LAB ใส่เลขประจำตัวประชาชนผู้รับบริการ	3
– เลขประจำตัวประชาชนผู้รับการตรวจ – 	ค้นหา
	ปิด

ແລະກິລຳມີສະຫາມ ແລະກາມ ແລ	ข้อมูลส่วนตัว	ตรวจสอบข้อมูลผู้รับบริการ				
สำนานน้ำ ธื่อ มานอกล มานอกล มานอกล มานอกล มานอกล มานอกรดรรร มาบอาพพริช Passport No. มนอกรรรรร มาบอาพพริช มนอกรรรรร มาบอาพพริช มาบอาพพริช มาบอาพพริร) มารารที่เก็บอังสุดการตรรร มันที่กับอังสุดการตรรร มันที่กับอังสุดการตรรร มันที่กับอังสุดการตรรร มันที่กับอังสุดการตรรร มันที่กับอังสุดการตรรร มันที่กับอังสุดการตรรร มันที่กับอังสุดการตรรร มันที่กับอังสุดการตรรร มันที่กับอังสุดการตรรร มันที่กับอังสุดการตรรร มาบอาพพรี มาบอาพพรี มาบอาพที มาบอาพค์	เลขประจำตัวประชาชน	II-S Ball-sale	แก้ไข			
ชื่อ	ต่านำหน้า					
มามสกุล วเคป เกิล บาทส์ บาท พญิง Passport No. มุลการครวจ บันทีกข้อมูลการครวจ ที่เก็บสั่งส่งสรรจ บาลาที่เก็บส่งส่งสรรจ บาลาที่เก็บส่งไป บาลาที่เก็บส่งไป บาลาที่เก็บส่ง บาลาที่เก็บส่งส่งสรรจ บาลาที่เก็บส่งส่งสรรจ บาลาที่เก็บส่งส่งสรรจ บาลาที่เก็บส่งส่งสรรจ บาลาที่เก็บส่งส่งสรรจ บาลาที่เก็บส่งส่งส่งสรรจ บาลาที่เก็บส่งส่งสรรจ บาลาที่เก็บส่งส่งสรรจ บาลาที่เก็บส่งส่งสรรจ บาลาที่เก็บส่งส่งสรรจ บาลาที่เก็บส่งส่งส่งส่งสรรจ บาลาที่เก็บส่งส่งสรรจ บาลาที่เก็บส่งส่งสรรจ บาลาที่เก็บส่งส่งส่งสรรจ บาลาที่เก็บส่งส่งสรรจ บาลาที่เก็บส่งส่งสรรจ บาลาที่เก็บส่งสรรจ บาลาที่เก็บส่งส่งสรรจ บาลาที่เก็บส่งส่งสรรจ บาลาที่เก็บส่งสามที่เก็บส่งสามที่งสามที่เก็บส่งสามที่เก็บส่งสามที่เก็บส่งสามที่เก็บส่งสามที่เก็บส่	ชื่อ	(internal)				
ว/ผาป เกิด เหส ขาย พญิง Passport No. มนุลการครวจ ที่เก็มส์งล่งตรวจ เรลาที่เก็มส์งล่งตรวจ เรลาที่เก็มส์งล่งตรวจ (HHMMSS) เการครวจ หนาเมือก เสาMLT (สาMLT (สาMLT (สาMLT (สาMLT (สาMLT (สาMLT (สาMLT (สาMLT (สาMLT (สาMLT (สาMLT (สาMLT (สาMLT (สาMLT (ส	นามสกุล	80.01				
เหส มาย ® หญิง Passport No. มนูลการครวจ วับนรีกซ้อนูลการครวจ รับหรีกของานผล เวลาที่ร้ายงงานผล (HHMMSS) ภารตรวจ เสาMLT - เกมระสงศ์ กรุณาเลือก	ว/ค/ป เกิด	100.00				
Passport No. Dijann 58520         Uuffin čegan 158520           Dijann 58520         Uuffin čegan 158520           Di na tili dija ša ša sa za         Di na tili dija ša ša sa za           Di na tili dija ša ša sa za         Di na tili dija ša ša sa za           Di na tili dija ša ša sa za         Di na tili dija ša ša sa za           Di na tili dija ša ša sa za         Di na tili dija ša ša sa za           Di na tili dija ša ša sa za         Di na tili dija ša ša sa za           Di na tili dija ša ša sa za         Di na tili dija ša ša sa za           Di na tili dija ša ša sa za         Di na tili dija ša ša sa za           Di na tili dija ša ša sa za         Di na tili dija ša ša sa za           Di na tili dija ša ša sa za         Di na tili dija ša ša sa za           Di na tili di na tili dija ša sa za         Di na tili dija sa sa za           Di na tili di na	1.2014	🔿 ชาย 🖲 หญิง				
มมูลการตรวจ         บันทึกข้อมูลการตรวจ           เม่าบ็บสังส่งตรวจ         เวลาที่รายงานผล           (HHMMSS)         มารสรรจ           เม่าบ้านสิงก         (HHMMSS)           เลนาสือก         เลนที่อ้างอิง (Lab No.)           เลนารัตรวจ         เลนที่อ้างอิง (Lab No.)           เลนท์ม้องส่งตรวจ         เลนที่อ้างอิง (Lab No.)           เลนท์ม้องส่งตรวจ         เลนที่อ้างอิง (Lab No.)           เลนท์ม้องส่งตรวจ         เลนที่อ้างอิง (Lab No.)           เลนการตรวจ         เลนการตรวจ           เลนท์ม้องส่งตรวจ         เลนการตรวจ           เลนาสือก         เลนาสอก           งามายเหตุ         เลนาสอก           เลนกลูล ผู้บันจังการตรวจ         ป็อ-สกุล ผู้บันจานผล	Passport No.					
ห้มีกับมีส่งสงครวล เวลาที่กับมีสังส่งครวล (HHMMSS) มารรดรวล กรุณาเลือก กรุณาเลือก กรุณาเลือก กรุณาเลือก มายเหตุ เยาหลัวอย่าง (Specimen) กรุณาเลือก มายเหตุ อ-ลกุล ยู่บับทึกการครวล	มมูลการตรวจ 5	บับทึกข้อมูลการตรวจ		ผลการตรวจ 7	บันทึกข้อมลการตรวจ	
(ннимss)         (ннимss)           มการตรวจ         (ннимss)           กรุณาเลือก         (нимss)           iquistaasi         (нимss)           nqณาเลือก         (нимss)           iquistaasi         (нимss)           nqณาเลือก         (нимss)           iquistaasi         (нимаалаалаалаалаалаалаалаалаалаалаалаалаал	เที่เก็บสิ่งส่งตรวจ	เวลาที่เก็บสิ่งส่งตรวจ		วันที่รายงานผล	เวลาที่รายงานผล	
มการหรวจ กรุณาเลือก		(HHMMSS)		Contraction of the local division of the loc	(HHMMSS)	
กรุณาเมือก	าการตรวจ			เลชที่อ้างอิง (Lab No.)		
ia TMLT ·			~			
- เกรุณาเลือก	กรุณาเลือก			ผลการตรวจ		
ญประสงค์ กรุณาเลือก	กรุณาเลือก ĩa TMLT		1			
รรณาเลือก	กรุณาเลือก โส TMLT -			กรุณาเลือก		
ระเภทตัวอย่าง (Specimen) กรุณาเลือก	กรุณาเลือก โส TMLT - เญประสงศ์			กรุณาเลือก หมายเหตุ		
ารณาเลือก	กรุณาเดือก โด TMLT - เญประสงค์ กรุณาเดือก		~	กรุณาเลือก หมายเหตุ		
ขอ-สกุล ผู้บันทึกการตรวจ	กรุณาเลือก ia TMLT - เกประสงค์ กรุณาเลือก เรเมทตัวอย่าง (Specimen)		~	กรุณาเลือก หมายเหตุ		
	กรุณาเลือก ia TMLT - เญประสงศ์ กรุณาเลือก ะะเภทพีวอย่าง (Specimen) กรุณาเลือก		~	กรุณาเลือก หมายเหตุ		

๓.๔. หลังกด "บันทึก" หน้าจอจะแสดงข้อความ "กำลังส่งข้อมูล สร้าง Digital Signature " และ "บันทึกสำเร็จ" กดปุ่ม "ตกลง"



๓.๕. หน้าจอแสดง "ใบแสดงผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ" โดยหน้านี้จะไม่มี Digital Signature จากนั้นให้กด "ปิด" หรือกด "พิมพ์" กรณีที่ต้องการบันทึกและพิมพ์ แบบไม่มี Digital Signature (หากต้องการบันทึกไฟล์ .pdf แบบไม่มี Digital Signature เมื่อกดพิมพ์ แล้วให้เลือก Destination เป็น Save as PDF

	-
ใบแสด	งผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
เลขประจำตัวประชาชน	
ชื่อ-นามสกุล	
เพศ	
อายุ	201
	ข้อมูลการตรวจ
ชื่อการตรวจ	
รหัส TMLT	2
วัตถุประสงค์	W1.
ประเภทตัวอย่าง (Specimen)	
เลขที่อ้างอิง (Lab No.)	
ผลการตรวจ	
หมายเหตุ	1000
วันที่เวลารายงานผล ดรวจ	2010/01/01
ผู้รายงานผล	
สถานที่ตรวจ	101,001 ND 00000000000
หมายเหตุ	
เบอร์โทรศัพท์	
ที่อยู่	the set of a state of the set of

๓.๖. หน้าจอแสดงรายการข้อมูลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

โดยสามารถค้นหาข้อมูลจ<sup>้</sup>ากวันที่เก็บสิ่งส่งตรวจ วันที่รายงานผล หรือเลขประจำตัวประชาชน ของผู้รับบริการ

ถ้าระบบส่ง Digital Signature สำเร็จ

หน้ารายการข้อมูลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ จะมีไอคอนดาวน์โหลด (ลูกศรชี้ลง) <u>↓</u> กดปุ่ม <u>↓</u> เพื่อดาวน์โหลด (PDF File) ใบรับรองผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (เชื้อโควิด 19) ที่มี Digital Signature

ข้อมูลผลการตรวจ	ทางห้องปฏิบัติกา	5					1	เพิ่ม	เพิ่ม (ชาวด่างชาติ)
วันที่เก็บสิ่งส่งตรวจ		ถึง	1002701	Clear	เลขประจำดัวประชาชน	คันหา			
วันที่รายงานผล		ถึง		Clear					
ลำดับ ชื่อ-นา	เมสกุล	ผลการตรวจ	วัน/เวลาที่เก็บสิ่งส่งตรวจ		วัน/เวลาที่รายงานผล	สถานที่	ผู้ลงบันทึก	Ť	แก้ไข/ลบ/พิมพ
1.1			1.0.0		A 40100 (1996)		10.00.00	- 0	6683
แสดงข้อมูล 50	🗸 ต่อหน้า								กลับ 1 ถัดไป

๒. ตรวจสอบ/เพิ่ม ตราประทับของสถานพยาบาล ที่หน้า "ข้อมูลทั่วไป"

๓. ตรวจสอบ/เพิ่ม ลายเซ็นของบุคคล ที่หน้า "โปรไฟล์"

หากดำเนินการทั้ง ๓ ข้อ ถูกต้อง ครบถั่วนแล้ว

ให้กดปุ่มไอคอนแก้ไขผลการตรวจ 🧉 และกด "บันทึก" อีกครั้ง เพื่อให้ระบบส่ง Digital Signature จากนั้นให้ตรวจสอบหน้ารายการข้อมูลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ จะแสดงไอคอนดาวน์โหลด 샢

ข้อมูลผลการตรวจ	ทางห้องปฏิบัติก	175						พื่ม (ชาวด่างชาติ)
วันที่เก็บสิ่งส่งตรวจ	in the second	ถึง	100701	Clear	เดขประจำดัวประชาชน	คับหา		
วันที่รายงานผล		ถึง		Clear				
ลำดับ ชื่อ-นา	เมสกุล	ผลการตรวจ	วัน/เวลาที่เก็บสิ่งส่งตรวจ		วัน/เวลาที่รายงานผล	สถานที่	ผู้ลงบันทึก	แก่ ชี/ลบ/พิมพ์
						$(\alpha,\gamma) = (\alpha,\beta) = (\beta,\beta) = (\beta,\beta$	0.00	c <del>d</del> ə
แสดงข้อมูล 50	🗸 ต่อหน้า							กลับ 1 อัตไป

บันทึกผ <mark>ล</mark> LAB						
ข้อมูลส่วนตัว						
เลขประจำดัวประชาชน	แก้ไข					
ดำนำหน้า						
นื่อ	( STORE)					
นามสกุล	Termin .					
ว/ด/ป เกิด	all the last					
เพศ	🔿 ชาย 🛞 หญิง					
Passport No.						
			ผลการตรวจ			
ข้อมูลการตรวจ			วันที่รายงานผล	เวลาที่รายงานผล		
วันที่เก็บสิ่งส่งตรวจ	เวลาที่เก็บสิ่งส่งตรวจ		The Lowership	1000	(HHMMSS)	
1001000	(HHMMSS)		เอขเพื่อวงอิง (Lab No.)			
ชื่อการตรวจ			(Lab 1020 (Lab 110.)			
for the second	And States of Contract of Cont	~	ผลการตรวจ			
รหัส TMLT			the state of the s			
			หมายเหตุ			
วัตถุประสงค์						
100		~				
ประเภทด้วอย่าง (Specime	n)		ชื่อ-สกุล ผู้รายงานผล			
minute in	and the second se	$\sim$	All particular			1
ชื่อ-สกุล ผู้บันทึกการตรวจ						-
Share in .						ปิด

ข้อมูลผลการตรวจ	ทางห้องปฏิบัติการ						5	ขึ้ม (ชาวด่างชาติ)
วันที่เก็บสิ่งส่งตรวจ	in the second	ถึง		Clear	เลขประจำตัวประชาชน	ค้นหา		
วันที่รายงานผล		ถึง		Clear				
ลำดับ <mark>ชื่อ-นา</mark>	มสกุล เ	ผลการตรวจ	วัน/เวลาที่เก็บสิ่งส่งตรวจ		วัน/เวลาที่รายงานผล	สถานที่	ผู้ลงบันทึก	แก้ไข/ลบ/พิมพ์
			-		A 10100 (1010)		0.00	C 🕇 🖨 🕹
แสดงข้อมูล 50	∨ ต่อหน้า							กลับ 1 ลัดไป

กรณีต้องการแก้ไขหรือลบข้อมูลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

- กดปุ่ม 🧉 เมื่อต้องการแก้ไขผลการตรวจ (สามารถแก้ไขได้ภายในวันที่บันทึกผลตรวจเท่านั้น)
- กดปุ่ม ᅌ เมื่อต้องการลบผลการตรวจ (สามารถลบได้ภายในวันที่บันทึกผลตรวจเท่านั้น)
- กดปุ่ม 🗢 เมื่อต้องการบันทึกไฟล์และพิมพ์ใบแสดงผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ แบบไม่มี Digital Signature

### ข้อระวัง

\*\* กรณีข้ามวันจะไม่สามารถแก้ไขหรือลบได้ รวมทั้ง Admin จะไม่สามารถดำเนินการแก้ไขหรือลบให้ได้ \*\* ควรตรวจสอบข้อมูลก่อนบันทึกผลการตรวจ และตรวจสอบผลตรวจหลังบันทึกทุกครั้ง หากข้อมูลไม่ถูกต้อง ให้รีบดำเนินการแก้ไขภายในวันที่บันทึก ๓.๗. ตัวอย่างไฟล์ดาวน์โหลด ใบรับรองผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (เชื้อโควิด 19) (เอกสารรับรองการตรวจทางห้องปฏิบัติการเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของประเทศไทย)



\*\* หากต้องการดูตัวอย่างลายเซ็นที่แสดงบนใบรับรองผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (เชื้อโควิด 19) ให้ทดสอบบันทึกด้วยชื่อตนเอง เพื่อดูตำแหน่งของลายเซ็น โลโก้ร้าน และตราประทับร้าน ก่อนการใช้งานจริง\*\*

หมายเหตุ :

 การออกใบรับรองผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (เชื้อโควิด 19) ที่มี Digital Signature ไม่รองรับ การบันทึกผลตรวจๆ แบบ Import excel file

การแสดงผลใบรับรองแพทย์ดิจิทัล / ใบรับรองผลตรวจหาเชื้อโควิด 19 ด้วย ATK / ใบรับรองผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (เชื้อโควิด 19) ของผู้รับบริการ

## ด. การแสดงผลบน Application หมอพร้อม

- ๑.๑ แบบมี Digital Signature
  - เมนู เอกสารรับรองทางการแพทย์
  - ใบรับรองแพทย์ดิจิทัล

หน้าจอแสดงรายการใบรับรองแพทย์ดิจิทัล / ใบรับรองใบรับรองผลตรวจหาเชื้อโควิด 19 ด้วย ATK / ใบรับรองผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (เชื้อโควิด 19) ที่มี Digital Signature

۵۵ م ک	🗐 เอกสารรับรองทางการแพทย์ 🗙	()
	ເຊິ່ງ ເພື່ອ ເພື່ອ	โบร์บรองแทบมีสิงังล โบร์บรองแทบมี (ตรวจสุขภาท) แทบมีผู้สรวจ :
A construction of the second s	โบรับรองการฉีดวัคซีนไควิด 19	fusi Preview Download PDF
Cáluliante uszbendesi Constitution Constitut	ใบรับรองผลตรวจโควิด 19	ไปรับรองการสรวจหารสือไดรีต-19 ผู้รับรอง: รับเที่ Preview Download PDF
KATE STAFFOR MERCENCIPACING MERCENCI	ใบรับรองแพทย์ดิจิทัล	โบรับรองการตรวจหาเชื่อได้รัด-19 ผู้รับรอง : เ ริ่มที่ :
International รายงาน (Chatbot) Certificate การอีดอัตชิน (Chatbot)		Preview Download PDF

เมื่อกดปุ่ม "Download PDF" จะแสดงไฟล์ที่มี Digital Signature



## ๑.๒ แบบไม่มี Digital Signature (สำหรับผู้ไม่ได้รับสิทธิออกใบรับรองดิจิทัล)

- เมนู เอกสารรับรองทางการแพทย์
- ใบรับรองแพทย์ดิจิทัล
- RT-PCR, ATK

หน้าจอแสดงใบรับรองผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (เชื้อโควิด 19) / ใบรับรองใบรับรองผลตรวจหาเชื้อ โควิด 19 ด้วย ATK แบบไม่มี Digital Signature



#### ๒. การแสดงผลบน Line OA หมอพร้อม

- เมนู ใบรับรองสุขภาพดิจิทัล
- เลือกประเภทใบรับรอง









