

# ขั้นตอนการออกหนังสือรับรองให้สามารถออกนอกพื้นที่จังหวัดน่านก่อนครบ 14 วัน

(ปรับปรุง 14 พฤษภาคม 2563)

กรณีบุคคล 5 ประเภทที่ได้รับอนุญาตให้เดินทางเข้าจังหวัดน่าน และอยู่ระหว่างกักตัว ไม่ครบ 14 วัน ตาม  
มาตรการ และมีความจำเป็นต้องเดินทางออกนอกพื้นที่จังหวัดน่าน

ผู้ที่ต้องการเดินทางออกนอกพื้นที่จังหวัดน่าน  
ซึ่งอยู่ระหว่างกักตัวไม่ครบกำหนด 14 วัน ตามมาตรการ



ยื่นคำขอเดินทางออกนอกพื้นที่ตามแบบฟอร์ม ต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่  
(โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล / สาธารณสุขอำเภอ / นายอำเภอ)



พิจารณาแล้ว**ไม่มีข้อห้าม**ในการเดินทางออกจากจังหวัดน่าน ดังต่อไปนี้

1. เป็นผู้ที่มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อ COVID-19 ในช่วง 14 วันที่ผ่านมา
2. เป็นผู้ที่มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยเฝ้าระวังสงสัย (PUI) ในช่วง 14 วันที่ผ่านมา กรณีที่ยังไม่ทราบผลตรวจยืนยัน
3. มีอาการไข้ หรืออาการทางระบบทางเดินหายใจเฉียบพลัน ได้แก่ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อย จมูกไม่ได้กลิ่น
4. มาจากพื้นที่ที่ประกาศเป็นเขตติดโรคติดต่ออันตรายกรณีติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



กรณี**ไม่มีข้อห้าม** : เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อดำเนินการพิจารณาเหตุผลและออก  
หนังสือรับรองพร้อมให้คำแนะนำในการเดินทาง

กรณี**มีข้อห้าม** : เจ้าพนักงานโรคติดต่อยกคำขอแล้วแจ้งให้ผู้กักตัวทราบว่าให้ดำเนินการ  
กักตัว 14 วันตามมาตรการจังหวัดน่าน

หมายเหตุ ผู้ที่อยู่ระหว่างสังเกตอาการตนเอง (Self-monitoring) ยังไม่ครบ ๑๔ วันเมื่อต้องการออกจากพื้นที่  
จังหวัดน่านให้ยื่นสำเนาแบบรับรองการลงทะเบียนผู้มาจากต่างจังหวัด ที่ได้จาก รพ.สต./สสอ.  
ณ ด้านตรวจเข้า-ออก จังหวัดน่าน

หนังสือแจ้งความประสงค์เดินทางออกนอกพื้นที่จังหวัดน่านกรณีกักตัว  
ไม่ครบ ๑๔ วัน ตามมาตรการจังหวัดน่าน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอดำเนินการออกนอกพื้นที่จังหวัดน่านกรณีกักตัว ไม่ครบ ๑๔ วัน

เรียน เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คำสั่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด  
๒. สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาเอกสารแสดงตัวตนของบุคคล จำนวน ๑ ชุด  
ตามที่ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ได้มีคำสั่ง.....ลงวันที่ .....เดือน.....

พ.ศ. .... ตามสำเนาคำสั่งที่ส่งมาด้วย (๑) ให้ข้าพเจ้า(ชื่อ-สกุล).....

ปฏิบัติ/ดำเนินการ.....

เนื่องจากข้าพเจ้ามีความจำเป็น.....

ทำให้ข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติ/ดำเนินการ ตามที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนดได้ ข้าพเจ้าสัญญาว่าเมื่อ  
เมื่อเดินทางไปถึงเขตพื้นที่จังหวัดที่เป็นจุดหมายปลายทางแล้วจะปฏิบัติตามมาตรการตรวจคัดกรอง มาตรการ  
ป้องกันโรค หรือมาตรการใดที่จังหวัดนั้นกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณายกเลิกการกักตัว และอนุญาตให้ข้าพเจ้าเดินทางข้ามเขตพื้นที่  
จังหวัดน่าน

ลงชื่อ..... (พยาน)  
(.....)

ลงชื่อ..... (ผู้ขอ)  
(.....)

ความเห็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

บุคคลดังกล่าวไม่มีข้อห้ามหรือเป็นกลุ่มเสี่ยงสำคัญในการเดินทางออกนอกพื้นที่จังหวัดน่านดังนี้

- ไม่เป็นผู้มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อ COVID-19 ในช่วง 14 วันที่ผ่านมา
- ไม่เป็นผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยเฝ้าระวังสงสัย(PUI)ที่ยังไม่ทราบผลตรวจ ในช่วง 14 วันที่ผ่านมา
- ไม่มีอาการไข้ หรืออาการทางระบบทางเดินหายใจเฉียบพลัน
- ไม่มีประวัติไปยังพื้นที่ที่ประกาศเป็นเขตติดโรคติดต่ออันตรายกรณีติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ทั้งนี้ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พิจารณาเหตุผลความจำเป็นแล้วจึงเห็นควรอนุญาตให้เดินทางได้

ลงชื่อ..... (พยาน)  
(.....)

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....