ປັບປຸງໃໝ່: 06/01/22

Process to Request Replacement Vaccination Card - Laotian

ຂັ້ນຕອນການຮ້ອງຂໍການປ່ຽນແທນ ບັດສັກຢາວັກຊີນ / ໃບຢັ້ງຢືນ

ສະເພາະບຸກຄົນທີ່ໄດ້ຮັບວັກຊີນຢູ່ໃນ Hawaii ເທົ່ານັ້ນ

ທ່ານໄດ້ຮັບການສັກວັກຊີນປ້ອງກັນຢູ່ໃສ?	ຂ້າພະເຈົ້າຈະຮ້ອງຂໍປ່ຽນແທນ ບັດ / ໃບຢັ້ງຢືນ ໄດ້ແນວໃດ?
ໂຮງໝໍ, ຮ້ານຂາຍຢາ, ຄລີນິກ, ສຸກສາລາ, DOD ຫຼື VA	ຕິດຕໍ່ຫາ ທີ່ຕັ້ງ/ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ສະໜອງວັກຊີນໃຫ້
ວິທະຍາໄລຊຸມຊົນ Windward, ຈຸດແຈກຈ່າຍຂອງສູນສຸຂະພາບ Windward (POD), ການບໍລິຫານສຸຂະພາບດ້ານພຶດຕິກຳ POD, ວິທະຍາໄລຊຸມຊົນ Leeward, ມະຫາວິທະຍາໄລ Hawaii, Project Vision Hawaii, ການສັກຢາປ້ອງກັນພາຍໃນບ້ານຂອງ Oahu ຫຼື ສູນດັດສ້າງຂອງ Oahu	ໂທ 808-586-8332
ພະແນກສາທາລະນະສຸກ Hawaii (HI-DOH) POD ໃນ: Kauai, Maui ຫຼື Big Island	ຕິດຕໍ່ໜ້ອງການສາທາລະນະສຸກເມືອງ HI-DOH ໃນເຂດປົກຄອງເມືອງທີ່ຫ່າງວຂ້ອງ. Kauai: 808-241-3495; Maui: 808-984-8201; Big Island: 808-974-6012
ຢູ່ທີ່ POD, ດຽວນີ້ປິດແລ້ວ **ແລະ** ທ່ານ**ຮູ້**ໃຜທີ່ກຳລັງແລ່ນ POD	ຕິດຕໍ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ດຳເນີນງານ POD (ເຊັ່ນ: Queens, Hawaii Pacific Health ແລະ ອື່ນໆ)
ຖ້າທ່ານບໍ່ຮູ້ວ່າແມ່ນໃຜກຳລັງປະຕິບັດ POD ບ່ອນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບການສັກວັກຊີນປ້ອງກັນຂອງທ່ານ	ໂທ 808-586-8332 ຫຼື 833-711-0645. ໃຫ້ສະໜອງ: ຊື່, ວັນເດືອນປີເກີດ, ສະຖານທີ່ສັກວັກຊີນປ້ອງກັນ, ວັນທີ ແລະ ເວລາປະມານທີ່ໄດ້ຮັບການສັກຢາຂອງທ່ານ, ເບີໂທລະສັບກັບຄືນ ຫຼື ທີ່ຢູ່ອີເມວຂອງທ່ານ
ລະບົບການບໍລິຫານຈັດການສັກຢາວັກຊີນ (Vaccine Administration Management System, VAMS) ພິມອອກໄດ້. ຖ້າທ່ານລົງທະບຽນສຳລັບການສັກຢາຂອງທ່ານໂດຍໃຊ້ VAMS, ເຂົ້າສູ່ລະບົບ ແລະ ພິມໃບຮັບຮອງ VAMS ອອກ.	