

หนังสือส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวินิจฉัยธาลัสซีเมีย

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวินิจฉัยธาลัสซีเมีย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย

1. แบบฟอร์มส่งตรวจวินิจฉัยพาหะ/โรคธาลัสซีเมีย (ผู้รับบริการภายนอก) จำนวน แผ่น
2. แบบฟอร์มส่งตรวจวินิจฉัยเพื่อกำหนดคู่เสี่ยงโรคธาลัสซีเมีย จำนวน แผ่น
3. แบบฟอร์มส่งตรวจวินิจฉัยก่อนคลอดคู่เสี่ยงที่อาจให้บุตรเป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง จำนวน แผ่น
4. สิ่งส่งตรวจเป็นเลือด (EDTA blood) จำนวน ตัวอย่าง
5. สิ่งส่งตรวจเป็นน้ำคร่ำ (Amniotic fluid) จำนวน ตัวอย่าง
6. อื่นๆ จำนวน ตัวอย่าง

ด้วยห้องปฏิบัติการ มีความประสงค์

ขอส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อดำเนินการตรวจวินิจฉัยธาลัสซีเมีย ตามรายละเอียดที่แนบมานี้ เมื่อดำเนินการตรวจวิเคราะห์เสร็จสิ้นแล้ว โปรดแจ้งผลการตรวจมายังไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ E-mail :

.....โดยค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์ดังกล่าว ขอให้เรียกเก็บมาที่

ทั้งนี้หากผู้ป่วยตามรายชื่อขอส่งตัวอย่าง เป็นผู้มีสิทธิตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กำหนด (การป้องกันและควบคุมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์) ให้ดำเนินการเบิกจ่ายผ่านระบบบูรณาการการตรวจคัดกรองหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิด National Perinatal Registry Portal

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ผู้นำส่ง

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์ผู้นำส่ง

ชื่อหน่วยงาน

โทรศัพท์/ โทรสาร

หมายเหตุ : ใช้ในกรณีเป็นผู้รับบริการภายนอก