ที่ สธ ๐๖๑๘.๐๑.๕/ ๑๑๗๑๙



โรงพยาบาลอรัญประกาศ เลงรับที่ 5764 วันที่ 25 พ.ล 65 เวลา 09.14 เก๋

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

💅 ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการตรวจวิเคราะห์ เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการตรวจวิเคราะห์ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี ได้ส่งสิ่งส่งตรวจ จำนวน ๑ ตัวอย่าง ซึ่งได้รับจาก โรงพยาบาลอรัญประเทศ มาให้สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ทำการตรวจ วิเคราะห์

ในการนี้ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ได้ดำเนินการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างดังกล่าวแล้ว ตามรายงานผลการตรวจเลขที่ R65102000593 ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอาชวินทร์ โรจนวิวัฒน์)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

🛀 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

ISTURNS LAB

อื่นๆ.

Langer

7

1 CKO

(นายราเซษฎ เชิงพนม) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ 2 5 ต.ศ. 2565

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข โทรศัพท์ ๐ ๒๕๘๙ ๙๘๕๐-๘ ต่อ ๙๙๒๔๘, ๙๙๖๑๔ โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๒๑๕๓ สำเนาส่ง ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี

## ต้นฉบับ



## สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 0-2589-9850 โทรสาร

http://nih.dmsc.moph.go.th/



หมายเลขทะเบียน 4016/49

รายงานผลการท	ฅสอบ
--------------	------

					หน้า 1	ของ 1 หน้า
	٧	 (6	•	4 44		

หนังสือนำส่งที่ สธ 0607/3321 ผู้ส่งตัวอย่าง ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ซลบุรี

ลงวันที่ 20/09/2565 ที่อยู่ 59/2 หมู่ 3

วันที่รับตัวอย่าง 21/09/2565 ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี

จังหวัดชลบุรี 20000

หมายเลขตัวอย่าง 65089830002 วันที่เก็บตัวอย่าง 13/09/2565

ชนิดตัวอย่าง เลือด ปริมาณที่รับ 1 หลอด หลอดละ 3 มิลลิลิตร

**ชื่อตัวอย่าง** ธัชนนท์ หองแดง

ลักษณะตัวอย่าง สมบูรณ์

**เลขที่รายงาน** R65102000593

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ		
การตรวจวินิจฉัยความผิดปกติของโกลบินยีน	Positive for Beta-thalassemia [Codon26: (GAG>AAG)]	DNA Sequencing		

หมายเหตุ

1.ได้รับการรับรอง ISO15189 : 2012

2.สงสัย Beta-thalassemia/Hb E disease ที่เกิดจาก deletional type Beta-thalassemia ร่วมกับ Hb E หรือ High

Hb F ที่เกิดจาก (Delta Beta)0 -thalassemia หรือ HPFH ร่วมกับ Hb E

3.แนะนำให้ตรวจ deletional high Hb F

ผู้ทดสอบ นางสาวสุณิสา ศรีสวัสดิ์ผู้ตรวจสอบ นางสาวสาวิตรี ด้วงเรือง

วันที่ทดสอบ 19/10/2565

**วันที่ออกรายงาน** 20/10/2565

(นายอาชวินทร์ โรจนวิวัฒน์) ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

รายงานนี้รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร

