



โรงพยาบาลอภัยประเทศ
เลขรับที่ 4519
วันที่ 25 ต.ค. 65
เวลา 13:01

ที่ ศล.ว. 19488 /2565

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย
ถนนอังรีดูนังต์ ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

11 สิงหาคม 2565

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงแบบฟอร์มใบเบิก Apheresis Products และช่องทางการส่ง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบฟอร์มใบเบิก Apheresis Products เฉพาะราย แบบฟอร์มเลขที่ HWI105/001 แก้ไขครั้งที่ 00/0765

จำนวน 1 แผ่น

2. แบบฟอร์มใบเบิก Apheresis Products แบบฟอร์มเลขที่ HWI105/003 แก้ไขครั้งที่ 00/0765

จำนวน 1 แผ่น

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ขอแจ้งการเปลี่ยนแปลงแบบฟอร์มใบเบิก Apheresis Products และช่องทางการส่ง ตามรายละเอียดดังนี้ ดังนี้

1. ใช้แบบฟอร์มใบเบิก Apheresis Products เฉพาะราย แบบฟอร์มเลขที่ HWI105/001 แก้ไขครั้งที่ 00/0765
2. ใช้แบบฟอร์มใบเบิก Apheresis Products แบบฟอร์มเลขที่ HWI105/003 แก้ไขครั้งที่ 00/0765
3. ยกเลิกการส่งเอกสารใบเบิก Apheresis Products ทางโทรสาร และให้ส่งทางอีเมลล์ aph_nbc@redcross.or.th โดยใช้อีเมลล์ของหน่วยงานในการจัดส่งเท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อทราบด้วย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอภัยประเทศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
☒ เพื่อโปรดพิจารณา
☒ เห็นความชอบ... LAB
☐ อื่นๆ

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงจุงใจ ชัยวานิชศิริ)

ผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ

สภากาชาดไทย

14/10

(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอภัยประเทศ

ฝ่ายรับบริจาคโลหิตเฉพาะส่วน

โทรศัพท์ 0-2263-9600-99 ต่อ 1143, 1144

โทรสาร 0-2255-5558

สำเนาเรียน หัวหน้างานธนาคารเลือด



ใบเบิก APHERESIS PRODUCTS เฉพาะราย
HEMAPHERESIS DEPARTMENT
ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย

โรงพยาบาล วันที่เบิก.....
ชื่อผู้ป่วย อายุ..... เพศ.....
หมู่โลหิต โรค..... วันที่ใช้.....
แพทย์ผู้ขอเบิก..... เจ้าหน้าที่ธนาคารเลือด.....
เบอร์โทรศัพท์..... โทรสาร

- ☐ Leukocyte – depleted single donor platelets (LDSDP)Unit
☐ Leukodepleted plateletpheresis PAS-CUnit
☐ PI Psoralen-treated Plateletpheresis PAS-CUnit
☐ Leukocyte – depleted single donor red cells (LDSDR)Unit
☐ Single donor granulocytes (SDG)Unit
☐ Quarantine plasma (500 ml.)Unit
☐ Pediatric leukodepleted platelet concentrate (PLDPC)Unit

คำสั่งพิเศษ

☐ IRRADIATED

☐ HLA matched

(Patient's HLA typing A_____, B_____)

☐ HLA crossmatched

หมายเหตุ

ติดต่อฝ่ายรับบริจาคโลหิตเฉพาะส่วน (Hemapheresis department)

โทรศัพท์ 02-2639600-99 ต่อ 1143, 1144

สายตรง 02-2500563 โทรสาร 02-2500563, 02-2520282

อีเมล aph_nbc@redcross.or.th



ใบเบิก APHERESIS PRODUCTS
HEMAPHERESIS DEPARTMENT
ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย

โรงพยาบาล..... วันที่เบิก.....

เจ้าหน้าที่ธนาคารเลือด..... เบอร์โทรศัพท์.....

E- mail.....

รายการผลิตภัณฑ์	หมู่โลหิต Rh Positive (จำนวนยูนิต)				หมู่โลหิต Rh Negative (จำนวนยูนิต)			
	A	B	O	AB	Ā	B̄	Ō	AB̄
Leukocyte – depleted single donor platelets (LDSDP)								
Leukodepleted plateletpheresis PAS-C								
PI Psoralen-treated Plateletpheresis PAS-C								
Leukocyte – depleted single donor red cells (LDSDR)								
Single donor granulocytes (SDG)								
Quarantine plasma (500 ml.)								
Pediatric leukodepleted platelet concentrate (PLDPC)								
คำสั่งพิเศษ : IRRADIATED SDP								
คำสั่งพิเศษ : IRRADIATED SDR								

หมายเหตุ :

.....

.....

.....

ติดต่อฝ่ายรับบริจาคโลหิตเฉพาะส่วน (Hemapheresis Department)

โทรศัพท์ 02-2639600-99 ต่อ 1143, 1144 สายตรง 02-2500563

E-mail : aph_nbc@redcross.or.th