

ที่ สธ ๐๔๒๐/



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์
๕๑๖/๖๖ หมู่ ๑๐ ตำบลนครสวรรค์ตก
อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่าง

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 3 นครสวรรค์

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. แบบส่งตัวอย่างตรวจวินิจฉัย	จำนวน	ฉบับ
	๒. ตัวอย่าง	จำนวน	ตัวอย่าง
	๓. ตัวอย่าง	จำนวน	ตัวอย่าง
	๔. ตัวอย่าง	จำนวน	ตัวอย่าง

ด้วย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ ได้รับแจ้งว่ามีการระบาดของโรค COVID - 19 เกิดขึ้นที่

เมื่อวันที่..... ทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว ได้ดำเนินการสอบสวนโรค พร้อมเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจหาเชื้อที่เป็นสาเหตุของการเกิดโรคครั้งนี้ ดังรายละเอียดตามที่ส่งมาด้วยแล้ว

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ ขอความอนุเคราะห์ในการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างดังกล่าวข้างต้น หากพบว่าตัวอย่างไม่เพียงพอหรือไม่มีคุณภาพ ขอความกรุณาประสานที่ คุณณิชาภัทร อยู่พิพัฒน์ โทรศัพท์ ๐๘๙-๗๐๓๖๙๐๙ หากมีค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์ ขอให้เรียกเก็บเงินไปที่ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

ทั้งนี้ ภายหลังจากดำเนินการตรวจทางห้องปฏิบัติการเรียบร้อยแล้ว ขอให้ห้องปฏิบัติการจัดการตัวอย่างดังต่อไปนี้

- () ทำลายตัวอย่าง ณ ห้องปฏิบัติการ ภายใน ๗ วันหลังจากวันตรวจวิเคราะห์
- () ส่งคืนตัวอย่างที่เหลือทั้งหมดให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
- (✓) ผ่าเก็บตัวอย่างเพื่อการตรวจในธนาคาร (Biobank)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายดิเรก วิชาชน)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์

กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

โทร ๐ ๕๖๒๒ ๑๘๒๒ ต่อ ๑๑๔

โทรสาร ๐ ๕๖๒๒ ๖๖๒๐

E mail : epiodpc๓@gmail.com