

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ. ที่ 174/64 (พบ.)

หมายเลข คจ. 6550 - M - 64 - S - 0074

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาเจือจางเลือด สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

หน่วยนับ ถึง, กล่อง

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน ใช้สำหรับเจือจางเลือด เพื่อการวิเคราะห์เม็ดเลือดด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

1.2.1 สามารถใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่ใช้หลักการ Impedance, Colorimetric และ SF Cube Cell Analysis Technology หรือหลักการอื่นที่เทียบเท่า หรือดีกว่า

1.2.2 น้ำยามีส่วนประกอบสำคัญ ดังนี้

1.2.2.1 Borate Buffer

1.2.2.2 Sodium Chloride

1.2.3 เมื่อเปิดใช้งานแล้วมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 60 วัน

1.2.4 เก็บรักษาไว้ที่อุณหภูมิ 2 ถึง 30 องศาเซลเซียส

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ เป็นน้ำยาสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน สามารถใช้ได้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่หน่วยมีใช้งาน

2. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 จำนวน และขนาดบรรจุของน้ำยา จะระบุในการจัดหาแต่ละครั้ง

3.2 มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 6 เดือน นับตั้งแต่วันที่ส่งของ

3.3 มีฉลากบรรจุชื่อผู้ผลิต วัน เดือน ปีที่หมดอายุ

3.4 มีเอกสารกำกับระบุข้อบ่งใช้ รายละเอียดส่วนประกอบ วิธีการเก็บรักษา และข้อกำหนดอื่นๆ

4. วิธีการตรวจสอบ ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะ รูปแบบแค็ตตาล็อก และทดลองใช้งาน

ผู้ว่าราชการจังหวัด
พ.ศ. ๒๕๖๒

/คณะกรรมการ...

พ.อ.



22 เม.ย. 2564

น้ำยาเจาะจางเลือด สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

คุณลักษณะเฉพาะฉบับนี้อำนวยมาให้
ตามอนุมัติ จก.พ.ท้ายหนังสือ กว.พ.
ที่ กท 0446.13/524 ลง 29 เม.ย. 64

21/06/2017
H.M. N. A. S. S.

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ. ที่ 175/64 (พบ.)

หมายเลข คณ. 6550 - M - 64 - S - 0075

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาสลายเม็ดเลือดแดง สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

หน่วยนับ ขวด, กล่อง

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน ใช้สำหรับสลายเม็ดเลือดแดง เพื่อนับแยกชนิดและวัดขนาดของเม็ดเลือดขาว ด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

1.2.1 สามารถใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่ใช้หลักการ SF Cube Cell Analysis Technology หรือหลักการอื่นที่เทียบเท่า หรือดีกว่า

1.2.2 น้ำยามีส่วนประกอบสำคัญ ดังนี้

1.2.2.1 Surfactant

1.2.2.2 Hepes Buffer

1.2.3 เมื่อเปิดใช้งานแล้วมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 60 วัน

1.2.4 เก็บรักษาไว้ที่อุณหภูมิ 2 ถึง 30 องศาเซลเซียส

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ เป็นน้ำยาสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน สามารถใช้ได้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่หน่วยมีใช้งาน

2. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 จำนวน และขนาดบรรจุของน้ำยา จะระบุในการจัดหาแต่ละครั้ง

3.2 มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 6 เดือน นับตั้งแต่วันที่ส่งของ

3.3 มีฉลากบรรจุชื่อผู้ผลิต วัน เดือน ปีที่หมดอายุ

3.4 มีเอกสารกำกับระบุข้อบ่งใช้ รายละเอียดส่วนประกอบ วิธีการเก็บรักษา และข้อกำหนดอื่นๆ

4. วิธีการตรวจสอบ ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะ รูปแบบแค็ตตาล็อก และทดลองใช้งาน

สําแดง
พ.บ. ๒๕๖๒

/คณะกรรมการ...

พ.อ.

22 เม.ย. 2564

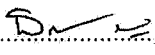
ชื่อสิ่งอุปกรณ์

น้ำยาสลายเม็ดเลือดแดง สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

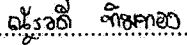
คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย พ.

พ.อ.  ผอ.กอง พบ./ประธานกรรมการ

(ปุณฺชทร ทิพยวงษ์)

พ.อ.  รอง ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ธาตรี บุญเจือ)

ร.ท.หญิง  นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.ร.ร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

22 เม.ย. 2564

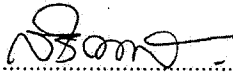
คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ.

พ.อ.  รอง ผอ.สวค.พบ./ประธานกรรมการ

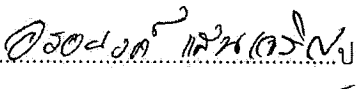
(ไพรัช มีลาภ)

พ.อ.  ผอ.กอง พบ./กรรมการ

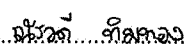
(ปกิจจ์ แสงสว่าง)

พ.อ.หญิง  นปค.ประจำ พบ./

(สิริวรรณ สมจินตนา) กรรมการผู้แทนเหล่าสายวิทยาการ

พ.ท.หญิง  ประจำ พบ. ชรก.รพ.ร.ร.6/

(อรอนงค์ แสนเจริญ) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

ร.ท.หญิง  นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.ร.ร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

27 เม.ย. 2564

คุณลักษณะเฉพาะฉบับนี้มีมติให้ใช้
ตามอนุมัติ จก.พบ.ท้ายหนังสือ กวก.พบ.
ที่ กท 0446.13/524..... ลง 29 เม.ย. 64

สำเนาออก
พ.ต.ท.  ครรชิต

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ. ที่ 176/64 (พบ.)

หมายเลข คณ. 6550 - M - 64 - S - 0076

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาย้อมเซลล์เม็ดเลือดขาว สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

หน่วยนับ ของ, ขวด, กล่อง

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน ใช้สำหรับย้อมเซลล์ เพื่อตรวจนับแยกชนิดของเซลล์เม็ดเลือดขาว ด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

1.2.1 สามารถใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่ใช้หลักการ SF Cube Cell Analysis Technology หรือหลักการอื่นที่เทียบเท่า หรือดีกว่า

1.2.2 น้ำยามีส่วนประกอบสำคัญ ดังนี้

1.2.2.1 Fluorochrome

1.2.2.2 Ethylene Glycol

1.2.3 เมื่อเปิดใช้งานแล้วมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 60 วัน

1.2.4 เก็บรักษาไว้ที่อุณหภูมิ 2 ถึง 30 องศาเซลเซียส

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ เป็นน้ำยาสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน สามารถใช้ได้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่หน่วยมีใช้งาน

2. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 จำนวน และขนาดบรรจุของน้ำยา จะระบุในการจัดหาแต่ละครั้ง

3.2 มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 6 เดือน นับตั้งแต่วันที่ส่งของ

3.3 มีฉลากบรรจุชื่อผู้ผลิต วัน เดือน ปีที่หมดอายุ

3.4 มีเอกสารกำกับระบุข้อบ่งใช้ รายละเอียดส่วนประกอบ วิธีการเก็บรักษา และข้อกำหนดอื่นๆ

4. วิธีการตรวจสอบ ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะ รูปแบบแค็ตตาล็อก และทดลองใช้งาน

วิภาดา ห้วย
น.ต.น.อ. อภินันท์

/คณะกรรมการ...

พ.อ.

22 เม.ย. 2564

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาย้อมเซลล์เม็ดเลือดขาว สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย พ.

พ.อ..... ผอ.กอง พบ./ประธานกรรมการ

(บุญทร ทิพยวงศ์)

พ.อ..... รอง ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ธาตรี บุญเจือ)

ร.ท.หญิง..... นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.ร.ร.6/

(ณัฐดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

22 เม.ย. 2564

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ.

พ.อ..... รอง ผอ.สวค.พบ./ประธานกรรมการ

(ไพรัช มีลาภ)

พ.อ..... ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ปกิจจ์ แสงสว่าง)

พ.อ.หญิง..... นปก.ประจำ พบ./

(สิริวรรณ สมจินตนา) กรรมการผู้แทนเหล่าสายวิทยาการ

พ.ท.หญิง..... ประจำ พบ. ชรก.รพ.ร.ร.6/

(อรอนงค์ แสนเจริญ) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

ร.ท.หญิง..... นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.ร.ร.6/

(ณัฐดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

27 เม.ย. 2564

คุณลักษณะเฉพาะฉบับนี้ออมนำมาใช้
ตามอนุมัติ จก.พบ.ท้ายหนังสือ กวก.พบ.
ที่ กท 0446.13/.524.... ลง 29 เม.ย. 64

สีกาต้อย
พ.ต.หญิง สรณ วิชาเขต

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ. ที่ 177/64 (พบ.)

หมายเลข คณ. 6550 - M - 64 - S - 0077

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาสลายเม็ดเลือดแดงและย้อมฮีโมโกลบิน สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือด
อัตโนมัติ

หน่วยนับ ขวด, กล่อง

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน ใช้สำหรับสลายเม็ดเลือดแดง เพื่อย้อมและวัดปริมาณฮีโมโกลบิน
ด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

1.2.1 สามารถใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่ใช้หลักการ Colorimetric หรือหลักการ
อื่นที่เทียบเท่า หรือดีกว่า

1.2.2 น้ำยามีส่วนประกอบสำคัญ ดังนี้

1.2.2.1 Surfactant

1.2.2.2 Borate Buffer

1.2.3 เมื่อเปิดใช้งานแล้วมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 60 วัน

1.2.4 เก็บรักษาไว้ที่อุณหภูมิ 2 ถึง 30 องศาเซลเซียส

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ เป็นน้ำยาสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน สามารถใช้ได้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์
เม็ดเลือดอัตโนมัติที่หน่วยมีใช้งาน

2. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 จำนวน และขนาดบรรจุของน้ำยา จะระบุในการจัดหาแต่ละครั้ง

3.2 มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 6 เดือน นับตั้งแต่วันที่ส่งของ

3.3 มีฉลากบรรจุชื่อผู้ผลิต วัน เดือน ปีที่หมดอายุ

3.4 มีเอกสารกำกับระบุข้อบ่งใช้ รายละเอียดส่วนประกอบ วิธีการเก็บรักษา และข้อกำหนดอื่นๆ

4. วิธีการตรวจสอบ ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะ รูปแบบแค็ตตาล็อก และทดลองใช้งาน

สำเนา
พ.ต.ท. 22 ม.ย. 2564

/คณะกรรมการ...

พ.อ.

22 ม.ย. 2564

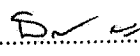
ชื่อสิ่งอุปกรณ์

น้ำยาสลายเม็ดเลือดแดงและย้อมฮีโมโกลบิน สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือด
อัตโนมัติ

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย พ.

พ.อ..........ผอ.กอง พบ./ประธานกรรมการ

(ปุณฺขทร ทิพยวงษ์)

พ.อ..........รอง ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ธาตรี บุญเจือ)

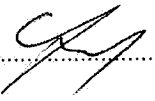
ร.ท.หญิง..........นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.ร.ร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง)

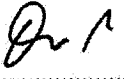
กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

22 เม.ย. 2564

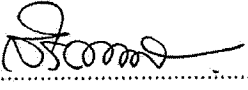
คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ.

พ.อ..........รอง ผอ.สวค.พบ./ประธานกรรมการ

(ไพรัช มีลาภ)

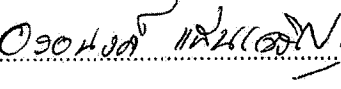
พ.อ..........ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ปกิจจ์ แสงสว่าง)

พ.อ.หญิง..........นปก.ประจำ พบ./

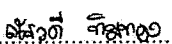
(สิริวรรณ สมจินตนา)

กรรมการผู้แทนเหล่าสายวิทยาการ

พ.ท.หญิง..........ประจำ พบ. ชรก.รพ.ร.ร.6/

(อรอนงค์ แสนเจริญ)

กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

ร.ท.หญิง..........นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.ร.ร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง)

กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

27 เม.ย. 2564

คุณลักษณะเฉพาะฉบับนี้อนุมัติให้ใช้
ตามอนุมัติ จก.พบ.ท้ายหนังสือ กวก.พบ.
ที่ กท 0446.13/..... 524..... ลง 29 เม.ย. 64

สำเนาถูกต้อง
พ.ต.น.อ.อรุณพงศ์

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ. ที่ 178/64 (พบ.)

หมายเลข คณ. 6550 - M - 64 - S - 0078

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาสลายเม็ดเลือดแดง เพื่อนับแยก NRBC สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

หน่วยนับ ขวด, กล่อง

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน ใช้สำหรับสลายเม็ดเลือดแดง เพื่อนับแยก NRBC ด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

1.2.1 สามารถใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่ใช้หลักการ SF Cube Cell Analysis Technology หรือหลักการอื่นที่เทียบเท่า หรือดีกว่า

1.2.2 น้ำยามีส่วนประกอบสำคัญ ดังนี้

1.2.2.1 Citrate Buffer

1.2.2.2 Sodium Chloride

1.2.2.3 Surfactant

1.2.3 เมื่อเปิดใช้งานแล้วมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 60 วัน

1.2.4 เก็บรักษาไว้ที่อุณหภูมิ 2 ถึง 30 องศาเซลเซียส

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ เป็นน้ำยาสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน สามารถใช้ได้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่หน่วยมีใช้งาน

2. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 จำนวน และขนาดบรรจุของน้ำยา จะระบุในการจัดหาแต่ละครั้ง

3.2 มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 6 เดือน นับตั้งแต่วันที่ส่งของ

3.3 มีฉลากบรรจุชื่อผู้ผลิต วัน เดือน ปีที่หมดอายุ

3.4 มีเอกสารกำกับระบุข้อบ่งใช้ รายละเอียดส่วนประกอบ วิธีการเก็บรักษา และข้อกำหนดอื่นๆ

4. วิธีการตรวจสอบ ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะ รูปแบบแค็ตตาล็อก และทดลองใช้งาน

นางคุณแก้ว
น.ต.พัชราภา ภาณุ

/คณะกรรมการ...

พ.อ.

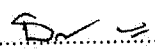
22 เม.ย. 2564

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาละลายเม็ดเลือดแดง เพื่อนับแยก NRBC สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย พ.

พ.อ.  ผอ.กอง พบ./ประธานกรรมการ

(ปุณฺชทร ทิพยวงษ์)

พ.อ.  รอง ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ชาติรี บุญเจือ)

ร.ท.หญิง  ธีระวดี ธีระทอง นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.ร.ร.6/

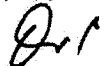
(ธีระวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

22 เม.ย. 2564

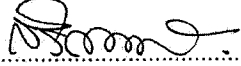
คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ.

พ.อ.  รอง ผอ.สวค.พบ./ประธานกรรมการ

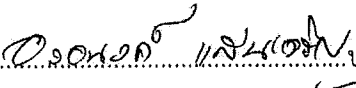
(ไพรัช มีลาภ)

พ.อ.  ปกิจจ แสงสว่าง ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ปกิจจ แสงสว่าง)

พ.อ.หญิง  สิริวรรณ สมจินตนา นปก.ประจำ พบ./

(สิริวรรณ สมจินตนา) กรรมการผู้แทนเหล่าสายวิทยาการ

พ.ท.หญิง  อรอนงค์ แสนเจริญ ประจำ พบ. ชรก.รพ.ร.ร.6/

(อรอนงค์ แสนเจริญ) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

ร.ท.หญิง  ธีระวดี ธีระทอง นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.ร.ร.6/

(ธีระวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

27 เม.ย. 2564

คุณลักษณะเฉพาะฉบับนี้อนุมัติให้ใช้
ตามอนุมัติ จก.พบ.ท้ายหนังสือ กวก.พบ.
ที่ กท 0446.13/524 ลง 29 เม.ย. 64

สำเนาติดตัว
พ.อ.หญิง อรอนงค์ แสนเจริญ

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ. ที่ 179/64 (พบ.)

หมายเลข คณ. 6550 - M - 64 - S - 0079

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาย้อมเซลล์ NRBC สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

หน่วยนับ ของ, ขวด, กล่อง

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน ใช้สำหรับย้อมเซลล์ NRBC เพื่อนับแยก NRBC ด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

1.2.1 สามารถใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่ใช้หลักการ SF Cube Cell Analysis Technology หรือหลักการอื่นที่เทียบเท่า หรือดีกว่า

1.2.2 น้ำยามีส่วนประกอบสำคัญ ดังนี้

1.2.2.1 Fluorochrome

1.2.2.2 Ethylene Glycol

1.2.3 เมื่อเปิดใช้งานแล้วมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 60 วัน

1.2.4 เก็บรักษาไว้ที่อุณหภูมิ 2 ถึง 30 องศาเซลเซียส

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ เป็นน้ำยาสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน สามารถใช้ได้ด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่หน่วยมีใช้งาน

2. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 จำนวน และขนาดบรรจุของน้ำยา จะระบุในการจัดหาแต่ละครั้ง

3.2 มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 6 เดือน นับตั้งแต่วันที่ส่งของ

3.3 มีฉลากบรรจุชื่อผู้ผลิต วัน เดือน ปีที่หมดอายุ

3.4 มีเอกสารกำกับระบุข้อบ่งใช้ รายละเอียดส่วนประกอบ วิธีการเก็บรักษา และข้อกำหนดอื่นๆ

4. วิธีการตรวจสอบ ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะ รูปแบบแค็ตตาล็อก และทดลองใช้งาน

สำเนาเอกสาร
น.ต.นิตยา ภาจิตร

/คณะกรรมการ...

ชื่อสิ่งอุปกรณ์

น้ำยาย้อมเซลล์ NRBC สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

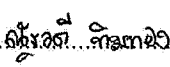
คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย พ.

พ.อ..........ผอ.กอง พบ./ประธานกรรมการ

(ปุณฺชทร ทิพวงษ์)

พ.อ..........รอง ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ชาตรี บุญเจือ)

ร.ท.หญิง..........นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.ร.ร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

22 เม.ย. 2564

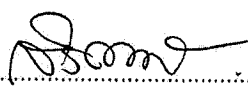
คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ.

พ.อ..........รอง ผอ.สวค.พบ./ประธานกรรมการ

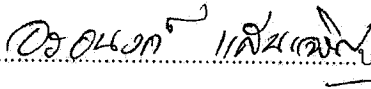
(ไพรัช มีลาภ)

พ.อ..........ผอ.กอง พบ./กรรมการ

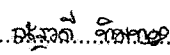
(ปกิจจ์ แสงสว่าง)

พ.อ.หญิง..........นบก.ประจำ พบ./

(สิริวรรณ สมจินตนา) กรรมการผู้แทนเหล่าสายวิทยาการ

พ.ท.หญิง..........ประจำ พบ. ชรก.รพ.ร.ร.6/

(อรอนงค์ แสงเจริญ) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

ร.ท.หญิง..........นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.ร.ร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

27 เม.ย. 2564

คุณลักษณะเฉพาะฉบับนี้อนุมัติให้ใช้
ตามอนุมัติ จก.พบ.ทำหนังสือ กวก.พบ.
ที่ กท 0446.13/524..... ลง 29 เม.ย. 64

ส่งทางด่วน
พ.ศ. ๒๕๖๔

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ. ที่ 180/64 (พบ.)

๗

หมายเลข คณ. 6550 - M - 64 - S - 0080

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาสลายเม็ดเลือดแดง เพื่อนับแยก Reticulocyte สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์
เม็ดเลือดอัตโนมัติ

หน่วยนับ ขวด, กล่อง

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน ใช้สำหรับสลายเม็ดเลือดแดง เพื่อนับแยก Reticulocyte ด้วยเครื่องตรวจ
วิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

1.2.1 สามารถใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่ใช้หลักการ SF Cube Cell Analysis
Technology หรือหลักการอื่นที่เทียบเท่า หรือดีกว่า

1.2.2 น้ำยามีส่วนประกอบของ Tris Buffer

1.2.3 เมื่อเปิดใช้งานแล้วมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 90 วัน

1.2.4 เก็บรักษาไว้ที่อุณหภูมิ 2 ถึง 30 องศาเซลเซียส

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ เป็นน้ำยาสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน สามารถใช้ได้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์
เม็ดเลือดอัตโนมัติที่หน่วยมีใช้งาน

2. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 จำนวน และขนาดบรรจุของน้ำยา จะระบุในการจัดหาแต่ละครั้ง

3.2 มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 6 เดือน นับตั้งแต่วันที่ส่งของ

3.3 มีฉลากบรรจุชื่อผู้ผลิต วัน เดือน ปีที่หมดอายุ

3.4 มีเอกสารกำกับระบุข้อบ่งใช้ รายละเอียดส่วนประกอบ วิธีการเก็บรักษา และข้อกำหนดอื่นๆ

4. วิธีการตรวจสอบ ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะ รูปแบบแค็ตตาล็อก และทดลองใช้งาน

ผ่านทุกข้อ
น.พ. นันทกร งาม
กรง

พ.อ.



22 เม.ย. 2564

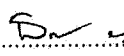
/คณะกรรมการ...

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาสลายเม็ดเลือดแดง เพื่อนับแยก Reticulocyte สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์
เม็ดเลือดอัตโนมัติ

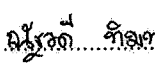
คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย พ.

พ.อ..........ผอ.กอง พบ./ประธานกรรมการ

(บุญขจร ทิพย์วงษ์)

พ.อ..........รอง ผอ.กอง พบ./กรรมการ

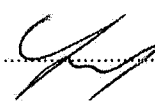
(ธาตรี บุญเจือ)

ร.ท.หญิง..........นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.ร.ร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

22 เม.ย. 2564

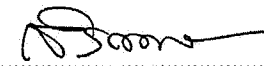
คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ.

พ.อ..........รอง ผอ.สวค.พบ./ประธานกรรมการ

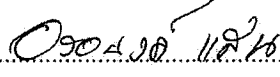
(ไพรัช มีลาภ)

พ.อ..........ผอ.กอง พบ./กรรมการ

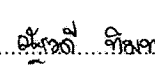
(ปกิจจ์ แสงสว่าง)

พ.อ.หญิง..........นปก.ประจำ พบ./

(สิริวรรณ สมจินตนา) กรรมการผู้แทนเหล่าสายวิทยาการ

พ.ท.หญิง..........ประจำ พบ. ชรก.รพ.ร.ร.6/

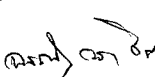
(อรอนงค์ แสนเจริญ) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

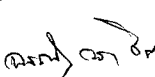
ร.ท.หญิง..........นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.ร.ร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

27 เม.ย. 2564

คุณลักษณะเฉพาะฉบับนี้อันุมัติให้ใช้
ตามอนุมัติ จก.พบ.ท้ายหนังสือ กวก.พบ.
ที่ กท 0446.13/ 524..... ลง 29 เม.ย. 64

พ.ท.หญิง.....

พ.ท.หญิง.....

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ. ที่ 181/64 (พบ.)

หมายเลข คณ. 6550 - M - 64 - S - 0081

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาย้อมเซลล์ Reticulocyte สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ
หน่วยนับ ของ, ขวด, กล่อง

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน ใช้สำหรับย้อมเซลล์ Reticulocyte เพื่อนับแยก Reticulocyte ด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

1.2.1 สามารถใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่ใช้หลักการ SF Cube Cell Analysis Technology หรือหลักการอื่นที่เทียบเท่า หรือดีกว่า

1.2.2 น้ำยามีส่วนประกอบสำคัญ ดังนี้

1.2.2.1 Fluorochrome

1.2.2.2 Ethylene Glycol

1.2.3 เมื่อเปิดใช้งานแล้วมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 90 วัน

1.2.4 เก็บรักษาไว้ที่อุณหภูมิ 2 ถึง 30 องศาเซลเซียส

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ เป็นน้ำยาสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน สามารถใช้ได้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติที่หน่วยมีใช้งาน

2. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 จำนวน และขนาดบรรจุของน้ำยา จะระบุในการจัดหาแต่ละครั้ง

3.2 มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 6 เดือน นับตั้งแต่วันที่ส่งของ

3.3 มีฉลากบรรจุชื่อผู้ผลิต วัน เดือน ปีที่หมดอายุ

3.4 มีเอกสารกำกับระบุข้อบ่งใช้ รายละเอียดส่วนประกอบ วิธีการเก็บรักษา และข้อกำหนดอื่นๆ

4. วิธีการตรวจสอบ ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะ รูปแบบแค็ตตาล็อก และทดลองใช้งาน

สำนักงาน

พ.ศ. ๒๕๖๕

พ.อ.



22 เม.ย. 2564

/คณะกรรมการ...

ชื่อสิ่งอุปกรณ์

น้ำยಾಯ้อมเซลล์ Reticulocyte สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย พ.

พ.อ.....ผอ.กอง พบ./ประธานกรรมการ

(บุญชพร ทิพย์วงษ์)

พ.อ.....รอง ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ธาตรี บุญเจือ)

ร.ท.หญิง.....นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.ร.ร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

22 เม.ย. 2564

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ.

พ.อ.....รอง ผอ.สวค.พบ./ประธานกรรมการ

(ไพรัช มีลาภ)

พ.อ.....ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ปกิจจ์ แสงสว่าง)

พ.อ.หญิง.....นปค.ประจำ พบ./

(สิริวรรณ สมจินตนา) กรรมการผู้แทนเหล่าสายวิทยาการ

พ.ท.หญิง.....ประจำ พบ. ชรก.รพ.ร.ร.6/

(อรอนงค์ แสงเจริญ) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

ร.ท.หญิง.....นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.ร.ร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

27 เม.ย. 2564

คุณลักษณะเฉพาะฉบับนี้อนุมัติให้ใช้
ตามอนุมัติ จก.พบ.ท้ายหนังสือ กวก.พบ.
ที่ กท 0446.13/..524... ลง 29 เม.ย. 64

เจ้าพนักงานตรวจ
พ.ต.ท. พ.ต.ท. อก.ก.