

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

หมายเลข คณ. 6550 - M - 64 - S - 0074

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาเจือจางเลือด สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

หน่วยนับ ถัง, 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

สำเนาถูกต้อง

ท.ก.พ. ๗๖๖๕

/คณะกรรมการ...

พ.อ.



22 เม.ย. 2564

ชื่อสิ่งอุปกรณ์

น้ำยาเจือจางเลือด 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..... นปก.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

สำเนาถูกต้อง

พ.ท.หญิง ๒๗ ๐๖๖๖

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

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

หมายเลข คณ. 6550 - M - 64 - S - 0075

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาละลายเม็ดเลือดแดง สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

หน่วยนับ ขวด, กล่อง

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน ใช้สำหรับละลายเม็ดเลือดแดง 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

สำเนาถูกต้อง

ก.ค.น.จ. ค.จ. ว.จ.ว.

/คณะกรรมการ...

พ.อ.



22 เม.ย. 2564

ชื่อสิ่งอุปกรณ์

น้ำยาละลายเม็ดเลือดแดง สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย พ.

พ.อ. ผอ.กอง พบ./ประธานกรรมการ

(บุญพร ทิพย์วงษ์)

พ.อ. รอง ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ธาตรี บุญเจือ)

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

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

22 เม.ย. 2564

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ.

พ.อ. รอง ผอ.สวค.พบ./ประธานกรรมการ

(ไพรัช มีลาก)

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.6/

(อรอนงค์ แสนเจริญ) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

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

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

27 เม.ย. 2564

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

สำเนาถูกต้อง
พ.ท.หญิง ศ.ป.จร.ป.ท.

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

หมายเลข คณ. 6550 - M - 64 - S - 0076

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาย้อมเซลล์เม็ดเลือดขาว สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

หน่วยนับ ชอง, 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

ดำเนินการถูกต้อง

พ.ณ. ๑๗ ๖๖๖

/คณะกรรมการ...

พ.อ.

22 เม.ย. 2564

ชื่อสิ่งอุปกรณ์

น้ำยาย้อมเซลล์เม็ดเลือดขาว 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.....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.ท.หญิง.....

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

หมายเลข คณ. 6550 - M - 64 - S - 0077

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาสลายเม็ดเลือดแดงและยับยั้งโมโนโคลบิน 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

อำนาจถูกต้อง

พ.บ. ๖๖ ๑๖๖

/คณะกรรมการ...

พ.อ.

22 เม.ย. 2564

น้ำยาสลายเม็ดเลือดแดงและย้อมฮีโมโกลบิน สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือด
อัตโนมัติ

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย พ.

พ.อ.....ผอ.กอง พบ./ประธานกรรมการ

(ปุณฺณชทร ทิพยวํษ)

พ.อ. B ✓ รอง ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ชาติรี บุญเจ้า)

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

(ญัฏฐติ ทิมทอง)

กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

2 2 62.8. 2564

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ.

พ.อ.....รอง ผอ.สวค.พป./ประธานกรรมการ

(ไร่รัช มีลาภ)

พ.อ.....ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ปกิจจ์ แสงสว่าง)

พ.อ.หญิง..... นปก.ประจำ พบ./

(สิริวรรณ สมจินตนา)

กรรมการผู้แทนเหล่าสายวิทยาการ

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

(อรอนงค์ แสนเจริญ)

กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

ร.พ.หญิง.....^{๑๕๖๓}.....^{๑๕๖๓} นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.ร.๖/

(ญัตติ ทัมทอง)

กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

27 JUL 2564

ดำเนินการต่อไป

К. И. П. 1904

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

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

หมายเลข คณ. 6550 - M - 64 - S - 0078

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาละลายเม็ดเลือดแดง เพื่อนับแยก NRBC สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

หน่วยนับ ขวด, กล่อง

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน ใช้สำหรับละลายเม็ดเลือดแดง 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

สำเนาถูกต้อง

พ.อ. ...

/คณะกรรมการ...

พ.อ.

22 เม.ย. 2564

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาสลายเม็ดเลือดแดง เพื่อนับแยก NRBC สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย พ.

พ.อ.  ผอ.กอง พบ./ประธานกรรมการ

(ปุณฺชทร ทิพยวงษ์)

พ.อ.  รอง ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ธาตรี บุญเจือ)

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

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

22 เม.ย. 2564

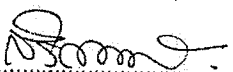
คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ.

พ.อ.  รอง ผอ.สวค.พบ./ประธานกรรมการ

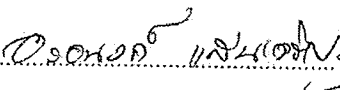
(ไพรัช มีลาภ)

พ.อ.  ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ปกกิจ 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  จิตภักดิ์.....นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.ร.ร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

27 เม.ย. 2564

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

สำเนาออกต้อง
พ.อ. พ.อ. พ.อ.

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

หมายเลข คณ. 6550 - M - 64 - S - 0079

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาย้อมเซลล์ NRBC สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

หน่วยนับ ชอง, 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

อำนาจถูกต้อง

พ.บ. ๒๕๖๔

/คณะกรรมการ...

พ.บ.

22 เม.ย. 2564

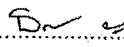
ชื่อสิ่งอุปกรณ์

น้ำยาย้อมเซลล์ NRBC สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

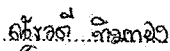
คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย พ.

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

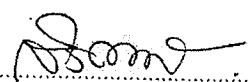
คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ.

พ.อ.  รอง ผอ.สวค.พบ./ประธานกรรมการ

(ไพรัช มีลาภ)

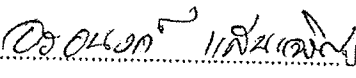
พ.อ.  ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ปกิจจ์ แสงสว่าง)

พ.อ.หญิง  นปก.ประจำ พบ./

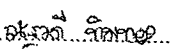
(สิริวรรณ สมจินตนา)

กรรมการผู้แทนเหล่าสายวิทยาการ

พ.ท.หญิง  ประจำ พบ. ชรก.รพ.ร.ร.6/

(อรอนงค์ แสนเจริญ)

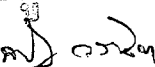
กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

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

(ณัฐวดี ทิมทอง)

กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

27 เม.ย. 2564

สำเนาถูกต้อง
พ.ก.พ. 

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

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

หมายเลข คณ. 6550 - M - 64 - S - 0080

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาสลายเม็ดเลือดแดง เพื่อนับแยก Reticulocyte สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์
เม็ดเลือดอัตโนมัติ

หน่วยนับ ขวด, กล่อง

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน ใช้สำหรับสลายเม็ดเลือดแดง เพื่อนับแยก Reticulocyte ด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

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 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

อำนาจถูกต้อง

พ.อ. น. ๗ ๐๗๒

/คณะกรรมการ...

พ.อ.



22 เม.ย. 2564

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ น้ำยาสลายเม็ดเลือดแดง เพื่อนับแยก Reticulocyte สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์
เม็ดเลือดอัตโนมัติ

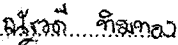
คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย พ.

พ.อ. ผอ.กอง พบ./ประธานกรรมการ

(ปุณฺชทร ทิพยวงษ์)

พ.อ. รอง ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ธาตรี บุญเชื้อ)

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

(ณัฐวดี ทิมทอง)

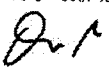
กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

22 เม.ย. 2564

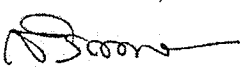
คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ.

พ.อ. รอง ผอ.สวค.พบ./ประธานกรรมการ

(ไพรัช มีลาภ)

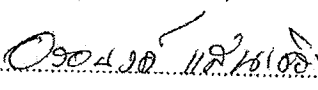
พ.อ. ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ปกิจจ์ แสงสว่าง)

พ.อ.หญิง นปค.ประจำ พบ./

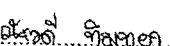
(สิริวรรณ สมจินตนา)

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

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

สำเนาถูกต้อง
พ.ก.น. ๒๙/๔๖

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 ด้วย
เครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

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 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

สำเนาถูกต้อง

พ.บ. ๒๖/๑๒/๖๕

พ.อ.



22 เม.ย. 2564

/คณะกรรมการ...

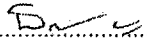
ชื่อสิ่งอุปกรณ์

น้ำยಾಯ้อมเซลล์ Reticulocyte สำหรับเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย พ.

พ.อ..........ผอ.กอง พบ./ประธานกรรมการ

(ปุณฺชทร ทิพยวงษ์)

พ.อ..........รอง ผอ.กอง พบ./กรรมการ

(ธาตรี บุญเจือ)

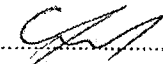
ร.ท.หญิง..........กิตติคุณ.....นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.ร.ร.6/

(ณัฐวดี ทิมทอง)

กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

22 เม.ย. 2564

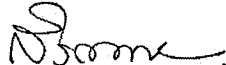
คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ถาวร สาย พ.

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..........กิตติคุณ.....นายทหารเทคนิคการแพทย์ รพ.ร.ร.6/

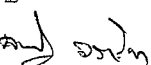
(ณัฐวดี ทิมทอง)

กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

27 เม.ย. 2564

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

ดำเนินการถูกต้อง

พ.ท.หญิง......