

แบบบันทึกขอเบิกชุดเก็บส่งตรวจ Cervical swab เพื่อส่งตรวจ HPV DNA Test



ที่

.....

.....

.....

เรื่อง ขอเบิกชุดเก็บส่งตรวจ Cervical swab เพื่อส่งตรวจ HPV DNA Test

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อตามเอกสารแนบ

จำนวน.....แผ่น

ตามที่ สสจ./รพ./รพ.สต. จังหวัด.....ได้เข้าร่วมโครงการ
 ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test ปีงบประมาณ.....โดยมีเป้าหมายในการตรวจคัดกรอง
 ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมายหญิงไทย อายุ 30-60 ปี จำนวน.....ราย ซึ่งจะทำการเก็บตัวอย่างเพื่อการตรวจคัดกรอง
 ดังกล่าว ในวันที่ จำนวน.....ราย

ในการนี้ สสจ./รพ./รพ.สต. จึงขอเบิกชุดเก็บส่งตรวจ Cervical swab เพื่อใช้
 ในการเก็บตัวอย่างเพื่อตรวจ HPV DNA Test ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ลำดับที่	รายการสิ่งของ	หน่วยนับ	จำนวน		ผู้รับ	หน่วยงาน	ว/ด/ป ที่รับ	ผู้จ่าย
			เบิก	จ่าย				
1	ชุดเก็บส่งตรวจ HPV DNA Test	ชุด						

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

.....

ฝ่าย.....

โทร.

โทรสาร