

ที่ นม ๐๐๑๘.๑/ ๓๒๓



ศาลากลางจังหวัดนครราชสีมา
ถนนมหาไถไทย นม ๓๐๐๐๐

๗

มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การตรวจดีเอ็นเอเพื่อพิสูจน์ความสัมพันธ์ทางสายโลหิต

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกเทศมนตรีนครนครราชสีมา นายกเทศมนตรีเมืองปากช่อง
นายกเทศมนตรีเมืองบัวใหญ่ นายกเทศมนตรีเมืองสีคิ้ว นายกเทศมนตรีเมืองเมืองปัก
และนายกเทศมนตรีตำบลโนนสูง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักทะเบียนกลาง ที่ มท ๐๓๐๙.๑/ว ๔๘๗
ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดนครราชสีมาได้รับแจ้งจากสำนักทะเบียนกลาง ว่าคณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ แจ้งประชาสัมพันธ์การตรวจพิสูจน์ดีเอ็นเอของห้องปฏิบัติการนิติพันธุศาสตร์และ
วัตถุพยาน ภาควิชานิติเวชศาสตร์ ดังนี้

๑. เอกสารที่ใช้ประกอบการขอตรวจพิสูจน์ดีเอ็นเอ

(๑) หนังสือขอความอนุเคราะห์ตรวจทางพันธุกรรม (ดีเอ็นเอ)

(๒) บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวบุคคลพื้นที่สูง หรือสูติบัตรตัวจริง พร้อม

สำเนา

(๓) ภาพถ่ายผู้ขอรับการตรวจ (ลงนามรับรองโดยนายอำเภอ/นายทะเบียนอำเภอ)

๒. รูปแบบและค่าบริการในการตรวจแบบปกติและแบบเร่งด่วน ทั้งนี้ผู้รับบริการจะได้รับผล
การตรวจประกอบด้วยรายงานผลการตรวจ และหนังสือส่งผลการตรวจ ซึ่งออกโดยภาควิชานิติเวชศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เช่นเดียวกันทั้งแบบปกติและแบบเร่งด่วน

ในการนี้ จึงขอให้สำนักทะเบียนอำเภอและสำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาล แจ้งประชาสัมพันธ์
ให้ผู้สนใจทราบ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอขอให้แจ้งสำนักทะเบียน
ท้องถิ่นเทศบาลในพื้นที่ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายปัญญา วงศ์ศรีแก้ว)
ปลัดจังหวัดนครราชสีมา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ที่ทำการปกครองจังหวัด (กลุ่มงานปกครอง)
โทร./โทรสาร. ๐๔๔-๒๔๔๒๕๒

พรสุกษา



ที่ทำการปกครองจังหวัดนครราชสีมา
รับที่ 40 เวลา.....
วันที่ ๕ ม.ค. ๒๕๖๒

ที่ มท ๐๓๐๙.๑/ว ๕๕๓

สำนักทะเบียนกลาง
ถนนลำลูกกา ปท. ๑๒๑๕๐

๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอบประชาสัมพันธ์การตรวจดีเอ็นเอเพื่อพิสูจน์ความสัมพันธ์ทางสายโลหิต

เรียน นายทะเบียนจังหวัดทุกจังหวัด และนายทะเบียนกรุงเทพมหานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่ ศธ ๖๕๙๓(๘)/๒๑๒๙๔
ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๑

ด้วยคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ แจ้งประชาสัมพันธ์การตรวจพิสูจน์ดีเอ็นเอ
ของห้องปฏิบัติการนิติพันธุศาสตร์และวัตถุพยาน ภาควิชานิติเวชศาสตร์ ดังนี้

๑. เอกสารที่ใช้ประกอบการขอตรวจพิสูจน์ดีเอ็นเอ

(๑) หนังสือขอความอนุเคราะห์ตรวจทางพันธุกรรม (ดีเอ็นเอ)

(๒) บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวบุคคลพื้นที่สูง หรือสูติบัตรตัวจริง พร้อม

สำเนา

(๓) ภาพถ่ายผู้ขอรับการตรวจ (ลงนามรับรองโดยนายอำเภอ/นายทะเบียนอำเภอ)

๒. รูปแบบและค่าบริการในการตรวจแบบปกติและแบบเร่งด่วน ทั้งนี้ผู้รับบริการจะได้รับ
ผลการตรวจประกอบด้วยรายงานผลการตรวจ และหนังสือส่งผลการตรวจ ซึ่งออกโดยภาควิชานิติเวชศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เช่นเดียวกันทั้งแบบปกติและแบบเร่งด่วน

รูปแบบบริการ	สถานที่ยื่นความจำนงขอรับการตรวจ	ราคาค่าบริการการตรวจ (บาท)	
		บิดา-มารดา-บุตร	ญาติร่วมบรรพบุรุษ
แบบปกติ	ห้องปฏิบัติการนิติพันธุศาสตร์และวัตถุพยาน ภาควิชานิติเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	๕,๐๐๐	๘,๖๐๐
แบบเร่งด่วน	ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	๗,๕๐๐	๑๑,๑๐๐

สำนักทะเบียนกลาง จึงขอความร่วมมือสำนักทะเบียนจังหวัดและสำนักทะเบียน
กรุงเทพมหานคร แจ้งสำนักทะเบียนในเขตพื้นที่ทราบ เพื่อแจ้งประชาสัมพันธ์ผู้สนใจทราบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวินัส สีสุข)

รองผู้อำนวยการทะเบียนกลาง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการทะเบียนกลาง

สำนักบริหารการทะเบียน

ส่วนการทะเบียนราษฎร

โทร. ๐ ๒๗๙๑ ๗๓๑๖

โทรสาร. ๐ ๒๗๐๖ ๙๒๓๕



ที่ ศธ ๖๕๙๓(๘)/ 21294

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๑๑๐ ถนนอินทวโรรส ตำบลศรีภูมิ
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๗ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การตรวจดีเอ็นเอเพื่อพิสูจน์ความสัมพันธ์ทางสายโลหิต

เรียน อธิบดีกรมการปกครอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารแผ่นพับการตรวจดีเอ็นเอ

จำนวน ๑ ฉบับ

สำนักบริหารการทะเบียน
เลขที่รับ ๙๕๖๕๓
วันที่ ๑๗ ธ.ค. ๒๕๖๑
เวลา.....

ด้วยปัจจุบันห้องปฏิบัติการนิติพันธุศาสตร์และวัดอุทยาน ภาควิชานิติเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ รับบริการตรวจดีเอ็นเอเพื่อพิสูจน์ความสัมพันธ์ทางสายโลหิตด้วยเทคนิคที่ทันสมัย น่าเชื่อถือ และมีความสามารถในการตรวจยืนยันความสัมพันธ์ทางสายโลหิตที่เพิ่มมากขึ้น ในการนี้จึงใคร่ขอประชาสัมพันธ์การตรวจพิสูจน์ดีเอ็นเอ โดยมีรายละเอียดเอกสารที่ใช้ประกอบการขอตรวจพิสูจน์ดีเอ็นเอและรูปแบบของบริการ ดังรายละเอียดดังนี้

๑. รายการเอกสารที่ใช้ประกอบการขอตรวจพิสูจน์ดีเอ็นเอ

๑.๑ หนังสือขอความอนุเคราะห์ตรวจทางพันธุกรรม (ดีเอ็นเอ)

๑.๒ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวบุคคลพื้นที่สูง หรือสูติบัตรตัวจริง พร้อมสำเนา

๑.๓ ภาพถ่ายผู้ขอรับการตรวจ (ลงนามรับรอง โดยนายอำเภอ/นายทะเบียนนายอำเภอ)

๒. รูปแบบและค่าบริการในการตรวจแบบปกติและแบบเร่งด่วน ทั้งนี้ผู้รับบริการจะได้รับผลการตรวจ ประกอบด้วยรายงานผลการตรวจ และหนังสือส่งผลการตรวจ ซึ่งออกโดยภาควิชานิติเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เช่นเดียวกันทั้งแบบปกติและแบบเร่งด่วน

รูปแบบบริการ	สถานที่ยื่นความจำนงขอรับการตรวจ	ราคาค่าบริการการตรวจ (บาท)	
		บิดา-มารดา-บุตร	ญาติร่วมบรรพบุรุษ
แบบปกติ	ห้องปฏิบัติการนิติพันธุศาสตร์และวัดอุทยาน ภาควิชานิติเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	๕,๐๐๐	๘,๖๐๐
แบบเร่งด่วน	ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	๗,๕๐๐	๑๑,๑๐๐

บัดนี้ ภาควิชานิติเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จึงใคร่ขอประชาสัมพันธ์การตรวจพิสูจน์ดีเอ็นเอ และแนบรายละเอียดแผ่นพับการตรวจพิสูจน์ดีเอ็นเอ มาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง กานดา เมฆใจดี)

หัวหน้าภาควิชานิติเวชศาสตร์

ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะแพทยศาสตร์

ส่วนการทะเบียนราษฎร
เลขที่รับ ๙๕๖๕๓
วันที่ ๑๗ ธ.ค. ๒๕๖๑
เวลา.....

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๙๓ ๔๕๖๐

โทรสาร ๐ ๕๓๙๓ ๔๕๖๓

การเก็บตัวอย่าง

เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการชุดกระฟุ้งเก็บ
เพื่อหาค่าเฉลี่ยอยู่ทุกกระฟุ้งเก็บ
หรือเจาะเลือด
กรณีไม่สามารถชุดกระฟุ้งเก็บได้

ค่าบริการการตรวจ

แบบมาตรฐาน

- บิดา-มารดา-บุตร รายละเอียด: 5,000 บาท
- ญาติร่วมบรรพบุรุษ รายละเอียด: 8,600 บาท

แบบเร่งด่วน

- บิดา-มารดา-บุตร รายละเอียด: 7,500 บาท
 - ญาติร่วมบรรพบุรุษ รายละเอียด: 11,100 บาท
- ชำระค่าตรวจที่ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์
และค่าบริการผู้ช่วยนอก รายละเอียด: 50 บาท

**ชำระค่าตรวจ ณ ศูนย์รับเงิน 2
ชั้น 1 อาคารเฉลิมพระบารมี
โรงพยาบาลทหารราชนครเชียงใหม่**

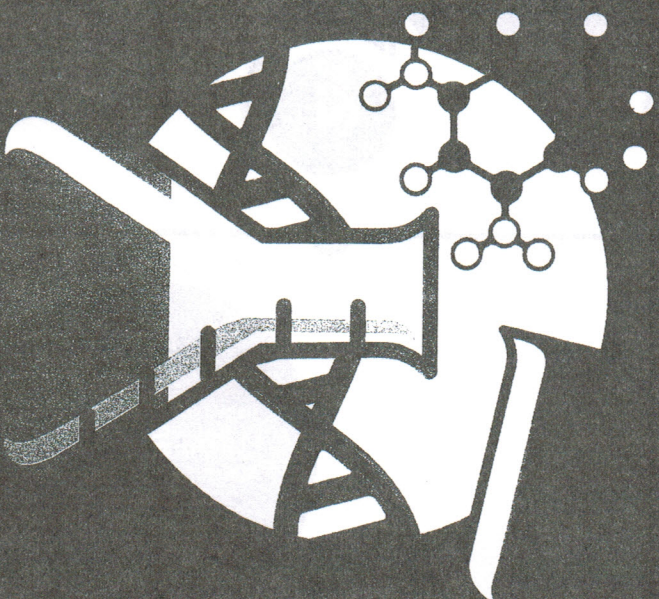
การชำระเงินค่าตรวจ

ระยะเวลา

- แบบมาตรฐาน 2 เดือน
- แบบเร่งด่วน 10 วัน

การรับผล

- กรณีหน่วยงานราชการส่งตรวจ
- ส่งผลการตรวจทางไปรษณีย์ไปยังหน่วยงานราชการที่ออกหนังสือส่งตรวจ
- กรณีตรวจแบบส่วนตัว
- แจ้งนัดหมายการรับผลให้กับผู้รับบริการทันทีเมื่อตรวจเสร็จ
- ผู้ให้บริการไม่มีนโยบาย
แจ้งผลการตรวจทางโทรศัพท์ในทุกกรณี



ผู้สนใจสามารถติดต่อ

ขอทราบรายละเอียดและข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

ภาควิชาพันธุศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

โทร. 053-934560 (เวลาราชการ)

และ ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ โทร. 053-934742-47

**การบริการตรวจดีเอ็นเอ (DNA)
เพื่อพิสูจน์ความสัมพันธ์ทางสายโลหิต**

DNA

**คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**