ที่ ส.2559/083-15

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
รับเลขที่ ๒๓๙๙
วันที่ ๒๕ พ.ย. ๕๙
เวลา ๑๖.๐๙

Med Lab Center Co.,Ltd.

บริษัท เอ็นยู เมด แล็บ เซ็นเตอร์ จำกัด
ห้อง TB304 ชั้น 3 อาคารมหาธรรมราชา
มหาวิทยาลัยนเรศวร เลขที่ 99 หมู่ 9
ต.ท่าโพธิ์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000
โทร 087-995-2385 โทรสาร 055-967-529
อีเมล์ numedlab2559@gmail.com
เว็บไซต์ www.numedlab.com

21 พฤศจิกายน 2560

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์โครงการทดสอบความชำนาญการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ และการทดสอบ ณ จุดดูแลผู้ป่วย และรับสมัครสมาชิกใน ปี พ.ศ. 2560

เรียน ผู้อำนวยการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
รับเลขที่ 10398
วันที่ 25 พ.ย. 2559
เวลา 15.30

สิ่งที่แนบมาด้วย

1. โครงการทดสอบความชำนาญ จำนวน 3 โครงการ และ 10 แผนการทดสอบ
2. ใบสมัครสมาชิก

ด้วยบริษัทเอ็นยู เมด แล็บ เซ็นเตอร์ จำกัด เป็นผู้ผลิตวัสดุควบคุมคุณภาพประเภทเลือดครบส่วนและให้บริการการทดสอบความชำนาญการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ (Clinical Laboratory) และการทดสอบ ณ จุดดูแลผู้ป่วย (Point of Care Testing) โดยทางบริษัท ฯ ได้รับอนุญาตให้นำผลงานวิจัยของมหาวิทยาลัยนเรศวรมาต่อยอดในการผลิตเลือดครบส่วน ซึ่งสามารถนำมาใช้งานได้ทันที (ready to use) โดยไม่ต้องเตรียมใดๆเพิ่มเติม และนำมาใช้ในโครงการการทดสอบความชำนาญที่เปิดให้บริการร่วมกับการใช้ผลิตภัณฑ์วัสดุควบคุมคุณภาพจากต่างประเทศ

ในการนี้ บริษัทมีความตั้งใจในการให้บริการการทดสอบความชำนาญการตรวจวิเคราะห์ตามแนวทางของมาตรฐาน ISO/IEC 17043 โดยจะเปิดรับสมัครสมาชิก (รอบที่ 2) ตั้งแต่ 11 ธันวาคม 2559 ถึง 31 มกราคม 2560 บริษัทฯ จึงขอประชาสัมพันธ์โครงการและแผนการทดสอบที่จะเปิดให้บริการแก่สมาชิกในปี 2560 จำนวน 3 โครงการ และ 10 แผน ดังเอกสารที่แนบมาด้วย

ทั้งนี้หากหน่วยงานของท่านมีความต้องการสมัครเข้าร่วมเป็นสมาชิกในแผนการทดสอบต่างๆ กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและส่งใบสมัครมายังบริษัททางไปรษณีย์ หรือทางอีเมล์ numedlab2559@gmail.com หรือเครื่องโทรสาร ที่เบอร์ 055-967-529 และบริษัทฯ จะแจ้งการชำระเงิน ภายใน 20 กุมภาพันธ์ 2560 ทั้งนี้หากท่านต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อที่โทร 087-995-2385 หรืออีเมล์ numedlab2559@gmail.com หรือ LINE: numedlab

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์แก่ผู้เกี่ยวข้อง และขอขอบคุณเป็นอย่างสูง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
เพื่อโปรดทราบ
เห็นควร ให้ ดำเนินการ
.....
.....

สุภารัตน์ วงษ์ยศ
นักวิชาการสาธารณสุข

ขอแสดงความนับถือ

Med Lab Center Co.,Ltd.
ดำเนินการ

(นายชริน โรจน์วนิช)
ผู้จัดการ
บริษัท เอ็นยู เมด แล็บ เซ็นเตอร์ จำกัด

(นายสุชีน คันศร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพทัน รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

บริษัท เอ็นยู เมด แล็บ เซ็นเตอร์ จำกัด
ห้อง TB304 ชั้น 3 อาคารมหาธรรมราชา มหาวิทยาลัยนเรศวร
เลขที่ 99 หมู่ 9 ต.ท่าโพธิ์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000
โทร 087-995-2385 โทรสาร 055-966-7529 อีเมล numedlab2559@gmail.com

โครงการทดสอบความชำนาญการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ และการทดสอบ ณ จุดดูแลผู้ป่วย ปี พ.ศ. 2560

Proficiency Testing Program of Clinical Laboratory and Point of Care Testing 2016

การเปิดรับสมัครสมาชิก (รอบที่ 2)

รับสมัคร ตั้งแต่ 11 ธันวาคม 2559 – 31 มกราคม 2560

เริ่มดำเนินการรอบแรก มีนาคม 2560

ผู้รับผิดชอบโครงการ	: บริษัทเอ็นยู เมด แล็บ เซ็นเตอร์ จำกัด
ที่ปรึกษาด้านสถิติ	: รองศาสตราจารย์ ศรีสนิท อินทรมณี
ระยะเวลาดำเนินงาน	: จำนวน 2-6 รอบต่อปี
ผู้ดำเนินแผนการทดสอบ	: นักวิทยาศาสตร์ บริษัทเอ็นยู เมด แล็บ เซ็นเตอร์ จำกัด

ข้อมูลติดต่อ
บริษัท เอ็นยู เมด แล็บ เซ็นเตอร์ จำกัด
ห้อง TB304 ชั้น 3 อาคารมหาธรรมราชา มหาวิทยาลัยนเรศวร
เลขที่ 99 หมู่ 9 ต.ท่าโพธิ์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000
โทร 087-995-2385 โทรสาร 055-966-7529
อีเมล numedlab2559@gmail.com
LINE: numedlab
เว็บไซต์ www.numedlab.com

บริษัท เอ็นยู เมด แล็บ เซ็นเตอร์ จำกัด
ห้อง TB304 ชั้น 3 อาคารมหาธรรมราชา มหาวิทยาลัยนเรศวร
เลขที่ 99 หมู่ 9 ต.ท่าโพธิ์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000
โทร 087-995-2385 โทรสาร 055-966-7529 อีเมล numedlab2559@gmail.com

โครงการทดสอบความชำนาญการทดสอบ ณ จุดดูแลผู้ป่วย ปี 2560

การเปิดรับสมัครสมาชิก (รอบที่ 2)

รับสมัคร ตั้งแต่ 11 ธันวาคม 2559 – 31 มกราคม 2560

เริ่มดำเนินการรอบแรก มีนาคม 2560

1. แผนการทดสอบความชำนาญการตรวจปริมาณน้ำตาลในเลือดด้วยเครื่องตรวจวัดแบบพกพา (Proficiency testing program of POCT Blood Glucose) PT- Blood Glucose-001

- ข้อมูลทั่วไป (General information)

เครื่องตรวจน้ำตาลปลายนิ้วแบบพกพาเป็นเครื่องมือตรวจวัดระดับน้ำตาลกลูโคสซึ่งเครื่องตรวจน้ำตาลปลายนิ้วแบบพกพาเป็นเครื่องมือชนิดหนึ่งของ Point of care testing (POCT) เพื่อใช้ในการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน ตรวจติดตามผลการรักษาและประเมินสภาวะของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ใช้ในหอผู้ป่วย ห้องผู้ป่วยฉุกเฉิน ห้องผ่าตัด เป็นต้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษา ลดระยะเวลาการรอผลการตรวจวิเคราะห์เพื่อการรักษาผู้ป่วยได้ทันที

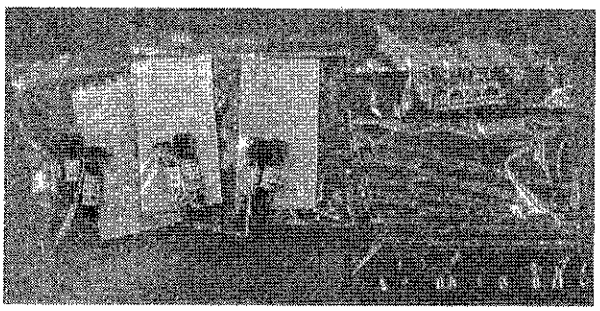
- การให้บริการ

ให้บริการการทดสอบความชำนาญการตรวจปริมาณน้ำตาลในเลือด ตรวจวิเคราะห์ 3 รอบต่อปี รอบละ 2 ตัวอย่าง โดยตัวอย่างที่ใช้เป็น PT material ใช้เป็นเลือดครบส่วนเตรียมจากเลือดมนุษย์ (ที่หมดอายุแล้ว) และสามารถนำใช้งานได้ทันที (ready to use) โดยมีการทดสอบประสิทธิภาพของตัวอย่างที่ใช้และประเมินผลตามเกณฑ์มาตรฐานสากล ISO/IEC 17043 : 2010

- อัตราค่าบริการ

รายละ 1,800 บาท ต่อเครื่อง ต่อสมาชิก (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %)

<u>!!!โปรโมชั่นสำหรับสมาชิก!!!</u> สมัคร 10 เครื่องขึ้นไป แถมโปรแกรมการประเมินสมรรถนะของเครื่องที่ไม่ได้เข้าร่วมในแผนการทดสอบฟรี และตัวอย่างเลือดสำหรับใช้ทดสอบการตรวจวัดค่าเม็ดเลือดแดงอัดแน่นด้วยการปั่นเหวี่ยง จำนวนไม่เกิน 10 ชุด ชุดละ 2 ตัวอย่าง



ภาพ 1 ลักษณะ PT material หรือเทียบเท่าที่ใช้ในแผนการทดสอบความชำนาญการตรวจวิเคราะห์น้ำตาลในเลือดด้วยเครื่องตรวจวัดแบบพกพาพร้อมอุปกรณ์

Med Lab Center Co.,Ltd.

บริษัท เอ็นยู เมด แล็บ เซ็นเตอร์ จำกัด
ห้อง TB304 ชั้น 3 อาคารมหาธรรมราชา มหาวิทยาลัยนเรศวร
เลขที่ 99 หมู่ 9 ต.ท่าโพธิ์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000
โทร 087-995-2385 โทรสาร 055-966-7529 อีเมล numedlab2559@gmail.com

3. แผนการทดสอบความชำนาญการตรวจสารเคมีในปัสสาวะเชิงคุณภาพด้วยแถบจุ่มปัสสาวะ PT-Urine Dip-003

- ข้อมูลทั่วไป (General information)

  การตรวจสารชีวเคมีในปัสสาวะเชิงคุณภาพเป็นการตรวจทางห้องปฏิบัติการขั้นพื้นฐาน มีประโยชน์ในการช่วยแพทย์นำไปใช้ในการวินิจฉัยและติดตามการรักษาโรค

- การให้บริการ

  ให้บริการ จำนวน 3 รอบต่อปี รอบละ 2 ตัวอย่าง โดยตัวอย่าง QC material ที่ใช้เป็น urine control ซึ่งนำเข้าจากต่างประเทศหรือเทียบเท่า ตัวอย่างละ 2 มิลลิลิตร พร้อมใช้งาน จำนวนรายการที่ให้บริการ ได้แก่ pH, Protein, Glucose, Specific Gravity และ hCG

- อัตราค่าบริการ

  รายละ 4,200 บาท ต่อสมาชิก (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %)

Med Lab Center Co.,Ltd.

บริษัทเอ็นยู เมด แล็บ เซ็นเตอร์ จำกัด
ห้อง TB304 ชั้น 3 อาคารมหาธรรมราชา มหาวิทยาลัยนเรศวร
เลขที่ 99 หมู่ 9 ต.ท่าโพธิ์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000
โทร 087-995-2385 โทรสาร 055-966-7529 อีเมล numedlab2559@gmail.com

ใบสมัครสมาชิก (Member application form)

โครงการทดสอบความชำนาญการทดสอบ ณ จุดดูแลผู้ป่วย ปี 2560

(แผนการทดสอบความชำนาญการตรวจปริมาณน้ำตาลในเลือด)

Member ID. ☐

หมายเลขผลการทดสอบ : (Proficiency testing program of POCT Blood Glucose) PT-Blood Glucose-001

ข้อมูลสมาชิก ปี 2560

PT-Blood Glucose-001 แผนการทดสอบความชำนาญการตรวจวัดน้ำตาลในเลือดด้วยเครื่องตรวจวัดแบบพกพา 3 รอบต่อปี รอบละ 2 ตัวอย่าง ราคา 1800 บาทต่อเครื่องต่อสมาชิก

☐ จำนวน 1 เครื่อง ราคา 1800 บาท (ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %)

☐ จำนวน ..... เครื่อง ราคาเท่ากับ..... บาท

เครื่องที่ใช้ตรวจวิเคราะห์ : ยี่ห้อ.....รุ่น.....

ชื่อหน่วยงานและที่ตั้ง

.....

.....

โทรศัพท์ : ..... โทรสาร : .....

อีเมล : .....

หัวหน้าห้องปฏิบัติการ ลงชื่อ .....

(.....)

ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นสมาชิกในแผนการทดสอบความชำนาญการตรวจวัดน้ำตาลในเลือดด้วยเครื่องตรวจวัดแบบพกพาสำหรับปี 2560

*กรุณากรอกข้อมูลให้ครบและส่งใบสมัครเพื่อยืนยันในการเข้าร่วมโครงการทดสอบความชำนาญ ทางโทรสาร 055967529 หรือ อีเมล numedlab2559@gmail.com
ตั้งแต่ 11 ธันวาคม 2559 ถึง 31 มกราคม 2560
*ทางบริษัทฯ จะแจ้งการชำระเงินภายใน 20 กุมภาพันธ์ 2560
*สถานภาพสมาชิกจะสมบูรณ์เมื่อหลักฐานการจ่ายและรับเงินค่าสมัครสมาชิกสมบูรณ์แล้ว

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

Med Lab Center Co.,Ltd.

บริษัทเอ็นยู เมด แล็บ เซ็นเตอร์ จำกัด
ห้อง TB304 ชั้น 3 อาคารมหาธรรมราชา มหาวิทยาลัยนเรศวร
เลขที่ 99 หมู่ 9 ต.ท่าโพธิ์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000
โทร 087-995-2385 โทรสาร 055-966-7529 อีเมล numedlab2559@gmail.com

ใบสมัครสมาชิก (Member application form)

โครงการทดสอบความชำนาญการทดสอบ ณ จุดดูแลผู้ป่วย ปี 2560

(แผนการทดสอบความชำนาญการตรวจสารเคมีในปัสสาวะเชิงคุณภาพด้วยแถบจุ่มปัสสาวะ

Member ID.

หมายเลขผลการทดสอบ : (Proficiency testing program of Urine Dip) PT-Urine Dip-003

ข้อมูลสมาชิก ปี 2560 PT-Urine Dip-003 แผนการทดสอบความชำนาญการสารเคมีในปัสสาวะเชิงคุณภาพด้วยแถบจุ่มปัสสาวะ 3 รอบ ต่อปี รอบละ 2 ตัวอย่าง ราคา 4,200 บาท ต่อสมาชิก

☐ จำนวน 1 เครื่อง ราคา 4,200 บาท (ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %)

☐ จำนวน ..... เครื่อง รวม..... บาท

แถบทดสอบที่ใช้:.....ยี่ห้อ.....รุ่น.....

เครื่องที่ใช้ตรวจวิเคราะห์..... ยี่ห้อ.....รุ่น.....

รายการทดสอบความชำนาญการตรวจสารเคมีในปัสสาวะเชิงคุณภาพด้วยแถบจุ่มปัสสาวะ

(กรุณาเลือกรายการที่ท่านตรวจวัด)

[ ] pH [ ] protein [ ] Glucose [ ] Specific Gravity [ ] hCG

ชื่อหน่วยงานและที่อยู่

.....

.....

โทรศัพท์ : ..... โทรสาร : .....

อีเมล : .....

หัวหน้าห้องปฏิบัติการ ลงชื่อ .....

(.....)

ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นสมาชิกในแผนการทดสอบความชำนาญการสารเคมีในปัสสาวะเชิงคุณภาพด้วยแถบจุ่มปัสสาวะ สำหรับปี 2560

*กรุณากรอกข้อมูลให้ครบและส่งใบสมัครเพื่อยืนยันในการเข้าร่วมโครงการทดสอบความชำนาญ ทางโทรสาร 055967529 หรือ อีเมล numedlab2559@gmail.com ตั้งแต่ 11 ธันวาคม 2559 ถึง 31 มกราคม 2560

*ทางบริษัทฯ จะแจ้งการชำระเงินภายใน 20 กุมภาพันธ์ 2560

*สถานภาพสมาชิกจะสมบูรณ์เมื่อหลักฐานการจ่ายและรับเงินค่าสมัครสมาชิกสมบูรณ์แล้ว

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....