



ที่ สน ๐๐๑๘.๑/๑๖๖๕๑

ศาลากลางจังหวัดสกลนคร
ถนนศูนย์ราชการ สน ๔๗๐๐๐

๑๗ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การตรวจดีเอ็นเอเพื่อพิสูจน์ความสัมพันธ์ทางสายโลหิต

เรียน นายทะเบียนอำเภอทุกอำเภอ และนายทะเบียนท้องถิ่นทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่ ศธ ๖๕๙๓(๘)/๒๑๒๙๔
ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักทะเบียนจังหวัดสกลนครได้รับแจ้งจากสำนักบริหารการทะเบียนว่า คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ แจ้งประชาสัมพันธ์การตรวจพิสูจน์ดีเอ็นเอของห้องปฏิบัติการนิติพันธุศาสตร์และ วัตถุพยาน ภาควิชานิติเวชศาสตร์ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักทะเบียนจังหวัดสกลนคร จึงขอความร่วมมือสำนักทะเบียนอำเภอและสำนักทะเบียนท้องถิ่น ได้แจ้งประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนผู้สนใจทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชัย คล้ายทับทิม)

ปลัดจังหวัดสกลนคร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

ที่ทำการปกครองจังหวัด
กลุ่มงานปกครอง
โทร. ๐-๔๒๗๑-๑๔๖๑



ที่ ศธ ๖๕๙๓(๘)/ 21294

เลขที่รับ ๙๕๗๕๓
วันที่ ๑๗ ธ.ค. ๒๕๖๑
เวลา ๑๑.๒๕ น.

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๑๑๐ ถนนอินทวโรรส ตำบลศรีภูมิ
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

Handwritten signature and initials

๗ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การตรวจดีเอ็นเอเพื่อพิสูจน์ความสัมพันธ์ทางสายโลหิต

เรียน อธิบดีกรมการปกครอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารแผนปฏิบัติการตรวจดีเอ็นเอ

จำนวน ๑ ฉบับ

สำนักบริหารการทะเบียน
เลขที่รับ ๙๕๗๕๓
วันที่ ๑๗ ธ.ค. ๒๕๖๑
เวลา.....น.

ด้วยปัจจุบันห้องปฏิบัติการนิติพันธุศาสตร์และวิทย์อุทยาน 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	ห้องปฏิบัติการนิติพันธุศาสตร์และวิทย์อุทยาน ภาควิชานิติเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	๕,๐๐๐	๘,๖๐๐
แบบเร่งด่วน	ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	๗,๕๐๐	๑๑,๑๐๐

บัดนี้ ภาควิชานิติเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จึงใคร่ขอประชาสัมพันธ์การตรวจพิสูจน์ดีเอ็นเอ และแนบรายละเอียดแผนปฏิบัติการตรวจพิสูจน์ดีเอ็นเอ มาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง กานดา เมฆใจดี)

หัวหน้าภาควิชานิติเวชศาสตร์

ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะแพทยศาสตร์

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๙๓ ๔๕๖๐

โทรสาร ๐ ๕๓๙๓ ๔๕๖๓

ส่วนการทะเบียนราษฎร
เลขที่รับ ๙๕๗๕๓
วันที่ ๑๗ ธ.ค. ๒๕๖๑
เวลา.....น.

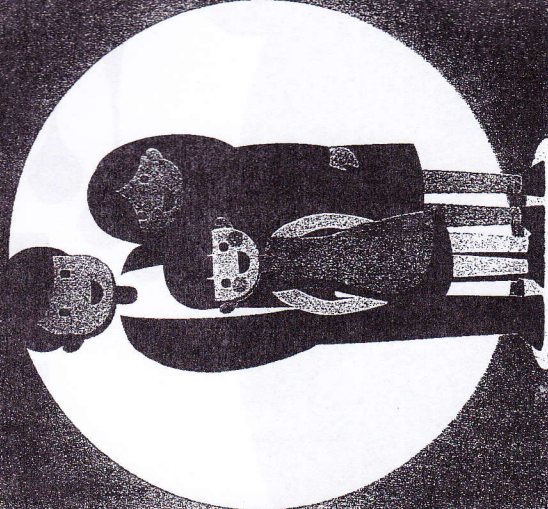
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เปิดให้บริการตรวจพิสูจน์ความสัมพันธ์ทางสายโลหิต
ด้วยวิธีการตรวจเปรียบเทียบรูปแบบดีเอ็นเอ

ตามมาตรฐานสากล

ตรวจพิสูจน์ความสัมพันธ์ทางสายโลหิต
ระหว่างบุคคลในการเป็น
บิดา-มารดา-บุตร

ตรวจพิสูจน์ความสัมพันธ์ทางสายโลหิต
ระหว่างบุคคลในการเป็น
ญาติร่วมบรรพบุรุษ



ขั้นตอนก่อนการเข้ารับ การตรวจ

1.

ลงทะเบียน

แบบมาตรฐาน

ลงทะเบียนที่ จุดคัดกรอง
ชั้น 1 อาคารเฉลิมพระบารมี รพ.มหาสารนครเชียงใหม่

แบบเร่งด่วน

ลงทะเบียนที่ ชั้น 1 ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์
ตรงข้ามสวนดอกปาร์ค

2.

ยื่นเอกสาร

แบบมาตรฐาน

ยื่นเอกสารที่ ห้องปฏิบัติการนิติพันธุศาสตร์
ชั้น 5 อาคาร 50 ปี

แบบเร่งด่วน

ยื่นเอกสารที่ ห้องตรวจ ชั้น 3
ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์

เอกสารระบุตัวตน

- ได้แก่ บัตรประชาชน สูติบัตร (กรณีอายุต่ำกว่า 18 ปี)
พาสปอร์ต (กรณีต่างชาติ) หรือเอกสารระบุตัวตนอย่างอื่น
ที่หน่วยงานราชการออกให้

- หนังสือขอตรวจจากหน่วยงานราชการ
(กรณีหน่วยงานราชการส่งตรวจ)

ให้ผลเป็นไปอย่าง

ผู้ให้ความยินยอมประกอบด้วย

1. ผู้รับการตรวจ หากอายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป
2. มารดาของผู้รับการตรวจ หากผู้รับการตรวจ
อายุต่ำกว่า 18 ปี และมารดามีใจตกทะเบียนสมรส
หรือจดทะเบียนสมรสภายหลังผู้รับการตรวจเกิด
3. มารดาและบิดาของผู้รับการตรวจ หากผู้รับการตรวจ
อายุต่ำกว่า 18 ปี และมารดากับบิดาจดทะเบียนสมรส
กันก่อนผู้รับการตรวจเกิด