



สภากาชาดไทย
The Thai Red Cross Society

สำนักงานวิทยาเขตนครศรีธรรมราช
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
เลขรับ 3315
วันที่ 17 พ.ย. 63
เวลา 16.06 น.

คณะเกษตรศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
เลขรับ 2079
วันที่ 24 พ.ย. 2563
เวลา 16.08 น.

ที่ ศล.ภ11. 1312 /2563

ฝ่ายบริหารและวางแผน
คณะเกษตรศาสตร์
เลขรับ ๗๔๒
วันที่ ๒๖ พ.ย. ๒๕๖๓
เวลา ๐๘.๔๒ น.

ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 11
จังหวัดนครศรีธรรมราช
ชั้น 2 ในอาคารสถานีกาชาดสิรินธรที่ 12
135 หมู่ 8 ตำบลหนองหงส์
อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช
80110

๑๖ พฤศจิกายน 2563

เรื่อง ขออนุเคราะห์รับบริจาคโลหิต

เรียน ผู้ช่วยอธิการบดีประจำวิทยาเขตนครศรีธรรมราช

ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย มีภารกิจหลักในการรับบริจาคโลหิตเพื่อจัดสรรโลหิตสำหรับรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาลต่างๆ ในเขตจังหวัด นครศรีธรรมราชและใกล้เคียงนั้น

ในการนี้จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านเพื่อขอรับบริจาคโลหิตจากบุคลากรและนักศึกษาในสังกัด ของท่านรวมถึงผู้ที่ประสงค์บริจาคโลหิตจากคณะอื่นๆ วันอังคาร ที่ 22 ธันวาคม 2563 เวลา 10.00-15.00 น. โดยขอความอนุเคราะห์สถานที่สำหรับการรับบริจาคโลหิตด้วย ทั้งนี้หากต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมติดต่อได้ที่ นายอาทิตย์ จจรรัส หัวหน้าฝ่ายประชาสัมพันธ์และจัดหาผู้บริจาคโลหิต โทรศัพท์ 075-302172 หรือ 087-4982152

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวชฎาพร จุติชอบ)

หัวหน้าภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช

เรียน รองอธิการบดีฯ

- ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 11 จังหวัดนครศรีฯ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย
ขอความอนุเคราะห์ขอรับบริจาคโลหิตจากบุคลากรและนักศึกษา
ในวันอังคารที่ 22 ธ.ค. 63 เวลา 10.00- 15.00 น.

- เพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์
- เห็นสมควรมอบ งานบริการการศึกษา ดำเนินการ
แจ้งทั้ง 3 คณะ ประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

เรียน คณบดี
- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นสมควรมอบทุกฝ่าย/ทุกสาขา
ประชาสัมพันธ์แจ้งบุคลากรและนักศึกษาทราบ
ให้ความอนุเคราะห์รับบริจาคโลหิต
อภิชนญา
24 พ.ย. 2563

ศิริรัตน์
17 พ.ย. 63

อนเดเทเน ฟ มอตัน เสโด

18 พ.ย. 63

ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช
โทรศัพท์ 075-302172 , 085-1116207
โทรสาร 075-302170

ทนาย & อสมก.ป.ก.ส.ท. 25 สิงหาคม

26 พฤศจิกายน '63

20 พฤศจิกายน 2563
25 พ.ย. 2563

ข้อกำหนดของผู้ที่ประสงค์บริจาคโลหิต
ภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช สภากาชาดไทย

โปรดนำบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรที่หน่วยงานราชการออกให้
และบัตรประจำตัวผู้บริจาคโลหิตมาด้วยทุกครั้งที่ยื่นบริจาคโลหิต

คุณสมบัติผู้บริจาคโลหิต

- ๘ อายุ 17 ปีบริบูรณ์ ถึง 70 ปี ที่สุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง
(ผู้บริจาคประจำ 60-65 ปีบริจาคได้ทุก 3 เดือน, 65-70 ปี บริจาคได้ทุก 6 เดือน)
- ๘ น้ำหนัก 45 กิโลกรัมขึ้นไป สุขภาพทั่วไปแข็งแรง สมบูรณ์ดี
- ๘ ไม่ได้ทานยาแก้ปวด,แก้อักเสบ,ยาคลายกล้ามเนื้อ ในระยะเวลา 3 วันที่ผ่านมา
- ๘ ไม่อยู่ระหว่างฉีดยาแก้อักเสบ ในระยะเวลา 10 วันที่ผ่านมา
- ๘ ถอนพิษ อุดพิษ รักษาพิษ เว้น 3 วัน ผ่าพิษคุด เว้น 7 วัน
- ๘ ไม่มีอาการท้องเสีย ท้องร่วงในระยะเวลา 7 วันที่ผ่านมา
- ๘ ฆ่าตัดเล็ก เว้น 7 วัน, ฆ่าตัดใหญ่(วางยาสลบ) เว้น 6 เดือน
- ๘ สถิติไม่อยู่ระหว่างตั้งครรภ์ ให้นมบุตร แ่้งบุตร ในระยะเวลา 6 เดือนที่ผ่านมา
- ๘ เจาะหู สัก ลบรอยสักมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี
- ๘ ผู้มีประวัติรักษาด้วยการรับโลหิตของผู้อื่น เว้น 1 ปี
- ๘ ผู้มีประวัติป่วยด้วยโรคมาเลเรีย ต้องหายมาแล้วไม่น้อยกว่า 3 ปี
- ๘ ต้องไม่มีประวัติยาเสพติด และพิษโทษมาแล้ว ไม่น้อยกว่า 3 ปี

การเตรียมตัวบริจาคโลหิต

- ๘ นอนหลับให้เพียงพอ ประมาณ 6-8 ชั่วโมง
- ๘ สุขภาพทั่วไปแข็งแรง สมบูรณ์ดี ไม่มีอาการป่วย หรือรับประทานยาใดๆ
- ๘ ดื่มน้ำ 3-4 แก้วก่อนบริจาคโลหิตอย่างน้อย 30 นาที
- ๘ รับประทานอาหารมาก่อน 30 นาที และเป็นอาหารย่อยง่าย ไม่มีไขมัน
- ๘ งดสูบบุหรี่ก่อนบริจาค อย่างน้อย 1 ชั่วโมง
- ๘ งดดื่มเหล้าก่อนบริจาค อย่างน้อย 24 ชั่วโมง

