

- ☒ สำนักปลัด
- ☐ กองคลัง
- ☐ กองช่าง
- ☐ กองสาธารณสุข
- ☒ กองอำนวยการ
- ☐ สถานธนาบาล
- ☐ หน่วยตรวจสอบภายใน



สำนักงานเทศบาลตำบลโชคชัย
 รับที่ 3979 / 2568
 ลงวันที่ 18 ธ.ค. 2568
 ที่ว่าการอำเภอโชคชัย
 ถนนเสรีประชา นม ๓๐๑๙๐ น.

๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๘

สำนักปลัดเทศบาล
 รับที่ 1728 / 2568
 ลงวันที่ 18 ธ.ค. 2568
 เวลา 19.00 น.

เรื่อง การประชาสัมพันธ์ขั้นตอนการให้บริการตรวจสอบสารพันธุกรรม (DNA) พิสูจน์ความสัมพันธ์ทางสายโลหิต
 เรียน นายกเทศมนตรีตำบลโชคชัย นายกเทศมนตรีตำบลท่าเยี่ยม และนายกเทศมนตรีตำบลด่านเกวียน
 สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดนครราชสีมา ที่ นม ๐๐๑๘.๑/๒๗๓๖๘
 ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยอำเภอโชคชัย ได้รับแจ้งจากจังหวัดนครราชสีมาว่า ได้รับประสานจากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ซึ่งเป็นหน่วยให้บริการตรวจสอบสารพันธุกรรม (DNA) พิสูจน์ความสัมพันธ์ทางสายโลหิต เพื่อนำผลการตรวจพิสูจน์ไปใช้เป็นเอกสารหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ประกอบการพิจารณาการแจ้งเกิดเกินกำหนด การเพิ่มชื่อและรายการบุคคลเข้าในทะเบียนบ้าน และการขอเปลี่ยนสถานะบุคคลเพื่อดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยสัญชาติ ว่าได้พบปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน เนื่องจากมีประชาชนบางรายติดต่อขอรับบริการตรวจสอบสารพันธุกรรม (DNA) ณ หน่วยให้บริการโดยไม่ได้มีการนัดหมายจองคิวล่วงหน้า ทำให้ไม่ได้รับความสะดวกและเกิดความไม่พึงพอใจในการเข้ารับบริการดังกล่าว

อำเภอโชคชัยจึงขอให้เทศบาล ทุกแห่ง ดำเนินการประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น Facebook/TikTok ของหน่วยงาน บอร์ดประชาสัมพันธ์เทศบาล กลุ่ม LINE ภาควิชาเครือข่ายต่างๆ เกี่ยวกับข้อมูลขั้นตอนการติดต่อขอรับบริการตรวจสอบสารพันธุกรรม (DNA) พิสูจน์ความสัมพันธ์ทางสายโลหิต ณ อาคารเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ (ศูนย์อุบัติเหตุและฉุกเฉิน) โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา โดยจะต้องมีการนัดหมายจองคิวล่วงหน้าก่อนเข้ารับบริการเท่านั้น ทางหมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๔๒๓ ๕๒๕๘ หรือ ๐ ๔๔๒๓ ๕๙๐๙ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ให้ประชาชนในพื้นที่ที่มีความประสงค์จะติดต่อขอรับบริการ (จ่ายเงินเอง) ตลอดจนผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

 (นายพิชาญ ตราผักแว่น)
 นายอำเภอโชคชัย

ที่ทำการปกครองอำเภอ
 กลุ่มงานทะเบียนและบัตร
 โทร. ๐-๔๔๔๙-๒๓๓๔

ท.ป.น. ๐
๔, ๖๐, ๖๔



ที่ว่าการอำเภอโคกชัย
วันที่ ๕/๗/๕๖ / ๒๕๖๕
วันที่ ๕ ธ.ค. ๒๕๖๕
ตรา

ที่ นม ๐๐๑๘.๑/๒๗/๓๖๕

ศาลากลางจังหวัดนครราชสีมา
ถนนมหาไถย นม ๓๐๐๐๐

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง การประชาสัมพันธ์ขั้นตอนการให้บริการตรวจสอบสารพันธุกรรม (DNA) พิสูจน์ความสัมพันธ์ทางสายโลหิต
เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ ปลัดเทศบาลนครนครราชสีมา ปลัดเทศบาลเมืองปากช่อง ปลัดเทศบาลเมืองบัวใหญ่
ปลัดเทศบาลเมืองสีคิ้ว ปลัดเทศบาลเมืองเมืองปัก และปลัดเทศบาลตำบลโนนสูง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ขั้นตอนการให้บริการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดนครราชสีมาได้รับประสานจากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ซึ่งเป็นหน่วย
ให้บริการตรวจสอบสารพันธุกรรม (DNA) พิสูจน์ความสัมพันธ์ทางสายโลหิต เพื่อนำผลการตรวจพิสูจน์ไปใช้
เป็นเอกสารหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ประกอบการพิจารณาการแจ้งเกิดเกิดกำหนด การเพิ่มชื่อและรายการ
บุคคลเข้าในทะเบียนบ้าน และการขอเปลี่ยนสถานะบุคคลเพื่อดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยสัญชาติ ว่าได้พบ
ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน เนื่องจากมีประชาชนบางรายติดต่อขอรับบริการตรวจสอบสารพันธุกรรม (DNA)
ณ หน่วยให้บริการโดยไม่ได้มีการนัดหมายจองคิวล่วงหน้า ทำให้ไม่ได้รับความสะดวกและเกิดความไม่พึงพอใจ
ในการเข้ารับบริการดังกล่าว

ในการนี้ จังหวัดนครราชสีมาจึงขอให้อำเภอทุกอำเภอ และเทศบาล ทุกแห่ง ดำเนินการ
ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น Facebook/TikTok ของหน่วยงาน บอร์ดประชาสัมพันธ์อำเภอ/
เทศบาล กลุ่ม LINE ภาควิทยาสื่อต่างๆ การประชุมกำนัน - ผู้ใหญ่บ้าน/หัวหน้าส่วนราชการ ประจำเดือน
เป็นต้น เกี่ยวกับข้อมูลขั้นตอนการติดต่อขอรับบริการตรวจสอบสารพันธุกรรม (DNA) พิสูจน์ความสัมพันธ์
ทางสายโลหิต ณ อาคารเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ (ศูนย์อุบัติเหตุและฉุกเฉิน) โรงพยาบาล
มหาราชนครราชสีมา โดยจะต้องมีการนัดหมายจองคิวล่วงหน้าก่อนเข้ารับบริการเท่านั้น ทางหมายเลข
โทรศัพท์ ๐ ๔๔๒๓ ๕๒๕๘ หรือ ๐ ๔๔๒๓ ๕๕๐๙ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ให้ประชาชนในพื้นที่ที่
มีความประสงค์จะติดต่อขอรับบริการ (จ่ายเงินเอง) ตลอดจนผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับทราบโดยทั่วกัน รายละเอียด
ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งเทศบาลตำบลในพื้นที่ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายคณัสชนม์ ศรีเจริญ)

ปลัดจังหวัดนครราชสีมา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ที่ทำการปกครองจังหวัด (กลุ่มงานปกครอง)

โทร. ๐๔๔-๒๔๔๒๕๖

การตรวจพิสูจน์ความสัมพันธ์ทางสายโลหิต (DNA)

เอกสารประกอบการรับบริการ

- เอกสารแสดงตน (ต้องมี)
 - บัตรประชาชน, ทะเบียนบ้าน
 - หนังสือเดินทาง กรณีชาวต่างชาติ
 - สูติบัตร ที่ปรากฏชื่อมารดาในสูติบัตร
- กรณีที่เอกสารใช้ในราชการ ต้องมีหนังสือส่งจากทางราชการ โดยระบุชื่อ-สกุล ของผู้รับบริการและวัตถุประสงค์ในการตรวจ
- เอกสารจำเป็น กรณีอื่นๆ
 - กรณีเปลี่ยน ชื่อ-สกุล ต้องมีหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล
 - กรณีเอกสารประกอบเป็นภาษาต่างประเทศ ต้องมีเอกสารแปลเป็นฉบับภาษาไทย



อัตราค่าบริการ

- นิตา-มารดา-บุตร (Autosomal DNA)
รายละเอียด: 5,000 บาท/คน
- นิตา-ร่วมบรรพบุรุษฝ่ายนิตา (X-STR/Y-STR)
รายละเอียด: 7,500 บาท/คน
- นิตา-ร่วมบรรพบุรุษฝ่ายมารดา (Mitochondria DNA)
รายละเอียด: 10,000 บาท/คน

*ค่าบริการของโรงพยาบาล รายละเอียด: 50 บาท
**ไม่สามารถใช้สิทธิเบิกได้ทุกกรณี

เกณฑ์การให้บริการ

- ผู้รับบริการรับประทานอาหารและน้ำได้ตามปกติ
- ผู้รับบริการมีอายุ 4 เดือนขึ้นไป
- กรณีผู้รับบริการยังไม่บรรลุนิติภาวะ ต้องให้มารดามาให้ความยินยอม
 - กรณีมารดาเสียชีวิต ให้นำใบมรณบัตรและระบุข้อความในหนังสือส่งให้ชัดเจน
 - กรณีมารดาชาวต่างชาติ ให้ระบุชื่อ-สกุลและเลขหนังสือเดินทางในหนังสือส่ง
- ไม่รับตรวจกรณี ดังต่อไปนี้
 - เล็บผม เล็บ น้ำคร่ำ น้ำลายและอื่นๆ
 - สิ่งส่งตรวจที่นำมาเอง

วันและเวลาให้บริการ

วันจันทร์-ศุกร์ เว้นวันหยุดราชการ
เวลา 8:00-12:00 น.



จองคิวล่วงหน้าก่อนเข้ารับบริการเท่านั้น

โทร 044-235258 หรือ 044-235909

เวลา 8:00-16:00 น.

ขั้นตอนการให้บริการ

อาคารเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ (ศูนย์อุบัติเหตุและฉุกเฉิน)

1

คัดกรองและกรอกข้อมูล

ห้องคัดและนิติเวช ชั้น 2



2

ลงทะเบียนผู้รับบริการ

ห้องเวชระเบียน ชั้น 1



นำเอกสารลงทะเบียน ยื่นห้องคัดและนิติเวช ชั้น 2

3

เข้ารับบริการ

- ถ่ายรูปผู้เข้ารับบริการ
- พบเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ
 - แจ้งรายละเอียดเอกสารและให้ความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร
- เก็บตัวอย่าง
 - เจาะเลือด
 - เชื้อบุกระพุ้งแก้ม



ระยะเวลาบริการ
1 ชั่วโมงต่อครอบครัว



4

ชำระเงิน

ห้องการเงิน ชั้น 1 ช่อง 15-16



นำใบเสร็จรับเงิน ยื่นห้องคัดและนิติเวช ชั้น 2

5

ตรวจสอบใบเสร็จ
และรอใบนัดวันรับผล

ห้องคัดและนิติเวช ชั้น 2



6

รอผลตรวจวิเคราะห์ 60 วัน

กลุ่มงานนิติเวช โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

ที่อยู่: 49 ถนนเมือง อ.เมือง จ.สกลนคร 47000 โทร. 044-235258, 044-235909
เว็บไซต์: <https://www.google.com/safeframe/forensic.html>

