

แบบส่งตรวจโรคเลปโตสไปโรซิส

(Leptospirosis)

ช่องว่างสำหรับติดสติ๊กเกอร์ข้อมูลสัตว์ป่วย

**เพื่อประโยชน์แก่สัตว์ป่วยกรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

กรุณาระบุชื่อนายสัตวแพทย์ผู้ส่ง

สัตวแพทย์:	LAB NO.	
สำหรับสัตวแพทย์ผู้ส่งตรวจกรุณากรอกข้อมูลก่อนส่งตัวอย่าง		
ชนิดสัตว์ <input type="radio"/> สุนัข <input type="radio"/> แมว <input type="radio"/> อื่นๆ.....	พันธุ์	อายุ
ประวัติวัคซีน		
ประวัติอาการ/การวินิจฉัยเบื้องต้น/อื่นๆ (กรุณากรอกโดยละเอียด)		
Leptospirosis ด้วยวิธีการ Micriscopic Agglutination Test(MAT) ,PCR จากเลือดและปัสสาวะ		
Specimen (ต้องใช้ตัวอย่างทุกชนิด) กรุณาเก็บด้วยเทคนิคปลอดเชื้อ แช่เย็น 4°C ห้ามแช่ช่องแข็ง และส่งห้องปฏิบัติการภายใน 24 ชั่วโมง		
Serum 1 mL	Whole blood in EDTA tube 2 mL	Urine 10 mL
หมายเหตุ ตัวอย่าง serum และ urine ไม่ควรมีเลือดและไขมันปนเปื้อน หรือเป็นสีแดงจากเม็ดเลือดแดงแตก กรณีตัวอย่างสกปรกหรือปนเปื้อนห้องปฏิบัติการอาจไม่สามารถทำการทดสอบได้		
สำหรับเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ		
วันที่รับตัวอย่าง	วันที่รายงานผล	
ผลการตรวจตั้งเอกสารแนบ		

(.....)

นักวิทยาศาสตร์ประจำห้องปฏิบัติการ