ศูนย์ชันสูตรโรคสัตว์ บางเขน
KUVDL-BK
KASETSART UNIVERSITY VETERINARY DIAGNOSTIC LABORATORY - BANGKHEN

รหัส : Forms.NC.002(30062023)	แก้ไขครั้งที่ : 1
เริ่มใช้วันที่ : 01/04/2023	หน้าที่ : 1/1

แบบแจ้งขอส่งตรวจเพิ่มจากการชันสูตรซาก

พยาธิสัตวแพทย์ผู้ส่ง : .....

Necropsy no. : ..... HN no. : ..... LOR no. : .....

รายการที่ต้องการส่งตรวจเพิ่มเติม(ระบุเหตุผล)

1. PCR : .....
   .....
   .....
2. เพาะเชื้อแบคทีเรีย : .....
   .....
   .....
3. ปรสิตวิทยา : .....
   .....
   .....
4. Cytology : .....
   .....
   .....
5. รายการอื่นๆ (โปรดระบุ).....
   .....
   .....

สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์ชันสูตรโรคสัตว์

❶ เจ้าของประสงค์ตรวจเพิ่มตามคำแนะนำ ☐ ยินยอม ☐ ไม่ยินยอม

เจ้าหน้าที่ผู้ติดต่อ ลงชื่อ ..... วันที่ .....

❷ แจ้งพยาธิสัตวแพทย์ถึงความประสงค์ของเจ้าของ

เจ้าหน้าที่ผู้ติดต่อ ลงชื่อ ..... วันที่ .....

❸ เจ้าหน้าที่ดำเนินการตามขั้นตอน

เจ้าหน้าที่ผู้ติดต่อ ลงชื่อ ..... วันที่ .....

❹ นักวิทยาศาสตร์ห้องปฏิบัติการรับตัวอย่าง

นักวิทยาศาสตร์ผู้รับตัวอย่าง ลงชื่อ ..... วันที่ .....