

ใบนำส่งตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ศูนย์ชันสูตรโรคสัตว์ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

Lab No

Report No



ชื่อผู้ส่ง/สถานประกอบการ
 ที่อยู่ เบอร์โทร
 ชื่อผู้ส่งตรวจ เบอร์โทร
 ลายมือชื่อผู้ส่ง วันที่เก็บตัวอย่าง/...../..... เวลา น.

ชนิดสิ่งส่งตรวจ ☐ เลือด ☐ อุจจาระ ☐ นม ☐ สารคัดหลั่ง ☐ ปัสสาวะ ☐ Voiding ☐ Cystocentesis ☐ Catheterization
☐ Swab จาก ☐ น้ำ จำนวน ตัวอย่าง ☐ อื่น ๆ

ข้อมูลชนิดสัตว์รายตัว ☐ สุนัข ชื่อ..... ☐ แมว ชื่อ..... ☐ วัว ชื่อ.....
☐ แพะ/แกะ ชื่อ..... ☐ ม้า ชื่อ..... ☐ อื่นๆ

ข้อมูลชนิดสัตว์รายฝูง ☐ วัว/ควาย จำนวน..... ตัว ☐ แพะ/แกะ จำนวน.....ตัว ☐ หมู จำนวน.....ตัว
☐ ไก่/เป็ด จำนวน.....ตัว ☐ สัตว์น้ำ จำนวน.....ตัว ☐ อื่น ๆ.....

รายการทดสอบตามห้องปฏิบัติการ

รายการตรวจวิเคราะห์ทางจุลชีววิทยา

ตรวจวิเคราะห์น้ำทางจุลชีววิทยา วิธีทดสอบ ☐ ตามที่ห้องปฏิบัติการจัดให้ ☐ ตามมาตรฐาน (โปรต๊อป) ☐ ตามวิธีที่ผู้ขอใช้บริการแจ้ง ☐ Total bacterial count (300 บาท) ตัวอย่างลำดับที่ ☐ Total coliforms (300 บาท) ตัวอย่างลำดับที่ ☐ Fecal coliforms (300 บาท) ตัวอย่างลำดับที่ ☐ <i>Escherichia coli</i> (300 บาท) ตัวอย่างลำดับที่ ☐ <i>Staphylococcus</i> sp. detection (300 บาท) ตัวอย่างลำดับที่ ☐ <i>Salmonella</i> sp. detection (300 บาท) ตัวอย่างลำดับที่ วัตถุประสงค์การตรวจวิเคราะห์ ผลการวิเคราะห์ ☐ ต้องการตัวอย่างคืน ☐ ไม่ต้องการตัวอย่างคืน	☐ Gram stain (80 บาท) ☐ Acid fast stain (100 บาท) ตรวจเชื้อแบคทีเรีย (Aerobic bacteria) ☐ เพาะแยกเชื้อแบคทีเรีย ไม่ทดสอบความไวต่อยาปฏิชีวนะ (500 บาท) ☐ Bacterial enumeration (total count) (400 บาท) ☐ เพาะแยกเชื้อแบคทีเรียและทดสอบความไวต่อยาปฏิชีวนะ*ไม่เกิน 12 ยา ☐ เพิ่มยาปฏิชีวนะ (45 บาท/ยา) * ไม่เกิน 6 ชนิด ☐ Hemoculture (750 บาท) ☐ Bacteria culture (550 บาท) <table border="0"> <tr> <td>☐ Amikacin</td> <td>☐ Chloramphenicol</td> <td>☐ Metronidazole</td> </tr> <tr> <td>☐ Amoxicillin</td> <td>☐ Cefixime</td> <td>☐ Nitrofurantoin</td> </tr> <tr> <td>☐ Amoxi-clave</td> <td>☐ Clindamycin</td> <td>☐ Oxacillin</td> </tr> <tr> <td>☐ Bacitracin</td> <td>☐ Doxycycline</td> <td>☐ Oxytetracycline</td> </tr> <tr> <td>☐ Cefazolin</td> <td>☐ Enrofloxacin</td> <td>☐ Penicillin G</td> </tr> <tr> <td>☐ Cefoperazone/sulbactam</td> <td>☐ Erythromycin</td> <td>☐ Polymycin B</td> </tr> <tr> <td>☐ Cefotaxime</td> <td>☐ Gentamicin</td> <td>☐ Streptomycin</td> </tr> <tr> <td>☐ Cefovecin</td> <td>☐ Imipenem</td> <td>☐ Sulfa-</td> </tr> <tr> <td>☐ Cefoxitin</td> <td>☐ Levofloxacin</td> <td>☐ Trimethoprim</td> </tr> <tr> <td>☐ Ceftriaxone</td> <td>☐ Marbofloxacin</td> <td>☐ Tobramycin</td> </tr> <tr> <td>☐ Cephalexin</td> <td>☐ Meropenem</td> <td>☐ Vancomycin</td> </tr> </table> เพาะแยกเชื้อและทดสอบหาค่า MIC ด้วย VITEK : ไม่สามารถระบุตัวยาได้ ☐ Hemoculture + MIC (980 บาท) ☐ Bacteria culture + MIC (800 บาท) หาค่า MIC ด้วย VITEK (กรณีทราบชนิดเชื้อแล้ว) ☐ 1 ชนิดเชื้อ (550 บาท) ☐ มากกว่า 1 ชนิดเชื้อ (เชื้อแรก 550 บาท เชื้อต่อไป เชื้อละ 450 บาท) ☐ อื่นๆ ส่งตรวจเชื้อรา (280 บาท) ☐ ตรวจหาเชื้อรากลุ่ม Dermatophytes (DTM)/.....	☐ Amikacin	☐ Chloramphenicol	☐ Metronidazole	☐ Amoxicillin	☐ Cefixime	☐ Nitrofurantoin	☐ Amoxi-clave	☐ Clindamycin	☐ Oxacillin	☐ Bacitracin	☐ Doxycycline	☐ Oxytetracycline	☐ Cefazolin	☐ Enrofloxacin	☐ Penicillin G	☐ Cefoperazone/sulbactam	☐ Erythromycin	☐ Polymycin B	☐ Cefotaxime	☐ Gentamicin	☐ Streptomycin	☐ Cefovecin	☐ Imipenem	☐ Sulfa-	☐ Cefoxitin	☐ Levofloxacin	☐ Trimethoprim	☐ Ceftriaxone	☐ Marbofloxacin	☐ Tobramycin	☐ Cephalexin	☐ Meropenem	☐ Vancomycin
☐ Amikacin	☐ Chloramphenicol	☐ Metronidazole																																
☐ Amoxicillin	☐ Cefixime	☐ Nitrofurantoin																																
☐ Amoxi-clave	☐ Clindamycin	☐ Oxacillin																																
☐ Bacitracin	☐ Doxycycline	☐ Oxytetracycline																																
☐ Cefazolin	☐ Enrofloxacin	☐ Penicillin G																																
☐ Cefoperazone/sulbactam	☐ Erythromycin	☐ Polymycin B																																
☐ Cefotaxime	☐ Gentamicin	☐ Streptomycin																																
☐ Cefovecin	☐ Imipenem	☐ Sulfa-																																
☐ Cefoxitin	☐ Levofloxacin	☐ Trimethoprim																																
☐ Ceftriaxone	☐ Marbofloxacin	☐ Tobramycin																																
☐ Cephalexin	☐ Meropenem	☐ Vancomycin																																

ช่องทางการแจ้งผล ☐ อีเมล ☐ Line (ชื่อไลน์) (ลูกค้าแอดไลน์ @vetdiagpsu แล้วรบกวนทักมา)
☐ ไปรษณีย์ (EMS ค่าบริการ 45 บาท) ☐ รับผลด้วยตัวเอง เบอร์โทร

สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบตัวอย่าง ☐ พร้อมทดสอบ ☐ ไม่พร้อมทดสอบ
☐ ตัวอย่างปกติ ☐ ตัวอย่างผิดปกติ (ระบุ).....
☐ รับตัวอย่าง ☐ ไม่รับตัวอย่าง

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบตัวอย่างและทวนใบนำส่งตัวอย่าง วันที่ / / เวลา : น.

*หมายเหตุ ☐ ยอมรับให้ดำเนินการวิเคราะห์/ทดสอบ กรณีสภาพตัวอย่างไม่ปกติ