

ฝ่ายจุลชีววิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
บันทึกการแจ้งกรณีผลการตรวจวิเคราะห์ล่าช้ากว่ากำหนด

ว/ด/ป	Barcode/HN	ชื่อผู้ป่วย	หอผู้ป่วย	การทดสอบ	เหตุผล	ผู้รับแจ้ง	ผู้แจ้ง	เวลา	หมายเหตุ