

ฝ่ายจุลชีววิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

Worksheet :

Date :

To Date :

หน้า : 1

No.	Request No.	Name - Surname	HN	Sex	Ward	Specimen	Test

รวม

รวม

ผู้ตั้งสิ่งตั้งตรวจ

วันที่

ເວລາ

M.

ผู้นำส่งถึงส่งตรวจ

วันที่

เวลาออก

4.

เวลาถึง

4.

អ្នកបង្គំសង្ឃឹម

วันที่

ເວລາ

พ.