ฝ่ายจุลชีววิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

แบบฟอร์มขอให้ส่งสิ่งตรวจไปยังหน่วยงานภายนอก

ห้องรับสิ่งส่งตรวจ อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ โซนบี โทร 80330-1

ห้องปฏิบัติการ ☐ แบคทีเรียวิทยา ☐ ราวิทยา

☐ ไวรัสวิทยา ☐ ภูมิคุ้มกันวิทยา

ขอให้ส่งสิ่งตรวจไปยัง

☐ 1. กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ 2. โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าฯ

☐ 3. โรงพยาบาลศิริราช ☐ 4. โรงพยาบาลบางรัก

☐ 5. อายุรศาสตร์เขตร้อน ☐ 6. บำราษฎร์นราดูร

☐ 7. อื่นๆ ระบุ.....

จำนวนสิ่งส่งตรวจ.....

Request ……การทดสอบ.....

Request ……การทดสอบ.....

Request ……การทดสอบ.....

กรุณาระบุภาวะ/วิธีการนำส่งพร้อมข้อควรระวัง

.....

.....

.....

ผู้ขอให้ส่งสิ่งส่งตรวจ..... ลงวันที่...../...../.....

ผู้รับสิ่งส่งตรวจ..... ลงวันที่...../...../.....

.....

ส่วนนี้บันทึกเมื่อนำสิ่งส่งตรวจไปยังหน่วยงานภายนอก

ผู้ส่ง.....วันที่.....เวลา.....

ผู้รับ.....วันที่.....เวลา.....

หมายเหตุ.....

.....

F- 1910/12-07-62