

ฝ่ายจุลชีววิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

แบบบันทึกการส่งใบส่งตรวจสแกน

ห้องปฏิบัติการ.....รหัสการทดสอบ.....

specimen

เดือน/ปี

วันที่	ใบส่งตรวจ (Lad No.หรือ จำนวน)	ผู้ส่ง	ผู้สแกน	วันที่สแกน	หมายเหตุ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					