

แบบฟอร์มรับตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการ สถาบันสุขภาพสัตว์แห่งชาติ	วันที่รับตัวอย่าง.....	เลขที่ตัวอย่าง.....
ชื่อเจ้าของ..... ที่ตั้งฟาร์ม..... โทร..... แกน.....	ชื่อผู้ส่ง..... เลขประจำตัวบัตรประชาชน..... ที่อยู่..... โทร.....	
ชนิดสัตว์ () โค () กระบือ () แพะ () แกะ () สุกร () ม้า () ไก่ () เป็ด () นก () สัตว์เลี้ยง..... () สัตว์น้ำ..... () อื่นๆ.....	ประเภท () ชั้นสูตร () ทดสอบโรค () มาตรฐานสินค้าปศุสัตว์ () ติดตาม / อ้างอิง..... () วิจัย / โครงการ..... ()	
กลุ่ม () เนื้อ () นม () ไข่ () พ่อแม่พันธุ์ () พื้นเมือง () ขุน () ไล่ทุ่ง		

เลขที่ กษ.....	จำนวนสัตว์.....ตัว รหัสตัวอย่าง.....ชนิดของตัวอย่าง (ระบุจำนวน)
กลุ่มชั้นสูตร () พยาธิวิทยา () ไวรัสวิทยา () แบคทีเรียและเชื้อรา () อิมมูน-ซีรัมวิทยา () ปรสิต () เลปโต () ชีวเคมี-พิษวิทยา () นิวคาสเซิล () สัตว์น้ำ / สัตว์ป่า	() สัตว์มีชีวิต..... () ซาก..... () อวัยวะ..... () อูจจาละ..... () Swab..... () น้มนม..... () ซีรัม..... () เลือด..... () เลือดป้ายสไลด์..... () เชื้อแผล (ลื่น / เหงือก / กีบ / จมูก) () อื่นๆ (ระบุ).....จำนวน.....

ลักษณะสัตว์ที่ส่งตรวจ อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน เพศ.....พันธุ์.....หมายเลข.....

ประวัติการนำเข้า () เป็นสัตว์ที่มีอยู่เดิม () นำเข้าใหม่ จาก.....เมื่อ.....

ประวัติวัคซีน (ระบุ ชนิด / วัน / เดือน / ปี).....

ประวัติถ่ายพยาธิ (ระบุ ชนิด / วัน / เดือน / ปี).....

สภาพแวดล้อมของฟาร์ม.....

โรคที่เคาะระบาดในฟาร์ม / ฟาร์มข้างเคียง.....

การจัดการฟาร์ม / โรงเรือน สัตว์เลี้ยงเอื้อง / สัตว์ใหญ่ () ปลอ่ยทุ่งหญ้าปิด () ปลอ่ยสาธารณะ () ยืนโรงพื้นปูน () ปลอ่ยคอกพื้นดิน () ปลอ่ยคอกพื้นปูน () ใต้ถุนบ้าน () อื่นๆ.....	อาหาร () เลี้ยงปลอ่ยใช้หญ้าธรรมชาติ () หญ้าและพืชตระกูลถั่ว () หญ้าและอาหารข้น () หญ้าและฟาง () หญ้าอย่างเดียว () หญ้าและอาหารเสริม () อื่นๆ.....	จำนวนสัตว์ทั้งฟาร์ม / ฟung.....ตัว จำแนกกลุ่ม 1.....รวม.....ตัว 2.....รวม.....ตัว 3.....รวม.....ตัว 4.....รวม.....ตัว กลุ่มที่ป่วย.....ป่วย.....ตัว ตาย.....ตัว วันที่เริ่มป่วยของฟung...../...../.....ระยะเวลาป่วยถึงตาย.....วัน สัตว์ชนิดอื่นร่วมฟung ชนิดที่ 1.....จำนวน.....ตัว ชนิดที่ 2.....จำนวน.....ตัว
สุกร / สัตว์ปีก / สัตว์อื่นๆ () เลี้ยงในโรงเรือนยกพื้นปูน () หลังคามุงจาก () เศษอาหาร () เลี้ยงบนบ่อปลา () เลี้ยงในโรงเรือนมีวัสดุรองพื้น () มีพัดลม () อาหารสำเร็จรูป จาก () เลี้ยงปลอ่ยทั่วไป () เลี้ยงในโรงเรือนพื้นสแลท () Evaporation บริษัท..... () เลี้ยงใต้ถุนบ้าน () เลี้ยงในโรงเรือนพื้นปูน กิ่งสแลท () เลี้ยงในกรงคับ () ใช้หัวอาหาร ผสมเอง () เลี้ยงในโรงเรือนพื้นดิน () หลังคากระเบื้อง () อื่นๆ..... () อื่นๆ..... () เลี้ยงในโรงเรือนพื้นปูน () หลังคาสังกะสี		
แหล่งน้ำ : () น้ำประปา () บ่อบาดาล () คลอง () แม่น้ำ () อื่นๆ.....	การง่าเชื้อในน้ำดื่ม : () ไม่ใช้ () ใช้ คือ.....	

การจัดการของสัตว์อื่น.....

อาการสัตว์ป่วย () ระบบทางเดินอาหาร () ระบบทางเดินหายใจ () ระบบประสาท () ระบบทางเดินปัสสาวะ () ระบบสืบพันธุ์ () อื่นๆ

รอยโรค.....

การรักษา.....ผลการรักษา.....

การวินิจฉัยเบื้องต้นหรือต้องการตรวจ.....

หมายเหตุ 1. ตัวอย่างที่ส่งมาชั้นสูตรไม่ขอรับคืน 2. ผลการตรวจจะรับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ส่งตรวจเท่านั้น 3. ระยะเวลาในการตรวจทางห้องปฏิบัติการใช้เวลา ประมาณ.....วัน
4. สภาพตัวอย่าง () ปกติ () ไม่เหมาะสม เนื่องจาก.....

() ขอให้ ตัดสินผลการทดสอบโดยใช้ decision rule* () ขอให้รายงานค่าความไม่แน่นอนของวิธีทดสอบ * * เฉพาะวิธีที่ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025

(โปรดเขียนตัวบรรจง) ผู้ส่งตัวอย่าง..... ผู้รับตัวอย่าง..... เวลา..... เจ้าหน้าที่..... เวลา.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา รอยโรค.....

การชันสูตรเบื้องต้น..... ผู้ผ่าซาก / เจ้าหน้าที่.....

ส่งตรวจ () Bact.....
() Virus.....
() Parasite..... () Biochem.....
() Immuno..... () Lepto..... () other.....