



ใบนำส่งตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ
ภาควิชาจุลชีววิทยา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
420/1 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 ☎ 095-248-9150

ผู้ส่งตรวจ/หน่วยงาน.....	สำหรับเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ
ที่อยู่.....	รหัสใบนำส่ง.....
เบอร์โทร.....	วันที่รับตัวอย่าง.....
สถานที่เก็บตัวอย่าง.....	เวลาที่รับตัวอย่าง.....น.
ผู้ส่งตัวอย่าง.....	ผู้รับตัวอย่าง.....

ประเภทตัวอย่าง ☐ น้ำ.....ตัวอย่าง ☐ กากตะกอน.....ตัวอย่าง ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

การนำส่งตัวอย่าง ☐ แช่เย็น ขณะนำส่งตัวอย่าง ☐ ไม่ได้แช่เย็น ขณะนำส่งตัวอย่าง

การตรวจวิเคราะห์ไวรัส

รายการตรวจวิเคราะห์	วิธีการตรวจวิเคราะห์	ค่าตรวจวิเคราะห์ ต่อ ตัวอย่าง	จำนวนตัวอย่าง
☐ การเตรียมน้ำให้เข้มข้นเพื่อตรวจไวรัส	Adsorption-elution	1,500.-	
☐ การเตรียมกากตะกอนให้เข้มข้นเพื่อตรวจไวรัส	Adsorption-elution	1,500.-	
☐ ไวรัสโรตา	RT-nested PCR	5,250.-	
☐ ไวรัสโนโร Genogroup I	RT-nested PCR	5,250.-	
☐ ไวรัสโนโร Genogroup II	RT-nested PCR	5,250.-	
☐ ไวรัสตับอักเสบ เอ	RT-nested PCR	5,250.-	
☐ ไวรัสโปลิโอ	RT-nested PCR	5,250.-	

รวมค่าตรวจวิเคราะห์บาท (สำหรับเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ)

กรุณาติดต่อ ในวันส่งตัวอย่างล่วงหน้า 1 สัปดาห์ ☎ 095-248-9150 ✉ PHMULabservice@gmail.com 📠 PHMULabservice

อาคารพิชิต สกุลพรหมณ์ (อาคาร 2) ชั้น 5 ภาควิชาจุลชีววิทยา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

หมายเหตุ 1. กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง

2. กรุณาแนบรายละเอียดตัวอย่างที่ต้องการให้ระบุในใบรายงานผลการวิเคราะห์ให้ครบถ้วน