

<b>โรงพยาบาลสิรินธร</b> <b>กลุ่มงานชั้นสูติโรคกลาง</b> <b>ใบส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ</b>	ชื่อ..... HN..... AN..... อายุ.....ปี Ward.....เตียง..... วันเวลาที่เก็บตัวอย่าง..... วันเวลาที่ส่งตัวอย่าง..... Diagnosis..... แพทย์ผู้ส่งตรวจ..... พยาบาลผู้เก็บตัวอย่าง.....	
<p style="text-align: center;"><b>โลหิตวิทยา</b></p> <input type="checkbox"/> CBC <input type="checkbox"/> Hb <input type="checkbox"/> Hct <input type="checkbox"/> Platelet count <input type="checkbox"/> ESR <input type="checkbox"/> Malaria <input type="checkbox"/> G-6PD <input type="checkbox"/> Reticulocyte count <input type="checkbox"/> Inclusion body <input type="checkbox"/> Hb Typing <input type="checkbox"/> Bleeding time <input type="checkbox"/> Clotting time <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> PTT <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> Microfilaria <input type="checkbox"/> ABO blood group <input type="checkbox"/> Rh blood group <input type="checkbox"/> Other.....	<p style="text-align: center;"><b>เคมีคลินิก</b></p> <input type="checkbox"/> FBS <input type="checkbox"/> BUN <input type="checkbox"/> Creatinine <input type="checkbox"/> Uric acid <input type="checkbox"/> Lipid profile <input type="checkbox"/> Cholesterol <input type="checkbox"/> Triglyceride <input type="checkbox"/> HDL-cholesterol <input type="checkbox"/> LDL-cholesterol <input type="checkbox"/> Liver function test <input type="checkbox"/> AST (GOT) <input type="checkbox"/> ALT (GPT) <input type="checkbox"/> Alkaline phosphatase <input type="checkbox"/> Total protein <input type="checkbox"/> Albumin <input type="checkbox"/> Globulin <input type="checkbox"/> Total bilirubin <input type="checkbox"/> Direct bilirubin <input type="checkbox"/> Indirect bilirubin <input type="checkbox"/> Electrolyte <input type="checkbox"/> Sodium (Na) <input type="checkbox"/> Potassium (K) <input type="checkbox"/> Chloride (Cl) <input type="checkbox"/> CO <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> Cardiac enzymes <input type="checkbox"/> AST (GOT) <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> CPK <input type="checkbox"/> CK-MB <input type="checkbox"/> Troponin T <input type="checkbox"/> Calcium <input type="checkbox"/> Phosphorous <input type="checkbox"/> Magnesium <input type="checkbox"/> Amylase <input type="checkbox"/> HbA1C <input type="checkbox"/> Microbilirubin <input type="checkbox"/> Blood Gas <input type="checkbox"/> Glucose Tolerance Test <input type="checkbox"/> GTT (FBS) <input type="checkbox"/> GTT (1 hr) <input type="checkbox"/> GTT (2 hr) <input type="checkbox"/> GTT (3 hr) <input type="checkbox"/> FBS (1 hr post prandial) <input type="checkbox"/> FBS (2 hr post prandial) <input type="checkbox"/> Other.....	<p style="text-align: center;"><b>ภูมิคุ้มกันวิทยา</b></p> <input type="checkbox"/> Anti HIV (stat test) <input type="checkbox"/> Anti HIV (Elisa) <input type="checkbox"/> HBV profile <input type="checkbox"/> HBsAg <input type="checkbox"/> HBsAb <input type="checkbox"/> HBeAg <input type="checkbox"/> HBeAb <input type="checkbox"/> Anti HBe IgM <input type="checkbox"/> HAV profile <input type="checkbox"/> Anti HAV IgG <input type="checkbox"/> Anti HAV IgM <input type="checkbox"/> Anti HCV <input type="checkbox"/> VDRL <input type="checkbox"/> Rheumatoid factor <input type="checkbox"/> C-reactive protein <input type="checkbox"/> ASO titer <input type="checkbox"/> LE cell <input type="checkbox"/> ANA (ANF) <input type="checkbox"/> Widal test <input type="checkbox"/> CA 125 <input type="checkbox"/> CA 15-3 <input type="checkbox"/> CA 19-9 <input type="checkbox"/> PSA <input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> CEA <input type="checkbox"/> Thyroid function <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> FT4 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> β-HCG <input type="checkbox"/> Cortisol <input type="checkbox"/> Fertile hormones <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> Prolactin <input type="checkbox"/> Estradiol <input type="checkbox"/> Testosterone <input type="checkbox"/> Dengue Ab (IgG & IgM) <input type="checkbox"/> Rubella IgG <input type="checkbox"/> Rubella IgM <input type="checkbox"/> Leptospira IgG <input type="checkbox"/> Leptospira IgM <input type="checkbox"/> Other.....
<p style="text-align: center;"><b>จุลทรรศน์วิทยา</b></p> <input type="checkbox"/> Urine analysis <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> Sp. Gr <input type="checkbox"/> Protein (strip) <input type="checkbox"/> Glucose (strip) <input type="checkbox"/> Pregnancy test <input type="checkbox"/> Stool examination <input type="checkbox"/> Occult blood <input type="checkbox"/> Amphetamine <input type="checkbox"/> Semen analysis <input type="checkbox"/> Other.....		
<p style="text-align: center;"><b>Bodyfluid examination</b></p> <input type="checkbox"/> CSF <input type="checkbox"/> Fluid..... <input type="checkbox"/> Cell count <input type="checkbox"/> VDRL <input type="checkbox"/> Sugar <input type="checkbox"/> Protein <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> Chloride <input type="checkbox"/> Calcium <input type="checkbox"/> Indian ink preparation <input type="checkbox"/> Gram's stain <input type="checkbox"/> Other.....		
<p style="text-align: center;"><b>จุลชีววิทยา</b></p> Specimen..... <input type="checkbox"/> Gram's stain <input type="checkbox"/> AFB stain <input type="checkbox"/> Wet smear <input type="checkbox"/> KOH preparation <input type="checkbox"/> Mod. AFB stain <input type="checkbox"/> Bacterial C/S <input type="checkbox"/> Anaerobe C/S from <input type="checkbox"/> Other.....	<p style="text-align: center;"><b>Urine 24 hrs</b></p> Total volume.....ml <input type="checkbox"/> Creatinine <input type="checkbox"/> Protein <input type="checkbox"/> Amylase <input type="checkbox"/> Creatinine Clearance <input type="checkbox"/> Other..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	<p style="text-align: center;"><b>พิษวิทยา</b></p> <input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> Digoxin (Digitalis) <input type="checkbox"/> Dilantin (phenytoin) <input type="checkbox"/> Phenobarbital <input type="checkbox"/> Paracetamol (Acetaminophen) <input type="checkbox"/> Other..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....