

|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                           |      |                   |        |                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|--------|----------------------------|
| HN.....<br>ชื่อ-สกุล.....<br>อายุ.....เพศ.....<br>Ward/OPD .....                                                                                                                                                                                 | แบบบันทึกการทดสอบ หน่วยโลหิตวิทยา สาขาพยาธิวิทยา<br>โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ โทร 074-451562 |      |                   |        | Lab Number                 |
| Request by.....Date/Time.....Diagnosis.....                                                                                                                                                                                                      |                                                                                           |      |                   |        |                            |
| **เนื่องจากห้องปฏิบัติการต้องปฏิบัติงานด้วยระบบ Manual จึงขอความร่วมมือส่งตรวจ เฉพาะกรณีจำเป็นเร่งด่วน เท่านั้น**                                                                                                                                |                                                                                           |      |                   |        |                            |
| รายการทดสอบ                                                                                                                                                                                                                                      | ผลการทดสอบ                                                                                | ราคา | รหัสเบิกจ่าย Code |        | ชนิดสิ่งส่งตรวจ            |
|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                           |      | บัญชีกลาง         | TMLT   |                            |
| CBC<br>เลือก option<br><input type="checkbox"/> CBC + diff<br><input type="checkbox"/> CBC + diff + Slide<br><input type="checkbox"/> CBC + diff + morpho<br><input type="checkbox"/> CBC w/o diff<br><input type="checkbox"/> CBC Digital Slide | รายงานผลตามใบแนบ                                                                          | 110  | 30101             | 300034 | EDTA blood 2 ml            |
| <input type="checkbox"/> Reticulocyte count                                                                                                                                                                                                      | %                                                                                         | 90   | 30103             | 300026 |                            |
| <input type="checkbox"/> ESR                                                                                                                                                                                                                     | mm/hr                                                                                     | 50   | 30105             |        |                            |
| <input type="checkbox"/> Inclusion body                                                                                                                                                                                                          |                                                                                           | 40   | 30113             |        |                            |
| <input type="checkbox"/> Malaria                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                           | 60   | 30126             |        |                            |
| <input type="checkbox"/> G-6-PD                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                           | 75   | 30310             |        |                            |
| <input type="checkbox"/> Hb typing                                                                                                                                                                                                               |                                                                                           | 325  | 30313             |        |                            |
| <input type="checkbox"/> PND                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                           | 325  | 30313             |        |                            |
| <input type="checkbox"/> Acid elution test                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           | 75   | 30309             |        |                            |
| <input type="checkbox"/> PTT<br>PTT ratio<br>PTT Control                                                                                                                                                                                         | sec                                                                                       | 85   | 30202             | 308033 | 3.2% sodium citrate 2.7 ml |
| <input type="checkbox"/> PT<br>PT INR<br>PT Control                                                                                                                                                                                              | sec                                                                                       | 75   | 30201             | 308038 |                            |
| <input type="checkbox"/> Fibrinogen                                                                                                                                                                                                              | mg/dL                                                                                     | 420  | 30214             | 308024 |                            |
| <input type="checkbox"/> TT                                                                                                                                                                                                                      | sec                                                                                       | 100  | 30203             |        |                            |
| <input type="checkbox"/> Mixed PTT                                                                                                                                                                                                               | sec                                                                                       | 170  | 30202             |        |                            |
| <input type="checkbox"/> Mixed PT                                                                                                                                                                                                                | sec                                                                                       | 170  | 30201             |        |                            |
| <input type="checkbox"/> Factor VIII                                                                                                                                                                                                             | %                                                                                         | 900  | 30219             |        |                            |
| <input type="checkbox"/> Factor IX                                                                                                                                                                                                               | %                                                                                         | 720  | 30221             |        |                            |
| <input type="checkbox"/> Factor VIII inhibitor                                                                                                                                                                                                   | Be.U/mL                                                                                   | 1080 | 30220             |        |                            |
| <input type="checkbox"/> Protein C                                                                                                                                                                                                               | %                                                                                         | 720  | 30227             |        |                            |
| <input type="checkbox"/> Protein S                                                                                                                                                                                                               | %                                                                                         | 840  | 30228             |        |                            |
| <input type="checkbox"/> Antithrombin III                                                                                                                                                                                                        | %                                                                                         | 300  | 30229             |        |                            |
| <input type="checkbox"/> Lupus Anticoagulant                                                                                                                                                                                                     |                                                                                           | 800  | 30234             |        |                            |
| Reported by.....Date .....                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |      |                   |        |                            |