

แบบฟอร์มรับตัวอย่างเพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทย์ภาคใต้ โทร.(075) 770008-9, โทรสาร ต่อ 102		เลขที่ตัวอย่าง..... วันที่รับตัวอย่าง.....เวลา.....น.
ชื่อเจ้าของ..... ที่ตั้งฟาร์ม..... โทร.....	ประเภท () ตรวจสอบคุณภาพสินค้า () ชั้นสูตร () สำรวจใฝ่ระวัง () วิจัย/โครงการ () ทดสอบโรค () ติดตาม..... () อ่างอิง.....	
ชื่อผู้ส่ง..... ที่อยู่..... โทร.....	ชนิดสัตว์ () โค (เนื้อ/นม/พื้นเมือง) () สุกร () แกะ () ไก่ (เนื้อ/ไข่ / พื้นเมือง) () เป็ด (เนื้อ/ไข่) () ม้า () กระบือ (เนื้อ/นม) () แพะ (เนื้อ/นม/พื้นเมือง) () อื่น ๆ.....	
() ตรวจสอบคุณภาพสินค้า () Field Test () พิษวิทยาและชีวเคมี () ปาราสิตวิทยา () แบคทีเรียและเชื้อราวิทยา () ไวรัสวิทยา () อิมมูนและซีรัมวิทยา () พยาธิวิทยา	จำนวนสัตว์ที่ส่งตรวจ.....ตัว ชนิดของตัวอย่าง : () สัตว์มีชีวิต..... ตัว () เลือด..... ตย. () เลือดป้ายสไลด์..... ตย. () น้่านม..... ตย. () ซาก..... ตัว () อวัยวะ..... ตย. () ซีรัม..... ตย. () อุจจาระ..... ตย. () Swab..... ตย. () เยื่อแผล <input type="checkbox"/> ลิ้น <input type="checkbox"/> เหงือก <input type="checkbox"/> กีบ <input type="checkbox"/> จมูก..... ตย. () อื่น ๆ..... ตย.	

ลักษณะสัตว์ที่ส่งตรวจ อายุ.....เพศ.....พันธุ์.....หมายเลข.....
 ประวัติการนำเข้า () เป็นสัตว์ที่มีอยู่เดิม () นำเข้ามาใหม่จาก.....เมื่อ.....
 ประวัติวัคซีน (ระบุชนิด / วัน / เดือน / ปี).....
 ประวัติถ่ายพยาธิ (ระบุชนิด / วัน / เดือน / ปี).....
 สภาพแวดล้อมของฟาร์ม.....
 โรคที่เคยระบาดในฟาร์ม / ฟาร์มข้างเคียง.....

การจัดการฟาร์ม/โรงเรือน	อาหาร	จำนวนสัตว์ทั้งฟาร์ม/ฝูง.....ตัว
สัตว์เคี้ยวเอื้อง/สัตว์ใหญ่ () ปล่อยทุ่งหญ้าเปิด () ยืนโรงพื้นปูน () ปล่อยสาธารณะ () ปล่อยคอกพื้นดิน () ใต้ถุนบ้าน () ปล่อยคอกพื้นปูน () อื่น ๆ.....	() เลี้ยงปล่อยใช้หญ้าธรรมชาติ () หญ้าอย่างเดียว () หญ้าและอาหารข้น () หญ้าและฟาง () หญ้าและพืชตระกูลถั่ว () อื่น ๆ..... () หญ้าและอาหารเสริม	จำนวนกลุ่ม 1..... รวม.....ตัว 2..... รวม.....ตัว 3..... รวม.....ตัว 4..... รวม.....ตัว
สุกร/สัตว์ปีก/สัตว์อื่น ๆ () เลี้ยงในโรงเรือนพื้นปูน () หลังคากระเบื้อง () เลี้ยงบนบ่อปลา () เลี้ยงในโรงเรือนยกพื้นปูน () หลังคาสังกะสี () เลี้ยงปล่อยทั่วไป () เลี้ยงในโรงเรือนมีวัสดุรองพื้น () หลังคามุงจาก () เลี้ยงใต้ถุนบ้าน () เลี้ยงในโรงเรือนพื้นสแลท () มีพัดลม () เลี้ยงในกรงตับ () เลี้ยงในโรงเรือนพื้นปูนกึ่งสแลท () Evaporation () เลี้ยงในโรงเรือนพื้นดิน () อื่น ๆ.....	() เศษอาหาร () อาหารสำเร็จรูปจากบริษัท () ใช้หัวอาหารผสมเอง () อื่น ๆ.....	กลุ่มที่ป่วย.....จำนวน.....ตัว ป่วย.....ตัว ตาย.....ตัว วันที่เริ่มป่วยของฝูง...../...../..... ระยะเวลาป่วยถึงตาย.....วัน สัตว์ชนิดอื่นร่วมฝูง ชนิดที่ 1.....จำนวน.....ตัว ชนิดที่ 2.....จำนวน.....ตัว
แหล่งน้ำ : () บ่อน้ำ () น้ำประปา () บ่อบาดาล () คลอง แม่น้ำ ฯลฯ () ผ่านการฆ่าเชื้อ () อื่น ๆ.....		

การจัดการของสัตว์อื่น ๆ.....
 อาการสัตว์ป่วย () ระบบทางเดินอาหาร () ระบบทางเดินหายใจ () ระบบประสาท () ระบบทางเดินปัสสาวะ () ระบบสืบพันธุ์

 วิจารณ์จุดแข็งเบื้องต้นหรือต้องการตรวจ.....
 สอบถามผลเบื้องต้นวันที่..... ตอบผลภายในวันที่.....
 สภาพและคุณลักษณะตัวอย่าง เหมาะสม จำนวน.....ตย. ไม่เหมาะสม จำนวน.....ตย. เหตุผล.....
 ได้รับทราบและตกลงตามข้อสัญญาของศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทย์ภาคใต้ ผู้ส่งตัวอย่าง.....
 ได้ทบทวนขีดความสามารถของห้องปฏิบัติการแล้ว พร้อม ไม่พร้อม ส่งต่อ..... ผู้รับตัวอย่าง.....

- | | |
|--|---|
| 1. ตัวอย่างที่ส่งมาชั้นสูตรไม่ขอรับคืน | 2. ผลการตรวจจะรับรองเฉพาะตัวอย่างที่ส่งตรวจเท่านั้น |
|--|---|

หมายเหตุ