ศูนย์ชันสูตรโรคสัตว์ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานคร
51 ถนนเชื่อมสัมพันธ์ เขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร 10530 โทร 0-2988-3655, 66 ต่อ 233, 147 โทรสาร 0-2988-4040

ใบส่งตรวจและรายงานผลการตรวจทางเซลล์วิทยาวินิจฉัย

วันที่ส่ง..... **OPD No.**..... **CP No**..... **MVDC No** .....

คลินิก/โรงพยาบาล.....นายสัตวแพทย์ผู้ส่ง..... นักศึกษา .....

ชื่อเจ้าของสัตว์.....ชื่อสัตว์..... ชนิดสัตว์..... พันธุ์..... เพศ ..... อายุ.....

อาการทางคลินิก.....

สิ่งที่ต้องการตรวจ.....

Sample : ❒ Slide ❒ Swab ❒ Tissue in 10% formalin

❒ Others .....

Method of Collection :

❒ F.N.A. ❒ Impression Smear

❒ Excision ❒ Others.....

Site :

❒ Skin..... ❒ L.N..... ❒ Thorax

❒ Abdomen ❒ Organs.....❒ Synovial fliud

Shape and Characteristic

❒ Fluid ❒ Mass (size..... cm.)

❒ Circular ❒ Ulcerated ❒ Unshaped

❒ Hard ❒ Soft ❒ Others.....

Analysis Files : Color..... **Transparency**.....

S.G..... **Protein**..... **g/dL TNCC**...../mm^3

Microscopic Examination : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Comment : .....

.....

ผู้ตรวจ..... วันที่รายงานผล.....

ค่าตรวจ..... บาท ผู้รับเงิน.....