

แบบบันทึกรับตัวอย่างเพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ

เลขที่ตัวอย่าง..... วันที่รับตัวอย่าง.....
 เจ้าของสัตว์/ฟาร์ม นางอรุณ รุ่งเรือง ที่อยู่/ที่ตั้งฟาร์ม.....
 ผู้ส่งตัวอย่าง นิรันดร์ โท้วชัยแสง ที่อยู่ 43 หมู่ 6 ต.เขินเหนือ อ.ป่าตอง จ.ภูเก็ต
 ชนิดสัตว์ () โคเนื้อ () โคนม () กระบือ () สุกร () แพะ () แกะ () ไก่ (พื้นเมือง, เนื้อ, ไช้, พ่อแม่พันธุ์)
 () เป็ด (เนื้อ, ไช้, พ่อแม่พันธุ์) () สุนัข () แมว () ช้าง () นก ระบุ..... () อื่นๆ.....
 ประเภท () ซันสูตรโรค () ติดตาม () อ้างอิง/Confirm..... () ทดสอบโรค..... () สำรวจ/เฝ้าระวัง.....
 () วิจัย/โครงการ..... () ตรวจสอบคุณภาพสินค้าปศุสัตว์.....
 ห้องปฏิบัติการ () พยาธิวิทยา () แบคทีเรียและเชื้อรา () ไวรัสวิทยา () ปรสิตวิทยา () พิษวิทยาและชีวเคมี () อิมมูนและซีรัมวิทยา
 () ตรวจสอบคุณภาพสินค้าปศุสัตว์ (รายละเอียดของตัวอย่างตามแบบบันทึกขอส่งตัวอย่างฯ และเอกสารแนบท้ายที่ผู้ส่งแนบมา)
 จำนวนสัตว์ที่ส่งตรวจ..... 1 ตัว
 ชนิดตัวอย่างที่ส่งตรวจ () สัตว์มีชีวิต/สัตว์ป่วย..... ตัว () ซาก..... ตัว () ซีรัม..... ตย.
 () เลือดใน EDTA/Heparin..... ตย. () อวัยวะ..... ตย. () อูจาระ..... ตย.
 () เลือดป้ายสไลด์..... ตย. () น้ำนม..... ตย. () Swab จาก..... ตย.
 () อื่นๆ (ระบุ) น้ำ..... ตย. รวมทั้งหมด 1..... ตย.
 สภาพตัวอย่าง () ปกติ/เหมาะสม 1..... ตย. () ไม่เหมาะสม..... ตย. เนื่องจาก.....
 ข้อมูลสัตว์ที่ส่งตัวอย่าง อายุ 6 เพศ ผู้ พันธุ์ ทวง หมายเลข/ชื่อสัตว์.....
 ประวัติการนำเข้า () เป็นสัตว์ที่มีอยู่เดิม () นำเข้ามาใหม่ไม่เกิน 3 เดือน เมื่อ..... จาก.....
 ประวัติการทำวัคซีน () ไม่มีข้อมูล () ไม่ได้ทำวัคซีน () ทำวัคซีน (ระบุชนิด/วันที่) เดินวัคซีน 2567
 ประวัติการถ่ายพยาธิ (ระบุชนิด/วันที่).....
 โรคที่เคยระบาดในฟาร์ม/ฟาร์มข้างเคียง.....

การจัดการฟาร์ม/โรงเรือน	อาหาร	จำนวนสัตว์ทั้งฟาร์ม/ฝูง
สัตว์เคี้ยวเอื้อง/สัตว์ใหญ่ () ปล่อยุ้งหญ้าปิด	() เลี้ยงปล่อยใช้หญ้าธรรมชาติ () หญ้าอย่างเดียว ตัว
() ยืนโรงพื้นปูน () ปล่อยสารธารณะ	() หญ้าและอาหารชั้น () หญ้าและฟาง	จำแนกกลุ่ม
() ปล่อยคอกพื้นดิน () ใต้ถุนบ้าน	() หญ้าและพืชตระกูลถั่ว () อื่นๆ.....	1..... รวม..... ตัว
() ปล่อยคอกพื้นปูน () อื่นๆ.....	() หญ้าและอาหารเสริม	2..... รวม..... ตัว
สุกร/สัตว์ปีก/สัตว์อื่นๆ () เลี้ยงในโรงเรือนยกพื้นปูน () มีพัดลม	() เศษอาหาร	3..... รวม..... ตัว
() เลี้ยงบนบ่อปลา () เลี้ยงในโรงเรือนมีพัดรองพื้น () Evaporation	() อาหารสำเร็จรูป จากบริษัท	4..... รวม..... ตัว
() เลี้ยงปล่อยทั่วไป () เลี้ยงในโรงเรือนพื้นสแลท () อื่นๆ.....	() ใช้หัวอาหารผสมเอง	กลุ่มที่ป่วย..... จำนวน..... ตัว
() เลี้ยงใต้ถุนบ้าน () เลี้ยงในโรงเรือนพื้นปูนกึ่งสแลท	() อื่นๆ	ป่วย..... ตัว ตาย..... ตัว
() เลี้ยงในกรงคัลบ () หลังคากะเบื้อง	รวมป่วย+ตาย..... ตัว
() เลี้ยงในโรงเรือนพื้นดิน () หลังคาสังกะสี		วันเริ่มป่วยของฝูง.....
() เลี้ยงในโรงเรือนพื้นปูน () หลังคามุงจาก		ระยะเวลาป่วยถึงตาย..... วัน
		สัตว์ชนิดอื่นร่วมฝูง
		ชนิดที่ 1..... จำนวน..... ตัว
		ชนิดที่ 2..... จำนวน..... ตัว

แหล่งน้ำ () นำผ่านการฆ่าเชื้อ () น้ำประปา () บ่อบาดาล () บ่อน้ำ () คลอง แม่น้ำ ฯลฯ () แหล่งน้ำธรรมชาติ () อื่นๆ.....
 สภาพแวดล้อม () อยู่ติดฟาร์มอื่น () อยู่ในชุมชน () อยู่ในหมู่บ้าน () อยู่สันโดษ

อาการทางคลินิกของสัตว์ป่วย/สัตว์ตาย
 () ระบบทางเดินหายใจ คือ..... () ระบบสืบพันธุ์ คือ.....
 () ระบบทางเดินอาหาร คือ..... () ระบบเยื่อหุ้มร่างกาย คือ.....
 () ระบบทางเดินปัสสาวะ คือ..... () ระบบประสาทสัมผัส (หู ตา และจมูก) คือ.....
 () ระบบประสาท คือ นอกระตุก มีสตาฟไนล พุดอาการมอปลั่งลงไป
 อาการทางคลินิกอื่นๆ คือ.....
 รอบโรคที่ตรวจพบ คือ.....
 การรักษา () ไม่มี () มี คือ..... ผลการรักษา () ดีขึ้น () ปานกลาง () ไม่ดีขึ้น
 การวินิจฉัยโรคเบื้องต้น หรือต้องการให้ตรวจ Rabies
 หมายเหตุ 1. ผู้ส่งตัวอย่าง ได้ศึกษาและมีความเข้าใจในประกาศข้อสัญญาของศูนย์ฯ เป็นอย่างดีแล้ว
 2. ตัวอย่างที่ตรวจวิเคราะห์/ทดสอบแล้ว เจ้าของหรือผู้ส่ง ไม่ขอรับคืน โดยขอมอบอำนาจให้ศูนย์ฯ เป็นผู้จัดการกับตัวอย่างดังกล่าว ตามขั้นตอนหรือวิธีการของศูนย์ฯต่อไป
 3. กรณีตรวจพบโรคระบาดตามพระราชบัญญัติโรคระบาดสัตว์และประกาศอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ข้าพเจ้ายินยอมให้ห้องปฏิบัติการเปิดเผยข้อมูลให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับทราบด้วยเช่นกัน
 ผู้ส่งตัวอย่าง นิรันดร์ โท้วชัยแสง จันท. รับตัวอย่าง(ศูนย์วิจัยฯ)..... นายสัตวแพทย์(ศูนย์วิจัยฯ).....
 ศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทย์ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง