แบบบันทึกการตรวจการตั้งครรภ์ (Urine pregnancy test)

กลุ่มงานเทคนิคบริการ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ปีงบประมาณ .....

ยี่ห้อ.....Lot No..... Exp. ..... Opendate .....

<u>การอ่านผล</u> Negative = ขึ้น1 แถบที่แถบControl line Positive = ขึ้น2 แถบทั้งแถบControl line และtest line

วันที่	SN.	H.N.	การอ่านผล				การรายงานผล	ผู้ทดสอบ	ผู้ตรวจสอบ
			Control line		Test line				
			มีแถบ	ไม่มีแถบ	มีแถบ	ไม่มีแถบ			