

บันทึกแจ้งการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์			
ชื่อ-สกุล HNWARD..... Date/...../.....			
ชนิดสิ่งส่งตรวจ () EDTA blood () Clot Blood () Naf-blood sugar () Urine () อื่นๆ.....			
รายละเอียดการปฏิเสธ			
() Clot	() Hemolysis 1+	() Hemolysis 2+	() Hemolysis 3+
() ปริมาณไม่พอตรวจ	() ไม่ติดชื่อ-สกุล	() ภาชนะบรรจุผิดประเภท	() ไม่มีคำสั่งตรวจ
() อื่นๆ			
ผู้บันทึก			
กรุณาเก็บสิ่งส่งตรวจใหม่ (รายละเอียดวิธีเก็บสิ่งส่งตรวจได้จากคู่มือการให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ S-LA-001) หรือโทรสอบถาม สายภายในต่อ 63303 รหัสเอกสาร F-LA-036 / R:04 ประกาศใช้ 1/4/62			

บันทึกแจ้งการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์			
ชื่อ-สกุล HNWARD..... Date/...../.....			
ชนิดสิ่งส่งตรวจ () EDTA blood () Clot Blood () Naf-blood sugar () Urine () อื่นๆ.....			
รายละเอียดการปฏิเสธ			
() Clot	() Hemolysis 1+	() Hemolysis 2+	() Hemolysis 3+
() ปริมาณไม่พอตรวจ	() ไม่ติดชื่อ-สกุล	() ภาชนะบรรจุผิดประเภท	() ไม่มีคำสั่งตรวจ
() อื่นๆ			
ผู้บันทึก			
กรุณาเก็บสิ่งส่งตรวจใหม่ (รายละเอียดวิธีเก็บสิ่งส่งตรวจได้จากคู่มือการให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ S-LA-001) หรือโทรสอบถาม สายภายในต่อ 63303 รหัสเอกสาร F-LA-036 / R:04 ประกาศใช้ 1/4/62			