

ใบคำขอรับบริการทดสอบแบคที่เรียวิทยาและราวิทยา ศูนย์ชันสูตรโรคสัตว์และถ่ายทอดเทคโนโลยี คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (Center of Veterinary Diagnosis and Technology Transfer) Tel. 053-948041 Mobile 094-6362641 E-mail vet_diag@cmu.ac.th

รายละเอียดสิ่งส่งตรวจ

ชื่อสัตว์	ทดสอบแลปแบคทีเรีย	ชนิด	สกร(Swine)
พันธ์		เพศ	ง พ (Male)
์ อาย	ไม่ทราบอาย	สาเหตุการตาย	ข้ามีชีวิต (Alive)
• วันที่รับตัวอย [่] าง	2024-05-08 00:05:29	้ น้ำหนัก	กิโลกรัม
ความเร็วการส [่] งตรวจ	ปกติ	การเก็บรักษาตัวอย่าง	แช่เย็น (Chill)

รายละเอียดการทดสอบ

ลำดับ	ชื่อการทดสอบ	จำนวนตัวอย่างที่ตรวจ
1	Swab [LT]	2
2	Swab [RT]	12
3	Wound	21
4	Aspirate [LT]	22
5	Urine	21
6	Midstream	22
7	Catheterization	22
8	Cystocentesis	32
9	Blood agar	4444
10	Skin scraping	123456

ทดสอบความไวของยา

ลำดับ	รายการ
1	Amikacin(AK)
2	Ampicillin(AMP)
3	Cephalexin(CL)
4	Chloramphenicol(C)
5	Cloxacillin(OB)
6	other

การระบุแบคที่เรีย

ลำดับ	รายการ
1	Pasteurella spp.
2	Staphylococcus spp.
3	Bordetella spp.
4	Escherichia coli

LABORATORY REQUEST FOR

ลำดับ	รายการ
1	Fungal culture and identification (250)
2	Bacterial identification and drug sensitivity (250)
3	VITEK2 with MIC (950)
4	VITEK2 iden (550)
5	MIC (550)

สำหรับห้องปฏิบัติการ	
ลงชื่อ	