



ใบคำขอรับบริการทดสอบอณูชีววิทยา

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	ทดสอบ	ชนิด	สุกร(Swine)
พันธุ์		เพศ	ผู้ (Male)
อายุ	ไม่ทราบอายุ	สาเหตุการตาย	ยังมีชีวิต (Alive)
วันที่รับตัวอย่าง	2024-05-07 15:05:52	วันที่รับผล	ยังไม่ทราบผล

รายละเอียดการทดสอบ

ลำดับ	ชื่อการทดสอบ	จำนวนตัวอย่างที่ตรวจ
1	Ehrlichia canis (500)	2
2	Theileria spp.(500)	1

สำหรับห้องปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....ผู้รับส่งตรวจ

วันที่...../...../.....