



25 มี.ค 2567  
ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ตึกอตุลยเดชวิกรม ชั้น 2 โรงพยาบาลศิริราช ถนนวังหลัง บางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

ห้องรับส่งตรวจ โทร. 0-2419-6345, 6356 (เวลาทำการ จ - ศ 8.00 - 19.00 น. วันหยุดราชการ 8.30 - 14.00)

หน่วยรายงานและสถิติเวชระเบียน โทร. 0-2419-6350-1 โทรสาร 0-2419-6350-2

Frozen Section โทร. 0-2419-6359

Muscle Biopsy โทร. 0-2419-6354, 6525

Kidney Biopsy โทร. 0-2419-6525

หน่วยจุลทรรศน์อิเล็กตรอน โทร. 0-2419-6308

Resident : พญ.วิภา เสงี่ยมพงษ์ (Surgical-Pathology)

Pathologist : นพ.กมลกริช อ่างแก้ว

**S24008423**

ประจำจบ นกเกล้า  
Received : 25-03-2024

Siriraj Hospital

ใบขอส่งตรวจพยาธิวิทยา (Surgical Pathology Request Form)

ชื่อ นามประจำจบ นกเกล้า	หน่วยงานที่ส่งตรวจ 84/3 GI Scope R.4-6 T. 99612-4	<input type="checkbox"/> Breast
HI HM40-118470 อายุ 86.2 ปี 01/01/2481	วันเวลาเก็บส่งตรวจ 25 มี.ค. 67	<input checked="" type="checkbox"/> GI
		<input type="checkbox"/> KUB
		<input type="checkbox"/> Neuro

Resident : พญ.วิภา เสงี่ยมพงษ์ (Add-on-Pathology)

Pathologist : นพ.กมลกริช อ่างแก้ว

**ES24001418**

ประจำจบ นกเกล้า  
Received : 25-03-2024

Siriraj Hospital

ส่งตรวจ	<input checked="" type="checkbox"/> Routine histopathology	<input type="checkbox"/> Frozen section	<input type="checkbox"/> Kidney biopsy	<input type="checkbox"/> Muscle biopsy (แบบแบบฟอร์ม muscle)
	<input type="checkbox"/> Review ผลพยาธิฯ จาก รพ. อื่น	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ) _____		

ย้อมเพิ่ม	<input type="checkbox"/> ย้อมเพิ่มจากสิ่งส่งตรวจเดิม เลขที่ _____	<input type="checkbox"/> ด้วยย้อมตามที่พยาธิแพทย์แนะนำ (แนบใบรายงานผลล้ามี)				
	<input type="checkbox"/> AE1/AE3	<input type="checkbox"/> CK7	<input type="checkbox"/> CK20	<input type="checkbox"/> CDX2	<input type="checkbox"/> TTF-1	<input type="checkbox"/> Napsin A
	<input type="checkbox"/> ER	<input type="checkbox"/> PR	<input type="checkbox"/> HER-2	<input type="checkbox"/> Ki-67	<input type="checkbox"/> MMR (MLH1, PMS2, MSH2, MSH6)	
	<input type="checkbox"/> ALK (D5F3)	<input type="checkbox"/> ROS1	<input type="checkbox"/> PD-L1 (22C3)	<input checked="" type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ) IHC for CMV	<input type="checkbox"/> เลือกตัวย้อมจากหน้า 2 (พลิกด้านหลัง)	

หมายเหตุ: 1. ส่งตรวจพร้อมย้อมเพิ่มให้กรอกทั้งสองช่อง 2. ย้อมเพิ่มจากสิ่งส่งตรวจเดิม ไม่ต้องกรอกชื่อการผ่าตัด รายละเอียดสิ่งส่งตรวจ และประวัติตรวจร่างกาย

ชื่อการผ่าตัด	<input type="checkbox"/> Core biopsy	<input checked="" type="checkbox"/> Incisional biopsy	<input type="checkbox"/> Excision	<input type="checkbox"/> Wide excision	<input type="checkbox"/> Subtotal resection
	<input type="checkbox"/> Total resection	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ) _____			

ประวัติ การตรวจร่างกาย การสืบค้น การตรวจพบอื่นที่สำคัญโดยสังเขป	รายละเอียดสิ่งส่งตรวจ ระบุข้าง ตำแหน่ง อวัยวะ ให้ตรงกับหน้าภาชนะบรรจุ บอกจำนวนชิ้น และ orientation ด้วย (ถ้ามี)
Colonoscopy - 2 ulcer at 60 cm from AV size 3cm	① Colon ulcer
	ขนาด 6cm
	ขนาด 4cm - 4.5cm
	IHC for CMV ตรวจ
	ชิ้นชิ้น ทำแผนผังทาบในโรงแล็บ
	จุลพยาธิวิทยา (พชบ.)
	จำนวนสิ่งส่งตรวจรวม 1 ชิ้น

<input type="checkbox"/> มีประวัติรับเคมีบำบัด	<input type="checkbox"/> มีประวัติฉายแสง	<input type="checkbox"/> ผิดสารกัมมันตรังสีระหว่างผ่าตัด	ชื่อสาร _____ ปริมาณ _____ (mC) เวลาที่ฉีด _____
--	--	--	--

การวินิจฉัยโรค/แยกโรค	พยาธิแพทย์ที่ขอปรึกษาเป็นกรณีพิเศษ
Acute Crohn's	

แพทย์ผู้ส่งตรวจ	เลข ว.	เบอร์ที่ติดต่อได้
แพทย์เจ้าของไข้	เลข ว.	เบอร์ที่ติดต่อได้

บันทึก (สำหรับเจ้าหน้าที่พยาธิวิทยา)	ค่าตรวจรวม (บาท)
	ใบเสร็จรับเงินเลขที่

เพชรมาดา พุ่มทิพย์  
10039471

10039471

รายการซ่อมเพิ่มเติม (หากไม่พบชื่อการซ่อม กรุณาระบุการซ่อมที่ต้องการในช่องอื่น ๆ ที่หน้า 1)

BREAST BIOMARKERS		LUNG BIOMARKERS	Ber-EP4	CD123	INI-1
ER		ALK (D5F3) lung cancer	Beta-catenin	CD138	Kappa
PR		PD-L1 (22C3)	Beta F1	Chromogranin A	Ki-67
Ki-67		MUSCLE BIOPSY	C-myc	CK5/6	Lambda
HER-2		MAC	Calretinin	CK7	Mammaglobin
		MXA	CD1a	CK8/18	Melan-A
MMR		MHC class I (HLA-ABC)	CD2	CK20	MUM-1
MLH1		MHC class II (HLA-DR)	CD3	CMV	Myeloperoxidase
PMS2		Dystrophin-Rod (Dys1)	CD4	Collagen IV	MyoD1
MSH2		Dystrophin-C (Dys2)	CD5	Collagen VI	Myogenin
MSH6		Dystrophin-N (Dys3)	CD7	CPDR-ERG	Napsin A
PITUITARY HORMONE		Utrophin	CD8	Cyclin D1	p16
ACTH		Alpha-dystroglycan	CD10	Desmin	p40
GH		Alpha-sarcoglycan	CD15	DOG-1	p53
PRL		Beta-sarcoglycan	CD20	E-cadherin	p63
FSH		Delta-sarcoglycan	CD21	EBER ISH	PAX-5
LH		Gamma-sarcoglycan	CD23	EMA	PAX-8
TSH		Caveolin-3	CD30	GATA-3	PD-1
Alpha-subunit		Dysferlin	CD31	GFAP	S-100
NEUROENDOCRINE		Emerin	CD33	Glypican-3	SALL4
CD56		Merosin	CD34	GTCR	SMA (1A4)
Chromogranin A		Spectrin	CD43	Hepatocyte	SOX-10
Synaptophysin		OTHERS (เรียงตามอักษร)	CD45	HMB-45	Synaptophysin
UNKNOWN PRIMARY		34-beta-E12	CD56	IDH-1	TdT
CK7		AE1/AE3	CD68	IgA	TIA-1
CK20		ATRX	CD79a	IgG	TTF-1
CDX-2		BCL-2	CD99	IgM	Vimentin
TTF-1		BCL-6	CD117	Inhibin-alpha	WT1 (Wilms' tumor)

อัตราค่าตรวจชิ้นเนื้อทางพยาธิวิทยา (เฉพาะบางรายการ)

รายการตรวจ	Lab Code	ราคา	เบิกได้
ชิ้นเนื้อที่มีความยาวไม่เกิน 2 ซม.	38001	1,000	240
ชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า 2 ซม. แต่ไม่เกิน 5 ซม.	38002	1,500	500
ชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า 5 ซม.	38003	2,200	1,000
Breast (mass, excision, < 2 cm)	38222	1,000	240
Breast (mass, excision, 2-5 cm)	38220	1,500	500
Breast (mass, excision, > 5 cm, with margin)	38221	2,500	1,000
Breast (core needle biopsy, multiple pieces)	38223	2,000	1,200
Breast needle localized	38224	3,000	1,200
Block / Slide Review	101	700	-
Bone marrow biopsy + special stain	38191	1,200	240
Curetting, each specimen	106	500	500
Frozen section	38010	2,000	1,160

\*\*สอบถามค่าตรวจหรือรายการส่งซ่อม\*\*

ติดต่อห้องรับส่งตรวจ

โทร. 0-2419-6345, 6356

หมายเหตุ: ผลการตรวจทุกประเภท รายงานผ่านระบบสารสนเทศ (Eclair) หากระบบสารสนเทศขัดข้อง หน่วยตรวจสามารถติดต่อรับใบรายงานผลได้ที่หน่วยรายงานและสถิติเวชระเบียนของภาควิชา (โทร. 96350-1) โดยปฏิบัติตามขั้นตอนการขอรับใบรายงานผล

**S24008423**ประวัติ น. นาคกล้า  
Received : 25-03-2024**Gross Description** (small biopsy or mass)

The specimen is received in formalin, labeled with the patient's name, (additional labeling " Colonic ulcer ") and a surgical number. It consists of ( a / 10 / multiple ) piece(s) of ( small / well-circumscribed / encapsulated / irregular / oval / cylindrical ) ( soft / friable / rubbery / firm / hard / bony ) ( fatty / yellow / light / dark / brown / tan / red / gray / white ) tissue, measuring, varying from 0.1 to 0.2 cm ( in greatest dimension / in length / in aggregate / and weighing ..... g ).

☐ Cut surfaces show ( homogeneous / non-homogeneous / light / dark / brown / gray white / ..... ) tissue.

☒ Entirely submitted ☐ Representatively submitted ☐ , after bisection. ☐ , after serial sectioning. ☐ , after decalcification.

( 1 block, ..... ) ( 2 blocks, V, V )

**Gross Description** (small biopsy or mass)

S- .....

The specimen is received in formalin, labeled with the patient's name, (additional labeling " ..... ") and a surgical number. It consists of ( a / ..... / multiple ) piece (s) of ( small / well-circumscribed / encapsulated / irregular / oval / cylindrical ) ( soft / friable / rubbery / firm / hard / bony ) ( fatty / yellow / light / dark / brown / tan / red / gray / white ) tissue, measuring, varying from ..... cm ( in greatest dimension / in length / in aggregate / and weighing ..... g ).

☐ Cut surfaces show ( homogeneous / non-homogeneous / light / dark / brown / gray white / ..... ) tissue.

☐ Entirely submitted ☐ Representatively submitted ☐ , after bisection. ☐ , after serial sectioning. ☐ , after decalcification.

( 1 block, ..... ) ( ..... blocks, ..... )

**Gross Description** (small biopsy or mass)

S- .....

The specimen is received in formalin, labeled with the patient's name, (additional labeling " ..... ") and a surgical number. It consists of ( a / ..... / multiple ) piece (s) of ( small / well-circumscribed / encapsulated / irregular / oval / cylindrical ) ( soft / friable / rubbery / firm / hard / bony ) ( fatty / yellow / light / dark / brown / tan / red / gray / white ) tissue, measuring, varying from ..... cm ( in greatest dimension / in length / in aggregate / and weighing ..... g ).

☐ Cut surfaces show ( homogeneous / non-homogeneous / light / dark / brown / gray white / ..... ) tissue.

☐ Entirely submitted ☐ Representatively submitted ☐ , after bisection. ☐ , after serial sectioning. ☐ , after decalcification.

( 1 block, ..... ) ( ..... blocks, ..... )



## Registered Specimen

Registered by: YUPAPORN KANPAWONG

### Assistant

### Patient Details

Hospital Number: 49118470

First Name: ประจวบ

Last Name: นาคกล้า

Gender: ชาย

Age: 86

Type of Patient: - ประจวบ นาคกล้า  
S24008423

Doctor's Name: - ประจวบ นาคกล้า  
ES24001418

Assigned to: ชนาคร ดอกแสง

ID: P24342

### Pathologist

Assigned to: คมกริช จ้างแก้ว

Medical Licence ID: 25219

### Resident

Assigned to: รัตนา เรืองรอง

Medical Licence ID: 68282

### Specimen Details

Unique Id: 24149794

Date of Collection: 25 Mar 2024

Allocation Date: 25 Mar 2024

Time specimen received: 12:11

Request type: S - Surgical

Specimen size: S

Organ System: GI

Subspecialty: GI biopsy (S)

Type: GI

### Cost Codes

Cost Code	Quantity	Calculated Minutes
38001	1	20
Total Minutes		20



มีเยื่อ IHC



ห้ามส่งเยื่อจนกว่าจะได้รับอนุญาต



อนุญาตให้เยื่อเพิ่มเติมได้



มี 2 ฤๅ/ขๅด



อื่นๆ

### Notes

-

1. The first part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various positions of the Board of Directors of the company.