



โรงพยาบาลศิริราช
ปิยมหาราชการณ

ห้องปฏิบัติการ
รพ.ศิริราช ปิยมหาราชการณ
โทร : 02-419 1684-7

Siriraj Piyamaharajkarun Hospital

2 Wanglang road, Siriraj, Bangkoknoi, Bangkok 10700
Tel. 02-419-1000 Call center tel. 1474

25 มี.ค. 2567

ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทย

สำนักงานภาควิชา โทร. 02-419-6504-5 โทรส.

ห้องปฏิบัติการรับส่งตรวจทางพยาธิวิทยา โทร.

Frozen Section โทร. 02-419-6359

หน่วยเซลล์วิทยา โทร. 02-419-6310

หน่วยจุลทรรศน์อิเล็กตรอน โทร. 02-419-630

หน่วยรายงานและสถิติเวชระเบียน โทร. 02-4

Resident : 01/Surgical-SIPH/131Y
Pathologist : นพ.สัญญา อุบลพินันท์

SH24003582

นาย อติรุจ พันนึก 2155040
Received : 25-03-2024

Resident : Add-S-SIPH/131Y/SH2400358

Pathologist : นพ.สัญญา อุบลพินันท์

EH24000391

นาย อติรุจ พันนึก 2155040
Received : 25-03-2024

Siriraj Hospital

Siriraj Hospital

ใบขอส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

Patient No. :



2155040

Order no. :



1007090714

Patient name :

นาย อติรุจ พันนึก

Birth date :

1 เม.ย. 2535

Age : 31 ปี 11 เดือน 23 วัน

Sex : ชาย

Clinic / Ward :

ห้องผ่าตัดเล็ก

Case No. : 1005528924

Order Date/time : 24 มี.ค. 2567 12:57

Confirmed Date/time : 24 มี.ค. 2567 12:57

Order By Doctor : อ. นพ. ปรัชญา มณีประสพโชค (ว.43069)

** กรณีขอผลก่อนกำหนด 7 วัน **

โปรดระบุวันที่ต้องการผล

30

Lab Code1

138-38006

Lymph node, incisional, excis (พยาธิวิทยา)

ส่งตรวจ

☒ Routine histopathology

☐ Frozen section

☐ Kidney biopsy

☐ Muscle biopsy (แนบแบบฟอร์ม muscle)

☐ Review ผลพยาธิฯ จาก รพ.อื่น เลขที่การตรวจทางพยาธิฯ

☐ อื่นๆ (ระบุ)

ย้อมเพิ่ม

☐ ย้อมเพิ่มจากสิ่งส่งตรวจเดิม เลขที่

☐ ตัวย้อมตามที่พยาธิแพทย์แนะนำ (แนบใบรายงานผลถ้ามี)

☐ ER

☐ PR

☐ HER-2

☐ Ki-67

☐ DISH HER2

☐ MMR (MLH1, PMS2, MSH2, MSH6)

☐ PD-L1 (22C3)

☒ อื่นๆ (ระบุ) ย้อม CD 3, 20, 30

(อ. วัชรวิทย์ พงษ์ชนะ)

** หมายเหตุ : 1. ส่งตรวจพร้อมย้อมเพิ่มให้กรอกทั้งสองช่อง 2. ย้อมเพิ่มจากสิ่งส่งตรวจเดิม ไม่ต้องกรอกชื่อการผ่าตัด รายละเอียดสิ่งส่งตรวจ และประวัติตรวจร่างกาย

ชื่อการผ่าตัด

☐ Core biopsy

☐ Incisional biopsy

☒ Excision

☐ Wide excision

☐ Total resection

☐ Subtotal resection

☐ อื่นๆ (ระบุ)

รายละเอียดสิ่งส่งตรวจ

ระบุข้าง ตำแหน่ง อวัยวะให้ตรงกับท่อนวากขณะบรรจุ

บอกจำนวนชิ้น และ orientation ด้วย (ถ้ามี)

ประวัติ การตรวจร่างกาย การสืบค้น การตรวจพบอื่นที่สำคัญโดยสังเขป

multiple cervical LN enlargement



ประวัติเคมีบำบัด / ฉายแสง

☐ ได้รับเคมีบำบัด

☐ ได้รับการฉายแสง

จำนวนสิ่งส่งตรวจรวม

1

ถุง / ขวด

ระบุอาจารย์ที่เรียนปรึกษา (เฉพาะกรณีพิเศษ)

อ. นพ. นว

ผลการตรวจทางพยาธิวิทยาครั้งก่อน

☐ ไม่มี

☐ มี ตรวจที่ (ชื่อ ร.พ.)

เลขที่

การวินิจฉัยเบื้องต้น

LN lymphoma

Gross Description (small biopsy or mass)

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 1.5 x 1.1 x 0.3 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,)

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,)

รพ.ศิริราชปิยมหาราชการุณย์
Registered Specimen

Registered by: SANGTEAN WEERAWONG

Assistant

Patient Details

Assigned to: สรินทร์ เนตรสาคร
ID: P06870

Hospital Number: 02155040

Pathologist

First Name: -

Assigned to: สัณญา สุขพนิชนันท์
Medical Licence ID: 13096

Last Name: -

Gender: -

Resident

Age:

Assigned to: -

Type of Patient: -
นาย อติรุจ พันนิช 2155040
SH24003582

Medical Licence ID: -

Doctor's Name: -
นาย อติรุจ พันนิช 2155040
EH24000391

Specimen Details

Cost Codes

Unique Id: 24149758

Cost Code	Quantity	Calculated Minutes
-----------	----------	--------------------

Date of Collection: 25 Mar 2024

P00102	1	30
--------	---	----

Allocation Date: 25 Mar 2024

Time specimen received: 09:46

Request type: SH - SiPH

Total Minutes		30
---------------	--	----

Specimen size: M

Organ System: Hemato

Subspecialty: LN, Spleen, Hemato, BM (SM)

Type: *2.9.1_Lymph node excisional biopsy



มีเยื่อ IHC



ห้ามส่งเยื่อจนกว่าจะได้รับอนุญาต



อนุญาตให้เยื่อเพิ่มเติมได้



มี 2 ถุง/ขวด



อื่นๆ

Notes

-



โรงพยาบาลศิริราช
ปิยมหาราชการุณย์

Siriraj Piyamaharajkarun Hospital

2 Wanglang road, Siriraj, Bangkoknoi, Bangkok 10700

Tel. 02-419-1000 Call center tel. 1474

ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

สำนักงานภาควิชา โทร. 02-419-6504-5 โทรสาร 02-411-4260

ห้องปฏิบัติการรับส่งตรวจทางพยาธิวิทยา โทร. 02-419-6345

Frozen Section โทร. 02-419-6359

หน่วยเซลล์วิทยา โทร. 02-419-6310

หน่วยจุลทรรศน์อิเล็กตรอน โทร. 02-419-6308

หน่วยรายงานและสถิติเวชระเบียน โทร. 02-419-6350-1 โทรสาร. 02-419-6350

(สำหรับเจ้าหน้าที่พยาธิวิทยา)
เลขที่การตรวจทางพยาธิ

ใบขอส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

Patient No. :



2155040

Order no. :



1007090704



Patient name : นาย อติรุจ พันนึก

Birth date : 1 เม.ย. 2535

Age : 31 ปี 11 เดือน 23 วัน

Sex : ชาย

Clinic / Ward : ห้องผ่าตัดเล็ก

Case No. : 1005528924

Order Date/time : 24 มี.ค. 2567 12:55

Confirmed Date/time : 24 มี.ค. 2567 12:55

Order By Doctor : อ. นพ. ปรัชญา มณีประสพโชค (ว.43069)

**** กรุณาส่งผลก่อนกำหนด 7 วัน ****

โปรดระบุวันที่ต้องการผล

Lab Code1:	L38-38531	38531 CD3
Lab Code2:	L38-38537	38537 CD20
Lab Code3:	L38-38540	38540 CD30

ห้องปฏิบัติการ
รพ.ศิริราช ปิยมหาราชการุณย์
โทร : 02-419 1684-7



โรงพยาบาลศิริราช
ปิยมหาราชการุณย์

Siriraj Piyamaharajkarun Hospital

2 Wanglang road, Siriraj, Bangkoknoi, Bangkok 10700
Tel. 02-419-1000 Call center tel. 1474

ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

สำนักงานภาควิชา โทร. 02-419-6504-5 โทรสาร 02-411-4260

ห้องปฏิบัติการรับส่งตรวจทางพยาธิวิทยา โทร. 02-419-6345

Frozen Section โทร. 02-419-6359

หน่วยเซลล์วิทยา โทร. 02-419-6310

หน่วยจุลทรรศน์อิเล็กตรอน โทร. 02-419-6308

หน่วยรายงานและสถิติเวชระเบียน โทร. 02-419-6350-1 โทรสาร. 02-419-6350

(สำหรับเจ้าหน้าที่พยาธิวิทยา)
เลขที่การตรวจทางพยาธิ

ใบขอส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

Patient No. :



2155040

Order no. :



1007090704



Patient name : นาย อติรุจ พันนึก

Birth date : 1 เม.ย. 2535

Age : 31 ปี 11 เดือน 23 วัน

Sex : ชาย

Clinic / Ward : ห้องผ่าตัดเล็ก

Case No. : 1005528924

Order Date/time : 24 มี.ค. 2567 12:55

Confirmed Date/time : 24 มี.ค. 2567 12:55

Order By Doctor : อ. นพ. ปรัชญา มณีประสพโชค (ว.43069)

**** กรุณาส่งผลก่อนกำหนด 7 วัน ****

โปรดระบุวันที่ต้องการผล

ส่งตรวจ

- ☐ Routine histopathology ☐ Frozen section ☐ Kidney biopsy ☐ Muscle biopsy (แบบแบบฟอร์ม muscle)
☐ Review ผลพยาธิฯ จาก รพ.อื่น เลขที่การตรวจทางพยาธิฯ ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ย้อมเพิ่ม

- ☐ ย้อมเพิ่มจากสิ่งส่งตรวจเดิม เลขที่ ☐ ตัวย้อมตามที่พยาธิแพทย์แนะนำ (แบบใบรายงานผลถ้ามี)
☐ ER ☐ PR ☐ HER-2 ☐ Ki-67 ☐ DISH HER2 ☐ MMR (MLH1, PMS2, MSH2, MSH6) ☐ PD-L1 (22C3)
☐ อื่นๆ (ระบุ)

** หมายเหตุ : 1. ส่งตรวจพร้อมย้อมเพิ่มให้กรอกทั้งสองช่อง 2. ย้อมเพิ่มจากสิ่งส่งตรวจเดิม ไม่ต้องกรอกชื่อการผ่าตัด รายละเอียดสิ่งส่งตรวจ และประวัติตรวจร่างกาย

ชื่อการผ่าตัด

- ☐ Core biopsy ☐ Incisional biopsy ☐ Excision ☐ Wide excision
☐ Total resection ☐ Subtotal resection ☐ อื่นๆ (ระบุ)

รายละเอียดสิ่งส่งตรวจ

ระบุข้าง ตำแหน่ง อวัยวะให้ตรงกับหน้าทาบระบุ
บอกจำนวนชิ้น และ orientation ด้วย (ถ้ามี)

ประวัติ การตรวจร่างกาย การสืบค้น การตรวจพบอื่นที่สำคัญโดยสังเขป

ห้องปฏิบัติการ
รพ.ศิริราช ปิยมหาราชการุณย์
โทร : 02-419 1684-7

ประวัติเคมีบำบัด / ฉายแสง

☐ ได้รับเคมีบำบัด

☐ ได้รับการฉายแสง

จำนวนสิ่งส่งตรวจรวม ชิ้น / ขวด

ระบุอาจารย์ที่เรียนปรึกษา (เฉพาะกรณีพิเศษ)

ผลการตรวจทางพยาธิวิทยาครั้งก่อน ☐ ไม่มี ☐ มี ตรวจที่ (ชื่อ ร.พ.) เลขที่

การวินิจฉัยเบื้องต้น

