

## อ.วิภาพัชร

Non-Gynecological Cytology Report

**CH24000453**

นาย\_เจริญชัย\_ชัยภักดิ์\_1414505 16-03-24

**Siraj Hospital**

รหัสแบบฟอร์ม: PA-03-3-028-F2-02



โรงพยาบาลศิริราช  
ปิยมหาราชารุณย์

**ห้องปฏิบัติการ**  
**รพ.ศิริราช ปิยมหาราชารุณย์**  
Siriraj Piyamaharajarak Hospital  
2 Wanglang road, Siriraj, Bangkoknoi, Bangkok 10700  
โทร : 02-419-16847  
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

CH24000453  
Rev. 01/01/16  
00  
พญ.วิภาพัชร์ วิภี นนธิรักษ์  
Received : 16-03-24

ใบขอส่งตรวจทางเซลล์วิทยา			
Patient No. :		Order no. :	
	1414505		1007061201
Patient name :	นาย เจริญชัย ชัยวิกกรัย		
Birth date :	9 ธ.ค. 2501	Age :	65 ปี 3 เดือน 6 วัน
Clinic / Ward :	คลินิกทางเดินอาหารและตับ	Sex :	ชาย
Order Date/time :	15 มี.ค. 2567 18:26	Case No. :	1005504067
Confirmed Date/time :	15 มี.ค. 2567 18:26		
Order By Doctor :	นพ. ชูชัย ตีระวัฒนานนท์ (ว.39270)		
<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>** กรณีขอผลก่อนกำหนด 7 วัน</b>              ไปรตระบุวันที่ต้องการผล .....           </div>			
Lab Code1:	L38-38301	Cytology Body fluid, brushing, washing, lavage (conventional method)	
วัน เวลาที่ทำหัตถการเพื่อเก็บสิ่งส่งตรวจ (ผู้ส่งสิ่งส่งตรวจ) ..... วัน เวลาที่รับสิ่งส่งตรวจ (เจ้าหน้าที่พยาธิวิทยา) .....			
นพ.ชูชัย ตีระวัฒนานนท์ 15/3/67 16 มี.ค. 2567 ว.39270			
ประเภทสิ่งส่งตรวจ			
<input type="checkbox"/> Pleural cavity ( O RT, O LT ) <input type="checkbox"/> Bronchoalveolar lavage (segment ..... ) <input type="checkbox"/> Brushing, organ...../segment..... <input checked="" type="checkbox"/> Abdominal cavity <input type="checkbox"/> Sputum <input type="checkbox"/> Washing, organ...../segment..... <input type="checkbox"/> Pericardial cavity <input type="checkbox"/> Urine (LBP) ( O Void, O Wash, O Catheterized ) <input type="checkbox"/> Impression Cytology <input type="checkbox"/> Cerebrospinal fluid (LBP) <input type="checkbox"/> Nipple discharge <input type="checkbox"/> Other..... ( O LP, O Other..... )			
<input type="checkbox"/> FNA <input type="checkbox"/> Thyroid ( O RT, O LT, O Isthmus ) <input type="checkbox"/> Lung, transthoracic ( O RT, O LT ) <input type="checkbox"/> Pancreas <input type="checkbox"/> Breast ( O RT, O LT ) <input type="checkbox"/> Salivary..... ( O RT, O LT ) <input type="checkbox"/> Lung, transbronchial ( O RT, O LT ) <input type="checkbox"/> Liver <input type="checkbox"/> Others..... ( O RT, O LT ) <input type="checkbox"/> Lymph node (Specific station/location/level)..... ( O RT, O LT )			
ลักษณะของสิ่งส่งตรวจ			
<input checked="" type="checkbox"/> Fluid..... 1000 ml <input type="checkbox"/> Smear slide ; 95% alcohol fix.....slides/air-dry.....slides <input type="checkbox"/> Clotted material <input type="checkbox"/> Others..... Character of Specimen <input type="checkbox"/> Bloody <input type="checkbox"/> Clear <input type="checkbox"/> Serosanguineous <input type="checkbox"/> Pus-like <input checked="" type="checkbox"/> Colloid-like <input type="checkbox"/> Others.....			
<input type="checkbox"/> Imaging technique <input checked="" type="radio"/> U/S <input type="radio"/> EUS <input type="radio"/> EBUS <input type="radio"/> Fluroscopy <input type="radio"/> CT <input type="radio"/> None			
ประวัติของโรคโดยสังเขปและรอยโรคที่ตรวจพบก่อนผ่าตัด adenocarcinoma moderately diff. of stomach New onset ascites			
ผลการตรวจทางพยาธิวิทยาครั้งก่อน <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ตรวจที่ (ชื่อ ร.พ.) ..... เลขที่ .....			
การวินิจฉัยเบื้องต้น p/o peritoneal carcinoma metastasis			
ชื่อสกุลแพทย์ผู้ส่งตรวจ (ภาษาไทย ตัวบรรจง) นพ.ชูชัย ตีระวัฒนานนท์ ว.39270		เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม	