



ใบรับตัวอย่างส่งตรวจงานซีรัมวิทยา

หน่วยชั้นสูตรโรคสัตว์กลาง คณะสัตวแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ถ.อังรีนงต์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมมา ท.ท.ม. 10330 โทร. 02-2189604-6 โทรสาร 02-2189532 E-mail : cuvdl.thailand@gmail.com

ชื่อผู้ส่ง		สำหรับเจ้าหน้าที่	
ที่อยู่	โทรศัพท์	เลขที่รับ	วันที่รับ
		ชนิดตัวอย่าง	จำนวน
email		ผู้รับตัวอย่าง	เวลา

ชื่อเจ้าของ/ฟาร์ม	ชนิดสัตว์	พันธุ์	อายุ
ที่อยู่	จำนวนที่เลี้ยง		วันที่เก็บตัวอย่าง
	ชนิดตัวอย่าง		จำนวนตัวอย่าง
ประวัติการป่วย	ประวัติการทำวัคซีน		
ต้องการแจ้งผลโดย <input type="checkbox"/> โทรศัพท์ _____ <input type="checkbox"/> โทรสาร _____ <input type="checkbox"/> email _____			

	รายการตรวจวิเคราะห์	จำนวน ตัวอย่าง	ราคาต่อ ตัวอย่าง (บาท)	ค่าบริการ
ELISA ไก่	<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma gallisepticum</i> (MG) (S)		45	
	<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma gallisepticum</i> (MG) (B)		55	
	<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma synoviae</i> (MS)		50	
	<input type="checkbox"/> Infectious Bursal Disease (IBD)		50	
	<input type="checkbox"/> Avian Reovirus		50	
	<input type="checkbox"/> Infectious Bronchitis Virus (IBV)		50	
	<input type="checkbox"/> Chicken Anemia Virus (CAV)		120	
ELISA สุกร	<input type="checkbox"/> PRRSV (<20 ต.ย.)		250	
	<input type="checkbox"/> PRRSV (>20 ต.ย.)		230	
	<input type="checkbox"/> Aujeszky's Disease (AD-G1) (<20 ต.ย.)		120	
	<input type="checkbox"/> Aujeszky's Disease (AD-G1) (>20 ต.ย.)		100	
	<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma hyopneumoniae</i> (<20 ต.ย.)		180	
	<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma hyopneumoniae</i> (>20 ต.ย.)		150	
	<input type="checkbox"/> Porcine Circovirus Type 2 (PCV2)		200	
HI	<input type="checkbox"/> Newcastle Disease (ND)		30	
RPT	<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma gallisepticum</i> (MG)		45	
	<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma synoviae</i> (MS)		50	
	<input type="checkbox"/> Brucellosis (<20 ต.ย.)		30	
	<input type="checkbox"/> Brucellosis (>20 ต.ย.)		20	
AGID	<input type="checkbox"/> Equine infectious anemia (EIA)		200	
รวมเป็นเงิน				