



แบบส่งตรวจเลือดและปัสสาวะ

ห้องปฏิบัติการพยาธิคลินิก

ช่องว่างสำหรับติดสติ๊กเกอร์ HN No.

ช่องว่างสำหรับติดสติ๊กเกอร์ LN No.

กรุณาระบุชื่อสัตว์แพทย์ผู้ส่ง

REQUEST BY :

รหัส : Forms.CP.001 (07042023) แก้ไขครั้งที่ : 2

เริ่มใช้วันที่ : 14/09/2023

หน้าที่ : 1/1

HEMATOLOGY

[] CBC + Diff *	150
[] CBC + Diff * + Retics*	200
[] PCV ปั่น	30
[] Auto Agglutination	50
[] Blood Parasite	50
[] Reticulocyte no. - microscopy	50
[] Estimated platelet no. - microscopy	50

หมายเหตุ * ค่าที่ได้จากเครื่องนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ

HORMONE

[] T4	250
[] CORTISOL	400
[] PHENOBARBITAL	500
[] CANINE T4	500
[] CANINE TSH	650
[] CANINE TLI	800

URINALYSIS

[] UA (Void / Cath / Cysto)	100
[] UPCR	150
[] UCCR	450

Other (โปรดระบุ)

BLOOD CHEMISTRY

[] BUN	50
[] CREATININE	50
[] ALT (SGPT)	50
[] AST (SGOT)	50
[] ALK. PHOS	50
[] PROTEIN (BIURET)	50
[] ALBUMIN	50
[] URIC ACID	50
[] BILIRUBIN (TOTAL)	50
[] BILIRUBIN (DIRECT)	50
[] CHOLESTEROL	50
[] TRIGLYCERIDE	100
[] AMYLASE	100
[] GGT	150
[] CPK	200

ELECTROLYTE

[] CALCIUM	80
[] PHOSPHORUS	80
[] POTASSIUM	120
[] ELECTROLYTE	200
(Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻)	