

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |                              |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------|
| <div></div> <div>ห้องปฏิบัติการประเมินความปลอดภัยทางอาหารและชีวภาพ (หน่วยตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก)<br/>คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ 2 ถ.วังหลัง แขวงศิริราช<br/>เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700<br/>โทร 084-349-8489 หรือ 02-441-2258 ext.112 เลขที่ผู้เสียภาษี 0994000158378</div> |                         |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <div>สำหรับเจ้าหน้าที่ / Staff only</div> <div>เลขที่ใบคำขอ _____</div> <div>วันที่รับตัวอย่าง _____</div> <div>วันที่รายงานผล _____</div> |                              |            |
| ใบขอรับบริการ / Request form                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |                              |            |
| ข้อมูลผู้ส่งตรวจ / Customer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |                              |            |
| ต้องการใบรายงานผลเป็น <input type="checkbox"/> ไทย / Thai <input type="checkbox"/> อังกฤษ / English (กรณีรายงานผล 2 ภาษา คิดค่าบริการเพิ่มเติม 100 ฿)                                                                                                                                                                                                                      |                         |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |                              |            |
| ชื่อผู้ส่ง / Name _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |                              |            |
| ที่อยู่ / Address _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |                              |            |
| เบอร์โทรศัพท์ / Phone number _____ อีเมล / e-mail _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |                              |            |
| วัตถุประสงค์ / Objective                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                                                                                                | ช่องทางในการส่งผลการตรวจวิเคราะห์ / Reporting via                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                            |                              |            |
| <input type="checkbox"/> เพื่อทราบผล/General info. <input type="checkbox"/> จำหน่ายในประเทศ/Domestic                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                                                                                                | <input type="checkbox"/> รับด้วยตนเอง/By yourself <input type="checkbox"/> e-mail _____                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                            |                              |            |
| <input type="checkbox"/> ยื่นขอ อย./Thai FDA <input type="checkbox"/> ส่งออก/Export                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                                                                                                | ไปรษณีย์/Post <input type="checkbox"/> ตามที่อยู่ในข้อมูลผู้ส่งตรวจ <input type="checkbox"/> อื่นๆ _____                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                            |                              |            |
| <input type="checkbox"/> งานวิจัย/Reserch <input type="checkbox"/> อื่นๆ/Other                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                                                                                                | <input type="checkbox"/> ไปรษณีย์ธรรมดา <input type="checkbox"/> ems (คิดค่าบริการ 100฿)                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                            |                              |            |
| การชำระเงิน / Payment                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         | การส่งตัวอย่าง / Sending sample                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | อุณหภูมิขณะรับตัวอย่าง / Temp. at sample received                                                                                          |                              |            |
| <input type="checkbox"/> เงินสด/Cash <input type="checkbox"/> เงินโอน/Transfer                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         | <input type="checkbox"/> ส่งด้วยตนเอง/By yourself <input type="checkbox"/> ส่งทางไปรษณีย์/Post |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> อุณหภูมิห้อง/Room temp. <input type="checkbox"/> แช่แข็ง/Frozen                                                   |                              |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> แช่เย็น/Chilled                                                                                                   |                              |            |
| ข้อมูลเพิ่มเติม / More Information                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |                              |            |
| ระบุด้านมาตรฐาน/Standard limitation (คิดค่าบริการ 100 ฿)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         | ระยะเวลาในการรายงานผล/Duration of report                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | บริการอื่นๆ/Other services                                                                                                                 |                              |            |
| <input type="checkbox"/> EU <input type="checkbox"/> CODEX <input type="checkbox"/> Japan                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         | <input type="checkbox"/> ปกติ/Regular (10 วันทำการ)                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> ค่าความไม่แน่นอน/Uncertainty (คิดค่าบริการ 200฿/สาร)                                                              |                              |            |
| <input type="checkbox"/> ACFS <input type="checkbox"/> Other _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         | <input type="checkbox"/> ด่วนพิเศษ/Fast track (5 วันทำการ คิดค่าบริการ 500 ฿)                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Other _____ (มีค่าบริการเพิ่มเติม)                                                                                |                              |            |
| ลำดับที่<br>No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ตัวอย่าง<br>Sample name | ปริมาณ<br>Quantity                                                                             | รายการทดสอบ<br>Parameter tested                                                                                                                                                                                                                                                      | สำหรับเจ้าหน้าที่ / Staff only                                                                                                             |                              |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | รหัสตัวอย่าง                                                                                                                               | สภาพตัวอย่าง<br>ปกติ ไม่ปกติ | ราคา (บาท) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                                                                                | <input type="checkbox"/> ตะกั่ว/Lead <input type="checkbox"/> ทองแดง/Copper <input type="checkbox"/> สารหนู/Arsenic<br><input type="checkbox"/> สังกะสี/Zinc <input type="checkbox"/> ปรอท/Mercury <input type="checkbox"/> แคดเมียม/Cadmium<br><input type="checkbox"/> Other _____ |                                                                                                                                            |                              |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                                                                                | <input type="checkbox"/> ตะกั่ว/Lead <input type="checkbox"/> ทองแดง/Copper <input type="checkbox"/> สารหนู/Arsenic<br><input type="checkbox"/> สังกะสี/Zinc <input type="checkbox"/> ปรอท/Mercury <input type="checkbox"/> แคดเมียม/Cadmium<br><input type="checkbox"/> Other _____ |                                                                                                                                            |                              |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                                                                                | <input type="checkbox"/> ตะกั่ว/Lead <input type="checkbox"/> ทองแดง/Copper <input type="checkbox"/> สารหนู/Arsenic<br><input type="checkbox"/> สังกะสี/Zinc <input type="checkbox"/> ปรอท/Mercury <input type="checkbox"/> แคดเมียม/Cadmium<br><input type="checkbox"/> Other _____ |                                                                                                                                            |                              |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                                                                                | <input type="checkbox"/> ตะกั่ว/Lead <input type="checkbox"/> ทองแดง/Copper <input type="checkbox"/> สารหนู/Arsenic<br><input type="checkbox"/> สังกะสี/Zinc <input type="checkbox"/> ปรอท/Mercury <input type="checkbox"/> แคดเมียม/Cadmium<br><input type="checkbox"/> Other _____ |                                                                                                                                            |                              |            |
| <input type="checkbox"/> ข้าพเจ้าได้อ่านและรับทราบคู่มือการใช้บริการห้องปฏิบัติการ (MN-FS-025-07-01)                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | รวมเป็นเงิน                                                                                                                                |                              |            |
| ผู้ส่งตัวอย่าง/Sent by _____ ผู้รับตัวอย่าง/Received by _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | การทบทวน : เครื่องมือ <input type="checkbox"/> พร้อม <input type="checkbox"/> ไม่พร้อม                                                     |                              |            |
| ( _____ ) ( _____ )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | : บุคลากรและปริมาณงาน <input type="checkbox"/> พร้อม <input type="checkbox"/> ไม่พร้อม                                                     |                              |            |
| วันที่/Date ____/____/____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | : วิธีการทดสอบ <input type="checkbox"/> พร้อม <input type="checkbox"/> ไม่พร้อม                                                            |                              |            |
| วันที่/Date ____/____/____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |                              |            |