

แบบฟอร์มขอจัด Package การคีย์รายการ Lab

หน่วยงานที่ขอ โทร.....

เหตุผล

.....

รหัส Package	ชื่อ Package	รหัส Lab	ชื่อ Lab

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบงานพยาธิวิทยา

***ตัวอย่าง

รหัส Package	ชื่อ Package	รหัส Lab	ชื่อ Lab
CKDM	การตรวจสุขภาพประจำปี DM	CH002	FBS
		CH006	HbA1C
		UA013	Urine Albumin