กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย
PUBLIC HEALTH LABORATORY DIVISION

กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย
อาคารศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย ซอยโรงพยาบาลศรีธัญญา
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี 11000
โทรศัพท์. 0-2968-7600 โทรสาร. 0-2968-7604

สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขรับตัวอย่าง : ....
รหัสตัวอย่าง : ....
สัญลักษณ์ตัวอย่าง : ....
วันที่รับตัวอย่าง : ....

ใบคำขอรับบริการ

1. ผู้ขอรับบริการ/ผู้ส่งตัวอย่าง (ตัวบรรจง).. **โทรศัพท์** ....
2. ชื่อและที่อยู่ที่ระบุในใบรายงานผลทดสอบ
ชื่อ/หน่วยงาน : ....
ที่อยู่ : ....
3. จุดเก็บตัวอย่าง : .... **รหัสตัวอย่างผู้ส่ง (ถ้ามี) :** ....
ตำบล .... **อำเภอ** .... **จังหวัด** ....
วันที่เก็บตัวอย่าง : .... **เวลา** ....

สอบถามรายละเอียด

4. รายละเอียดตัวอย่างและการขอรับบริการ

4.1 ประเภทตัวอย่าง
- ☐ น้ำบริโภค
  - ○ น้ำดื่ม ○ น้ำประปา
- ☐ น้ำอุปโภค
  - ○ น้ำผิวดิน ○ น้ำจากแหล่งน้ำธรรมชาติ
  - ○ น้ำสระว่ายน้ำ ○ อื่นๆ ....
- ☐ น้ำเสีย/น้ำทิ้ง ☐ น้ำทิ้งปฏิกูล ☐ กากตะกอน

4.2 วิธีการทดสอบตามเกณฑ์
- ☐ เกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้กรมอนามัย พ.ศ. 2563
- ☐ น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ตามประกาศ สธ. ฉบับที่ 61 (พ.ศ.2524) 31 รายการ
- ☐ น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ตามประกาศ สธ. ฉบับที่ 61 (พ.ศ.2524) 13 รายการ
- ☐ มาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมน้ำบริโภค (มอก.257-2549)
- ☐ มาตรฐานน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด
- ☐ ปริมาณไข่หนอนพยาธิและแบคทีเรียอี. โคไลฯ ตามประกาศ สธ. พ.ศ. 2561
- ☐ อื่นๆ (ระบุ) ....

4.3 การจัดส่งตัวอย่าง
- ☐ ส่งด้วยตนเอง
- ☐ ส่งทางบริการขนส่งสาธารณะ

**** สำหรับหน่วยงานภายในกรมอนามัย ****
ชื่อหน่วยงาน..
ชื่อโครงการ..

4.5 คำขอเพิ่มเติม
- ☐ กรณีต้องการระบุค่ามาตรฐาน พร้อมตัดสินผลทดสอบ (คิดค่าธรรมเนียม)
- ☐ ค่าความไม่แน่นอนของผลการทดสอบ (คิดค่าธรรมเนียม)
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)..

4.4 การรับรายงานผลการทดสอบ
- ☐ มารับด้วยตนเอง
- ☐ ส่งทางไปรษณีย์
  - ☐ ส่งตามที่อยู่ในรายงานผล
  - ☐ อื่นๆ (ระบุ)..

ลงชื่อ ....(ผู้ส่งตัวอย่าง)
วันที่ส่งตัวอย่าง ....

เฉพาะเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ / ทบทวนคำขอ

ภาชนะบรรจุตัวอย่างที่ส่งทดสอบ

☐ แกลลอนพลาสติก 2 ลิตร	☐ แกลลอนพลาสติก 1 ลิตร	☐ แกลลอนพลาสติก (ไข่พยาธิ) 5 ลิตร
☐ แกลลอนพลาสติก 3 ลิตร	☐ แกลลอนพลาสติก 5 ลิตร	☐ กระปุกใส่กากตะกอน 400 กรัม
☐ ขวดพลาสติก 1 ลิตร	☐ ขวดแก้วสีชา 1 ลิตร	☐ กระปุกใส่กากตะกอน 100 กรัม
☐ ขวดพลาสติก 250 มล.	☐ ขวดแก้วใส (ขวด BOD) 300 มล.	☐ ขวดแก้วสีชาฝาเกลียว 40 มล.
☐ ขวดแบคทีเรีย 500 มล.	☐ ขวดแบคทีเรีย 125 มล.	☐ อื่นๆ (ระบุ) ....
☐ ขวดแบคทีเรีย 1,000 มล.	☐ ขวดแก้วสีชาฝาเกลียว 1 ลิตร	

สภาพตัวอย่างขณะรับ ☐ เหมาะสม ☐ ไม่เหมาะสม สาเหตุ ....

อุณหภูมิขณะรับตัวอย่าง
- ☐ ไม่แช่เย็น
- ☐ แช่เย็น...℃

ระยะเวลานับตั้งแต่เก็บตัวอย่าง

• ไม่แช่เย็น	• แช่เย็น
☐ ภายใน 1 ชม.	☐ ภายใน 24 ชม.
☐ เกิน 1 ชม.	☐ เกิน 24 ชม.

ผู้รับตัวอย่าง...
เวลา ....

ทบทวนคำขอรับบริการ
- ☐ สามารถให้บริการได้
- ☐ ไม่สามารถให้บริการได้ ....

ผู้ทบทวน .... วันที่ทบทวน ....

ข้อมูลการชำระเงิน
ชำระค่าบริการในวันที่รับภาชนะเรียบร้อยแล้ว
โดย ○ เงินสด ○ โอนเงิน จำนวนเงิน...บาท
ผู้รับเงิน .... วันที่ ....

การเปลี่ยนแปลงคำขอรับบริการ/ข้อตกลง (ระบุรายละเอียด) ....
....ได้มีการแจ้งผู้ขอรับบริการ วันที่ ....
แจ้งเจ้าหน้าที่ทดสอบ วันที่ .... ลงชื่อ ....