




กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี

ห้องปฏิบัติการด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี 582 หมู่ 12 ตำบลสามพร้าว
อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี 41000
โทรศัพท์ 09-0899-5563

ใบคำขอรับบริการ

| | | |
|---|------------|--|
| 1. ผู้ขอรับบริการ/ผู้ส่งตัวอย่าง (ตัวบรรจง)..... โทรศัพท์..... | | สอบถามรายละเอียด  |
| 2. ชื่อและที่อยู่ที่ระบุในใบรายงานผลทดสอบ | | |
| ชื่อ/หน่วยงาน : | | |
| ที่อยู่ : | | |
| 3. จุดเก็บตัวอย่าง: | | |
| รหัสตัวอย่างผู้ส่ง(ถ้ามี)..... | | |
| ตำบล..... | อำเภอ..... | |
| วันที่เก็บตัวอย่าง..... | | เวลา..... |
| 4. รายละเอียดตัวอย่างและการขอรับบริการ | | |
| 4.1 ประเภทตัวอย่าง | | 4.2 วิธีการทดสอบตามเกณฑ์ |
| ตัวอย่างน้ำเสีย/น้ำทิ้งจากระบบบำบัด | | <input type="checkbox"/> มาตรฐานการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด พ.ศ. 2567 <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... |
| <input type="checkbox"/> น้ำเสีย <input type="checkbox"/> น้ำทิ้ง | | |
| ตัวอย่างจากระบบกำจัดสิ่งปฏิกูล | | <input type="checkbox"/> ปริมาณไขหนองพยาธิและแบคทีเรีย E.coli ตามประกาศ สธ. พ.ศ. 2561 |
| <input type="checkbox"/> น้ำทิ้ง <input type="checkbox"/> กากตะกอน | | |
| 4.3 การจัดส่งตัวอย่าง | | 4.4 การรับรายงานผลทดสอบ |
| <input type="checkbox"/> ส่งด้วยตัวเอง <input type="checkbox"/> ส่งทางรถสาธารณะ | | <input type="checkbox"/> มารับด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> ส่งทางไปรษณีย์ <input type="checkbox"/> ส่งตามที่อยู่ในรายงานผล <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)..... |
| | | |
| หมายเหตุ..... | | ลงชื่อ..... (ผู้ส่งตัวอย่าง) วันที่ส่งตัวอย่าง..... |

สำหรับเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ

| ทบทวนคำขอ | | | |
|---|---|---|--|
| ภาชนะบรรจุตัวอย่างส่งทดสอบ | | ภาชนะบรรจุตัวอย่างส่งทดสอบ | |
| น้ำเสีย <input type="checkbox"/> แกลลอนพลาสติก 5 ลิตร <input type="checkbox"/> แกลลอนพลาสติก 1 ลิตร <input type="checkbox"/> ขวดแก้วสีชา 1 ลิตร <input type="checkbox"/> ขวดแก้วใส (ขวด BOD) 300 มล. <input type="checkbox"/> ขวดแบคทีเรีย 125 มล. <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... | น้ำทิ้ง <input type="checkbox"/> แกลลอนพลาสติก 5 ลิตร <input type="checkbox"/> แกลลอนพลาสติก 1 ลิตร <input type="checkbox"/> ขวดแก้วสีชา 1 ลิตร <input type="checkbox"/> ขวดแก้วใส (ขวด BOD) 300 มล. <input type="checkbox"/> ขวดแบคทีเรีย 125 มล. <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... | น้ำทิ้งจากระบบกำจัดสิ่งปฏิกูล <input type="checkbox"/> แกลลอนพลาสติก (ไขพยาธิ) 5 ลิตร <input type="checkbox"/> ขวดแบคทีเรีย 125 มล. <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... | กากตะกอน <input type="checkbox"/> กระจุกใส่กากตะกอน 400 กรัม <input type="checkbox"/> กระจุกใส่กากตะกอน 100 กรัม <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... |
| | | ระยะเวลาตั้งแต่เก็บตัวอย่าง | |
| สภาพตัวอย่าง ปริมาณ <input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม สาเหตุ..... ภาชนะบรรจุ <input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม สาเหตุ..... | อุณหภูมิขณะรับตัวอย่าง <input type="checkbox"/> ไม่แช่เย็น <input type="checkbox"/> แช่เย็น..... °C | • แช่เย็น <input type="checkbox"/> ภายใน 24 ชม. <input type="checkbox"/> เกิน 24 ชม. | • ไม่แช่เย็น <input type="checkbox"/> ภายใน 1 ชม. <input type="checkbox"/> เกิน 1 ชม. ผู้รับตัวอย่าง..... เวลา..... |