



**แบบฟอร์มขอรับบริการตรวจ Microscopic Agglutination Test (MAT)**

ห้อง 10/25 ชั้น 10 อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ 50 ปี ภาควิชาจุลชีววิทยาและอิมมูโนโลยี  
คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล โทร.02-3549100 ต่อ 2093, 9172

ผู้ขอรับบริการตรวจ	
ที่อยู่ .....	รหัสไปรษณีย์ .....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....	E mail .....
สำหรับเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการฯ เท่านั้น	
วันที่รับส่งตรวจ .....	เวลา ..... Leptospira request no.....
ผลการตรวจสอบส่งตรวจ <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ .....

Microscopic Agglutination Test (MAT)				
Code (สำหรับเจ้าหน้าที่)	ลำดับที่	ชื่อตัวอย่าง	ชนิดส่งตรวจ	หมายเหตุ
			<input type="checkbox"/> Clot blood 2 ml <input type="checkbox"/> Serum 1 ml	
			<input type="checkbox"/> Clot blood 2 ml <input type="checkbox"/> Serum 1 ml	
			<input type="checkbox"/> Clot blood 2 ml <input type="checkbox"/> Serum 1 ml	
			<input type="checkbox"/> Clot blood 2 ml <input type="checkbox"/> Serum 1 ml	
			<input type="checkbox"/> Clot blood 2 ml <input type="checkbox"/> Serum 1 ml	
			<input type="checkbox"/> Clot blood 2 ml <input type="checkbox"/> Serum 1 ml	
			<input type="checkbox"/> Clot blood 2 ml <input type="checkbox"/> Serum 1 ml	
			<input type="checkbox"/> Clot blood 2 ml <input type="checkbox"/> Serum 1 ml	
<b>หมายเหตุ:</b> หลังจากได้รับตัวอย่างมาทดสอบ จะได้รับผลการทดสอบภายใน 5 วัน (ทางห้องปฏิบัติการฯ จะรายงานผลให้ลูกค้าที่ชำระค่าบริการแล้วเท่านั้น)				

**ข้อสงวนสิทธิ์**

ภาควิชาจุลชีววิทยาและอิมมูโนโลยี คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล ให้บริการตรวจหาผู้ป่วยที่ติดเชื้อเลปโตสไปราจากสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วยที่มาด้วยไข้ไม่ทราบสาเหตุ ข้อมูลในรายงานของห้องปฏิบัติการเป็นผลที่ได้จากการทดสอบในสถานะที่ห้องปฏิบัติการใช้เท่านั้น และไม่สามารถใช้รับรองและขยายผลนอกเหนือจากที่ระบุไว้ได้ ทั้งนี้ทางภาควิชาฯ ไม่อนุญาตให้ใช้ข้อมูลการทดสอบไปใช้ในการโฆษณาเชิงพาณิชย์ และขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับผิดชอบต่อความเสียหายใดๆ ที่อาจเกิดขึ้นในการนำข้อมูลนี้ไปใช้ทั้งทางตรงและทางอ้อม โปรดทราบว่าโครงการฯ ไม่ใช่หน่วยงานที่มีอำนาจในการรับรองผลการทดสอบใดๆ และผู้ยื่นไม่มีสิทธินำชื่อ หรือสัญลักษณ์ของภาควิชาฯ ไปใช้ไม่ว่ากรณีใด ขอทราบข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ เบอร์โทรศัพท์ 02-306-9172