



ขั้นตอนการขอรับบริการ

“โครงการทดสอบฤทธิ์ในการต้านเชื้อจุลชีพ การตรวจหาค่าความเป็นพิษต่อเซลล์เพาะเลี้ยง และการระเหยแห้งสาร”
ภาควิชาจุลชีววิทยาและอิมมิวโนโลยี คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

ผู้ขอรับบริการตรวจสอบข้อกำหนดและเงื่อนไขการรับทดสอบตัวอย่าง ตามที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มขอรับบริการ
สามารถดาวน์โหลดได้ที่ <https://www.tm.mahidol.ac.th/micro-immuno/?q=service>
และสามารถขอคำปรึกษาก่อนส่งตัวอย่าง โดยติดต่อทางโทรศัพท์ 02-306-9172



ผู้ขอรับบริการแจ้งรายละเอียดการขอรับบริการอย่างเป็นทางการ โดยส่งสำเนาแบบฟอร์มขอรับบริการ
ทางอีเมล sajjai.sva@mahidol.ac.th, sukanya.bua@mahidol.ac.th
จากนั้นทางโครงการฯ จะเป็นผู้ส่งใบเสนอราคาให้ผู้ขอรับบริการทางอีเมล



ผู้ขอรับบริการลงนามอนุมัติให้ทดสอบและรับทราบค่าใช้จ่าย จากนั้นนำส่งเอกสารตามรายการด้านล่างและตัวอย่างทาง
ไปรษณีย์ หรือมาส่งด้วยตนเอง ตามที่อยู่ด้านล่าง
ที่อยู่สำหรับจัดส่ง ภาควิชาจุลชีววิทยาและอิมมิวโนโลยี คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล
420/6 ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
รายการเอกสารที่ต้องนำส่ง
1. แบบฟอร์มขอรับบริการทดสอบต้นฉบับ
2. ใบเสนอราคาฉบับลงนาม
3. ใบนำส่งผลิตภัณฑ์ที่ต้องการทดสอบ



เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการฯ ตรวจสอบ
ความครบถ้วนของเอกสาร และตัวอย่าง
ก่อนเข้าสู่กระบวนการทดสอบ

เจ้าหน้าที่โครงการฯ
ส่งใบแจ้งนี้ให้ผู้ขอรับบริการทางไปรษณีย์ และ e-mail โดยมี
กำหนดชำระเงิน 30 วันนับจากวันออกใบแจ้งนี้



ผู้ขอรับบริการสามารถชำระเงินโดยการโอนเงิน และส่งหลักฐานการชำระเงินให้โครงการฯ ที่
sukanya.bua@mahidol.ac.th และ sajjai.sva@mahidol.ac.th
จากนั้นทางโครงการฯ จะส่งใบเสร็จรับเงินและใบรายงานผลฉบับจริงให้ผู้ขอรับบริการทางไปรษณีย์



แบบฟอร์มขอรับบริการทดสอบฤทธิ์ทางชีวภาพ

Bioassay request no.....

รายละเอียดผู้ขอรับบริการหรือลูกหนี้ที่เป็นผู้ชำระเงิน สำหรับจัดทำใบเสนอราคา ใบแจ้งหนี้ และใบเสร็จรับเงิน	รายละเอียดผู้ยื่นเอกสารขอรับบริการและส่งตัวอย่าง
(กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน) ชื่อ..... ที่อยู่.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....	วันที่ขอรับบริการ..... ชื่อผู้ขอรับบริการ..... ที่อยู่..... เบอร์มือถือ..... เบอร์ที่ทำงาน..... E-mail.....

ลงนามผู้ขอรับบริการ

.....
(.....)

<p>ข้อกำหนดและเงื่อนไขการรับทดสอบตัวอย่าง</p> <ol style="list-style-type: none"> ตัวอย่างที่ไม่รับทดสอบได้แก่ คอลลอยด์ สารที่มีความหนืดสูง เจล ผงและแผ่นโลหะ เม็ดพลาสติก สารระเหยง่าย สารที่ไม่เสถียร สารที่มีการปนเปื้อนด้วยเชื้อจุลินทรีย์ที่มีชีวิต และสารที่มีความเป็นกรด-ด่างสูง ตัวอย่างของแข็ง กำหนดปริมาณขั้นต่ำที่ต้องการดังนี้ - กรณีที่ส่งสารเป็นของแข็ง (Solid) ต้องระบุตัวทำละลาย หากไม่ระบุทางห้องปฏิบัติการจะละลายสารตัวอย่างใน 100% DMSO และเมื่อละลายแล้วต้องมีปริมาตรอย่างน้อย 1 ml ต่อ 1 การทดสอบ ตัวอย่างของเหลว กำหนดปริมาณขั้นต่ำ ดังนี้ - กรณีที่ส่งสารที่ละลายในตัวทำละลายแล้ว ควรมีปริมาตรอย่างน้อย 5 ml ต่อ 1 การทดสอบ - ตัวอย่างที่ละลายในน้ำ ต้องผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อจุลินทรีย์มาแล้วเท่านั้น ถึงจะทดสอบให้ได้ หากระหว่างทดสอบพบว่าตัวอย่างมีการปนเปื้อนด้วยเชื้อจุลินทรีย์ จนไม่สามารถแปลผลได้ทางห้องปฏิบัติการจะไม่ทดสอบซ้ำให้และจะถือว่าสิ้นสุดกระบวนการทดสอบ 	<p>*** โปรดทราบสำหรับการส่งรายงานผลการทดสอบ***</p> <ol style="list-style-type: none"> กำหนดส่งมอบรายงานขึ้นอยู่กับ ชนิดการทดสอบ ที่ผู้ขอรับบริการเลือกในหน้า 3-5 (60-75 วัน นับตั้งแต่วันที่ห้องปฏิบัติการได้รับตัวอย่าง) ผู้ขอรับบริการกรุณาชำระค่าบริการภายใน 30วัน หลังจากได้รับใบแจ้งหนี้ทางห้องปฏิบัติการฯ ทางห้องปฏิบัติการฯ จะรายงานผลให้ผู้ขอรับบริการที่ชำระค่าบริการแล้วเท่านั้น
---	--

ข้อสงวนสิทธิ์

ภาควิชาจุลชีววิทยาและอิมมิวโนโลยี คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล ให้บริการทดสอบฤทธิ์ในการต้านเชื้อจุลินทรีย์ การตรวจหาค่าความเป็นพิษต่อเซลล์เพาะเลี้ยง และการระเหยแห้งสารของสารตัวอย่างในหลอดทดลอง ข้อมูลในรายงานของห้องปฏิบัติการเป็นผลที่ได้จากการทดสอบในสภาวะที่ห้องปฏิบัติการใช้นั้น และไม่สามารถใช้รับรองและขยายผลนอกเหนือจากที่ระบุไว้ได้ ทั้งนี้ทางภาควิชาฯ ไม่อนุญาตให้ใช้ข้อมูลการทดสอบไปใช้ในการโฆษณาเชิงพาณิชย์ และขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับผิดชอบต่อความเสียหายใดๆ ที่อาจเกิดขึ้นในการนำข้อมูลนี้ไปใช้ทั้งทางตรงและทางอ้อม โปรดทราบว่าโครงการฯ ไม่ใช่หน่วยงานที่มีอำนาจในการรับรองผลการทดสอบใดๆ และผู้อื่นไม่มีสิทธินำชื่อ หรือสัญลักษณ์ของภาควิชาฯ /มหาวิทยาลัยไปใช้ไม่ว่ากรณีใด

ขอทราบข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ เบอร์โทรศัพท์ 02-306-9172



แบบฟอร์มขอรับบริการทดสอบฤทธิ์ทางชีวภาพ

Bioassay request no. _____ (เฉพาะเจ้าหน้าที่)

Code (สำหรับ เจ้าหน้าที่)	ตัวอย่างที่ต้องการทดสอบ								หมายเหตุ	
	ลำดับ ที่	ชื่อตัวอย่าง (ตัวอย่างที่ต้องการทดสอบฤทธิ์ต่าง ชนิดกัน กรุณากรอกเอกสารคนละชุด)	ตัวอย่าง		การเตรียมตัวอย่างที่ใช้การทดสอบ					
			ชนิด	ความเข้มข้น/ ปริมาณ	ความเข้มข้นที่ ใช้ทดสอบ	สารที่ใช้ในการ ละลาย/เจือจาง	ความสามารถ ในการละลาย	เวลาที่ใช้ ทดสอบ		
			<input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของเหลว							
			<input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของเหลว							
			<input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของเหลว							
			<input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของเหลว							
			<input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของเหลว							
			<input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของเหลว							
			<input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของเหลว							
			<input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของเหลว							
			<input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของเหลว							
			<input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของเหลว							

รายการที่ต้องการทดสอบฤทธิ์ในการยับยั้งเชื้อแบคทีเรีย			
รายการ ที่	ชื่อการทดสอบฤทธิ์ทางชีวภาพ (กรุณาใส่ <input checked="" type="checkbox"/> ในช่องที่ต้องการทดสอบ)	ราคาทดสอบ (บาท/เชื้อ)	หมายเหตุ
1	<input type="checkbox"/> ทดสอบผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อในขั้นตอนเดียว (One-step disinfectant cleaners) (หมายเหตุ: ถ้าต้องการทดสอบ One-step disinfectant cleaners ให้ <input checked="" type="checkbox"/>) การทดสอบฤทธิ์ในการยับยั้งเชื้อแบคทีเรีย เชิงคุณภาพ (Qualitative test) <input type="checkbox"/> ผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อโรคบนพื้นแข็งที่ไม่มีรูพรุน (ตามมาตรฐาน The AOAC Official Method): 60 carriers <input type="checkbox"/> ผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อโรคชนิดน้ำ หรือชนิดผงที่ละลายน้ำได้: Use Dilution Test Method <input type="checkbox"/> ผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อโรคชนิดฉีดพ่นธรรมดา หรือชนิดฉีดพ่นอัดก๊าซ: Germicidal Spray Test Method <input type="checkbox"/> ผลิตภัณฑ์ด้านจุลชีพประเภท ผ้าเช็ดทำความสะอาด: Germicidal Towelette Method (Modification of the AOAC Germicidal Spray Products as Disinfectants Test) <input type="checkbox"/> <i>Staphylococcus aureus</i> <input type="checkbox"/> <i>Salmonella Choleraesuis</i> <input type="checkbox"/> <i>Pseudomonas aeruginosa</i> <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุชนิด.....	7,000	



รายการที่ต้องการทดสอบฤทธิ์ในการยับยั้งเชื้อแบคทีเรีย																			
รายการ ที่	ชื่อการทดสอบฤทธิ์ทางชีวภาพ (กรุณาใส่ <input checked="" type="checkbox"/> ในช่องที่ต้องการทดสอบ)	ราคาทดสอบ (บาท/เชื้อ)	หมายเหตุ																
2	<p>การทดสอบฤทธิ์ในการยับยั้งเชื้อแบคทีเรีย เชิงปริมาณ (Quantitative test): Log (%) reduction</p> <p><input type="checkbox"/> ผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อแบคทีเรียที่ใช้ในกระบวนการซักผ้า (Antibacterial Laundry Products)</p> <p><input type="checkbox"/> ผลิตภัณฑ์ที่อ้างสรรพคุณฆ่าเชื้อแบคทีเรียขณะซัก: ASTM E2274:2016</p> <p><input type="checkbox"/> ผลิตภัณฑ์ที่อ้างสรรพคุณฤทธิ์ตกค้างหลังซัก: JIS L 1902:2008 (ISO20743)</p> <p><input type="checkbox"/> ผลิตภัณฑ์ สบู่เหลวหรือครีมอาบน้ำ และ ครีมล้างมือ: EN 1276:2019 (phase 2 step 1)</p> <p><input type="checkbox"/> ผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อโรคชนิดอื่นๆ (Antibacterial Disinfectants and Sanitizers)</p> <p><input type="checkbox"/> ผลิตภัณฑ์ด้านจุลชีพของพลาสติก โลหะ เซรามิก และพื้นผิวชนิดต่างๆ: JIS Z 2801 (ISO 22196)</p> <p><input type="checkbox"/> ผลิตภัณฑ์ด้านจุลชีพของผ้า หรือสิ่งทอ: JIS L 1902:2008 (ISO20743)</p> <p><input type="checkbox"/> ผลิตภัณฑ์ด้านจุลชีพของน้ำยาฆ่าเชื้อและผงซักฟอก: The AOAC 960.09</p> <p><input type="checkbox"/> ผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อโรคชนิดฉีดพ่นธรรมดา หรือชนิดฉีดพ่นอัดก๊าซ: Modification of the AOAC Germicidal Spray Products as Disinfectants Test for Quantitative Test Method</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> <i>Staphylococcus aureus</i></td> <td><input type="checkbox"/> <i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <i>Staphylococcus epidermidis</i></td> <td><input type="checkbox"/> <i>Streptococcus pyogenes</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <i>Bacillus</i> spp.</td> <td><input type="checkbox"/> <i>Streptococcus agalactiae</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <i>Enterococcus faecalis</i></td> <td><input type="checkbox"/> <i>Enterococcus hirae</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <i>Escherichia coli</i></td> <td><input type="checkbox"/> <i>Klebsiella pneumoniae</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <i>Salmonella Choleraesuis</i></td> <td><input type="checkbox"/> <i>Salmonella</i> Enteritidis</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <i>Pseudomonas aeruginosa</i></td> <td><input type="checkbox"/> <i>Acinetobacter baumannii</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุชนิด.....</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> <i>Staphylococcus aureus</i>	<input type="checkbox"/> <i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA)	<input type="checkbox"/> <i>Staphylococcus epidermidis</i>	<input type="checkbox"/> <i>Streptococcus pyogenes</i>	<input type="checkbox"/> <i>Bacillus</i> spp.	<input type="checkbox"/> <i>Streptococcus agalactiae</i>	<input type="checkbox"/> <i>Enterococcus faecalis</i>	<input type="checkbox"/> <i>Enterococcus hirae</i>	<input type="checkbox"/> <i>Escherichia coli</i>	<input type="checkbox"/> <i>Klebsiella pneumoniae</i>	<input type="checkbox"/> <i>Salmonella Choleraesuis</i>	<input type="checkbox"/> <i>Salmonella</i> Enteritidis	<input type="checkbox"/> <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	<input type="checkbox"/> <i>Acinetobacter baumannii</i>	<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุชนิด.....		<p>10,000</p> <p>8,000</p> <p>8,000</p> <p>5,000</p>	
<input type="checkbox"/> <i>Staphylococcus aureus</i>	<input type="checkbox"/> <i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA)																		
<input type="checkbox"/> <i>Staphylococcus epidermidis</i>	<input type="checkbox"/> <i>Streptococcus pyogenes</i>																		
<input type="checkbox"/> <i>Bacillus</i> spp.	<input type="checkbox"/> <i>Streptococcus agalactiae</i>																		
<input type="checkbox"/> <i>Enterococcus faecalis</i>	<input type="checkbox"/> <i>Enterococcus hirae</i>																		
<input type="checkbox"/> <i>Escherichia coli</i>	<input type="checkbox"/> <i>Klebsiella pneumoniae</i>																		
<input type="checkbox"/> <i>Salmonella Choleraesuis</i>	<input type="checkbox"/> <i>Salmonella</i> Enteritidis																		
<input type="checkbox"/> <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	<input type="checkbox"/> <i>Acinetobacter baumannii</i>																		
<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุชนิด.....																			