

แบบฟอร์มแสดงรายการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่าง อาหาร น้ำ/น้ำแข็ง เครื่องดื่ม และ Swab test

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี

สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง

หมายเลขตัวอย่าง.....

ผู้รับตัวอย่าง.....

ครบกำหนดวันทำการ

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ชนิดตัวอย่าง/ชื่อตัวอย่าง.....จำนวน..... ขวด ถุง ถัง กล่อง กระป๋อง Swab
ปริมาณ..... มิลลิลิตร ลิตร กิโลกรัม

วัตถุประสงค์

- ขออนุญาตผลิต ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข รายการตรวจวิเคราะห์ตามรายละเอียด
- ตรวจสอบคุณภาพ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข รายการตรวจวิเคราะห์ตามรายละเอียด
- เฝ้าระวังและคุ้มครองผู้บริโภค ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข รายการตรวจวิเคราะห์ตามรายละเอียด
- สอบสวนโรค

รายการตรวจวิเคราะห์

ทางจุลชีววิทยา

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Coliforms | <input type="checkbox"/> 6. จำนวนจุลินทรีย์ | <input type="checkbox"/> 11. <i>V. parahaemolyticus</i> |
| <input type="checkbox"/> 2. <i>E. coli</i> | <input type="checkbox"/> 7. ยีสต์และรา | <input type="checkbox"/> 12. <i>L. monocytogenes</i> |
| <input type="checkbox"/> 3. <i>Salmonella</i> spp. | <input type="checkbox"/> 8. <i>B. cereus</i> | <input type="checkbox"/> 13. Aw |
| <input type="checkbox"/> 4. <i>S. aureus</i> | <input type="checkbox"/> 9. Fecal coliforms | <input type="checkbox"/> 14. <i>Legionella</i> spp. |
| <input type="checkbox"/> 5. <i>C. perfringens</i> | <input type="checkbox"/> 10. <i>V. cholerae</i> | <input type="checkbox"/> 15. อื่นๆ (ระบุ) |

ทางกายภาพ และทางเคมี

ตัวอย่างน้ำ

- | | | |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ความขุ่น | <input type="checkbox"/> 7. ฟลูออไรด์ | <input type="checkbox"/> 13. แมงกานีส |
| <input type="checkbox"/> 2. ความเป็นกรด-ด่าง | <input type="checkbox"/> 8. ซัลเฟต | <input type="checkbox"/> 14. ตะกั่ว |
| <input type="checkbox"/> 3. ปริมาณสารทั้งหมด | <input type="checkbox"/> 9. โบรเมต | <input type="checkbox"/> 15. สารหนู |
| <input type="checkbox"/> 4. ความกระด้างทั้งหมด | <input type="checkbox"/> 10. โบรไมด์ | <input type="checkbox"/> 16. แคดเมียม |
| <input type="checkbox"/> 5. คลอไรด์ | <input type="checkbox"/> 11. เหล็ก | <input type="checkbox"/> 17. พรอท |
| <input type="checkbox"/> 6. ไนเตรท | <input type="checkbox"/> 12. ทองแดง | <input type="checkbox"/> 18. อื่นๆ (ระบุ) |

ตัวอย่างอาหาร และเครื่องดื่ม

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. กรดซอร์บิก | <input type="checkbox"/> 11. ชนิดและปริมาณสีอินทรีย์สังเคราะห์ | <input type="checkbox"/> 21. ทองแดง |
| <input type="checkbox"/> 2. กรดเบนโซอิก | <input type="checkbox"/> 12. ซัลเฟอร์ไดออกไซด์ | <input type="checkbox"/> 22. ตะกั่ว |
| <input type="checkbox"/> 3. กาเฟอีน | <input type="checkbox"/> 13. ความชื้น | <input type="checkbox"/> 23. สารหนู |
| <input type="checkbox"/> 4. เถ้าทั้งหมด | <input type="checkbox"/> 14. กรดแอสซินิกในน้ำส้มสายชู | <input type="checkbox"/> 24. แคดเมียม |
| <input type="checkbox"/> 5. เถ้าที่ละลายน้ำได้ | <input type="checkbox"/> 15. ความเป็นกรดในซอสบางชนิด | <input type="checkbox"/> 25. พรอท |
| <input type="checkbox"/> 6. ไนโตรเจน | <input type="checkbox"/> 16. กรดน้ำส้มในน้ำส้มสายชู | <input type="checkbox"/> 26. ซัคคาริน |
| <input type="checkbox"/> 7. โพรตีน | <input type="checkbox"/> 17. เกลือในน้ำปลา | <input type="checkbox"/> 27. ไนเตรท |
| <input type="checkbox"/> 8. ไขมัน | <input type="checkbox"/> 18. ไอโอดีนในเกลือ | <input type="checkbox"/> 28. ไนไตรท์ |
| <input type="checkbox"/> 9. น้ำมันรวมไขมัน | <input type="checkbox"/> 19. อพลาทอกซิน | <input type="checkbox"/> 29. กรดโพทิโอนิก |
| <input type="checkbox"/> 10. ชนิดสีอินทรีย์สังเคราะห์ | <input type="checkbox"/> 20. เหล็ก | <input type="checkbox"/> 30. ยาฆ่าแมลง |
| กลุ่มคาร์บาเมต/กลุ่มออร์กาโนคลอรีน/กลุ่มออร์กาโนฟอสฟอรัส/กลุ่มสารสังเคราะห์ไพรีทรอยด์ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 31. อื่นๆ (ระบุ) |

ตัวอย่าง Swab test

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Coliforms | <input type="checkbox"/> 4. <i>S. aureus</i> | <input type="checkbox"/> 7. จำนวนจุลินทรีย์ |
| <input type="checkbox"/> 2. <i>E. coli</i> | <input type="checkbox"/> 5. <i>B. cereus</i> | <input type="checkbox"/> 8. อื่นๆ (ระบุ)..... |
| <input type="checkbox"/> 3. <i>Salmonella</i> spp. | <input type="checkbox"/> 6. <i>C. perfringens</i> | |

สำหรับหัวหน้าห้องปฏิบัติการ

เรียน.....

เพื่อโปรดดำเนินการ

.....