คู่มือบริการพยาธิวิทยา

PATHOLOGY SERVICE GUIDELINE

HI-TECH LAB

164/74 ซอยลาดพร้าว 1 แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900 โทร 02-2669560, 02-2664945, 02-2670071

SD-LAB-13 REV.16 มีผลบังคับใช้ 11/02/2569

บริษัท ไฮเทค แล็บ จำกัด

HI-TECH LAB CO., LTD.

ชื่อสถานพยาบาล คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมพยาธิวิทยากายวิภาค ไฮเทคแล็บ

ที่ทำการ 164/74 ซอยลาดพร้าว 1 แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

โทรศัพท์ 02-266-4945, 02-266-9560 และ 02-267-0071

E-mail contact@hitechpathologylab.com

Website https://hitechpathologylab.com/

Line Official ID : @hitechlab

ส่งข้อร้องเรียน/ แนะนำบริการ https://hitechpathologylab.com/ContactUs

บริษัท ไฮเทค แล็บ จำกัด เป็นห้องปฏิบัติการทางการแพทย์เอกชน ที่ให้บริการการตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยากายวิภาค (Anatomical pathology) เริ่มเปิดให้บริการมาตั้งแต่ พ.ศ. 2535 โดยทีมพยาธิแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะในแต่ละสาขา ปัจจุบัน มีพยาธิแพทย์ผู้มาให้บริการในสถานพยาบาลบริษัทฯ มากกว่า 20 ท่าน สามารถให้บริการทั้งสถานพยาบาลภาครัฐ และภาคเอกชนทั่วไป ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมาบริษัทฯ มีความมุ่งมั่นที่จะพัฒนางานพยาธิวิทยากายวิภาคทั้งด้านการบริการ และด้านวิชาการให้มีคุณภาพสูงสุดตามมาตรฐานวิชาชีพและมาตรฐานสากล ทั้งนี้ห้องปฏิบัติการของบริษัทฯ ได้รับการรับรองมาตรฐานทางวิชาการของห้องปฏิบัติการราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย, มาตรฐาน ISO 15189 และ ISO 15190

รายนามพยาธิแพทย์

ลำดับ	รายนาม	วุฒิบัตร	ความเชี่ยวชาญ	วันปฏิบัติงาน
1	นพ.พงษ์ศักดิ์ วรรณไกรโรจน์	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค	Surgical pathology, Immunohistochemistry, Hematopathology, Lymph node pathology, Gynae Cervical PAP	ทุกวัน
2	นพ.พิเชฐ สัมปทานุกูล	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค	Surgical pathology, Cytopathology, Breast pathology, FNA cytology	ทุกวัน
3	นพ.นภดล นพคุณ	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ สาขาตจวิทยา, อนุสาขาตจพยาธิวิทยา	Dermatopathology	ทุกวัน
4	นพ.สรรเพชญ เบญจวงศ์กุลชัย	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค	Surgical pathology, Thyroid and Endocrine pathology, Computer science, KUB (Bladder and Prostate)	วันอาทิตย์
5	พญ.สุรางค์ ตรีรัตนชาติ	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค และสาขาสูตินรีเวชวิทยา	Ob-Gynecopathology	วันอังคาร - วันพฤหัสบดี
6	พญ.วรนุช ธนากิจ	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค	Surgical pathology, Soft tissue & Bone pathology Breast pathology	วันจันทร์ – วันศุกร์, วันอาทิตย์
7	นพ.นิพนธ์ ประดิษฐ์ผล	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค	Surgical pathology, Uropathology, Ob-Gynecopathology	วันจันทร์ - วันพุธ, วันศุกร์-วันเสาร์

รายนามพยาธิแพทย์

ลำดับ	รายนาม	วุฒิบัตร	ความเชี่ยวชาญ	วันปฏิบัติงาน
8	นพ.สมบูรณ์ คีลาวัฒน์	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค	Surgical pathology, Head and Neck pathology, Thyroid and Endocrine pathology, Cytopathology (Thyroid and Salivary gland)	วันจันทร์ – วันศุกร์, วันอาทิตย์
9	นพ.ชนพ ช่วงโชติ	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค	Surgical pathology, CSF Muscle and Neuropathology,	วันจันทร์, วันพุธ, วันศุกร์
10	นพ.ธรรมธร อาศนะเสน	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค	Surgical pathology, Hematopathology, Cytopathology (Ascites, LN)	ทุกวัน
11	นพ.ปุญชวิษฐ์ จันทรานุวัฒน์	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค	Surgical pathology, Pulmonary pathology, Heart and Vessel pathology, Transplanted pathology, Thoracic pathology, KUB pathology, Head and Neck pathology Cytopathology (Lung and Pleura)	วันจันทร์ - วันเสาร์
12	นพ.อนพัช สรรพาวัตร	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค	Surgical pathology, GI pathology, Hepatobiliary	ทุกวัน
13	นพ.อาทิตย์ จินาวัฒน์	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค	Surgical pathology, Soft tissue & Bone pathology Molecular pathology	วันพุธ, วันศุกร์
14	นพ.คงปภพ ปัญญา	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค	Surgical pathology Cytopathology (Thyroid and Breast)	วันอังคาร, วันพฤหัสบดี

รายนามพยาธิแพทย์

ลำดับ	รายนาม	วุฒิบัตร	ความเชี่ยวชาญ	วันปฏิบัติงาน
15	นพ.ณรงค์ชัย ธีรยาธนกุล	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค	Surgical pathology, Uropathology, Head and Neck pathology Cytopathology (Urine)	วันพฤหัสบดี – วันอาทิตย์
16	นพ.ธนิยะ ศรีจรุณรัตน์	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค	Surgical pathology, GI pathology, Ob-Gynecopathology	วันศุกร์
17	นพ.ลิขิต รังสิรัตนกุล	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค	Surgical pathology, Breast pathology, GI pathology, GU pathology Ob-Gynecopathology, Cytopathology (Thyroid and Breast)	วันอาทิตย์
18	นพ.ชัย อริยศรีวัฒนา	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค	Ob-Gynecopathology	วันศุกร์ - วันจันทร์
19	นพ.ณฤทธิ์ สุกไสว	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค	Surgical pathology, Hematopathology	ทุกวัน
20	พญ.ณิชธิดา ตั้งนันทชัย	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค	Surgical pathology, GI pathology, Hematopathology	วันจันทร์ – วันศุกร์
21	พญ.ฑิฆัมพร จิตรพสุธรรม	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค	Surgical pathology, Breast pathology, Cytopathology	วันจันทร์ – วันศุกร์
22	พญ.สมฤทัย ช่วงโชติ	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค และสาขาสูติ นรีเวชวิทยา	Surgical Pathology Ob-Gynecopathology, Breast pathology, GI pathology, GU pathology	วันจันทร์ – วันศุกร์

รายนามพยาธิแพทย์

ลำดับ	รายนาม	วุฒิบัตร	ความเชี่ยวชาญ	วันปฏิบัติงาน
23	นพ.ณิกษ คูณาภินันท์	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค	GI pathology, Hepatobiliary, Head and Neck pathology, Thyroid and Endocrine pathology	วันจันทร์ – วันพุธ, วันเสาร์
24	นพ.สกุล สันติสุขวงศ์โชติ	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค	Surgical Pathology, Neuropathology, Lung and Mediastinum	วันอังคาร, วันพุธ, วันเสาร์
25	นพ.ตะลันต์ เทพอารีย์	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค	General Pathology	วันจันทร์ – วันเสาร์
26	พญ.อนรรฆพร ติยวัฒนาโรจน์	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ อนุสาขาตจพยาธิวิทยา	Dermatopathology	ทุกวัน
27	พญ.อนัญญา ตรงพิสุทธิ์ศักดิ์	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค สาขาสูติศาสตร์ และนรีเวชวิทยา และอนุสาขาเวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์	Surgical Pathology, Ob-Gynecopathology	วันจันทร์, วันอาทิตย์
28	นพ.คัมภีร์ ดำรงเกียรติ	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค	Surgical Pathology	ทุกวัน
29	พญ.ธนภร บริบูรณ์	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ อนุสาขาตจพยาธิวิทยา	Dermatopathology	ทุกวัน
30	นพ.ฑิยภัทร เลาหเวชวานิช	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค	Surgical Pathology GI Pathology	ทุกวัน
31	นพ.นนธวัชร เบญจกุล	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค	Surgical Pathology Nephropathology	ทุกวัน
32	พญ.ชุติมา ชวานิสกุล	วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญฯ สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค	Surgical Pathology Nephropathology	ทุกวัน

การบริการตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยา

บริการศัลยพยาธิวิทยา (Surgical Pathology)
บริการเซลล์วิทยา (Cytopathology)
บริการตรวจ Pap Smear
บริการพยาธิวิทยาเร่งด่วนระหว่างผ่าตัด (Intra-operative Diagnosis/ Frozen section)

1. **บริการศัลยพยาธิวิทยา** (Surgical Pathology)
   สิ่งส่งตรวจเป็นชิ้นเนื้อเล็ก ๆ (Biopsy) จนถึงอวัยวะที่ได้จากการทำผ่าตัด ส่งตรวจเพื่อตรวจหาพยาธิสภาพของโรค ความผิดปกติต่าง ๆ เพื่อการรักษาทางคลินิกอย่างถูกต้องเหมาะสม และอาจทำการตรวจเพิ่มเติมด้วยวิธีพิเศษ เช่น Histochemistry, Immunohistochemistry, In situ Hybridization และ Molecular study

วิธีการเตรียม และจัดเก็บสิ่งส่งตรวจ

- ภาชนะที่จะใช้บรรจุชิ้นเนื้อ ควรเป็นขวด/ กระปุกพลาสติก ปากกว้างมีฝาปิดสนิท ขนาดต่าง ๆ ตามความเหมาะสมกับขนาดชิ้นเนื้อ หรืออาจเป็นถุงพลาสติกอย่างหนาไม่ฉีกขาดง่าย ซ้อนกัน 2-3 ชั้น ติดฉลาก/ ป้าย ด้านข้างของภาชนะบรรจุ ระบุข้อมูล: ชื่อ-นามสกุล, ชื่อสถานพยาบาล, ประเภทชิ้นเนื้อ, ตำแหน่ง, ขนาด, จำนวน ฯลฯ
- น้ำยา Fixative: 10% Neutral Buffered Formalin ปริมาณมากกว่าชิ้นเนื้อ 10 เท่า
- ชิ้นเนื้อ ให้แช่ในภาชนะด้วย 10% Neutral Buffered Formalin ทันทีที่ผ่าตัดเสร็จ
  - ชิ้นเนื้อที่มาจาก Core biopsy เช่น Prostate biopsy, Breast biopsy ให้วางชิ้นเนื้อแนบบนกระดาษแข็ง ก่อนแช่ใน 10% Neutral Buffered Formalin
  - ไม่ควรทำการ Bisect ชิ้นเนื้อ ก่อนการส่งตรวจ เพราะผลการตรวจ Gross examination อาจคลาดเคลื่อนได้
  - ชิ้นเนื้อที่ต้องการดู Margin ตาม Anatomical position ควรทำสัญลักษณ์ด้านต่าง ๆ ให้ครบถ้วน เช่น Suture บอกตำแหน่งนั้นไว้
- ใบขอส่งตรวจ (Request Form) โดยแพทย์ผู้รับผิดชอบกรอกข้อมูลผู้ป่วยให้ครบถ้วนในใบขอส่งตรวจ
  - ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย: ชื่อ-นามสกุล, เพศ, อายุ, ชื่อสถานพยาบาล, HN, วันที่ทำผ่าตัด, ชื่อแพทย์เจ้าของไข้ ฯลฯ
  - ประวัติการเจ็บป่วย/ การรักษา
  - อาการ/ อาการแสดง
  - การวินิจฉัยโรค
  - การทำผ่าตัด
  - รายการที่ขอตรวจ
  - ประเภท/ จำนวน/ ขนาดชิ้นเนื้อ
- สิ่งส่งตรวจที่ไม่จำเป็นต้องส่งตรวจทางพยาธิวิทยา เช่น ผิวหนังที่หุ้มอวัยวะเพศชายของทารกแรกคลอด
- เนื้อเยื่อทุกชนิด มีการตรวจทางจุลพยาธิวิทยา ยกเว้น ก้อนนิ่ว

2. **บริการเซลล์วิทยา** (Cytopathology)

สิ่งส่งตรวจเป็นสารน้ำ/ สารคัดหลั่งของร่างกาย และสไลด์ที่ทำสเมียร์ (Smear) หรือทำ Imprint ตัวอย่างที่ต้องการตรวจ

วิธีการเตรียม และจัดเก็บสิ่งส่งตรวจ

- สารน้ำ (Effusion) เช่น น้ำจากช่องเยื่อหุ้มปอด, ช่องท้อง, ช่องเยื่อหุ้มหัวใจ ฯลฯ
  ใส่สารน้ำในภาชนะบรรจุ ปิดฝาสนิท ติดฉลากข้อมูลผู้ป่วย ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง/ ชนิด/ จำนวนสิ่งส่งตรวจ
- สารน้ำจากการทำ Bronchoscopy จะได้ตัวอย่างหลายชนิดเป็น Bronchial brush, Bronchial wash และ Bronchoalveolar lavage ให้ระบุชนิด ของตัวอย่างให้ชัดเจน อาจให้หมายเลขกำกับด้วยก็ได้
- สารน้ำที่มีปริมาตรมาก แนะนำให้ตั้งทิ้งไว้ในตู้เย็น 30 นาที เพื่อให้ตกตะกอน เททิ้งบางส่วน ส่งตรวจเฉพาะส่วนที่เหลือประมาณ 200 ซีซี
- สารน้ำที่มีปริมาตรน้อยกว่า 0.5 ซีซี เช่น CSF, Vitreous แนะนำให้ทำสเมียร์ และ Wet Fixed ด้วย 95% alcohol ทันที แช่เป็นเวลาอย่างน้อย 30 นาที ก่อนนำส่ง
- FNA – cytology เตรียมเป็นสไลด์แบบ Wet Fixed แช่ใน 95% Ethanol Alcohol ก่อนที่สเมียร์จะแห้ง แช่นาน 30 นาที สามารถนำสไลด์มาตากแห้ง ที่อุณหภูมิห้องเพื่อจัดใส่ลงภาชนะที่วางสไลด์ลงตามช่องสไลด์ได้ หรือให้สไลด์แช่อยู่ใน 95% alcohol ในขวดที่มีฝาปิดมิดชิดเพื่อส่งก็ได้ ควรระวังไม่ให้ตัวอย่างที่อยู่บนสไลด์ถูกปิดทับโดยสไลด์อีกแผ่นโดยการใช้คลิปหนีบกระดาษ คลิปที่หัวสไลด์ไว้ ขณะรอส่งไม่ต้องแช่ตู้เย็น ให้วางไว้ในที่อุณหภูมิห้อง ที่อากาศถ่ายเท ไม่ให้สัมผัสกับฟอร์มาลิน สไลด์ทุกแผ่น ให้เขียนชื่อผู้ป่วยด้วยดินสอดำให้ชัดเจน สำหรับใบขอส่งตรวจ แพทย์ต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนชัดเจน ตามแบบฟอร์ม
  กรณีที่ต้องการย้อมโดยวิธี Wright – Giemsa ให้เตรียมเพิ่มอีก 2 แผ่น ปล่อยให้แห้งเป็น Air dried smear
- Imprint cytology ทำ Imprint โดยแปะสไลด์ลงบนก้อนเนื้อจำนวน 4 แผ่น โดยสไลด์ 2 แผ่นให้เตรียมแบบ Wet-Fixed และอีก 2 แผ่นเป็น Dried Smear เตรียมไว้สำหรับย้อมวิธีอื่น ๆ เช่น Wright – Giemsa สไลด์ทุกแผ่น ให้เขียนชื่อผู้ป่วยด้วยดินสอดำให้ชัดเจน สำหรับใบขอส่งตรวจ แพทย์ต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนชัดเจน ตามแบบฟอร์ม

3. **บริการตรวจ** Pap Smear

การส่งตรวจ Pap Smear (Conventional) และ Liquid based smear

- เขียนชื่อ –นามสกุล ผู้ป่วยบนสไลด์ให้ชัดเจน
- นำสไลด์ที่สเมียร์แล้วแช่ในน้ำยา Fixative คือ 95% alcohol แช่นาน 15-30 นาที จึงนำขึ้นตากที่อุณหภูมิห้อง ระวังอย่าให้สไลด์แห้งก่อนแช่น้ำยา
- บรรจุสไลด์ที่แห้งสนิทแล้วใส่ในกล่องสไลด์หรือหีบห่อที่มีการป้องกันการแตก ส่งตรวจพร้อมใบขอส่งตรวจ กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

4. **บริการพยาธิวิทยาเร่งด่วนระหว่างผ่าตัด** (Intra-operative Diagnosis/ Frozen section)

เนื่องจากการตรวจวิธี Frozen section ศัลยแพทย์ต้องรอผลการวินิจฉัยจากพยาธิแพทย์ เพื่อการตัดสินใจขณะผ่าตัดทุกขั้นตอนจึงต้องรวดเร็ว

การเตรียม – การส่งตรวจ Frozen section

- ผู้รับบริการขอนัดหมายก่อนล่วงหน้า อย่างน้อย 1 วัน พร้อมทั้งแจ้งข้อมูล การผ่าตัด โดยละเอียด: ชื่อ-นามสกุลผู้ป่วย, ชนิดการผ่าตัด, เวลาผ่าตัด, ศัลยแพทย์ผู้ผ่าตัด, เบอร์โทรศัพท์เพื่อการรายงานผลโดยตรงถึงศัลยแพทย์
- เจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ ไปรอรับตัวอย่าง ณ ห้องผ่าตัดเพื่อนำตัวอย่างกลับเข้ามาทันทีโดยเร็ว ชิ้นเนื้อที่ได้รับจากการผ่าตัด เป็นชิ้นเนื้อสด ควรใส่ถุงพลาสติก ป้องกันการปนเปื้อน บรรจุในภาชนะที่เก็บความเย็น และไม่ควรแช่ใน Fixative ใด ๆ ติดฉลากบนถุง ระบุชื่อ-นามสกุลผู้ป่วย
- ใบนำส่งต้องกรอกข้อมูลครบถ้วน ตามแบบฟอร์มใบขอส่งตรวจ
- พยาธิแพทย์จะรายงานผลโดยตรงกับศัลยแพทย์ทางโทรศัพท์
- สิ่งส่งตรวจที่เหลือจากการตรวจโดยวิธี Frozen แล้วจะนำมาตรวจด้วยวิธีปกติ (Permanent section) ต่อไป

5. **บริการตรวจพิเศษทาง** Histochemistry **และ** Immunohistochemistry
6. **บริการตรวจ** Molecular testing

วิธีการส่งสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยามายังบริษัท ไฮเทค แล็บ จำกัด

1. มีบริการรับสิ่งส่งตรวจโดยเจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ ในเขตกรุงเทพมหานคร
   - เจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ เข้ารับเป็นประจำสม่ำเสมอ ตามกำหนดและนัดหมายไว้โดยมีการทำบันทึกข้อตกลงให้บริการ
   - เจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ เข้ารับเป็นครั้งคราว ผู้รับบริการสามารถโทรศัพท์แจ้งได้ที่ 02-2664945, 02-2670071 และ 02-2669560 (เวลา 8.00 น. – 12.00 น. ของวันที่ต้องการให้เข้ารับ)
2. ไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) นำส่งตามที่อยู่
   บจก. ไฮเทค แล็บ เลขที่ 164/74 ซอยลาดพร้าว 1 แขวงจอมพล เขตจตุจักร จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10900
   โดยผู้รับบริการสามารถโทรศัพท์แจ้งได้ที่ 02-2664945, 02-2670071 และ 02-2669560
   ทั้งนี้เมื่อได้รับพัสดุ EMS แล้ว บริษัทฯ จะยืนยันการรับทุกครั้ง
3. โดยระบบการจัดการขนส่งสินค้าเอกชน (Logistic Company)
   มีบริการให้ทั้งในกรุงเทพมหานคร และต่างจังหวัด โดยบริษัทฯ จะทำข้อตกลงกับผู้รับบริการ และบริษัทเอกชนที่ให้บริการขนส่งสินค้า ให้เป็นตัวแทนรับสิ่งส่งตรวจแทน บริษัท ไฮเทค แล็บ จำกัด วิธีนี้จะมีการบันทึกหลักฐานการรับ การนำส่ง และตรวจสอบสถานะของสิ่งส่งตรวจ ได้ตลอดเวลา
4. ส่งโดยรถทัวร์
   ผู้รับบริการต้นทางต้องโทรแจ้ง 02-2664945, 02-2670071 และ 02-2669560 ข้อมูลสายการเดินรถ หมายเลขรถ จำนวนหีบห่อพัสดุที่ฝากส่ง และเวลารถถึงสถานีปลายทาง เมื่อเจ้าหน้าที่ได้รับพัสดุแล้ว จะโทรยืนยันการรับทุกครั้ง

การขอส่งตรวจวินิจฉัยด้วยวาจา

ห้องปฏิบัติการ บริษัท ไฮเทค แล็บ จำกัด มีนโยบายไม่รับการขอส่งตรวจวินิจฉัยด้วยวาจา แต่จะรับทราบว่ามีการขอส่งตรวจ หรือขอเพิ่มการตรวจวินิจฉัยด้วยวาจา และจะทำการตรวจวินิจฉัยเมื่อได้รับการขอส่งตรวจเป็นลายลักษณ์อักษร (ใบขอส่งตรวจ)

รายการตรวจวินิจฉัย และระยะเวลาการรายงานผล

ลำดับที่	รายการ	ระยะเวลารอผล (โดยประมาณ)
การตรวจเนื้อศัลยกรรม (Surgical pathology)		
กรณีแยกตามขนาด หรือปริมาตรของชิ้นเนื้อ		
1	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากที่สุดไม่เกิน 2 ซม.	3 วัน
2	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า 2 ซม. แต่ไม่เกิน 5 ซม.	3 วัน
3	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า 5 ซม	4 วัน
4	อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ไม่ต้องเลาะตรวจต่อมน้ำเหลือง	3 วัน
5	อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ต้องเลาะตรวจต่อมน้ำเหลือง	10 วัน
6	Excisional biopsy with margin examination.	4 วัน
กรณีแยกตาม Organ และ System		
Thyroid, Eye, Tonsil		
7	Thyroidectomy (lobectomy or subtotal or total)	7 วัน
8	Thyroidectomy with node dissection	10 วัน
9	Eyeball, enucleation	4 วัน
10	Eyeball, exenteration	4 วัน
11	Tonsil, each specimen	3 วัน
Respiratory, Cardiovascular, Lymphatic system		
12	Lung, wedge biopsy	3 วัน
13	Lung, lobectomy	4 วัน
14	Lung, lobectomy with lymph node	7 วัน
15	Heart valve	3 วัน
16	Lymph node, radical dissection	5 วัน

ลำดับที่	รายการ	ระยะเวลารอผล (โดยประมาณ)
Digestive system		
17	Esophagus, esophagectomy	7 วัน
18	Esophagus, esophagectomy with node dissection	10 วัน
19	Stomach, gastrectomy	7 วัน
20	Stomach, gastrectomy with node dissection	10 วัน
21	Small bowel, resection	7 วัน
22	Small bowel, resection with node dissection	10 วัน
23	Appendix	3 วัน
24	Colon, colectomy	7 วัน
25	Colon, colectomy with node dissection	10 วัน
26	Rectum, resection	7 วัน
27	Rectum with node dissection	10 วัน
28	Whipple's specimen	7 วัน
29	Liver needle biopsy	7 วัน
30	Liver wedge biopsy	7 วัน
31	Liver resection	7 วัน
32	Gallbladder	3 วัน
33	Omentectomy	4 วัน
Urinary system		
34	Kidney, nephrectomy for non-cancer and partial nephrectomy	7 วัน
35	Kidney, wedge biopsy	4 วัน
36	Kidney, radical nephrectomy หรือ nephrectomy for cancer	10 วัน
37	Urinary bladder, cystectomy	3 วัน
38	Urinary bladder, cystectomy with lymph nodes dissection	10 วัน
39	Urinary bladder, cystoscopic biopsy	3 วัน
40	Urinary bladder, TUR-tumor	4 วัน
Male genital system		
41	Prostate, needle biopsy	3 วัน

ลำดับที่	รายการ	ระยะเวลารอผล (โดยประมาณ)
42	Prostate gland, prostatic chips (TUR)	3 วัน
43	Prostate gland, prostatectomy for BPH	3 วัน
44	Prostate gland, prostatectomy for cancer	10 วัน
45	Prostate gland, prostatectomy with radical node dissection	10 วัน
46	Testis, unilateral or bilateral orchidectomy	3 วัน
47	Vasectomy (Unilateral or bilateral)	3 วัน
	Female genital system	
48	Pelvic exenteration (uterus with urinary bladder or colon)	10 วัน
49	Wertheim's operation	7 วัน
50	Ovarian mass	4 วัน
51	Fallopian tube, Tubal steritization	3 วัน
52	Fallopian tube, tubal pregnancy	3 วัน
53	Uterus with cervical conization	4 วัน
54	Uterus with multiple groups of lymph nodes	5 วัน
55	Uterus with ovarian tumor	5 วัน
56	Uterus, hysterectomy (TAH)	4 วัน
57	Uterus, hysterectomy with adnexa	4 วัน
58	Cervical conization, LEEP	4 วัน
	Musculoskeletal system	
59	Bone (tumor: en bloc resection pelvectomy, sacrectomy)	2 สัปดาห์
60	Bone marrow core biopsy and clot	1 สัปดาห์
61	Extremities (Leg / Arm), amputation with malignant tumor	4 สัปดาห์
62	Arm, amputation for non-tumor	3 สัปดาห์
63	Leg, amputation (BK) for non-tumor	3 สัปดาห์
64	Leg, amputation (AK) for non-tumor	3 สัปดาห์
	Breast and Skin	
65	Breast (mass, excision, < 5 cm)	3 วัน
66	Breast (mass, excision, ≥ 5 cm)	4 วัน
67	Breast (core needle biopsy, multiple pieces)	3 วัน

ลำดับที่	รายการ	ระยะเวลารอผล (โดยประมาณ)
68	Breast, mastectomy (simple, radical, modified radical) and axillary content	7 วัน
69	Skin biopsy	3 วัน
70	Skin, wide excision	4 วัน
71	Scalp biopsy, Vertical and Horizontal Section (x2 pieces)	3 วัน
การตรวจเซลล์วิทยา (Non-Gynecological and Gynecology)		
72	Non-Gynecological specimen (Fluid per container)	4-5 วัน
73	Non-Gynecological specimen (Slide per site: 1-8 slides)	4-5 วัน
74	Non-Gynecological specimen (Slide per site: 9-16 slides)	4-5 วัน
75	Bone marrow smear (Wright stain)	1 สัปดาห์
76	Gynecological specimen (PAP smear) (1 slide per case)	4-5 วัน
77	Gynecological specimen (PAP smear) (2 slides per case)	4-5 วัน
การย้อมสีพิเศษ (Special staining)		
78	ย้อมสีพิเศษ Acid fast, PAS, GMS, Mucin, Giemsa, Luxol fast blue, Masson, Reticulin, Rhodanine, Congo Red, etc. (เพิ่มจากชิ้นเนื้อปกติ / slide)	4 วัน
79	ย้อมสีพิเศษ Rhodanine	14 วัน
Consult		
80	Second opinion (H&E slide)	1 สัปดาห์
81	Second opinion with Immunohistochemistry 1 antibody	1 สัปดาห์
82	Second opinion with Immunohistochemistry package	1 สัปดาห์
83	Second opinion with Extensive Immuno study panel	1 สัปดาห์
การตรวจด้วยวิธีอิมมูโนฮีสโตเคมี (Immunohistochemistry)		
84	ER	1 สัปดาห์
85	HER-2	1 สัปดาห์
86	Ki-67 (MIB-1)	1 สัปดาห์
87	p53	1 สัปดาห์
88	PR	1 สัปดาห์
89	ER/ PR/ HER-2	1 สัปดาห์
90	ER/ PR/HER-2/ Ki-67 (MIB-1)/ p53	1 สัปดาห์
91	ALK (D5F3)	1 สัปดาห์

ลำดับที่	รายการ	ระยะเวลารอผล (โดยประมาณ)
92	PD-L1 (22C3)	2 สัปดาห์
93	PD-L1 (28-8)	2 สัปดาห์
94	PD-L1 (SP142)	2 สัปดาห์
95	BRAF IHC	1 สัปดาห์
96	CIC IHC	1 สัปดาห์
97	DUX4	1 สัปดาห์
98	ROS1	1 สัปดาห์
99	BRG1	1 สัปดาห์
100	Brachyury	1 สัปดาห์
101	MMR IHC (MLH1, PMS2, MSH2, MSH6)	1 สัปดาห์
102	Pitulitary (GH, PRL, TSH, ACTH, FSH, LH)	1 สัปดาห์
103	Immunohistochemistry กรณีสั่งระบุ antibody	1 สัปดาห์
104	Immunohistochemistry package (ไม่เกิน 6 antibody)	1 สัปดาห์
105	Extensive immuno study panel (7-12 antibody)	1 สัปดาห์
	Molecular Study	
106	EGFR mutation (Exon 18-21)	2 สัปดาห์
107	EGFR mutation (Exon 18-21) : Fast tract	1 สัปดาห์
108	MET exon 14 skipping	2 สัปดาห์
109	HER2 exon 20 insertion	2 สัปดาห์
110	Lung cancer fusion genes	2 สัปดาห์
111	KRAS mutation: Fast track	1 สัปดาห์
112	RAS and RAF mutation	2-3 สัปดาห์
113	BRAF Mutation	2-3 สัปดาห์
114	BRAF Mutation: Fast track	1 สัปดาห์
115	BRAF Mutation (Duplication)	2-3 สัปดาห์
116	PIK3CA mutation	2 สัปดาห์
117	MGMT Promoter Methylation	2-3 สัปดาห์
118	MLH1 Promoter Methylation	2-3 สัปดาห์
119	GIST genes panel c-KIT (Exon 9/11/13/17) and PDGFRa (Exon 12/14/18)	2-3 สัปดาห์

ลำดับที่	รายการ	ระยะเวลารอผล (โดยประมาณ)
120	Leukemia and Mastocytosis gene mutation (c-KIT exon 13, 17)	2-3 สัปดาห์
121	JAK2 mutation (V617F)	2-3 สัปดาห์
122	IDH1 (codon 132) and IDH2 (codon 172) mutation	2-3 สัปดาห์
123	FLT3 mutation (ITD)	2 สัปดาห์
124	TP53 mutation (Exon 5-8)	2-3 สัปดาห์
125	Microsatellite instability testing: Normal track	2-3 สัปดาห์
126	LOH 1p/19q	2-3 สัปดาห์
127	LOH 10q	2-3 สัปดาห์
128	TERT Promoter mutation (C228T and C250T)	2-3 สัปดาห์
129	CTNNB1 mutation (exon 3)	2-3 สัปดาห์
130	Histone: H3.3A (exon2) mutation: Giant cell tumer of bone and Glioma	2-3 สัปดาห์
131	Histone: H3.3B (exon2) mutation: Chondroblastoma	2-3 สัปดาห์
132	Histone: H3.1 (exon1) and H3.3A (exon2) mutation: Glioma	2-3 สัปดาห์
133	FGFR1 mutation (N546K,K656E)	2-3 สัปดาห์
134	POLE mutation (exon 9, 13, 14)	2-3 สัปดาห์
135	DNA Extraction	1 สัปดาห์
136	RNA Extraction	1 สัปดาห์
137	c-KIT Mutation (Exon 13 and 17: Mastocytosis, Leukemia)	2 สัปดาห์
138	EGFR wild type NSCLC panel	3-4 สัปดาห์
139	NSCLC gene panel	3-4 สัปดาห์
140	NGS BRCA1/BRCA2	3 เดือน
141	SET: RAS and RAF mutation	2 สัปดาห์
142	Cancer Fusion genes panel	3-4 สัปดาห์
143	H3F3A (H3.3)	2 สัปดาห์
144	BRCA mutation	3-4 สัปดาห์
145	MMR genes mutation	3-4 สัปดาห์
146	HRR genes panel	3-4 สัปดาห์
147	Bearst, Ovarian and Colon cancer genes panel	3-4 สัปดาห์
148	Hereditary cancer genes panel	3-4 สัปดาห์

ลำดับที่	รายการ	ระยะเวลารอผล (โดยประมาณ)
149	Immunoglobulin gene rearrangement heavy chain [DH-JH, VH-JH] and Ig light chain kappa gene rearrangement (Ig gene)	2 สัปดาห์
150	Ig light chain Lambda	2 สัปดาห์
151	Ig light chain Kappa	2 สัปดาห์
152	In situ hybridization for light chain (ISH Kappa and Lambda)	2 สัปดาห์
153	TCR gene rearrangement (PRC) [beta, delta, gamma]	2 สัปดาห์
154	TCR gene rearrangement (PRC) [beta]	2 สัปดาห์
155	TCR gene rearrangement (PRC) [delta]	2 สัปดาห์
156	TCR gene rearrangement (PRC) [gamma]	2 สัปดาห์
157	HPV ISH (high or low)	2 สัปดาห์
158	RT-PCR for fusion gene in sarcoma (each type)	2 สัปดาห์
159	MDM2 FISH	2 สัปดาห์
160	FISH CIC-DUX4	2 สัปดาห์
161	EBA FISH (EBER)	1 สัปดาห์
162	HER-2 DISH	2 สัปดาห์
163	PCR for Tuberculosis (PCR-Mycobacterium Tuberculosis	2 สัปดาห์
164	APEX Tissue Premium 50 Genes	2-3 สัปดาห์
165	FISH ALK (Vysis)	3 สัปดาห์
166	FISH Cmyc	3 สัปดาห์
167	FISH for EWSR1 gene rearrangement	3 สัปดาห์
168	FISH FLI1	3 สัปดาห์
169	FISH Nmyc	3 สัปดาห์
170	FISH BCL2, BCL6, c-Myc	2 สัปดาห์
171	PAN-TRK	1 สัปดาห์
172	Oncomine Precision Panel (50 Genes) - Cell-Free, Fast track	10 วัน
173	Oncomine Tissue 50 genes (FFPE block), Fast track	10 วัน
174	Oncomine Tissue 50 genes (FFPE block)	17 วัน
175	Oncomine Tissue 50 genes (FFPE slide), Fast track	10 วัน
176	Oncomine Tissue 50 genes (FFPE block) + PD-L1 22C3	17 วัน

ลำดับที่	รายการ	ระยะเวลารอผล (โดยประมาณ)
177	Oncomine 161 genes Package	33 วัน
178	Oncomine 161 genes + PD-L1 22C3 Package	33 วัน
179	Oncomine Tissue 161 genes (FFPE block)	23 วัน
180	Oncomine Tissue 517 genes (FFPE block)	23 วัน
181	Lung cancer genes fusion (ALK, MET, NTRK1/2/3, RET and ROS1 fusion genes)	23 วัน
182	Oncomine Fusion Panel (51 genes) - FFPE	23 วัน
183	FoundationOne CDx	3 สัปดาห์
184	FoundationOne Liquid CDx (Tube blood)	3 สัปดาห์
185	FoundationOne Heme (มะเร็งโรคเลือด และ Sarcoma)	4 สัปดาห์
การคิดราคาเพิ่มในกรณีพิเศษ (Extra charge)		
186	การบริการพิเศษ รายงานผล Pathology ภายใน 24 ชั่วโมง (Rapid Survice) *1-4 Specimen*	24 ชั่วโมง
187	การบริการพิเศษ รายงานผล Pathology ภายใน 24 ชั่วโมง (Rapid Survice) *5-8 Specimen*	24 ชั่วโมง
188	การบริการพิเศษ รายงานผล Cytology ภายใน 24 ชั่วโมง (Rapid Survice)	24 ชั่วโมง

การขอ Slide หรือ ขอยืม Paraffin Block

ขั้นตอนการขอ Slide หรือ ขอยืม Paraffin Block ออกนอกบริษัทฯ

- ในกรณีที่ต้องการขอ Slide (H&E) หรือ ขอยืม Paraffin Block/ Slide อื่น ๆ ของสิ่งส่งตรวจเดิมที่ได้รายงานผลไปแล้ว เพื่อนำออกนอกบริษัทฯ ด้วยสาเหตุดังต่อไปนี้
  - นำไปทบทวนผลการวินิจฉัยในกรณีคนไข้ย้ายไปรักษาต่อที่โรงพยาบาล/ศูนย์อื่น
  - นำไปเพื่อทำการตรวจเพิ่มเติมที่ห้องปฏิบัติการอื่น
- คนไข้หรือญาติคนไข้ที่ได้รับมอบหมายหรือแพทย์ผู้รับผิดชอบ ต้องนำหนังสือขอยืมจากแพทย์/พยาบาล ของโรงพยาบาล/คลินิกที่ต้องการขอ Slide (H&E) หรือ ขอยืม Paraffin Block/Slide อื่น ๆ ซึ่งมีข้อความระบุชื่อ-นามสกุลผู้ป่วย หมายเลขแล็บที่ต้องการ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของคนไข้และของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้มารับ นำมาติดต่อที่บริษัทฯ
- ทางบริษัทฯ ยินดีให้ความร่วมมือ ในการจัดส่งสไลด์และบล็อกให้ แต่เนื่องจากทางบริษัทฯ ต้องเก็บสไลด์และบล็อกไว้เป็นหลักฐาน ดังนั้นเมื่อท่านใช้เสร็จแล้วกรุณาส่งคืนบริษัทฯ และบริษัทฯ ไม่ขอรับผิดชอบต่อสไลด์และบล็อกที่ถูกยืมออกไปจากบริษัทฯ

เกณฑ์และขั้นตอนการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยา

สิ่งส่งตรวจที่ไม่ได้มาตรฐานหรือไม่เหมาะสมจะมีผลเสียต่อการวินิจฉัยโดยตรง เพื่อให้การตรวจทางห้องปฏิบัติการเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานอย่างถูกต้องแม่นยำ เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการผู้รับสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยา จะปฏิเสธสิ่งส่งตรวจในกรณี ต่อไปนี้

- การระบุ (Identification) สิ่งส่งตรวจที่ไม่ถูกต้อง ได้แก่
  - ไม่มีรายการที่ขอตรวจ / ไม่มีใบขอส่งตรวจ
  - ใบขอตรวจที่ไม่ได้ระบุชื่อ-นามสกุล ของผู้ป่วย
  - ชื่อ-นามสกุล และ/หรือ เลขที่เวชระเบียน ของผู้ป่วยในใบขอส่งตรวจ ไม่ตรงกับชื่อ-นามสกุล และ/หรือ เลขที่เวชระเบียน ที่ปรากฏบนฉลากติดภาชนะส่งตรวจ
  - ภาชนะบรรจุสิ่งส่งตรวจไม่ระบุหรือไม่ติดฉลาก ชื่อ-นามสกุลของผู้ป่วย
  - ชนิดของสิ่งส่งตรวจและตำแหน่ง ไม่สอดคล้องกับที่ระบุในใบขอส่งตรวจ
  - จำนวนและขนาดของสิ่งส่งตรวจไม่สอดคล้องกับที่ระบุในใบขอส่งตรวจ
  - ภาชนะที่บรรจุชำรุดเสียหายทำให้ไม่สามารถตรวจสอบได้ว่าสิ่งส่งตรวจมีการสูญหายหรือไม่
  - Fixative สิ่งส่งตรวจไม่เหมาะสม
  - ส่งสิ่งส่งตรวจผิดห้องปฏิบัติการ
- Slide และ/หรือ Paraffin Block ที่มาจากภายนอกบริษัทฯ เพื่อทบทวนผลการวินิจฉัย (Consultation) และ/หรือ ขอตรวจเพิ่มเติม
  - แตกหักจนไม่สามารถตรวจได้
  - ไม่มีสำเนาใบรายงานผลการตรวจจากภายนอกโรงพยาบาล เพื่อยืนยันว่าสิ่งส่งตรวจนั้นเป็นของผู้ป่วยจริง
  - ไม่มีป้ายแสดงเลขที่ส่งตรวจบนสไลด์หรือพาราฟินบล็อก ที่สอดคล้องกับใบรายงานผลการตรวจ
- ไม่ระบุข้อมูลอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้
  - ไม่ระบุชนิดของสิ่งส่งตรวจ
  - ไม่ระบุประเภทของการส่งตรวจ
  - ไม่ระบุชื่อแพทย์ผู้ขอส่งตรวจ
  - ไม่ระบุ ข้อมูลทางคลินิกที่สำคัญ และการวินิจฉัยโรคทางคลินิก
- กรณีที่สิ่งส่งตรวจเกิดความเสียหาย หรือ เน่า จนพิจารณาแล้วว่าไม่สามารถนำมาดำเนินการตรวจและวินิจฉัยทางพยาธิวิทยาได้อย่างถูกต้อง
- เนื้อเยื่อที่สงสัยว่าจะเป็นโรค Creutzfeldt-Jakob disease (CJD)

ขั้นตอนการปฏิบัติ

เมื่อพบสิ่งส่งตรวจที่ไม่ได้มาตรฐาน เจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ จะทำการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจและดำเนินการแก้ไข โดยติดต่อไปยังเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายของห้องปฏิบัติการผู้ส่งตรวจ เพื่อดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้อง

- กรณีแก้ไขได้ทันที ทำได้โดยสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมจากแพทย์/ พยาบาล หรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ จากนั้นบริษัทฯ จะรับสิ่งส่งตรวจได้
- กรณีไม่สามารถแก้ไขได้ทันที บริษัทฯ จะส่งคืนพร้อมใบปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ ให้ห้องปฏิบัติการผู้ส่ง เพื่อทำการตรวจสอบข้อมูลและแก้ไขให้ถูกต้อง ก่อนส่งสิ่งส่งตรวจกลับมาใหม่ หรือยกเลิกการขอตรวจ

การรายงานผล

เมื่อพยาธิแพทย์ ผู้รับผิดชอบการตรวจวินิจฉัยได้ทำการวินิจฉัยเสร็จสิ้นและได้ทำการอนุมัติผล (Approve) แล้ว บริษัทฯ จะทำการรายงานผลตรวจวินิจฉัยให้ผู้รับบริการโดยรวดเร็ว

- นำส่งโดยเจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ ซึ่งจะต้องมีผู้รับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้รับเอกสาร
- ทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS)
- ทางจดหมายอิเล็กโทรนิกส์ ซึ่งต้องมีผู้รับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้รับผล

หมายเหตุ โดยทั่วไป บริษัทฯ จะไม่รายงานผลการตรวจวินิจฉัยทางโทรศัพท์ ยกเว้นกรณีเร่งด่วน เช่น การรายงานผลการตรวจระหว่างผ่าตัด (Frozen section)

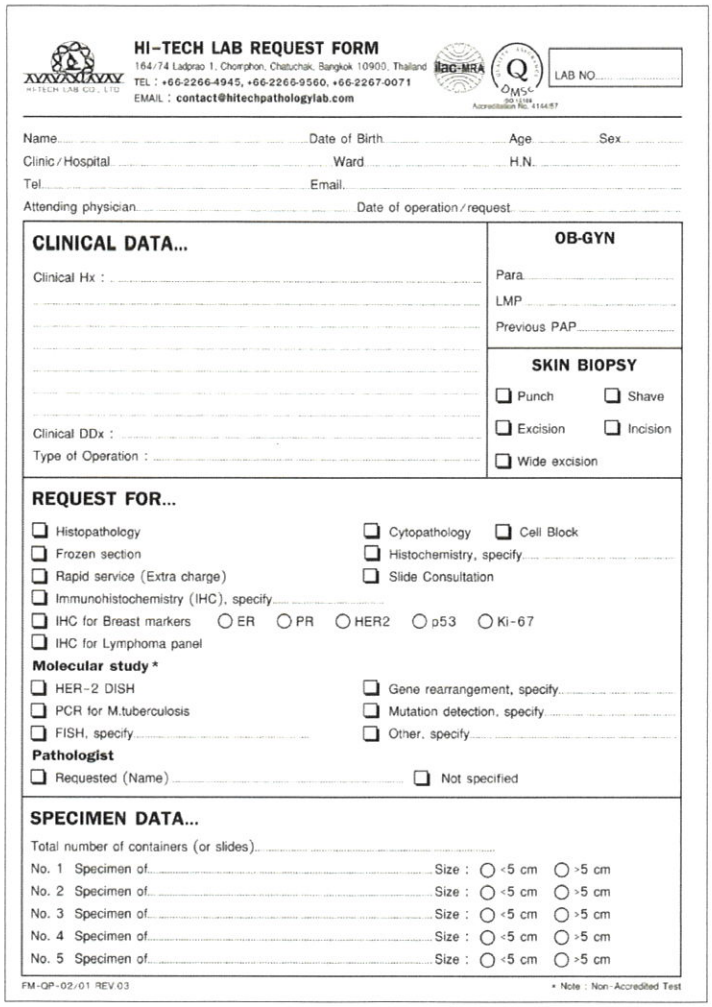
การรายงานผลทุกวิธี ทุกขั้นตอนบริษัทฯ ตระหนักถึงการป้องกันข้อมูลอันเป็นความลับของผู้ป่วยเป็นสำคัญ

การจัดการเก็บรักษาสิ่งตรวจภายหลังการตรวจวินิจฉัย

สิ่งส่งตรวจภายหลังการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการจะจัดเก็บไว้ เพื่อกรณีที่มีการขอตรวจเพิ่มเติม ดังนี้

- สิ่งส่งตรวจทางศัลยพยาธิวิทยา จะถูกจัดเก็บรักษาไว้เป็นเวลา 2-4 สัปดาห์ ภายหลังการรายงานผลการตรวจวินิจฉัย
- สิ่งส่งตรวจทางเซลล์วิทยา จะถูกจัดเก็บรักษาไว้เป็นเวลา 2-4 สัปดาห์ ภายหลังการรายงานผลการตรวจวินิจฉัย
- Slide จะถูกจัดเก็บรักษาไว้เป็นเวลาอย่างน้อย 5 ปี และ Paraffin Block จะถูกจัดเก็บรักษาไว้เป็นเวลาอย่างน้อย 10 ปี ภายหลังการรายงานผลการตรวจวินิจฉัย
- สำเนาใบรายงานผล จะถูกจัดเก็บรักษาไว้เป็นเวลา 5 ปี ภายหลังการรายงานผลการตรวจวินิจฉัย

ตัวอย่าง ใบขอส่งตรวจ Surgical Pathology และ Cytopathology



HI-TECH LAB REQUEST FORM

164/74 Ladprao 1, Chomphon, Chatuchak, Bangkok 10900, Thailand
TEL : +66-2266-4945, +66-2266-9560, +66-2267-0071
EMAIL : contact@hitechpathologylab.com

HI-TECH LAB CO., LTD

ilac-MRA ISO 15189 Accreditation No. 4144/57 DMSc

LAB NO.

Name ..... Date of Birth ..... Age ..... Sex .....
Clinic / Hospital ..... Ward ..... H.N. .....
Tel ..... Email .....
Attending physician ..... Date of operation / request .....

CLINICAL DATA...

Clinical Hx : .....
Clinical DDx : .....
Type of Operation : .....

OB-GYN

Para .....
LMP .....
Previous PAP .....

SKIN BIOPSY

☐ Punch ☐ Shave
☐ Excision ☐ Incision
☐ Wide excision

REQUEST FOR...

☐ Histopathology ☐ Cytopathology ☐ Cell Block
☐ Frozen section ☐ Histochemistry, specify .....
☐ Rapid service (Extra charge) ☐ Slide Consultation
☐ Immunohistochemistry (IHC), specify .....
☐ IHC for Breast markers ○ ER ○ PR ○ HER2 ○ p53 ○ Ki-67
☐ IHC for Lymphoma panel

Molecular study *

☐ HER-2 DISH ☐ Gene rearrangement, specify .....
☐ PCR for M.tuberculosis ☐ Mutation detection, specify .....
☐ FISH, specify ..... ☐ Other, specify .....

Pathologist

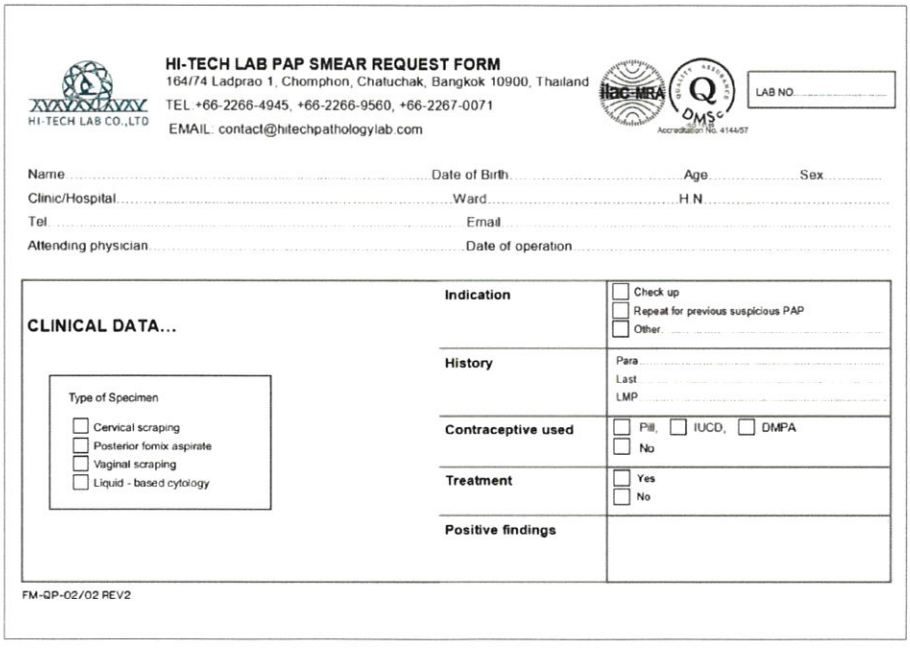
☐ Requested (Name) ..... ☐ Not specified

SPECIMEN DATA...

Total number of containers (or slides) .....
No. 1 Specimen of ..... Size : ○ <5 cm ○ >5 cm
No. 2 Specimen of ..... Size : ○ <5 cm ○ >5 cm
No. 3 Specimen of ..... Size : ○ <5 cm ○ >5 cm
No. 4 Specimen of ..... Size : ○ <5 cm ○ >5 cm
No. 5 Specimen of ..... Size : ○ <5 cm ○ >5 cm

FM-QP-02/01 REV.03 * Note : Non-Accredited Test

ตัวอย่าง ใบขอส่งตรวจ Pap Smear



HI-TECH LAB PAP SMEAR REQUEST FORM

164/74 Ladprao 1, Chomphon, Chatuchak, Bangkok 10900, Thailand
TEL +66-2266-4945, +66-2266-9560, +66-2267-0071
EMAIL: contact@hitechpathologylab.com

HI-TECH LAB CO.,LTD

ilac-MRA ISO 15189 Accreditation No. 4144/57 DMSc

LAB NO.

Name ..... Date of Birth ..... Age ..... Sex .....
Clinic/Hospital ..... Ward ..... H.N. .....
Tel ..... Email .....
Attending physician ..... Date of operation .....

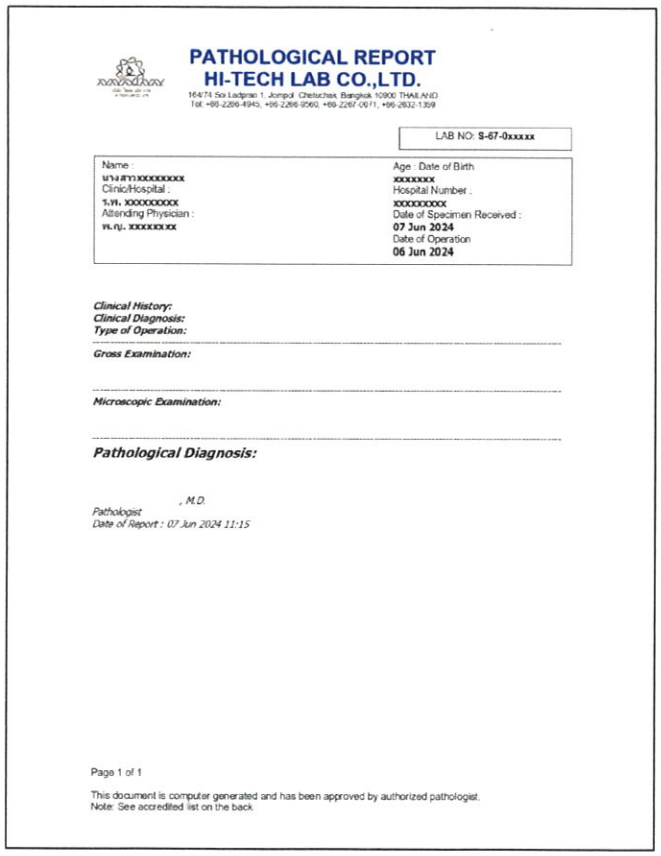
CLINICAL DATA...

Type of Specimen
☐ Cervical scraping
☐ Posterior fornix aspirate
☐ Vaginal scraping
☐ Liquid - based cytology

Indication	☐ Check up ☐ Repeat for previous suspicious PAP ☐ Other .....
History	Para ..... Last ..... LMP .....
Contraceptive used	☐ Pill, ☐ IUCD, ☐ DMPA ☐ No
Treatment	☐ Yes ☐ No
Positive findings	

FM-QP-02/02 REV2

ตัวอย่าง ใบรายงานผล



PATHOLOGICAL REPORT
HI-TECH LAB CO.,LTD.
164/74 Soi Ladprao 1, Jompol, Chatuchak, Bangkok 10900 THAILAND
Tel: +66-2266-4945, +66-2266-9560, +66-2267-0071, +66-2632-1359

LAB NO: **S-67-0xxxxx**

Name :
นาง/สาวxxxxxxxx
Clinic/Hospital :
รพ. xxxxxxxxx
Attending Physician :
พญ. xxxxxxxx

Age : Date of Birth
xxxxxxx
Hospital Number :
xxxxxxxxx
Date of Specimen Received :
07 Jun 2024
Date of Operation
06 Jun 2024

Clinical History:
Clinical Diagnosis:
Type of Operation:

Gross Examination:

Microscopic Examination:

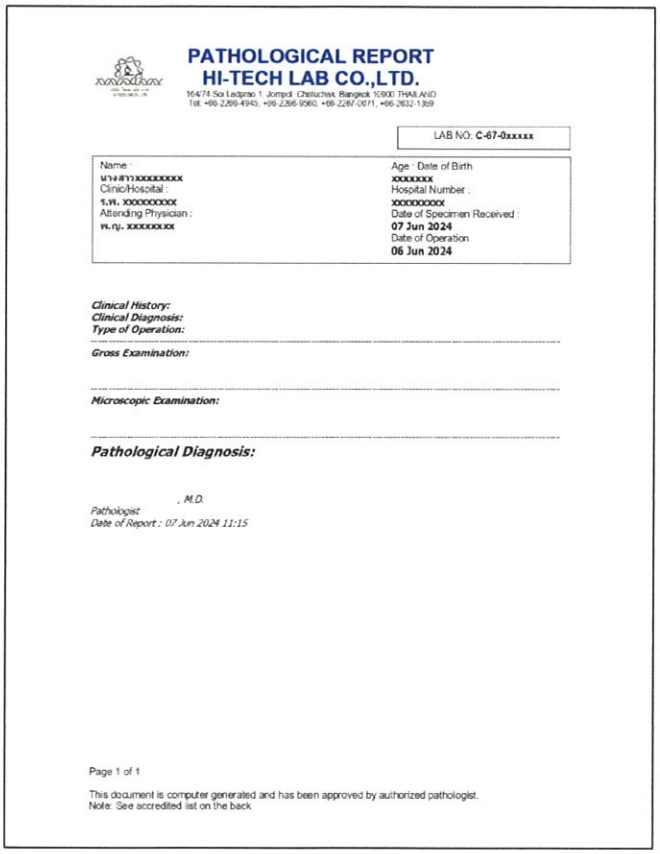
Pathological Diagnosis:

, M.D.
Pathologist
Date of Report : 07 Jun 2024 11:15

Page 1 of 1

This document is computer generated and has been approved by authorized pathologist.
Note: See accredited list on the back

Report form of surgical pathology



PATHOLOGICAL REPORT
HI-TECH LAB CO.,LTD.
164/74 Soi Ladprao 1, Jompol, Chatuchak, Bangkok 10900 THAILAND
Tel: +66-2266-4945, +66-2266-9560, +66-2267-0071, +66-2632-1359

LAB NO: **C-67-0xxxxx**

Name :
นาง/สาวxxxxxxxx
Clinic/Hospital :
รพ. xxxxxxxxx
Attending Physician :
พญ. xxxxxxxx

Age : Date of Birth
xxxxxxx
Hospital Number :
xxxxxxxxx
Date of Specimen Received :
07 Jun 2024
Date of Operation
06 Jun 2024

Clinical History:
Clinical Diagnosis:
Type of Operation:

Gross Examination:

Microscopic Examination:

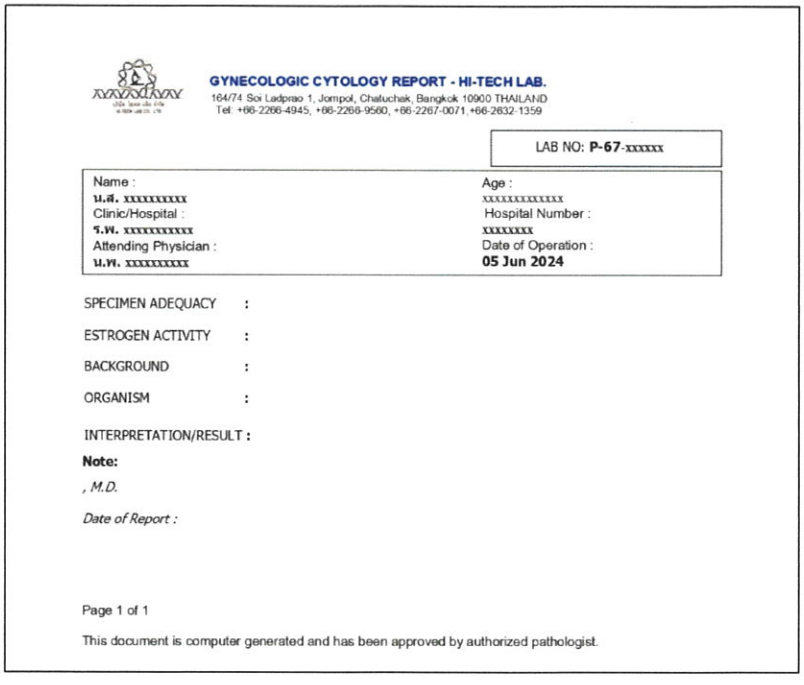
Pathological Diagnosis:

, M.D.
Pathologist
Date of Report : 07 Jun 2024 11:15

Page 1 of 1

This document is computer generated and has been approved by authorized pathologist.
Note: See accredited list on the back

Report form of Cytology



GYNECOLOGIC CYTOLOGY REPORT - HI-TECH LAB.
164/74 Soi Ladprao 1, Jompol, Chatuchak, Bangkok 10900 THAILAND
Tel: +66-2266-4945, +66-2266-9560, +66-2267-0071, +66-2632-1359

LAB NO: **P-67-**xxxxxx

Name :
น.ส. xxxxxxxxxx
Clinic/Hospital :
รพ. xxxxxxxxxxx
Attending Physician :
นพ. xxxxxxxxxx

Age :
xxxxxxxxxxxxx
Hospital Number :
xxxxxxxx
Date of Operation :
05 Jun 2024

SPECIMEN ADEQUACY :

ESTROGEN ACTIVITY :

BACKGROUND :

ORGANISM :

INTERPRETATION/RESULT :

Note:

, M.D.

Date of Report :

Page 1 of 1

This document is computer generated and has been approved by authorized pathologist.

Report form of Pap smear