



คู่มือการให้บริการ : การตรวจทางชันสูตรและวินิจฉัยโรคสัตว์

หน่วยงานที่ให้บริการ : ศูนย์ชันสูตรและวินิจฉัยโรคสัตว์ คณะสัตวแพทยศาสตร์

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. หากบุคลากร นักศึกษา หรือประชาชนทั่วไป มีความประสงค์ตรวจตัวอย่างทางชันสูตรและวินิจฉัยโรคสัตว์ต้องดำเนินการนำสัตว์เลี้ยงของท่านมายังโรงพยาบาลสัตว์

1.1 กรณีเป็นสัตว์เล็ก เช่น สุนัข หรือ แมวให้นำสัตว์เลี้ยงมายังโรงพยาบาลสัตว์เล็ก คณะสัตวแพทยศาสตร์ มทร.ศรีวิชัย ทุ่งใหญ่

1.2 กรณีเป็นสัตว์ใหญ่ เช่น โคชน แพะ ฯลฯให้นำสัตว์เลี้ยงมายังโรงพยาบาลปศุสัตว์ นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์ มทร.ศรีวิชัย ทุ่งใหญ่

2. หากสัตวแพทย์วินิจฉัยว่าจะต้องส่งตัวอย่างเลือด อุจจาระ หรืออื่นๆ เจ้าหน้าที่ก็จัดทำการเก็บตัวอย่างส่งตรวจดังกล่าวมายังศูนย์ชันสูตรและวินิจฉัยโรคสัตว์

ระเบียบหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

ไม่มี

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
ฝ่ายประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลสัตว์ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย ทุ่งใหญ่ หมู่ 5 ถ.ทุ่งสง-สุราษฎร์ ต.ทุ่งใหญ่ อ. ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช 80240	วันจันทร์ – เสาร์ เวลา 8.30 – 16.30 น. หยุด วันอาทิตย์ และ วันหยุดนักขัตฤกษ์

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการ 1 ชั่วโมง

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1.	หากบุคลากร นักศึกษา หรือประชาชนทั่วไป มีความประสงค์ตรวจตัวอย่างทางชั้นสูตรและวินิจฉัยโรคสัตว์ ต้องดำเนินการนำสัตว์เลี้ยงของท่านมายังโรงพยาบาลสัตว์	วันจันทร์ – เสาร์ เวลา 8.30 – 16.30 น. หยุด วันอาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์	โรงพยาบาลสัตว์เล็ก คณะสัตวแพทยศาสตร์ มทร.ศรีวิชัย ทุ่งใหญ่
2.	กรณีเป็นสัตว์เล็ก เช่น สุนัข หรือ แมวให้นำสัตว์เลี้ยงมายังโรงพยาบาลสัตว์เล็ก คณะสัตวแพทยศาสตร์ มทร.ศรีวิชัย ทุ่งใหญ่	วันจันทร์ – เสาร์ เวลา 8.30 – 16.30 น. หยุด วันอาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์	
3.	กรณีเป็นสัตว์ใหญ่ เช่น โคชน แพะ ฯลฯให้นำสัตว์เลี้ยงมายังโรงพยาบาลปศุสัตว์นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์ มทร.ศรีวิชัย ทุ่งใหญ่	วันจันทร์ – เสาร์ เวลา 8.30 – 16.30 น. หยุด วันอาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์	โรงพยาบาลปศุสัตว์ นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์ มทร.ศรีวิชัย ทุ่งใหญ่
4.	หากสัตว์แพทย์วินิจฉัยว่าจะต้องส่งตัวอย่างเลือด อุจจาระ หรืออื่นๆ เจ้าหน้าที่ก็ทำการเก็บตัวอย่างส่งตรวจดังกล่าวมายังศูนย์ชั้นสูตรและวินิจฉัยโรคสัตว์	1 ชั่วโมง	

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานผู้ออกเอกสาร
1.	แบบฟอร์มส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ	ศูนย์ชั้นสูตรและวินิจฉัยโรคสัตว์

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม(บาท/ร้อยละ)
1.	การตรวจอุจจาระด้วยวิธีป้ายอุจจาระโดยตรง (Direct smear technique)	50
2.	การตรวจอุจจาระด้วยวิธีลอยตัวธรรมดา (Simple Floatation technique)	50
3.	การตรวจอุจจาระด้วยวิธีลอยตัวโดยการปั่น Centrifugal Floatation technique)	50

4.	การตรวจอุจจาระด้วยวิธีตกตะกอนธรรมดา (Sedimentation technique)	50
5.	การตรวจอุจจาระด้วยวิธีตกตะกอนโดยการปั่น (Centrifugal Sedimentation technique)	50
6.	การตรวจอุจจาระด้วยวิธี Formalin-Ether Concentration Technique	50
7.	1.การตกตะกอนด้วยลูกแก้วละเอียด (Beads technique)	100
ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม(บาท/ร้อยละ)
8.	2.การตรวจนับไขพยาธิโดยวิธีแมคมาสเตอร์ (McMaster Chamber Technique)	100
9.	อิเล็กทรอนิกส์	250
10.	CBC+Blood parasite สัตว์ใหญ่	300
	CBC+Blood parasite สัตว์เล็ก	200
11.	Blood parasite อย่างเดียว	50
12.	ปัสสาวะ	200
13.	Cross matching	500
14.	BUN	50-100
15.	Creatinine	50-100
16.	ALT	50-100
17.	AST	50-100
18.	ALP	50-100
19.	TP	50-100
20.	Glucose	50-100
21.	Ca	50-100
22.	Cholesterol	50-100
23.	Uric acid	50-100
24.	ALB	50-100
25.	T-Bili	50-100
26.	D-Bili	50-100
27.	Blucellosis	50-100
28.	Blood Gas	400
29.	Rivalta test in cat	50
30.	Bacterial identification	200
31.	<i>Salmonenella</i>	300

32.	Total count	300
33.	<i>E.coli</i> count	300
34.	<i>Clostridium sp.</i>	400
35.	Drug sensitivity test	200
36.	โรคกลาก (Dermatophytosis)	200
37.	ตรวจพยาธิวิทยา เซลล์ชั้นเนื้อ	350

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำการให้บริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน/แนะนำการให้บริการ
1.	ฝ่ายประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลสัตว์ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย ทุ่งใหญ่ หมู่ 5 ถ.ทุ่งสง-สุราษฎร์ ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช 80240

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1.	แบบส่งตรวจ HEMATOLOGY AND BLOOD CHEMISTRY
2.	แบบส่งตรวจอุจจาระและปัสสาวะ
3.	แบบส่งตรวจผ่าชันสูตรซากสัตว์(Necropsy)
4.	แบบส่งตรวจ Cross matching
5.	แบบส่งตรวจ Blood Gas

รายละเอียดการกรอก (ถ้ามี)

เจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอกแบบฟอร์ม

ภาคผนวก(ถ้ามี)

ไม่มี

ปรับปรุงเมื่อ 31/03/65