



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 แมว ให้นำสัตว์เลี้ยงมายังโรงพยาบาลสัตว์เล็ก คณะสัตวแพทยศาสตร์ มทร.ศรีวิชัย ทุ่งใหญ่	วันจันทร์ – เสาร์ เวลา 8.30 – 16.30 น. หยุด วันอาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์	ใหญ่
3.	กรณีเป็นสัตว์ใหญ่ เช่น โคชน แพะ ฯลฯ ให้นำสัตว์เลี้ยงมายังโรงพยาบาลปศุสัตว์นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์ มทร.ศรีวิชัย ทุ่งใหญ่	วันจันทร์ – เสาร์ เวลา 8.30 – 16.30 น. หยุด วันอาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์	โรงพยาบาลปศุสัตว์ นครศรีธรรมราช คณะสัตว
4.	หากสัตวแพทย์วินิจฉัยว่าจะต้องส่งตัวอย่างเลือด อูจจาระ หรืออื่นๆ เจ้าหน้าที่ก็จัดทำการเก็บตัวอย่างส่งตรวจดังกล่าวมายังศูนย์ชั้นสูตรและวินิจฉัยโรคสัตว์	1 ชั่วโมง	แพทยศาสตร์ มทร.ศรีวิชัย ทุ่งใหญ่

### 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
<b>ลำดับ</b>	<b>รายละเอียดค่าธรรมเนียม</b>	<b>ค่าธรรมเนียม(บาท/ร้อยละ)</b>
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