|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **แบบฟอร์ม****ห้องปฏิบัติการศูนย์บริการเภสัชกรรมอุตสาหการ** | **รหัสเอกสาร:** FS 7-01, FS 7-02,  FS 7-03**ฉบับที่:** 1**แก้ไขครั้งที่:** 3 **วันที่เริ่มใช้:** 23 เมษายน 2567 |
| **ชื่อแบบฟอร์ม:** คำขอใช้บริการทดสอบตัวอย่าง, การทบทวนคำขอ/สั่งการ และข้อตกลงเพิ่มเติม-รับเงื่อนไข | หน้า 1/2 |

|  |  |
| --- | --- |
| เลขประจำตัว ตัวอย่าง.......................................................... | วันที่...................................................................................... |
| **ส่วนที่ 1** ผู้รับบริการ | **FS 7-01** |
| ชื่อตัวอย่าง................................... Lot no………………………วันที่ผลิตยา.............................ยาสิ้นอายุ..............................เลขทะเบียนยา.....................................................................ส่วนประกอบ........................................................................ลักษณะ...............................................................................................................................................................................การบรรจุ......................................จำนวน............................. | บ.ผู้ผลิต:….……….…………………………………………………………………บ.ผู้ส่งตรวจ:………………………………………………………………………..ผู้ส่งตรวจ:.…………………………………………………………………………..ที่อยู่:…………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..โทร:……………………………………………………………………………………. |
| วัตถุประสงค์ | □ identification | □ uniformity | □ assay | □ related./impurities |
|  | □ particulate matter | □ pH | □ disintegration | □ dissolution |
|  | □ steroids | □ อื่น ๆ …………………………………………………………………………………………….. |
| วิธีทดสอบ | □ USP……………………. | □ BP…………………. | □ TP……………………. | □ วิธีของผู้ผลิต |
| สิ่งสนับสนุน  | □ เอกสารแนบ……………………….แผ่น | □ reference materials |
|  | □ reagents | □ อื่น ๆ ........................................................................................................... |
| ลงชื่อ .................................................................ผู้รับบริการ (...............................................................) | ลงชื่อ .................................................................ผู้รับเรื่อง (...............................................................) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **แบบฟอร์ม****ห้องปฏิบัติการศูนย์บริการเภสัชกรรมอุตสาหการ** | **รหัสเอกสาร:** FS 7-01, FS 7-02,  FS 7-03**ฉบับที่:** 1**แก้ไขครั้งที่:** 3 **วันที่เริ่มใช้:** 23 เมษายน 2567 |
| **ชื่อแบบฟอร์ม:** คำขอใช้บริการทดสอบตัวอย่าง, การทบทวนคำขอ/สั่งการ และข้อตกลงเพิ่มเติม-รับเงื่อนไข | หน้า 2/2 |

|  |  |
| --- | --- |
| **ส่วนที่ 2** การทบทวนคำขอ/สั่งการ: ได้พิจารณาความประสงค์แล้ว | **FS 7-02** |
| ผลการทบทวน :□ รับทดสอบได้ □ ทดสอบได้เฉพาะหัวข้อ …………………………………………………………………….. …………………………………………………………………….. …………………………………………………………………….. …………………………………………………………………….. …………………………………………………………………….. | สั่งการ: มอบหมายให้.............................................. รับผิดชอบ/ดำเนินการ ลงชื่อ............................................... ผู้ทบทวน/สั่งการ ผู้อำนวยการ/ผู้รับมอบหมาย วันที่ ................................................หัวหน้าห้องปฏิบัติการรับทราบ.................................................... วันที่ ..................................................... |
| □ ไม่รับทดสอบ/คืนเรื่องขัดข้อง □ เครื่องมือ □ บุคลากร □ อื่น ๆ............................................................... | ผู้รับตัวอย่างคืน....................................วันที่............................. |
| **ส่วนที่ 3** ข้อตกลงเพิ่มเติม -รับเงื่อนไข | **FS 7-03** |
| □ ผู้ใช้บริการต้องการรายงานผลการทดสอบ-ตรวจวิเคราะห์ เป็น □ ภาษาไทย □ ภาษาอังกฤษ□ ผู้ใช้บริการ ยินดีรับเงื่อนไข ข้อแนะนำ และผลการทดสอบตามที่ศูนย์บริการเภสัชกรรมอุตสาหการดำเนินการ □ การชำระเงิน ตามราคาที่ศูนย์บริการเภสัชกรรมอุตสาหการกำหนด และจ่ายล่วงหน้าโดยไม่เกินวันที่ส่งตัวอย่าง□ ไม่ส่งเจ้าหน้าที่มารับผล □ ชำระค่าบริการแล้ว (ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ........................... ลงวันที่ ................................) ส่งผลทาง E-mail ที่ ............................................................................................................................................................... ส่งผลฉบับจริง ตามที่อยู่........................................................................................................................................................... ............................................................................................................................................................ ลงชื่อ ............................................................ ผู้รับบริการ (............................................................) |