|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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/คืนเรื่อง  ขัดข้อง □ 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  (............................................................) | | | |