



ใบขอส่งตรวจเพื่อวิเคราะห์หาการกลายพันธุ์ (Request Form for Mutation Detection)

* สิ่งส่งตรวจที่เก็บและส่งไม่ถูกต้อง หรือข้อมูลสำคัญ (*) ที่กรอกไม่ครบถ้วน ทางห้องปฏิบัติการจำเป็นต้องปฏิเสธการรับสิ่งส่งตรวจ

ชื่อผู้ป่วย (ชื่อ-นามสกุล)* _____ HN.* _____

หอผู้ป่วย _____ โรงพยาบาล* _____

อายุ* _____ ว/ด/ป เกิด* _____ Diagnosis* _____

แพทย์ผู้ส่งตรวจ (ชื่อ-นามสกุล)* _____ โทรศัพท์* _____

E-mail แพทย์ผู้ส่งตรวจ* (เพื่อส่งผลกลับ) _____

วันที่เก็บสิ่งส่งตรวจ* _____ ผู้รับตัวอย่างเลือด _____ วันที่รับ _____

ประเภทของการตรวจ

- ☐ กรณีงานวิจัย (ต้องติดต่ออาจารย์ในศูนย์ความเป็นเลิศด้านจีโนมิกส์ 1 ท่าน ล่วงหน้าก่อน)
☐ อ.วลัยรัตน์ ☐ อ.วรศักดิ์ ☐ อ.กัญญา ☐ อ.ประสิทธิ์ ☐ อ.ปองหทัย ☐ อ.วุทธิชาติ

.....ลายเซ็น

☐ กรณีงานบริการ (ต้องมีเอกสารยืนยันการชำระเงิน)

- กรณีส่งตรวจผ่านระบบ EMR รพ.จุฬาฯ
ผู้ป่วยดำเนินการชำระเงินที่เคาน์เตอร์การเงินของ รพ. จุฬาฯ และยื่นหลักฐานพร้อมส่งตัวอย่าง
- ติดต่อ ผู้ให้คำปรึกษาแนะนำทางพันธุศาสตร์ (Genetic counselor)
 - สำหรับผู้ป่วยที่อายุ < 18 ปี: คุณรวีพรรณ เลขะวิวัฒน์ โทร.080-083-6477
 - สำหรับผู้ป่วยที่อายุ > 18 ปี: คุณจันทร์จิรา ศรีรักษาสินธุ์ โทร.091-745-9225
- ติดต่อ การเงิน คุณฐิติยา วรรณไสย โทร.02-256-4000 ต่อ 3354, 082-282-2179

รายการตรวจ

- ☐ สกัด DNA จากเลือด (PL617) 1,300 บาท
- ☐ PCR-Sequencing (PL626) 1,600 X _____ = _____ บาท
- ☐ Whole Exome Sequencing รพ.จุฬาฯ ☐ 1 คน (PL900-PL915) 25,000 บาท
☐ 3 คน (PL916-PL929) (พ่อแม่ลูก) 70,000 บาท
โรงพยาบาลอื่น ☐ 1 คน (PL931) 25,000 บาท
☐ 3 คน (PL932) (พ่อแม่ลูก) 70,000 บาท
- ☐ Whole Genome Sequencing* รพ. จุฬาฯ ☐ 1 คน 60,000 บาท ☐ 3 คน (พ่อแม่ลูก) 120,000 บาท
รพ. รัฐบาล ☐ 1 คน 65,000 บาท ☐ 3 คน (พ่อแม่ลูก) 130,000 บาท
รพ. เอกชน ☐ 1 คน 70,000 บาท ☐ 3 คน (พ่อแม่ลูก) 140,000 บาท

*ติดต่อ การเงิน คุณฐิติยา วรรณไสย โทร. 02-256-4000 ต่อ 3354, 082-282-2179



Excellence Center for Genomics and Precision Medicine, King Chulalongkorn Memorial Hospital
 Sor Kor Building, 9th floor, King Chulalongkorn Memorial Hospital, Rama IV Rd, Pathum Wan, Pathum Wan,
 Bangkok, Thailand 10330 Tel/Fax 02-256-4000 ext. 3354 and 80840
 ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านจีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
 ตึก สก. ชั้น 9 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ถ.พระราม 4 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
 โทรศัพท์/แฟกซ์ 02-256-4000 ต่อ 3354 และ 80840

Diagnosis	
Pertinent clinical findings (important history, physical examination and laboratory findings)*	
Provisional diagnosis*	
Differential diagnosis	Gene(s) of interest:
Human Phenotype Ontology terms (https://hpo.jax.org/)	

Pedigree*