

ใบแจ้งค่าตรวจ
ห้องปฏิบัติการโรคติดต่อเขตรักษาพันธุ์สัตว์ป่า

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จาก

รายละเอียด

ลำดับ	รายการ	ราคา/หน่วย	จำนวนตรวจ (ราย)	จำนวนเงิน (บาท)
1	<input type="checkbox"/> ค่าตรวจหาเชื้อโรคติดต่อเขตรักษาพันธุ์สัตว์ป่า (สครับ+มีวรีน+ทิก)	900		
2	<input type="checkbox"/> ค่าตรวจหาเชื้อสครับ-มีวรีนไทฟัส	800		
3	<input type="checkbox"/> ค่าตรวจหาเชื้อสครับ-ทิกไทฟัส	800		
4	<input type="checkbox"/> ค่าตรวจหาเชื้อมีวรีน-ทิกไทฟัส	800		
5	<input type="checkbox"/> ค่าตรวจหาเชื้อสครับไทฟัส	700		
6	<input type="checkbox"/> ค่าตรวจหาเชื้อมีวรีนไทฟัส	700		
7	<input type="checkbox"/> ค่าตรวจหาเชื้อทิกไทฟัส	700		
รวมเป็นเงิน				

หมายเหตุ ในกรณีที่ออกใบเสร็จในนามของผู้ป่วยให้เขียนรหัสเบิกของกรมบัญชีกลาง (รหัส 37999) ไว้ด้านล่างของรายการตรวจด้วย

ลงชื่อ

ผู้ประมาณการ

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน