



แบบบันทึกข้อมูลทางคลินิก โครงการธนาคารชีวภาพ (Human Biobank)

แบบฟอร์ม ธน.05

Patient name (เขียน หรือ ตีตัสติกเกอร์)

HN.  -  -

เพศ  ชาย  หญิง อายุ.....ปี

Diagnosis.....  
.....

ชิ้นเนื้อที่ฝากเก็บในธนาคารชีวภาพ (Human Biobank)

สำหรับผู้ส่งชิ้นเนื้อ

สำหรับเจ้าที่ธนาคารชีวภาพ (Human Biobank)

วันที่ตัดชิ้นเนื้อ.....

วันที่รับเข้า - 80°C.....

เวลาที่ตัดชิ้นเนื้อ.....

เวลาที่รับเข้า -80°C.....

1. Tumor tissue จำนวน  หลอด

2. Normal tissue จำนวน  หลอด

หลอดที่ 1 ชิ้นเนื้อตำแหน่ง.....

หลอดที่ 1 ชิ้นเนื้อตำแหน่ง.....

Barcode SN.  
Human Biobank

Barcode SN.  
Human Biobank

หลอดที่ 2 ชิ้นเนื้อตำแหน่ง.....

หลอดที่ 2 ชิ้นเนื้อตำแหน่ง.....

Barcode SN.  
Human Biobank

Barcode SN.  
Human Biobank

หลอดที่ 3 ชิ้นเนื้อตำแหน่ง.....

หลอดที่ 3 ชิ้นเนื้อตำแหน่ง.....

Barcode SN.  
Human Biobank

Barcode SN.  
Human Biobank

OPD/OR ระบุ:.....Surgeon นพ./พญ.....

เจ้าหน้าที่ คุณ.....

\*\*\*กรุณาส่งคืนแบบฟอร์มนี้ พร้อมตัวอย่าง โทร 074-451189 ธนาคารชีวภาพ (Human Biobank)\*\*\*