

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

การจ้างเหมาตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยากายวิภาคและส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น

1. ความต้องการ

บริษัทที่รับจ้างเหมาตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยากายวิภาคแบบไม่จำกัดจำนวนพร้อมการรับส่งตรวจ โดยให้บริการครอบคลุมรายการ 5 ประเภท ได้แก่

1. การตรวจวินิจฉัยทางศัลยพยาธิวิทยา (Surgical Pathology)
2. การตรวจวินิจฉัยทางเซลล์วิทยา (cytology)
3. การตรวจวินิจฉัยจากการย้อมพิเศษฮีสโตเคมีและการย้อมอิมมูโนฮีสโตเคมี (Special histochemistry and Immunohistochemistry)
4. การตรวจวินิจฉัยทางอณูพยาธิวิทยา (molecular pathology)
5. การส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่นๆ ทั้งของหน่วยงานรัฐบาลและเอกชน

2. คำจำกัดความ

บริษัท หมายถึง บริษัทและห้องปฏิบัติการผู้รับจ้างเหมาบริการตรวจวินิจฉัยชิ้นเนื้อทางพยาธิวิทยา(Surgical Pathology) และเซลล์วิทยา (cytology)

ห้องปฏิบัติการฯ หมายถึง ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค โรงพยาบาลราชบุรี

โรงพยาบาลฯ หมายถึง โรงพยาบาลราชบุรี

ห้องปฏิบัติการที่สาม หมายถึง ห้องปฏิบัติการภายนอกอื่นๆ ที่ห้องปฏิบัติการ ทำการร้องขอให้บริษัทเป็นผู้ดูแลและส่งส่งตรวจตลอดจนบริหารจัดการให้ได้ผลการตรวจเป็นที่สิ้นสุด ได้แก่ การบริการข้อมูล การบริหารบัญชี การบริการตามผลการตรวจ รวมทั้งการส่งผลตรวจ โดยที่โรงพยาบาลราชบุรี ไม่ต้องเป็นผู้ติดต่อไปยังห้องปฏิบัติการที่สามเอง

3. คุณลักษณะทั่วไป

1. เป็นนิติบุคคลหรือบริษัทได้รับการอนุญาตให้ประกอบกิจการการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ และมีใบอนุญาตไม่น้อยกว่า 10 ปี
2. มีใบอนุญาตดำเนินการและควบคุมคุณภาพโดยพยาธิแพทย์ที่ได้รับวุฒิปัตรผู้เชี่ยวชาญด้านพยาธิวิทยา สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค
3. บริษัทให้บริการในหมวดต่อไปนี้
 - 3.1 การตรวจวินิจฉัยศัลยพยาธิวิทยา (Surgical Pathology) รวมทั้งการรับปรึกษาทางพยาธิวิทยา จากสไลด์หรือบล็อกพาราฟิน โดยบริษัทต้องเปิดให้บริการเองครอบคลุมหมวดนี้ทุกรายการ ไม่นำส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่นๆ เว้นแต่ห้องปฏิบัติการฯ ต้องการส่งต่อ

คณะกรรมการ

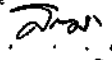


(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ

- 3.2 การตรวจวินิจฉัยทางเซลล์วิทยา ได้แก่ non-gynecologic cytology, liquid base cytology และ cell block โดยต้องเป็นการให้บริการของบริษัทเอง ไม่นำส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่นๆ เว้นแต่ห้องปฏิบัติการฯ ต้องการส่งต่อ
- 3.3 การย้อมพิเศษฮิสโตเคมี (Special histochemistry) การย้อมอิมมูโนฮิสโตเคมี (Immunohistochemistry) ที่บริษัททำได้เองหรือให้บริการส่งต่อ
- 3.4 การตรวจทางอณูพยาธิวิทยา (molecular pathology) ที่บริษัททำได้เองหรือให้บริการส่งต่อ
- 3.5 การรับส่งส่งตรวจชิ้นเนื้อสด ชิ้นเนื้อในฟอร์มาลีน เซลล์วิทยา สไลด์แก้ว และบล็อกพาราฟิน ระหว่างโรงพยาบาลและบริษัทหรือระหว่างบริษัทกับห้องปฏิบัติการอื่นๆ
4. มีทีมพยาธิแพทย์ทำการวินิจฉัยไม่น้อยกว่า 10 ท่าน และมีการให้การตรวจวินิจฉัยเฉพาะทางครอบคลุมทุกอนุสาขาทางพยาธิวิทยากายวิภาค
5. บริษัทมีการประเมินคุณภาพและระบบการดำเนินงานสอดคล้องกับข้อกำหนดตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาของราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย หรือ ISO 15189 โดยแสดงหลักฐานการเข้าร่วมการประเมินคุณภาพ
6. บริษัทเข้าร่วมโครงการประกันคุณภาพการวินิจฉัยทางพยาธิวิทยากายวิภาค EQA จากสมาคมวิทยาลัยพยาธิวิทยานานาชาติ สาขาประเทศไทย (IAP-Thailand)
7. การออกรายงานผลทางพยาธิวิทยากายวิภาคเป็นไปตามมาตรฐานสากล
8. สถานที่ทำการตรวจชิ้นเนื้อด้วยตาเปล่าอยู่ในบริเวณกรุงเทพมหานครหรือปริมณฑล
9. มีเจ้าหน้าที่ผู้ช่วยพยาธิแพทย์ (Pathologist Assistant) ซึ่งทำหน้าที่ช่วยพยาธิแพทย์ในการตรวจชิ้นเนื้อด้วยตาเปล่า ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย
10. มีระบบคอมพิวเตอร์ในการลงทะเบียน การพิมพ์ใบรายงานผลการตรวจ การสรุปค่าบริการ เพื่อความชัดเจนถูกต้อง และสามารถตรวจสอบย้อนหลังได้
11. มีระบบดูรายงานผลการตรวจทาง internet เพื่อความสะดวก รวดเร็ว และสามารถบันทึกและพิมพ์ผลโดยโรงพยาบาลได้
12. บริษัทกำหนดระยะเวลาการเก็บส่งตรวจ โดยเก็บส่งตรวจจนเสร็จสิ้นการวินิจฉัย เก็บพาราฟินบล็อกไม่น้อยกว่า 5 ปี และเก็บสไลด์แก้วไม่น้อยกว่า 5 ปี เพื่อการทวนสอบหรือขอตรวจเพิ่ม และเมื่อถึงกำหนดทำลายส่งตรวจให้มีหนังสือแจ้งห้องปฏิบัติการฯ ล่วงหน้า

คณะกรรมการ

(ลงชื่อ).....  กรรมการบริหาร(ลงชื่อ).....  กรรมการ(ลงชื่อ).....  กรรมการ

4. คุณลักษณะทางเทคนิคและการบริการ

1. การรับส่งตรวจ

1.1 สิ่งส่งตรวจในฟอร์มาลิน บล็อกพาราฟินและเซลล์วิทยา บริษัทจัดเจ้าหน้าที่มารับส่งตรวจไปจากห้องปฏิบัติการฯ ทุกวันทำการวันละ 1 รอบ เป็นอย่างน้อย โดยรับส่งตรวจภายในเวลา 16.00 น.กรณีที่มีเหตุให้ล่าช้าต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการทันที

1.2 สิ่งส่งตรวจเนื้อสด ได้แก่ ชิ้นเนื้อไต ชิ้นเนื้อกล้ามเนื้อ ชิ้นเนื้อประสาท ชิ้นเนื้อผิวหนังสด เป็นต้น บริษัทจัดเจ้าหน้าที่มารับส่งตรวจไปจากห้องปฏิบัติการฯ เพิ่มเติมอีก 1 รอบ ในช่วงเวลาที่เหมาะสม กรณีที่มีเหตุให้ล่าช้าต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการฯ ทันที

1.3 บริษัทมีแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมในการเข้ารับส่งตรวจจากโรงพยาบาล ประกอบด้วย รายละเอียด เกี่ยวกับอุปกรณ์หรือภาชนะหีบห่อ หรือกล่องบรรจุสิ่งส่งตรวจโดยเฉพาะ ระบุขั้นตอนการตรวจสอบใบขอส่งตรวจและสิ่งตรวจ

1.4 บริษัทจัดเตรียมน้ำยาหรือวัสดุที่ใช้รักษาสภาพสิ่งส่งตรวจที่นอกเหนือจากฟอร์มาลินรวมทั้งภาชนะจัดเก็บเพื่อใช้ในการขนส่งสิ่งส่งตรวจที่จำเป็นต้องรักษาสภาพ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายภายใต้แนวทางการปฏิบัติที่เหมาะสม

1.5 บริษัทส่งชิ้นเนื้อ สิ่งส่งตรวจที่ได้จากห้องปฏิบัติการฯ กลับคืนห้องปฏิบัติการฯ ในกรณีห้องปฏิบัติการฯ ร้องขอโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย ภายใต้แนวทางปฏิบัติที่เหมาะสม โดยจัดคืนภายใน 3 วันทำการ

1.6 บริษัทรับผิดชอบค่าใช้จ่ายอันเกิดจากการสูญหายหรือเสียหายของสิ่งส่งตรวจ สไลด์แก้ว หรือบล็อกพาราฟิน ได้แก่ ค่าตรวจ ค่าตรวจพิเศษ ค่ารักษาพยาบาล และค่าเสียหายต่างๆ ตามที่ผู้ป่วยและโรงพยาบาลราชบุรี ร้องขอ

2. การตรวจวินิจฉัย

ต้องกระทำโดยพยาธิแพทย์ของบริษัทตามรายชื่อที่แนบ ภายใต้การบริหารจัดการของบริษัท ไม่นำส่งต่อไปยังห้องปฏิบัติการอื่นโดยที่ไม่ได้แจ้งห้องปฏิบัติการล่วงหน้า หรือไม่มีเหตุอันจำเป็น หากจำเป็นต้องส่งต่อไปยังห้องปฏิบัติการที่สาม ต้องเป็นห้องปฏิบัติการที่ได้รับมาตรฐานไม่น้อยกว่าบริษัท และต้องแจ้งให้ห้องปฏิบัติการฯ ทราบล่วงหน้า

3. การรายงานผลและการตรวจเพิ่มเติม

3.1 ระยะเวลาในการรายงานผลการตรวจชิ้นเนื้อศัลยพยาธิวิทยาและเซลล์วิทยา ออกผลเบื้องต้นไม่เกิน 7 วันทำการ ยกเว้นชิ้นเนื้อกระดูกขนาดใหญ่ กำหนดไม่เกิน 10 วันทำการ โดยนับจากวันที่รับส่งตรวจ

คณะกรรมการ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ

- 3.2 การรายงานผลผ่านระบบทาง computer online, email หรือโทรสาร และนำส่งใบรายงานผล
ตัวจริงแก่ห้องปฏิบัติการ
- 3.3 ในกรณีที่ไม่สามารถออกผลที่เป็นที่สิ้นสุดได้ภายในเวลาที่กำหนด ให้ออกรายงานผลเบื้องต้น และ
ต้องแจ้งให้ห้องปฏิบัติการทราบ และออกผลภายในเวลาไม่เกิน 10 วันทำการ ยกเว้นกรณีการส่ง
ตรวจห้องปฏิบัติการที่สาม
- 3.4 มีบริการออกผลด่วนภายใน 1-3 วันทำการ ในกรณีที่ทางห้องปฏิบัติการฯ ร้องขอ หากมีค่าใช้จ่าย
เพิ่มเติม ทางบริษัทต้องระบุรายละเอียด หากไม่ระบุจะถือว่าไม่มีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม ยกเว้นกรณี
การส่งตรวจห้องปฏิบัติการที่สาม
- 3.5 ในกรณีที่มีการรายงานผลเพิ่มเติมหลังจากการออกผลที่เป็นที่สิ้นสุดแล้ว บริษัทต้องแจ้งต่อ
เจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการฯ ทันทีที่ผลออกทุกครั้ง
- 3.6 กรณีที่มีความจำเป็นต้องย้อมอิมมูโนฮิสโตเคมี (Immunohistochemistry) เพิ่มเติมเพื่อการ
วินิจฉัยหรือช่วยในการบอกพยากรณ์โรค บริษัทต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการฯ และต้องได้รับ
การอนุมัติให้ดำเนินการย้อมดังกล่าว จากแพทย์ของโรงพยาบาลราชบุรีก่อน บริษัทจึงจะ
ดำเนินการได้
- 3.7 ในกรณีที่ห้องปฏิบัติการฯ มีความประสงค์จะส่งตรวจในรายการนอกเหนือจากสัญญาฯ บริษัท
ให้บริการหาข้อมูลและนำไปส่งตรวจ โดยบริษัทต้องแจ้งราคาและสถานที่ตรวจก่อนส่งตรวจ และ
จะทำการตรวจต่อเมื่อได้รับใบขอส่งตรวจเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนทุกครั้ง
- 3.8 มีการตรวจยืนยันผลซ้ำโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม ในกรณีที่ผลการตรวจวิเคราะห์มีความผิดพลาดอัน
เกิดจากเทคนิคการตรวจ หรือในกรณีที่แพทย์เจ้าของไข้ ไม่แน่ใจในความถูกต้องหรือการวินิจฉัย
ของผลการตรวจจากบริษัท เว้นแต่มีการตรวจพิเศษอื่นๆ เพิ่มเติมจากการรายงานผลครั้งก่อน

4. การคิดราคาค่าตรวจและการบริหารใบแจ้งหนี้

4.1 การคิดราคาค่าตรวจเฉพาะในกลุ่มศัลยพยาธิวิทยา ให้คิดราคาตามรายการในสัญญา กรณีไม่มีใน
สัญญาให้คิดราคาจากรายการในสัญญาที่เทียบเคียงกัน เช่น ชิ้นเนื้อรก ให้ใช้ราคาจากอวัยวะหรือส่วนของ
อวัยวะที่ไม่ต้องเลาะตรวจต่อมน้ำเหลือง

4.2 การคิดราคาค่าตรวจในกลุ่มย้อมพิเศษฮิสโตเคมี (Special histochemistry) และการย้อมอิมมู
โนฮิสโตเคมี (Immunohistochemistry) คิดราคาเหมาจ่ายเท่ากันทุกชนิดการย้อม ยกเว้นรายการที่มีชื่อและ
ราคากลางเฉพาะในเอกสารแนบท้าย

4.3 บริษัทสรุปรายการการตรวจสะสมในปีงบประมาณนำส่งห้องปฏิบัติการ ทุกเดือน โดยรายงานใน
รูปแบบไฟล์ excel สรุปแยกข้อมูลตามเดือน โดยประกอบด้วยข้อมูล รายการตรวจ รหัสการตรวจ ราคาค่า

คณะกรรมการ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ

ตรวจต่อรายการตรวจ จำนวนครั้งที่ตรวจต่อเดือน ค่าบริการรวมของแต่ละเดือน ยอดสะสมของจำนวนครั้งที่ตรวจ ยอดสะสมของค่าบริการของแต่ละรายการตรวจ

4.4 บริษัทสรุปรายการตรวจรายเดือน โดยในสรุปรายการตรวจรายเดือนต้องระบุ สกุลผู้ป่วย รายการตรวจ รหัสการตรวจ หมายเลขการตรวจ วันที่รับส่งส่งตรวจหรือวันที่ลงทะเบียน การนำส่งสรุปรายการตรวจรายเดือนให้นำส่งห้องปฏิบัติการฯ ภายในวันทำการของบัสประจำแรกของเดือนปฏิทินถัดไป และกำหนดวันส่งใบแจ้งหนี้ถึงห้องปฏิบัติการ ไม่เกิน 3 วันทำการ นับจากห้องปฏิบัติการฯ ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว

5. การคืนบล็อกและสิ่งส่งตรวจ

5.1 กรณีที่ผู้ป่วยหรือแพทย์ของโรงพยาบาลราชบุรี มีความประสงค์ขอบล็อกและสไลด์ที่ตรวจที่บริษัทคืนมายังห้องปฏิบัติการฯ เพื่อรักษาต่อ การทบทวนผล การประชุมวิชาการ หรือประโยชน์อื่นๆ ของผู้ป่วยหรือโรงพยาบาล ให้บริษัทนำส่งบล็อกพาราฟินและหรือสไลด์แก้วให้ถึงห้องปฏิบัติการฯ ภายใน 3 วันทำการ นับจากวันที่นำส่งเอกสารขอบล็อกและสไลด์

5.2 บริษัทเป็นผู้รับผิดชอบในการตามบล็อกหรือสไลด์ที่บริษัทเป็นผู้นำส่งห้องปฏิบัติการที่สามในทุกกรณีกลับมาคืนห้องปฏิบัติการฯ ตามที่ห้องปฏิบัติการฯ ขอเป็นลายลักษณ์อักษร

5.3 การนำส่งบล็อกพาราฟิน และสไลด์แก้วกลับคืนยังห้องปฏิบัติการฯ ให้กระทำภายใต้แนวทางปฏิบัติที่เหมาะสม โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

6. บริษัทกำหนดผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลบริการลูกค้าสัมพันธ์ที่สามารถตอบสนองความต้องการและการแก้ปัญหาการบริการภายในเวลาไม่เกิน 30 นาที หลังได้รับการติดต่อจากห้องปฏิบัติการฯ

7. บริษัทจัดทำเอกสารคู่มือการดูแลและเก็บรักษาสิ่งส่งตรวจ การให้บริการ และอัตราาราคาค่าตรวจ ให้แก่ ห้องปฏิบัติการฯ

เงื่อนไข

1. ปริมาณงานจ้างแต่ละรายการในสัญญานี้เป็นการประมาณการจากยอดการส่งตรวจของปีงบประมาณที่ผ่านมา และพิจารณาความเป็นไปได้ของการประมาณการตรวจใน ไม่ใช่ปริมาณการจ้างจริง ปริมาณการจ้างที่เกิดขึ้นจริงอาจน้อยหรือมากกว่าที่ประมาณการนี้ได้ขึ้นกับปริมาณผู้ป่วยของ โรงพยาบาลราชบุรี โดยการจ้างชนิดราคาคงที่ไม่จำกัดจำนวน
2. บริษัทต้องเสนอราคารวมของทุกรายการการตรวจ และรายการการตรวจเบ็ดเสร็จแต่ละชนิดราคาเสนอเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้วโดยเสนอตามแบบฟอร์มแนบท้าย
3. บริษัทรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการตรวจ ได้แก่ ค่าเดินทางรับส่งส่งตรวจ บล็อกหรือสไลด์ ค่าใช้จ่ายรักษาสภาพในกรณีที่นอกเหนือจากฟอร์มมาลิน ภาชนะและวัสดุที่เกี่ยวข้องกับการขนส่งส่ง

คณะกรรมการ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ

ตรวจรวมทั้งบล็อกพาราฟินและสไลด์ ค่าดำเนินการรายงานผล การสำรองข้อมูล ค่าใช้จ่ายในการเก็บรักษาสิ่งส่งตรวจทั้งบล็อกพาราฟินและสไลด์

4. บริษัทต้องสรุปรายละเอียดการส่งตรวจและแจ้งยอดค่าใช้จ่ายบริการภายในวันทำการสุดท้ายของสัปดาห์ที่ 1 ของเดือนถัดไป
5. บริษัทยินยอมให้มีการประเมินการให้บริการในระหว่างการจ้าง หากผลการประเมินไม่เป็นไปตามคุณสมบัติที่กำหนด โรงพยาบาลราชบุรี ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกสัญญาจ้าง
6. บริษัทยินยอมให้ผู้ว่าจ้างทำการตรวจเยี่ยมห้องปฏิบัติการฯ ของบริษัทได้
7. โรงพยาบาลราชบุรี สามารถพิจารณายกเลิกสัญญาจ้าง หากพบว่า มีการกระทำดังต่อไปนี้
 - 7.1 บริษัทไม่สามารถทำตามคุณลักษณะข้อใดข้อหนึ่ง หรือเจตนาปิดบังข้อมูลคุณลักษณะ หรือเสนอข้อมูลคุณลักษณะอันเป็นเท็จ
 - 7.2 หากบริษัทเกิดปัญหาด้านการรับ-ส่ง สิ่งส่งตรวจ การรายงานผล หรือปัญหาอื่นๆ อันเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่ผู้ป่วย หรือโรงพยาบาลราชบุรี
8. เอกสารที่ต้องยื่นเพิ่มเพื่อพิจารณาคุณสมบัติ
 - 8.1 ที่ตั้งบริษัทและห้องปฏิบัติการฯ ที่ทำการตรวจวินิจฉัย กรณีบริษัทมีหลายห้องปฏิบัติการย่อยที่อยู่แยกกัน ต้องชี้แจงรายละเอียดของการตรวจที่นำส่งและที่ตั้งของห้องปฏิบัติการย่อย
 - 8.2 รายชื่อ คุณวุฒิ (ใบวุฒิบัตร ถ้ามี) บุคลากรในองค์กรที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการตรวจวินิจฉัย
 - 8.2.1 รายนามพยาธิแพทย์ เอกสารประกอบแสดงความเชี่ยวชาญ ในกรณีที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะ
 - 8.2.2 รายนามผู้ช่วยพยาธิแพทย์ ใบประกาศนียบัตรผ่านการอบรมหลักสูตรเป็นผู้ช่วยพยาธิแพทย์ในการตรวจสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยาภาคด้วยตาเปล่าจากราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย ประสบการณ์ทำงาน (จำนวนเดือน ปี) ลักษณะการจ้างประจำหรือล่องเวลา
 - 8.2.3 รายนามนักเซลล์วิทยา วุฒิบัตรและ/หรือใบประกาศนียบัตรทางเซลล์วิทยา ประสบการณ์ทำงาน (จำนวนเดือน ปี)
 - 8.3 เอกสารรับรองการเข้าร่วมมาตรฐาน EQA ที่จัดทำโดยจากสมาคมวิทยาลัยพยาธิวิทยานานาชาติ สาขาประเทศไทยระบุ ranking ที่ได้รับจากเอกสารสมาคมวิทยาลัยพยาธิวิทยานานาชาติ สาขาประเทศไทย
 - 8.4 เอกสารรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการและประกันคุณภาพ กรณีที่อยู่ในระหว่างการต่ออายุ ให้แนบหลักการดำเนินการนั้น

คณะกรรมการ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ

8.5 ตัวอย่างรายงานผลทางเซลล์วิทยาของ thyroid และ salivary gland อย่างละ 2 รายงาน (ปิดข้อมูลผู้ป่วย เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล)

8.6 กรณีให้บริการ molecular pathology เอง ให้แสดงหลักฐานที่แสดงว่าวิธีที่บริษัทเปิดให้บริการ เป็นวิธีการที่ใช้ใน College of American Pathologists หรือผ่านการรับรองโดย US FDA

8.7 ใบเสนอราคาตามแบบฟอร์มที่ห้องปฏิบัติการฯ แนบท้าย

คณะกรรมการ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ

(ลงชื่อ).....กรรมการฯ