

Site ID :

PID:

(รหัสหน่วยบริการตามกระทรวงสาธารณสุข)

(รหัสที่ได้จาก <https://cloud.casap.in.th>)

Urine Examination Form

1. Sample collection date

(ตัวอย่าง 23/01/2559)

2. Examination date

(ตัวอย่าง 27/01/2559)

3. Urine examination results

☐

0. Parasite negative

☐

1. Parasite positive

4. Treatment prescribed

☐

0. No

☐

1. Yes, Drug.....

Form completed by.....

Date completed