

แบบรายงานผลการตรวจสอบสารน้ำในช่องปากรายบุคคล



เริ่มใหม่

สติ๊กเกอร์ใบบันทึกผลน้ำลาย

Lab result form



REACTIVE 1



NON-REACTIVE 1



INDETERMINATE 1



REACTIVE 2



NON-REACTIVE 2



INDETERMINATE 2

Start time _____

Stop time _____

Reported by

เวลาที่เก็บ
น้ำลาย.....
เวลาที่ส่งมาผล



ยืนยันผล

