

MUSCLE- NERVE BIOPSY REQUEST FORM

ชื่อ - นามสกุล				Surgical Number
HN	AN	Ward/Clinic	Hospital	
ประเภทสิ่งส่งตรวจ : <input type="checkbox"/> FROZEN TISSUE <input type="checkbox"/> FORMALIN FIXED PARAFFIN EMBEDDING TISSUE				
หมายเหตุ FORMALIN FIXED PARAFFIN EMBEDDING TISSUE ไม่สามารถตรวจ ENZYME				
รหัสบริการ <input type="checkbox"/> PANEL I MUSCLE BIOPSY (T009 + 06658 + 06300) <input type="checkbox"/> T009 H&E <input type="checkbox"/> 06658 ENZYME <input type="checkbox"/> 06300 Electron Microscope				
รหัสบริการ <input type="checkbox"/> PANEL II DYSTROPHY (T009 + 06658 + 06300 + 11947) <input type="checkbox"/> T009 H&E <input type="checkbox"/> 06658 ENZYME <input type="checkbox"/> 06300 Electron Microscope <input type="checkbox"/> 11947 IMMUNOPACKAGE DYSTROPHY <input type="checkbox"/> Alpha-Sarcoglycan <input type="checkbox"/> Dysferlin <input type="checkbox"/> Beta-Sarcoglycan <input type="checkbox"/> Dystrophin (Rod Domain) <input type="checkbox"/> Gamma-Sarcoglycan <input type="checkbox"/> Dystrophin (C-terminus) <input type="checkbox"/> Delta-Sarcoglycan <input type="checkbox"/> Dystrophin (N-terminus) <input type="checkbox"/> Alpha -dystroglycan <input type="checkbox"/> MAC (C5b-9) <input type="checkbox"/> Beta-dystroglycan <input type="checkbox"/> MHC I <input type="checkbox"/> Utrophin <input type="checkbox"/> MHC II <input type="checkbox"/> Spectrin <input type="checkbox"/> Merosin Laminin Alpha2				
รหัสบริการ <input type="checkbox"/> PANEL III INFLAMMATORY (T009 + 06658 + 06300 + 11948) <input type="checkbox"/> T009 H&E <input type="checkbox"/> 06658 ENZYME <input type="checkbox"/> 06300 Electron Microscope <input type="checkbox"/> 11948 IMMUNOPACKAGE INFLAMMATORY <input type="checkbox"/> CD3 <input type="checkbox"/> MAC <input type="checkbox"/> CD4 <input type="checkbox"/> MHC I <input type="checkbox"/> CD8 <input type="checkbox"/> MHC II <input type="checkbox"/> CD20 <input type="checkbox"/> MXA <input type="checkbox"/> CD56 <input type="checkbox"/> P62 <input type="checkbox"/> CD68 <input type="checkbox"/> Ubiquitin <input type="checkbox"/> CD138 <input type="checkbox"/> C4d				
รหัสบริการ <input type="checkbox"/> NERVE BIOPSY (T009 + 11661 + 06300 + special stain รายตัว) <input type="checkbox"/> T009 H&E (deeper cut 3 cuts) <input type="checkbox"/> 09043 PAS <input type="checkbox"/> 09053 Amyloid <input type="checkbox"/> 09130 Luxol Fast Blue PAS <input type="checkbox"/> 09048 Masson Trichrome <input type="checkbox"/> 11661 Nerve biopsy <input type="checkbox"/> 06300 Electron Microscope				
รหัสบริการ <input type="checkbox"/> VASCULITIC NEUROPATHY (T009 + 11661 + 06300 + 11949+ special stain รายตัว) <input type="checkbox"/> T009 H&E (deeper cut 3 cuts) <input type="checkbox"/> 11949 IMMUNOPACKAGE VASCULITIC NEUROPATHY <input type="checkbox"/> 09053 Amyloid <input type="checkbox"/> CD3 <input type="checkbox"/> 09048 Masson Trichrome <input type="checkbox"/> CD4 <input type="checkbox"/> 06300 Electron Microscope <input type="checkbox"/> CD8 <input type="checkbox"/> 09043 PAS <input type="checkbox"/> CD20 <input type="checkbox"/> 09130 Luxol Fast Blue PAS <input type="checkbox"/> CD31 <input type="checkbox"/> 11661 Nerve biopsy <input type="checkbox"/> CD138 <input type="checkbox"/> SMA <input type="checkbox"/> Fli1 <input type="checkbox"/> ERG				