**แบบรายงานผลการตรวจปัสสาวะหาสารเสพติดเบื้องต้น**

**สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดสมุทรสาคร**

เด็ก/เยาวชน ชื่อ - นามสกุล........................................................................................................................................

ผลการตรวจปัสสาวะหาสารเสพติดเบื้องต้น

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ครั้งที่/วันที่ตรวจ | ผลการตรวจ | ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ | รายมือชื่อเด็ก/เยาวชน | หมายเหตุ |
| ครั้งที่ 1  วันที่ตรวจ  ................................ | □ ผลบวก (พบสารเสพติด)  ระบุ............................................  □ ผลลบ (ไม่พบสารเสพติด) |  |  |  |
| ครั้งที่ 2  วันที่ตรวจ  ................................ | □ ผลบวก (พบสารเสพติด)  ระบุ............................................  □ ผลลบ (ไม่พบสารเสพติด) |  |  |  |
| ครั้งที่ 3  วันที่ตรวจ  ................................ | □ ผลบวก (พบสารเสพติด)  ระบุ............................................  □ ผลลบ (ไม่พบสารเสพติด) |  |  |  |
| ครั้งที่ 4  วันที่ตรวจ  ................................ | □ ผลบวก (พบสารเสพติด)  ระบุ............................................  □ ผลลบ (ไม่พบสารเสพติด) |  |  |  |
| ครั้งที่ 5  วันที่ตรวจ  ................................ | □ ผลบวก (พบสารเสพติด)  ระบุ............................................  □ ผลลบ (ไม่พบสารเสพติด) |  |  |  |
| ครั้งที่ 6  วันที่ตรวจ  ................................ | □ ผลบวก (พบสารเสพติด)  ระบุ............................................  □ ผลลบ (ไม่พบสารเสพติด) |  |  |  |
| ครั้งที่ 7  วันที่ตรวจ  ................................ | □ ผลบวก (พบสารเสพติด)  ระบุ............................................  □ ผลลบ (ไม่พบสารเสพติด) |  |  |  |
| ครั้งที่ 8  วันที่ตรวจ  ................................ | □ ผลบวก (พบสารเสพติด)  ระบุ............................................  □ ผลลบ (ไม่พบสารเสพติด) |  |  |  |
| ครั้งที่ 9  วันที่ตรวจ  ................................ | □ ผลบวก (พบสารเสพติด)  ระบุ............................................  □ ผลลบ (ไม่พบสารเสพติด) |  |  |  |
| ครั้งที่ 10  วันที่ตรวจ  ................................ | □ ผลบวก (พบสารเสพติด)  ระบุ............................................  □ ผลลบ (ไม่พบสารเสพติด) |  |  |  |