



# อัตราค่าบริการของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2560

กระทรวงสาธารณสุข

พฤษภาคม 2560

ISBN : 978-616-11-3370-2



# อัตราค่าบริการของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2560

กระทรวงสาธารณสุข  
พฤษภาคม 2560  
ISBN : 978-616-11-3370-2

## อัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2560

ISBN 978-616-11-3370-2

### ที่ปรึกษา

1. นายแพทย์โสภณ	เมฆธน	ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
2. แพทย์หญิงประนอม	คำเที่ยง	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
3. นายแพทย์วิศิษฐ์	ตั้งนภากร	อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
4. นายแพทย์กิตติ	กรรภิรมย์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ 5 ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข

### ผู้ดำเนินการจัดทำ

1. นายแพทย์วัฒน์ชัย	จรูญวรรณะ	รองผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข
2. นางสุนี	ชัชลาศัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
3. นางมาลินี	ภัทรจิรประเสริฐ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
4. นางสาวปวีณา	ธุระที	นักวิชาการสาธารณสุข
5. นางสาวรัตนา	สงหลักทอง	นักวิชาการสาธารณสุข

**จัดทำโดย** สำนักบริหารการสาธารณสุข อาคาร 3 ชั้น 6 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000  
โทรศัพท์ 0 2590 1742 โทรสาร 0 2590 1745

**ปีที่พิมพ์** 2560

**พิมพ์ที่** โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทยจำกัด  
44/16-17 ถ.เลี้ยวเมือง ต.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000  
โทร. 0 2525 4807 9 โทรสาร 0 2525 4855

# คำนำ

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดอัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้หน่วยบริการใช้เป็นแนวทางในการกำหนดอัตราค่าบริการด้านสุขภาพแก่ประชาชนผู้มารับบริการ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2547 ปัจจุบันการรักษาพยาบาลมีความซับซ้อนมากขึ้น โดยอาศัยวิธีการและเทคโนโลยีที่สูงขึ้น ตลอดจนต้นทุนบุคลากร อุปกรณ์ เครื่องมือ และเวชภัณฑ์ต่างๆ มีราคาที่เปลี่ยนแปลงไปจากเดิม ซึ่งในกรณีที่ต้นทุนค่าบริการสูงขึ้น จะส่งผลให้หน่วยบริการต้องรับภาระค่าใช้จ่ายในการให้บริการผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจากเดิม และยังทำให้การประมาณการงบประมาณด้านการคลังสำหรับระบบสุขภาพต่ำกว่าที่ควรจะเป็น ดังนั้น อัตราค่าบริการของหน่วยบริการ จึงควรได้รับการปรับปรุงให้เหมาะสมกับสภาพทางสังคมและเศรษฐกิจในปัจจุบัน เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายต่างๆ อันจะเป็นประโยชน์ต่อการให้บริการแก่ประชาชนอย่างยั่งยืนและเหมาะสม

กระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงได้แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานในแต่ละสาขาวิชาชีพ ตลอดจนผู้แทนจากหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ผู้แทนจากหน่วยบริการในแต่ละสังกัด กองทุนประกันสุขภาพต่างๆ ร่วมกันกำหนดอัตราค่าบริการใหม่ขึ้น โดยศึกษาภาวะต้นทุน ประกอบด้วย ค่าแรง ค่าวัสดุ ครุภัณฑ์ และอาคารสิ่งปลูกสร้างในสถานการณ์ปัจจุบัน เปรียบเทียบอัตราค่าบริการดังกล่าวกับอัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดหน่วยราชการอื่น เช่น มหาวิทยาลัยต่างๆ ภาคเอกชน รวมทั้งอัตราค่าบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (Universal Coverage for Emergency Patients - UCEP) เป็นต้น และนำมากำหนดเป็นอัตราค่าบริการฉบับนี้ เพื่อให้หน่วยบริการใช้เป็นแนวทางในการเรียกเก็บค่าบริการจากผู้มารับบริการต่อไป

กระทรวงสาธารณสุข

พฤษภาคม 2560



# สารบัญ

หน้า

คำนำ

สารบัญ

หลักการและแนวคิดในการจัดทำอัตราค่าบริการ

1

แนวทางการกำหนดอัตราค่าบริการของหน่วยบริการ

3

หมวดที่ 1 ค่ายาและบริการเภสัชกรรม

4

หมวดที่ 2 ค่าบริการทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา

5

2.1 การตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยาคลินิก

5

2.1.1 ธนาคารเลือด (Blood Bank)

5

2.1.2 โลหิตวิทยา (Hematology)

9

2.1.3 จุลทรรศน์ (Microscopy)

11

2.1.4 จุลชีววิทยา (Microbiology)

12

2.1.5 เคมีคลินิก (Chemistry)

13

2.1.6 ภูมิคุ้มกันวิทยา (Immunology)

17

2.2 การตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยากายวิภาค

23

2.2.1 กรณีคิดตามขนาดหรือปริมาตรของชิ้นเนื้อ

23

2.2.2 กรณีคิดตามอวัยวะ

23

2.2.3 การตรวจเซลล์วิทยา (Cytopathology)

26

2.2.4 การตรวจจุลทรรศน์อิเล็กตรอน (Electron microscopy)

26

2.2.5 ย้อมสีพิเศษ (Special staining)

26

2.2.6 การตรวจย้อมด้วยวิธีอิมมูโนฮิสโตเคมี

26

2.2.7 การตรวจทางอณูพยาธิวิทยา (Molecular pathology)

35

หมวดที่ 3 ค่าบริการทางรังสีวิทยา

36

3.1 งานรังสีวินิจฉัย

36

3.2 เวชศาสตร์นิวเคลียร์

43

3.3 รังสีรักษา

48

หมวดที่ 4 ค่าบริการตรวจรักษาทั่วไป

55

4.1 ค่าบริการตรวจรักษาทั่วไป

55

4.2 ค่าบริการเข้าเฝ้าและหัตถการทางออร์โธปิดิกส์

57

4.3 ค่าบริการรักษารอดพยาบาล

60

หมวดที่ 5 ค่าบริการตรวจรักษาโดยวิธีการพิเศษต่าง ๆ

61

5.1 งานโรคปอด

61

5.2 งานทางเดินอาหาร

61

5.3 งานโรคไต

61

5.4 งานโรคภูมิแพ้ภูมิคุ้มกันวิทยาและโรคข้อ

62

	หน้า
5.5 งานโรคผิวหนัง	62
5.6 งานโรคหัวใจ	63
5.7 การตรวจรักษาทางกุมารเวชศาสตร์	64
5.8 การตรวจรักษาทางโสต ศอ นาสิก	64
5.9 การตรวจรักษาทางสูติ - นรีเวชกรรม	64
5.10 งานตรวจโดยใช้เครื่องมือตรวจสอบ	65
<b>หมวดที่ 6 ค่าบริการทันตกรรม</b>	<b>67</b>
6.1 ศัลยศาสตร์ช่องปาก	67
6.2 ทันตกรรมหัตถการ	69
6.3 เอนโดดอนต์บำบัด	70
6.4 ปริทันตวิทยา	70
6.5 ทันตกรรมประดิษฐ์	71
6.6 ทันตกรรมจัดฟัน	72
6.7 ทันตกรรมป้องกัน	72
6.8 ทันตกรรมสำหรับเด็ก	73
6.9 ทันตกรรมบดเคี้ยว	73
6.10 ทันตวินิจฉัย	73
<b>หมวดที่ 7 ค่าบริการทางด้านวิสัญญี</b>	<b>74</b>
<b>หมวดที่ 8 ค่าบริการศัลยกรรม</b>	<b>75</b>
8.1 OPERATIONS ON THE NERVOUS SYSTEM	75
8.2 OPERATIONS ON THE ENDOCRINE SYSTEM	77
8.3 OPERATIONS ON THE EYE	78
8.4 OPERATIONS ON THE EAR	83
8.5 OPERATIONS ON THE NOSE, MOUTH, AND PHARYNX	84
8.6 OPERATIONS ON THE RESPIRATORY SYSTEM	88
8.7 OPERATIONS ON THE CARDIOVASCULAR SYSTEM	90
8.8 OPERATIONS ON THE HEMIC AND LYMPHATIC SYSTEM	94
8.9 OPERATIONS ON THE DIGESIVE SYSTEM	94
8.10 OPERATIONS ON THE URINARY SYSTEM	103
8.11 OPERATIONS ON THE MALE GENITAL ORGANS	106
8.12 OPERATIONS ON THE FEMALE GENITAL ORGANS	107
8.13 OBSTETRICAL PROCEDURES	109
8.14 OPERATIONS ON THE MUSCULOSKELETAL SYSTEM	109
8.15 OPERATIONS ON THE INTEGUMENTARY SYSTEM	119
8.16 MISCELLANEOUS DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC PROCEDURES	121

	หน้า
<b>หมวดที่ 9 ค่าบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</b>	122
9.1 ค่าบริการการแพทย์แผนไทย	122
9.2 ค่าบริการแพทย์ทางเลือก: กิจกรรมการรักษาแบบโสมิโอพาธี	122
9.3 ค่าบริการแพทย์แผนจีน	122
<b>หมวดที่ 10 ค่าบริการเวชกรรมฟื้นฟู</b>	123
10.1 การประเมิน: การตรวจวินิจฉัยโรคและประเมินสมรรถภาพ โดยไม่ใช้อุปกรณ์พิเศษ	123
10.2 การตรวจวินิจฉัยโรคและประเมินสมรรถภาพโดยใช้อุปกรณ์พิเศษ	124
10.3 การบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพแบ่งตามแนวคิด ICF Body Structure & Body Function	126
10.4 ค่าบริการพยาบาลเวชศาสตร์ฟื้นฟู	126
10.5 ค่าบริการแก้ไขการพูด	127
10.6 ค่าบริการกิจกรรมบำบัด	127
10.7 ค่าบริการกายภาพบำบัด	128
10.8 ค่าบริการกายอุปกรณ์ (ไม่รวมกายอุปกรณ์)	130
<b>หมวดที่ 11 ค่าบริการทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช</b>	132
11.1 การประเมินและตรวจวินิจฉัย (Assessment and Evaluation)	132
11.2 การให้คำปรึกษาและสุขภาพจิตศึกษา (Counseling and Education)	132
11.3 การบำบัดรักษา (Therapy)	132
11.4 การบริการนิติจิตเวช (Forensic Psychiatry)	134
<b>ภาคผนวก</b>	135
- นิชยามศัพท์และแนวทางการคิดค่าบริการ	136
- หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สช 0228.12/ว317 เรื่อง อัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2560 ลงวันที่ 22 พฤษภาคม 2560	154
- คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 159/2560 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำมาตรฐานอัตราค่าบริการของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2560	155
- คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 674/2559 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดอัตราค่าบริการของสถานบริการสาธารณสุข ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ 11 เมษายน 2559	157
- คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 213/2559 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดอัตราค่าบริการของสถานบริการสาธารณสุข ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ 29 มกราคม 2559	160
- คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 1129/2558 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดอัตราค่าบริการของสถานบริการสาธารณสุข ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ 13 กรกฎาคม 2558	163
- คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 961/2554 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดอัตราค่าบริการของสถานบริการสาธารณสุข ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ 17 สิงหาคม 2554	166

## หลักการและแนวคิดในการจัดทำอัตราค่าบริการ

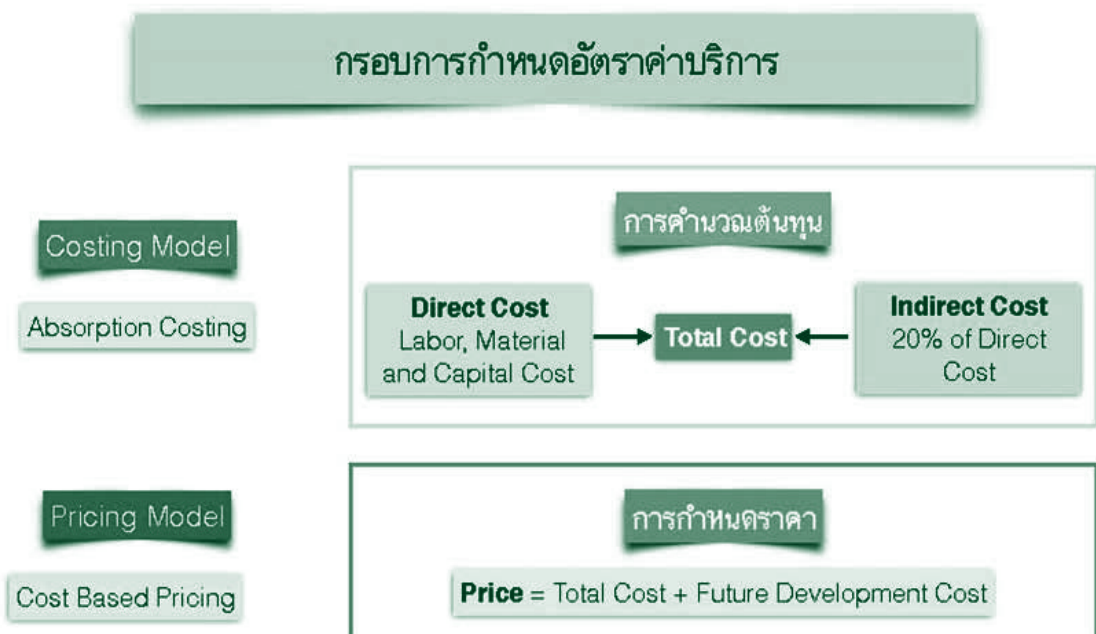
ในการจัดทำอัตราค่าบริการของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขนั้น กระทรวงสาธารณสุขได้แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานกำหนดอัตราค่าบริการของสถานบริการสาธารณสุข ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อพิจารณาปรับปรุงและกำหนดอัตราค่าบริการในด้านต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง สำหรับหน่วยบริการ และกำหนดกรอบแนวคิดโดยใช้หลักการคิดต้นทุนฐานกิจกรรมต่อหน่วยบริการ (Activity Based Costing)

แนวทางการพัฒนาอัตราค่าบริการของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2560 นั้น ได้ใช้กรอบแนวทางการศึกษาของปี พ.ศ. 2547 ซึ่งใช้แนวทางการกำหนดอัตราค่าบริการฯ จากหลักการคิดต้นทุนฐานกิจกรรม (Activity Based Costing - ABC) เพื่อให้สะท้อนต้นทุนของการจัดบริการที่แท้จริง ดังนี้

ราคา (Price) = ต้นทุนรวม (Total Cost) + ต้นทุนการพัฒนา (Future development Cost)

ต้นทุนรวม (Total Cost) = ต้นทุนทางตรง (Direct Cost = LC+MC+CC) + ต้นทุนทางอ้อม (Indirect Cost = 20% ของ Direct Cost)

ต้นทุนการพัฒนา (Future development Cost) คิดเท่ากับ 25% ของต้นทุนรวม



หลักการคิดต้นทุนฐานกิจกรรม (Activity Based Costing - ABC) ประกอบด้วย

1. ต้นทุนค่าแรง (Labor Cost - LC) ประกอบด้วย เงินเดือน ค่าตอบแทน และเงินประจำตำแหน่งของบุคลากรทั้งหมด โดยต้นทุนค่าแรงประกอบด้วยองค์ประกอบ ดังนี้

- 1) เงินเดือน
- 2) เงินไม่ทำเวชปฏิบัติ (ถ้ามี)
- 3) เงินพดส. (ถ้ามี)
- 4) เงินประจำตำแหน่ง สำหรับบุคลากรระดับชำนาญการขึ้นไป

สูตรการคำนวณ ต้นทุนค่าแรงต่อนาที คิดโดยใช้เวลาทำงาน 230 วันต่อปี และเวลาทำงานมาตรฐานใน 1 วัน คิด 6 ชั่วโมงต่อวัน (อ้างอิงตามมาตรฐานการทำงานของสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และแหล่งข้อมูลจากฐานข้อมูลบุคลากรจากกลุ่มบริหารงานบุคคล สำนักบริหารกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)

2. ต้นทุนค่าวัสดุ (Material Cost - MC) ประกอบด้วย วัสดุการแพทย์และเวชภัณฑ์ มีใช้ยาทั่วไปที่ต้องใช้ในการให้บริการหรือหัตถการแต่ละประเภท ทั้งนี้ไม่รวมวัสดุเฉพาะหัตถการที่มีราคาแพงหรืออวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคที่มีประกาศไว้ให้เบิกต่างหาก

3. ต้นทุนค่าครุภัณฑ์ / สิ่งก่อสร้าง (Capital Cost - CC) ประกอบด้วย

- ค่าเสื่อมราคาของครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวนที่อายุการใช้งาน 7 ปี
- ค่าเสื่อมราคาของสิ่งก่อสร้าง จำนวนที่อายุการใช้งาน 25 ปี

# แนวทางการกำหนดอัตราค่าบริการของหน่วยบริการ

## 1. แนวทางปฏิบัติ

1.1 ให้อัยกเลิกอัตราค่าบริการของสถานบริการสาธารณสุข ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2547 และให้ใช้อัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2560 ฉบับนี้แทน

1.2 รายการและอัตราค่าบริการในเอกสารฉบับนี้ จะมีการปรับปรุงโดยคณะกรรมการที่ได้รับมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุขเป็นระยะตามความเหมาะสมบนพื้นฐานของต้นทุนและเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่เปลี่ยนแปลงไป

1.3 อัตราค่าบริการในเอกสารฉบับนี้ เป็นราคาขั้นสูงหรือราคาเพดาน (Ceiling Price) สำหรับหน่วยบริการในการนำไปใช้ เพื่อพิจารณากำหนดอัตราค่าบริการของหน่วยบริการนั้น ๆ ตามความเหมาะสม

1.4 ให้หัวหน้าหน่วยบริการกำหนดค่าบริการ ค่ายา ตามประเภทและชนิดของการให้บริการ โดยผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารของหน่วยบริการ

1.5 ในกรณีที่หน่วยบริการใดไม่มีคณะกรรมการบริหารของหน่วยบริการ ให้อยู่ในดุลยพินิจของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

1.6 การกำหนดอัตราค่าบริการ ค่ายา ค่าธรรมเนียมวิชาชีพ ค่าเวชภัณฑ์มีโซ่ยา ค่าอวัยวะเทียม และอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค หรือค่าบริการอื่น ๆ ที่ต่างไปหรือที่ไม่มีกำหนดไว้ในเอกสารนี้ ให้หัวหน้าหน่วยบริการเป็นผู้กำหนดบนพื้นฐานของต้นทุนที่แท้จริงตามสภาพสังคมและเศรษฐกิจในพื้นที่ดังกล่าว โดยผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารของหน่วยบริการและขอความเห็นชอบจากกระทรวงสาธารณสุข

1.7 เมื่อคณะกรรมการบริหารของหน่วยบริการหรือนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือกระทรวงสาธารณสุข แล้วแต่กรณี ได้เห็นชอบอัตราค่าบริการแล้วให้หัวหน้าหน่วยบริการประกาศเพื่อให้ผู้ใช้บริการในหน่วยบริการนั้น ๆ ได้ทราบโดยทั่วกัน

## 2. ขั้นตอนดำเนินการ

เมื่อได้รับหนังสืออัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2560 แล้วให้หน่วยบริการกำหนดขั้นตอนการดำเนินงาน ดังนี้

2.1 หน่วยบริการจัดทำบัญชีรายการและอัตราค่าบริการของหน่วยบริการตนเองเป็นลายลักษณ์อักษร โดยอิงตามแนวทางการกำหนดอัตราค่าบริการฯ ในเอกสารฉบับนี้

2.2 เสนอคณะกรรมการบริหารของหน่วยบริการหรือนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือกระทรวงสาธารณสุข แล้วแต่กรณี พิจารณาเห็นชอบและอนุมัติใช้

2.3 หัวหน้าหน่วยบริการประกาศใช้

2.4 ประกาศในที่เปิดเผยหรือสื่อสารด้วยช่องทางสื่อสารอื่น โดยให้ผู้ใช้บริการสามารถตรวจสอบได้โดยสะดวก

# หมวดที่ 1

## ค่ายาและบริการเภสัชกรรม

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
1	จ่ายยาผู้ป่วยนอก	ใบสั่ง	70
2	จ่ายยาผู้ป่วยใน (Daily dose)	ใบสั่ง	100
3	Aseptic Dispensary TPN (Total Parenteral Nutrition)	ใบสั่ง	300
4	Cytotoxic drug	รายการ	300
<b>หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคายาสำเร็จรูป</b>			
<b>ราคาต้นทุนต่อหน่วย (บาท)</b>		<b>ราคาที่กำหนด</b>	
0.01 - 0.20		0.5	
> 0.20 - 0.50		1	
> 0.50 - 1		1.5	
> 1 - 10		1.50+125% ของส่วนที่เกิน 1 บาท	
> 10 - 100		13+120% ของส่วนที่เกิน 10 บาท	
> 100 - 1,000		126+115% ของส่วนที่เกิน 100 บาท	
> 1,000		1,161+110% ของส่วนที่เกิน 1,000 บาท	
ราคาขายต่ำกว่า 10 บาท ควรพิเศษให้เป็นเท่าของ 0.25 บาท			
ราคาขายสูงกว่า 10 บาท แต่ไม่เกิน 100 บาท ควรพิเศษให้เป็นเท่าของ 0.50 บาท			
ราคาขายสูงกว่า 100 บาท ควรพิเศษให้เป็นบาท โดยน้อยกว่า 0.50 บาท บัดลง 0.50 ขึ้นไปบัดขึ้น			

# หมวดที่ 2

## ค่าบริการทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
2.1 การตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยาคลินิก			
2.1.1 ธนาคารเลือด (Blood Bank)			
การตรวจเพื่อการให้เลือดหรือส่วนประกอบของเลือด			
1	Leukocyte Depleted Fresh Frozen Plasma (LDFFP) (NAT)	Unit	110
2	Leukocyte Depleted Cryo-Removed Plasma (LDCRP) (NAT) (กาชาด)	Unit	200
3	ABO Cell grouping - Slide method (ในกรณีตรวจหมู่เลือดซ้ำเท่านั้น)	Test	30
4	Rh(D) Typing - Tube Method	Test	50
5	Rh(D) Typing - Gel Method	Test	100
6	Rh Typing (Complete)	Test	300
7	Antibody screening (Indirect Antiglobulin Test) - Tube Method	Test	130
8	Antibody screening (Indirect Antiglobulin Test) - Gel Method	Test	210
9	Antibody screening A Cell (Indirect Antiglobulin Test) - Gel Method	Test	50
10	Antibody screening B Cell (Indirect Antiglobulin Test) - Gel Method	Test	50
11	Direct antiglobulin test - Tube Method	Test	70
12	Direct antiglobulin test - Gel Method	Test	90
13	Precrossmatch test (ABO+Rh+Ab screening) Tube test + repeat slide	Test	300
14	Precrossmatch test (ABO+Rh+Ab screening) Gel test + repeat slide	Unit	550
15	Type and screen (ABO+Rh+Ab screening) Tube test	Unit	200
16	Type and screen (ABO+Rh+Ab screening) Gel test	Unit	350
17	Cross matching - Tube Method	Unit	80
18	Cross matching - Gel Method	Unit	170



ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
การตรวจพิเศษสำหรับการให้เลือดหรือส่วนประกอบของเลือด			
1	Antibody identification - Tube Method	Test	500
2	Antibody identification - Gel Method	Test	400
3	Antibody titration (ABO)	Test	500
4	Antibody titration (Rh)	Test	500
5	Adsorption Test	Test	300
6	Elution Test	Test	300
7	Antigen C	Test	150
8	Antigen c	Test	170
9	Antigen Di(a)	Test	260
10	Antigen E	Test	170
11	Antigen e	Test	170
12	Antigen Fy(a)	Test	280
13	Antigen Fy(b)	Test	280
14	Antigen Jk(a)	Test	200
15	Antigen Jk(b)	Test	200
16	Antigen K	Test	150
17	Antigen k	Test	150
18	Antigen Le(a)	Test	100
19	Antigen Le(b)	Test	100
20	Antigen Le(a)+Le(b)	Test	1,200
21	Antigen M	Test	100
22	Antigen Mi(a)	Test	100
23	Antigen N	Test	160
24	Antigen P1	Test	100
25	Antigen S	Test	140
26	Antigen s	Test	140
27	Direct antiglobulin test	Test	50

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
28	Direct Coomb's Test monospecific 5 ชนิด Ig G, Ig M, Ig A, C3c และ C3d - Gel Method	Test	45
29	Direct Coomb's Test monospecific 2 ชนิด Ig G และ C3c - Gel Method	Test	45
30	Neutralization Test: ABH substance in Saliva	Test	290
31	Platelets crossmatching (Flow cytometry)	Test	1,800
<b>เลือดและส่วนประกอบของเลือด</b>			
1	Whole Blood	Unit	800
2	Whole Blood (NAT)	Unit	1,000
3	Preoperative Autologous Whole Blood Donation (PAD-รวมค่า LAB) (NAT)	Unit	1,200
4	Leukocyte Depleted Whole Blood (LDWB) (NAT)	Unit	1,800
<b>Packed Red Cell (PRC) และ Granulocytes (WBC)</b>			
1	Leukocyte Depleted PRC	Unit	1,500
2	Leukocyte Depleted PRC (NAT)	Unit	1,800
3	PRC	Unit	600
4	PRC (NAT)	Unit	700
5	Leukocyte Poor PRC	Unit	600
6	Leukocyte Poor PRC (NAT)	Unit	700
<b>Platelets</b>			
1	Random Platelets Concentrate	Unit	400
2	Random Platelets Concentrate (NAT)	Unit	600
3	Leukocyte Poor Pooled Platelets Concentrate (NAT)	Unit	900
4	Leukocyte Poor Pooled Platelets Concentrate 4 units (NAT)	Unit	3,800
5	Leukocyte Depleted Platelet Concentrate 1 unit	Unit	1,600
6	Leukocyte Depleted Pooled Platelet Concentrate 4 units (NAT) (filtration method)	Unit	4,000

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
<b>Plasma</b>			
1	Bovine thrombin (1000 IU)	Bottle	1,100
2	Leukocyte Depleted Fresh Frozen Plasma (LDFFP) (NAT)	Unit	600
3	Fresh Frozen Plasma	Unit	400
4	Fresh Frozen Plasma (NAT)	Unit	650
5	Cryo-Removed Plasma	Unit	300
6	Cryo-Removed Plasma (NAT)	Unit	500
7	Leukocyte Depleted Cryo-Removed Plasma (LDCRP)	Unit	300
8	Leukocyte Depleted Cryo-Removed Plasma (LDCRP) (NAT)	Unit	400
9	Aged Plasma/Cryo-Removed Plasma	Unit	400
10	Aged Plasma/Cryo-Removed Plasma (NAT)	Unit	500
<b>Cryoprecipitate</b>			
1	Cryoprecipitate	Unit	500
2	Cryoprecipitate NAT	Unit	800
3	Leukocyte Depleted Cryoprecipitate (NAT)	Unit	750
4	Heat Treated Freeze Dried Cryoprecipitate (HTFDC)	Unit	1,100
<b>Apheresis (Donation)</b>			
1	Single Donor Red Cell. (SDR) non-filtered, NAT	Unit	2,600
2	Single Donor Red Cell. (SDR) filtered, (NAT)	Unit	3,400
3	Single donor granulocyte (NAT)	Unit	7,600
4	Single Donor Platelet Concentrate - Non-Filtered, Open System (NAT)	Unit	5,800
5	Single Donor Platelet Concentrate - Filtered, Open System (NAT)	Unit	6,700
6	Single Donor Platelet Concentrate - Non-Filtered, Closed System (NAT)	Unit	6,200
7	Single Donor Platelet Concentrate - Filtered, Closed System (NAT)	Unit	7,000
8	Leukodepleted Single Donor Platelet Concentrate - Filtered, Closed System (NAT)	Unit	7,400
<b>Therapeutic &amp; Therapeutic Apheresis</b>			
1	Leukapheresis ใช้เครื่อง Apheresis	Unit	10,000
2	Plasma Exchange ใช้เครื่อง Apheresis	Unit	10,000
3	Therapeutic Blood Letting	Unit	220
4	Autologous serum	ชุด ครั้ง	220

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
<b>อื่น ๆ เกี่ยวกับงานบริการโลหิต</b>			
1	การจัดการรับบริจาคโลหิต	Unit	100
2	ค่าอุปกรณ์เชื่อมถุงเลือดโดยเครื่องอัตโนมัติ	Unit	120
3	ค่าบริการฉายแสงเลือด (ครั้ง)	Unit	350
4	Wash Platelet (ไม่รวมค่า Platelet)	Unit	800
5	Wash Red Blood Cell (ไม่รวมค่า Red Cell)	Unit	1,000
6	Transfer Bag 300 ml.	Unit	60
7	Plasma Transfer Set	Unit	20
8	Single blood bag (350 ml) for blood letting	Unit	85
<b>2.1.2 โลหิตวิทยา (Hematology)</b>			
<b>Blood Cells</b>			
1	CBC (+ diff. + RBC morphology + platelet count) by automation	Test	120
2	CBC (+ diff. + RBC morphology, platelet smear) - Manual or Automation (Blood Indices only)	Test	95
3	CBC - Automation (Blood Indices only)	Test	100
4	Reticulocyte count	Test	70
5	Hct (Hematocrit)	Test	30
6	ESR (Erythrocyte Sedimentation Rate)	Test	50
7	Bone marrow stain (wright stain), differential, interpretation	Test	210
8	Cytochemical profile stain (ชนิดละ)	Test	220
9	Buffy coat preparation, stain, interpretation	Test	110
10	Heinz body	Test	50
11	Hemosiderin test	Test	60
12	Inclusion body	Test	50
13	Sudan Black B	Test	200
14	LE cell preparation, stain, examination	Test	150
15	Osmotic fragility test, screening	Test	50
16	Osmotic fragility test, quantitative	Test	100
17	Stain for malaria film	Test	100

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
18	Platelet count (Plt_Manual)	Test	70
19	G6PD (MR test)	Test	230
20	G6PD	Test	70
21	Giemsa stain for malaria	Test	60
22	PT (Prothombin Time) and INR	Test	70
23	PT (Prothombin Time) and INR (POCT)	Test	70
24	PTT (Partial Thomboplastin Time)	Test	80
25	TT (Thrombin Time)	Test	80
26	VCT (Venous Cloting Time)	Test	50
27	Clot retraction time/Clot lysis time	Test	30
28	ELT (Euglobulin Lysis Time)	Test	50
29	D-dimer (Automate)	Test	400
30	Von Willebrand factor (Activity)	Test	400
31	Bleeding time	Test	100
32	Dichlorophenol iodophenol precipitation test (DCIP)	Test	70
33	Fibrinogen level	Test	350
34	Factor assay - Factor VIII	Test	1,000
35	Factor assay - Factor VIII Inhibitor	Test	1,000
36	Factor assay - Factor IX	Test	600
37	Lupus anticoagulant (screening)	Test	210
<b>Other Substances/Molecules/Tests</b>			
1	Ham's test	Test	100
2	Hb typing (Hemoglobin typing)	Test	300
3	Fetal hemoglobin	Test	60
4	G-6-PD	Test	70
<b>Chromosome/DNA</b>			
1	DNA detection for $\alpha$ -thalassemia gene	Test	500
2	DNA detection for $\beta$ -thalassemia gene	Test	2,000

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
<b>Leukocyte Surface Antigens/Subpopulation</b>			
1	Flow cytometry for acute leukemia panel, AML, ALL	Test	2,500
2	Flow cytometry for Non Hodgkin's lymphoma panel	Test	1,500
3	Flow cytometry for detection of DAF (CD55 and CD59) (blood)	Test	600
4	Immunophenotyping for CD34 surface antigen (blood, flow cytometry)	Test	800
5	CD3 Count	Test	900
6	CD4 Count	Test	900
7	CD8 Count	Test	500
8	CD19 Count	Test	900
9	CD56 Count	Test	900
<b>2.1.3 จุลทรรศน์ (Microscopy)</b>			
<b>Urine examination</b>			
1	Urine Analysis (Physical+Chemical+Microscopic)	Test	100
2	Specific gravity, Urine	Test	25
3	pH, Urine	Test	15
4	Urine pH (pH meter)	Test	40
5	Albumin, Urine	Test	20
6	Sugar, Urine	Test	20
7	Bile, Urine	Test	30
8	Ketone body, Urine	Test	45
9	Phenyketonuria, Urine	Test	30
10	Urobilinogen, Urine	Test	40
11	Hemosiderin, Urine	Test	60
12	Pregnancy test, Urine	Test	80
13	Bence-Jones protein, Urine	Test	140
<b>Stool examination (Microscopy)</b>			
1	Routine direct smear	Test	55
2	Stool concentration (Kato Thick smear)	Test	200

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
3	Stool concentration (Formalin-ethyl acetate)	Test	250
4	Occult blood, Stool	Test	40
5	Stool fat	Test	95
6	Parasite identification	Test	160
7	Scotch tape technique	Test	95
8	Stool Hemoglobin	Test	110
9	Stool pH	Test	45
10	Glucose (Stool)	Test	45
11	Giemsa stain for malaria	Test	160
12	Special stain for freeliving amoeba (Giemsa's staining)	Test	160
13	Cryptosporidium (Stool Exam)	Test	180
<b>2.1.4 จุลชีววิทยา (Microbiology)</b>			
<b>Other Examination</b>			
1	Body fluid examination	Test	55
2	Cell count (PDF)	Test	55
3	Giemsa stain for Virus or Parasite อย่างละ	Test	120
4	Giemsa stain for Varicella zoster virus (VZV)	Test	150
5	Gimesa stain for Pneumocystis	Test	180
6	Giemsa stain for Filaria	Test	190
7	Giemsa stain for Herpes simplex virus	Test	140
8	Pneumocystis carinii	Test	200
9	Semen analysis	Test	230
10	Acid phosphatase and spermatozoa	Test	300
11	Tzanck's smear (Wright's stain)	Test	80
12	Semen Detection	Test	200
13	CSF Cell count	Test	150
14	CSF Characteristic	Test	130
15	CSF Xanthochrome	Test	55
16	Sperm Detection	Test	140

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
17	AFB stain (Acid-Fast Bacilli stain)	Test	60
18	Modified acid fast stain	Test	85
19	Modified acid-fast stain for Cryptosporidium	Test	90
20	Gram stain	Test	60
21	Indian ink preparation	Test	55
22	KOH preparation	Test	60
23	Wet smear	Test	60
24	Scabies	Test	130
25	Routine aerobic culture and identification	Test	300
26	Anaerobic culture and identification	Test	700
27	Bacteria: culture & identification & sensitivity (anaerobe only)	Test	500
28	Mycobacterium culture manual	Test	500
29	Mycobacterium culture automate	Test	900
30	Mycobacterial culture and sensitivity	Test	600
31	Hemoculture and sensitivity, Automate ขวดละ	Test	300
32	Sensitivity Test	Test	200
33	MIC ต่อยา 1 ชนิด	Test	220
34	Urease test (ชิ้นเนื้อจากกระเพาะอาหาร)	Test	40
35	Bacteria: Sterility test	Test	300
<b>2.1.5 เคมีคลินิก (Chemistry)</b>			
<b>Combined</b>			
1	Electrolyte (Na, K, Cl, CO <sub>2</sub> )	Test	140
2	Blood gas analysis	Test	200
3	Blood gas analysis : Point of care test (POCT)	Test	240
4	Liver function test	Test	300
5	Lipid profile (Cholesterol, HDL-chol, LDL-chol, TG)	Test	250
<b>Inorganic</b>			
1	Lactate (Automate)	Test	150
2	Lactate (POCT)	Test	150



ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
3	Serum osmolarity	Test	130
4	Na	Test	40
5	K	Test	40
6	Cl	Test	40
7	CO <sub>2</sub>	Test	40
8	Calcium	Test	50
9	Magnesium	Test	60
10	Zinc (Blood/Urine)	Test	180
11	Phosphorus	Test	50
<b>Organic/Biochem</b>			
1	BUN (Blood Urea Nitrogen)	Test	50
2	Creatinine (Jaffe reaction)	Test	50
3	Creatinine (Enzymatic reaction)	Test	50
4	Glucose (Blood, Urine, Other)	Test	45
5	Glucose (POCT)	Test	40
6	CSF Sugar	Test	40
7	OGTT (Oral Glucose Tolerance Test) รวมน้ำตาล	Test	170
8	Uric acid	Test	60
9	Bilirubin, Direct	Test	50
10	Bilirubin, Total	Test	50
11	Bilirubin, Micro	Test	50
12	Ammonia	Test	330
13	eGFR	Test	65
14	Blood Ketone	Test	150
15	Lipid - Cholesterol	Test	40
16	Lipid - TG (Triglyceride)	Test	50
17	Lipid - HDL-chol	Test	90
18	Lipid - LDL-chol (direct) ส่งรายการเดียว	Test	130

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
<b>Proteins – Enzymes</b>			
1	Acid phosphatase, Total	Test	190
2	Amylase (blood)	Test	130
3	CPK	Test	100
4	CK-MB (Activity)	Test	170
5	CK-MB (Mass)	Test	170
6	LDH	Test	70
7	LDH isoenzyme	Test	70
8	Troponin I (Machine)	Test	300
9	Troponin I (POCT)	Test	400
10	Troponin T (Machine)	Test	400
11	Troponin T (POCT)	Test	400
12	Alkaline phosphatase	Test	55
13	SGOT (AST)	Test	55
14	SGPT (ALT)	Test	55
15	Gamma glutamyl transpeptidase	Test	130
16	Lipase	Test	250
<b>Proteins - nonenzyme, Vitamins</b>			
1	HbA1c	Test	170
2	Protein, Total	Test	55
3	Micro-protein	Test	80
4	Albumin	Test	55
5	Micro-albumin	Test	300
6	NT-pro BNP (Automate)	Test	1,300
7	NT-pro BNP (POCT)	Test	1,300
8	Folate	Test	250
<b>Hormones</b>			
1	Cortisol (CMIA, ECMIA, ELISA)	Test	300
2	Thyroid hormone - TSH (Thyroid Stimulating Hormone)	Test	220

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
3	Thyroid hormone - T4	Test	220
4	Thyroid hormone - Free T4	Test	210
5	Thyroid hormone - T3	Test	200
6	Thyroid hormone - Free T3	Test	210
7	PTH (intact)	Test	200
8	FSH	Test	280
9	LH	Test	280
10	Estradiol	Test	360
11	Testosterone	Test	280
12	Progesterone	Test	350
<b>Drugs</b>			
1	Phenytoin (Dilantin)	Test	220
2	Valproic acid/Sodium valproate (Depakin)	Test	200
3	Phenobarbital	Test	180
4	Vancomycin	Test	220
5	Tacrolimus (EDTA)	Test	900
6	Cyclosporin (CSA)	Test	950
7	Digoxin	Test	180
8	Carbamazepine (Tegretol)	Test	200
9	Lithium (Clotted Blood)	Test	300
10	Other volatile agent	Test	140
11	Methamphetamine (urine), Confirm test วิธี HPLC	Test	900
12	Cholinesterase (plasma or red cell)	Test	320
<b>Urine Chemistry</b>			
1	Urine Osmolality	Test	120
2	Urine Sodium	Test	45
3	Urine Potassium	Test	45
4	Urine Calcium	Test	50
5	Urine Creatinine	Test	50

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
6	Urine Creatinine (24 hours)	Test	80
7	Urine Microalbumin (Automate)	Test	240
8	Urine Microalbumin (POCT)	Test	55
9	Urine Protein (Random)	Test	40
10	Urine Protein (24 Hours)	Test	90
11	Urine VMA	Test	300
12	Urine Amylase	Test	90
13	Urine Porphyrin	Test	100
14	Urine 24 ชม. For Calcium	Test	50
15	Urine 24 ชม. For Magnesium	Test	60
16	Urine 24 ชม. For Phosphorus	Test	60
17	Urine 24 ชม. For Potassium	Test	50
18	Urine 24 ชม. For Sodium	Test	60
19	Urine Methamphetamine (immunoassay)	Test	120
<b>Body Fluid Chemistry</b>			
1	CSF Total protein	Test	80
2	CSF for glucose	Test	45
3	Chloride	Test	65
4	Serum iron	Test	160
5	TIBC	Test	170
6	Ferritin	Test	350
7	Transferrin	Test	300
8	Homocystein	Test	600
<b>2.1.6 ภูมิคุ้มกันวิทยา (Immunology)</b>			
<b>Bacteria</b>			
1	ASO test - Latex	Test	120
2	ASO test - Nephelometry	Test	250
3	VDRL (RPR)	Test	50
4	FTA-Abs	Test	300

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
5	FTA-ABS IgM	Test	400
6	TPHA	Test	100
7	Leptospira-Ab screening	Test	170
8	Leptospira-Ab screening (Total), IC	Test	210
9	Leptospira-Ab screening IF-IgM/IgG	Test	250
10	Leptospira-Ab Titer IF-IgM/IgG	Test	500
11	Scrub Typhus Antibody Screening IC	Test	230
12	Scrub Typhus Antibody Screening IFA-IgM/IgG	Test	300
13	Scrub Typhus Antibody titer, IF-IgM/IgG	Test	400
14	Murine Typhus Antibody Screening IFA-IgM/IgG	Test	300
15	Murine Typhus Antibody titer, IF-IgM/IgG	Test	500
16	Weil-felix test	Test	120
17	Widal's test	Test	100
18	Bacterial Antigen	Test	700
19	S. pneumoniae Ag	Test	250
20	Streptococcus gr B Ag	Test	250
21	N. meningitidis ACYW 135 Ag ชนิดละ	Test	280
22	Neisseria meningitidis group Y/W: antigen in CSF	Test	300
23	Neisseria meningitidis group A: antigen in CSF	Test	300
24	Neisseria meningitidis group C: antigen in CSF	Test	300
25	N. meningitidis B/E coli K 1 Ag	Test	250
26	B. pseudomallei-Ab (Melloid titer)	Test	110
27	B. pseudomallei-Ab screening IFA-IgG/IgM	Test	290
28	B. pseudomallei-Ab titer IFA-IgG/IgM	Test	400
29	H. influenzae type b Ag	Test	200
30	Helicobacter pyroli/Ab	Test	400
31	Mycoplasma pneumoniae-Ab IgG	Test	300
32	Mycoplasma pneumoniae-Ab IgM	Test	400
33	Mycoplasma pneumoniae-Ab	Test	280

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
34	C. defficile toxin A	Test	600
35	TB-DNA (PCR for TB)	Test	1,200
36	Mycobacterium identification by PCR (Line Probe)	Test	1,800
37	Mycobacteria : M.tuberculosis complex Iden & rapid AST kit	Test	3,500
38	Mycobacteria direct PCR for M. tuberculosis rifampicin resistance	Test	1,100
39	Mycobacteria: AST (1 <sup>st</sup> line antituberculous drugs)-manual	Test	250
40	Mycobacteria: AST (1 <sup>st</sup> line antituberculous drugs)-automate	Test	210
41	Mycobacteria: AST (2 <sup>nd</sup> line antituberculous drugs)	Test	350
42	Mycobacteria: automated AST (SIRE)-automate	Test	1,600
43	Mycobacteria: direct PCR for M. tuberculosis/non-tuberculous mycobacteria (NTM) (no culture)	Test	1,300
44	Mycobacteria: from colony/positive media for molecular identification & AST conventional)	Test	1,600
45	Mycobacteria: Molecular AST (IR)	Test	1,000
<b>Fungal</b>			
1	Cryptococcus neoformans - Ag titer (LA)	Test	270
2	Toxoplasma, IgG/IgM	Test	280
3	Toxoplasma: antibody IgG	Test	270
4	Toxoplasma: antibody IgM	Test	270
5	E. histolytica-Ab	Test	160
6	TORCH: antibody IgG PROFILE (Toxoplasma, rubella, CMV, HSV)	Test	1,000
7	TORCH: antibody IgM PROFILE (Toxoplasma, rubella, CMV, HSV)	Test	1,100
<b>Viruses: Hepatitis, HIV</b>			
1	Hepatitis - Anti HAV total (ELISA)	Test	400
2	Hepatitis - Anti HAV IgM (ELISA)	Test	400
3	HBc-Ab - PHA	Test	160
4	HBc-Ab - ELISA, MEIA, ECLIA	Test	260
5	HBc-Ab (IgM)	Test	300
6	HBe-Ag - PHA	Test	150

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
7	HBe-Ag - ELISA, MEIA, ECLIA	Test	300
8	HBe-Ab	Test	350
9	HBs-Ab (Hepatitis B surface Ab) - PHA	Test	90
10	HBs-Ab (Hepatitis B surface Ab) - ELISA, MEIA, ECLIA	Test	180
11	HBs-Ag (Hepatitis B surface antigen) - PHA	Test	70
12	HBs-Ag (Hepatitis B surface antigen) - ELISA, MEIA, ECLIA	Test	160
13	HBV viral load - Quantitative	Test	2,400
14	HCV-Ab (Hepatitis C Antibody) - PHA	Test	230
15	HCV-Ab (Hepatitis C Antibody) - ELISA, MEIA, ECLIA	Test	300
16	HCV viral load - Quantitative (Real time PCR)	Test	2,700
17	HCV genotype	Test	2,800
18	HIV-Ab (screening) - RAPID	Test	250
19	HIV-Ab (screening) - GPA, ELISA, MEIA, ECLIA	Test	150
20	HIV-Ab (confirm) - Western Blot	Test	1,100
21	HIV-Ag	Test	130
22	HIV viral load - Quantitative (Real time PCR)	Test	2,000
<b>Avian influenza virus, viral load RT-PCR</b>			
1	Avian influenza virus: antigen (rapid)	Test	500
2	Influenza A and B virus: antigen (rapid test)	Test	400
<b>Arthropod-borne and other viruses</b>			
1	Chikungunya-Ab	Test	300
2	Dengue virus-Ab	Test	260
3	Dengue - IgG (HAI)	Test	230
4	Dengue - IgM (ELISA)	Test	270
5	Dengue virus: antigen NS1	Test	280
6	Dengue virus: viral load	Test	1,100
7	Dengue virus, qualitative RT-PCR	Test	900
8	Japanese Encephalitis virus Ab	Test	200
9	Rabies Ab	Test	500

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
10	Rabies virus Ag (FTA)	Test	300
11	Measles virus: antibody IgG	Test	350
12	Rubella IgG	Test	210
13	Rubella IgM antibody	Test	300
14	HPV (Human papillomavirus) PCR - Qualitative, screen for high risk types	Test	1,200
15	Human papilloma Virus (HPV): genotype	Test	2,300
<b>Viruses: Others</b>			
1	HSV-1 and -2 (Herpes simplex virus type 1 and 2), direct FA smear sample (slide)	Test	300
2	HSV-1 and -2 IgG (ELISA)	Test	300
3	Cytomeglovirus-Ab	Test	270
4	Cytomegalovirus (CMV), IgG/IgM (ELISA)	Test	300
5	Cytomegalovirus (CMV): antibody IgG	Test	300
6	Cytomegalovirus (CMV): antibody IgM	Test	400
<b>Antibodies and Antigens</b>			
1	FANA	Test	500
2	Anti-DNA	Test	260
3	Anti-nRNP (Immunodiffusion)	Test	120
4	Anti-nRNP (ELISA)	Test	400
5	Anti-Sm (ELISA)	Test	260
6	Anti-Ro (SS-A)	Test	400
7	Anti-La (SS-B)	Test	400
8	Anti-Scl 70	Test	90
9	Complement C3 level - Latex	Test	160
10	Complement C3 level - Nephelometry	Test	290
11	CRP (C-Reactive protein) - Latex	Test	130
12	CRP (C-Reactive protein) - Nephelometry	Test	180
13	CH50	Test	180



ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
14	Cold agglutinin	Test	120
15	C4	Test	220
16	Immunoglobulin level IgG	Test	350
17	Immunoglobulin level IgA	Test	350
18	Immunoglobulin level IgM	Test	400
19	Heterophile-Ab test	Test	200
20	Anti-Cardiolipin IgG	Test	260
21	Anti-Cardiolipin IgM	Test	260
22	Anti-Thyroglobulin Ab	Test	400
23	Antithyroid Microsomal TM	Test	400
24	Anti-TSH receptor IgG	Test	400
25	Profile 1 (Double Markers Screening)	Test	1,300
26	Profile 2 (Triple Markers Screening)	Test	1,300
27	Profile 3 (Second trimester quadruple tests)	Test	1,700
28	Profile 4 (Integrated test, five markers)	Test	2,300
29	Profile 5 (Integrated test, second sample)	Test	1,200
30	Tripple screening for Down syndrome	Test	1,200
31	Quadruple screening for Down syndrome	Test	1,600
32	CSF Cryptococcal Ag	Test	170
33	Serum Cryptococcal Ag	Test	170
34	Anti-DNase B	Test	260
35	Anti-Streptolysin O	Test	140
36	Rheumatoid factor test - Latex	Test	85
37	Rheumatoid factor test - Nephelometry	Test	210
<b>Tumor markers</b>			
1	Alpha Fetoprotein (AFP) - ELISA, MEIA, ECLIA	Test	300
2	Beta-HCG	Test	300
3	Beta-2 microglobulin, serum/urine	Test	600
4	CA125	Test	600

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
5	CA19-9	Test	600
6	CEA (Carcinoembryonic antigen)	Test	300
7	PSA (Prostate-specific antigen)	Test	400
8	CA153	Test	450
<b>2.2 การตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยากายวิภาค</b>			
<b>2.2.1 กรณีคิดตามขนาดหรือปริมาตรของชิ้นเนื้อ</b>			
1	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากที่สุดไม่เกิน 2 ซม.	ภาชนะ	600
2	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า 2 ซม. แต่ไม่เกิน 5 ซม.	ภาชนะ	1,200
3	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า 5 ซม.	ภาชนะ	2,500
4	อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ไม่ต้องเจาะตรวจต่อมน้ำเหลือง	ภาชนะ	2,100
5	อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ต้องเจาะตรวจต่อมน้ำเหลือง	ภาชนะ	3,800
6	Excisional biopsy with margin examination	ภาชนะ	2,000
7	การตรวจด้วยวิธี Frozen section	ราย	2,000
<b>2.2.2 กรณีคิดตามอวัยวะ</b>			
<b>Neuro, Endocrine, Eye, Ear, Nose, Mouth</b>			
1	Nerve with resin study	ภาชนะ	1,700
2	Thyroidectomy (lobectomy or subtotal or total)	ภาชนะ	2,400
3	Thyroidectomy with node dissection	ภาชนะ	3,400
4	Eye ball, enucleation	ภาชนะ	750
5	Eye ball, excenteration	ภาชนะ	1,000
6	Tonsil, each specimen	ภาชนะ	300
<b>Respiratory, Cardiovascular, Lymphatic</b>			
1	Lung, wedge biopsy	ภาชนะ	1,300
2	Lung, lobectomy	ภาชนะ	2,700
3	Lung, lobectomy with lymph node	ภาชนะ	3,800
4	Heart valve	ภาชนะ	1,500
5	Lymph node, radical dissection	ภาชนะ	4,200

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
<b>Digestive</b>			
1	Esophagus, esophagectomy	ภาชนะ	2,100
2	Esophagus, esophagectomy with node dissection	ภาชนะ	3,800
3	Stomach, gastrectomy	ภาชนะ	4,200
4	Stomach, gastrectomy with node dissection	ภาชนะ	6,300
5	Small bowel, resection	ภาชนะ	2,100
6	Small bowel, resection with node dissection	ภาชนะ	3,800
7	Appendix	ภาชนะ	650
8	Colon, colectomy	ภาชนะ	3,700
9	Colon, colectomy with node dissection	ภาชนะ	5,400
10	Rectum	ภาชนะ	3,700
11	Rectum with node dissection	ภาชนะ	4,800
12	Whipple's specimen	ภาชนะ	4,200
13	Liver needle biopsy	ภาชนะ	300
14	Liver wedge biopsy	ภาชนะ	1,300
15	Liver resection	ภาชนะ	2,700
16	Gallbladder	ภาชนะ	650
17	Omentectomy	ภาชนะ	1,000
<b>Urinary</b>			
1	Kidney needle biopsy	ภาชนะ	1,300
2	Kidney needle biopsy (with immunohistochemical study)	ภาชนะ	2,500
3	Kidney, nephrectomy and partial nephrectomy	ภาชนะ	2,700
4	Kidney, wedge biopsy	ภาชนะ	1,500
5	Urinary bladder, cystectomy	ภาชนะ	4,200
6	Urinary bladder, cystectomy with lymph nodes dissection	ภาชนะ	5,400
7	Urinary bladder, cystoscopic biopsy	ภาชนะ	300
8	Urinary bladder, TUR-tumor	ภาชนะ	1,300
<b>Male genital</b>			
1	Prostate, needle biopsy	ภาชนะ	1,500
2	Prostate gland, prostatic chips (TUR)	ภาชนะ	2,500
3	Prostate gland, prostatectomy for BPH	ภาชนะ	3,300

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
4	Prostate gland, prostatectomy with radical node dissection	ภาชนะ	4,700
5	Testis, unilateral or bilateral orchiectomy	ภาชนะ	600
6	Vasectomy (unilateral or bilateral)	ภาชนะ	500
<b>Female genital</b>			
1	Pelvic exenteration (uterus with urinary bladder or colon and lymph node)	ภาชนะ	5,400
2	Wertheim's operation	ภาชนะ	2,400
3	Ovarian mass	ภาชนะ	2,100
4	Fallopian tube, Tubal sterilization	ภาชนะ	500
5	Fallopian tube, Tubal pregnancy	ภาชนะ	1,000
6	Uterus with cervical conization	ภาชนะ	3,800
7	Uterus with multiple groups of lymph nodes	ภาชนะ	4,100
8	Uterus with ovarian tumor	ภาชนะ	3,800
9	Uterus, hysterectomy (TAH)	ภาชนะ	2,100
10	Uterus, hysterectomy with adnexa	ภาชนะ	2,700
11	Cervical conization, LEEP	ภาชนะ	2,700
<b>Musculoskeletal</b>			
1	Bone (tumor : en bloc resection pelvectomy, sacrectomy)	ภาชนะ	6,300
2	Bone marrow biopsy	ภาชนะ	300
3	Muscle biopsy	ภาชนะ	300
4	Muscle biopsy with special study	ภาชนะ	6,200
5	Extremities, amputation with tumor	ภาชนะ	6,000
6	Leg, amputation (AK, BK) for non-tumor	ภาชนะ	3,200
<b>Skin and Breast</b>			
1	Breast (mass, excision, 2-5 cm)	ภาชนะ	1,300
2	Breast (mass, excision, > 5 cm)	ภาชนะ	2,100
3	Breast (mass, excision, less than 2 cm)	ภาชนะ	800
4	Breast (core needle biopsy, multiple pieces)	ภาชนะ	2,000
5	Breast (simple mastectomy)	ภาชนะ	2,700

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
6	Breast, mastectomy (simple, radical, modified radical) and axillary content	ภาชนะ	4,300
7	Skin biopsy (Dermatosis)	ภาชนะ	300
<b>2.2.3 การตรวจเซลล์วิทยา (Cytopathology)</b>			
1	การตรวจเซลล์วิทยา - Non-Gynecological specimen	ราย	700
2	การตรวจเซลล์วิทยา - Gynecological specimen (Conventional PAP smear)	ราย	150
3	การตรวจเซลล์วิทยา - Liquid-base	ราย	700
<b>2.2.4 การตรวจจุลทรรศน์อิเล็กตรอน (Electron microscopy)</b>			
1	การตรวจด้วยวิธีจุลทรรศน์อิเล็กตรอนแบบส่องผ่าน (Transmission electron microscopy)	ชิ้น	3,200
2	การตรวจด้วยวิธีจุลทรรศน์อิเล็กตรอนแบบส่องกวาด (Scanning electron microscopy)	ชิ้น	4,000
3	การเตรียมสไลด์ resin	สไลด์	1,400
<b>2.2.5 ย้อมสีพิเศษ (Special staining)</b>			
1	ย้อมสีพิเศษ	สี	150
<b>2.2.6 การตรวจย้อมด้วยวิธีอิมมูโนฮิสโตเคมี</b>			
1	34-beta-E12	ครั้ง	500
2	ACT	ครั้ง	200
3	ACTH	ครั้ง	500
4	Adenovirus (Antigen not Isolation, DNA Detection, Viral Load)	ครั้ง	450
5	AE1/AE3	ครั้ง	500
6	AFP	ครั้ง	400
7	ALK protein	ครั้ง	500
8	Alpha-Actinin	ครั้ง	1,300
9	Alpha-Inhibin	ครั้ง	600
10	Alpha-Sarcoglycan	ครั้ง	1,200
11	Amyloid A	ครั้ง	800
12	Androgen R	ครั้ง	800

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
13	Annexin A1	ครั้ง	450
14	Aromatase	ครั้ง	800
15	Aspergillus	ครั้ง	700
16	AT	ครั้ง	600
17	B-catenin	ครั้ง	700
18	B-cell (Hairy cell)	ครั้ง	600
19	B-cell his X	ครั้ง	600
20	Bcl-10	ครั้ง	700
21	Bcl-2	ครั้ง	500
22	Bcl-6	ครั้ง	500
23	Ber-EP-4	ครั้ง	600
24	Beta2-Microglobulin	ครั้ง	600
25	Beta-hCG	ครั้ง	600
26	Beta-Sarcoglycan	ครั้ง	1,400
27	BF1	ครั้ง	600
28	BLA36	ครั้ง	600
29	BM2	ครั้ง	700
30	BOB1	ครั้ง	600
31	C1q	ครั้ง	500
32	C3c	ครั้ง	500
33	CA125	ครั้ง	500
34	CA19-9	ครั้ง	500
35	Calcitonin	ครั้ง	700
36	Caldesmon	ครั้ง	700
37	Calponin	ครั้ง	500
38	Calretinin	ครั้ง	500
39	CAM5.2	ครั้ง	500
40	Cathepsin D	ครั้ง	500
41	CD10	ครั้ง	800

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
42	CD117	ครั้ง	500
43	CD123	ครั้ง	800
44	CD138	ครั้ง	500
45	CD141 (Thrombomodulin)	ครั้ง	600
46	CD146 MCAM	ครั้ง	600
47	CD15	ครั้ง	500
48	CD19	ครั้ง	700
49	CD1a	ครั้ง	800
50	CD2	ครั้ง	700
51	CD20	ครั้ง	500
52	CD21	ครั้ง	700
53	CD23	ครั้ง	500
54	CD25	ครั้ง	700
55	CD3	ครั้ง	500
56	CD30	ครั้ง	500
57	CD31	ครั้ง	500
58	CD34	ครั้ง	500
59	CD35	ครั้ง	600
60	CD38	ครั้ง	600
61	CD4	ครั้ง	600
62	CD43	ครั้ง	500
63	CD45	ครั้ง	500
64	CD45RA	ครั้ง	500
65	CD5	ครั้ง	500
66	CD56	ครั้ง	500
67	CD57	ครั้ง	500
68	CD68	ครั้ง	500
69	CD7	ครั้ง	550
70	CD74	ครั้ง	600

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
71	CD79a	ครั้ง	500
72	CD8	ครั้ง	800
73	CD99	ครั้ง	500
74	CDW75	ครั้ง	600
75	CDX2	ครั้ง	500
76	CEA	ครั้ง	400
77	Chlamydia	ครั้ง	450
78	Chromogranin A	ครั้ง	500
79	CK14	ครั้ง	700
80	CK17	ครั้ง	600
81	CK18	ครั้ง	500
82	CK19	ครั้ง	500
83	CK20	ครั้ง	500
84	CK5	ครั้ง	550
85	CK5/6	ครั้ง	500
86	CK7	ครั้ง	500
87	CK8	ครั้ง	400
88	CK, KL1	ครั้ง	600
89	CMV	ครั้ง	700
90	c-Myc	ครั้ง	700
91	Collagen IV	ครั้ง	500
92	Collagen VI	ครั้ง	1,700
93	COX2	ครั้ง	700
94	Cryptosporidium	ครั้ง	600
95	Cyclin D1	ครั้ง	500
96	D2-40	ครั้ง	550
97	Delta-Sarcoglycan	ครั้ง	1,400
98	Desmin	ครั้ง	500
99	DOG1	ครั้ง	700



ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
100	Dysferin	ครั้ง	700
101	Dystrophin-1 (Rod domain)	ครั้ง	800
102	Dystrophin-2 (C-terminus) / Dystrophin A	ครั้ง	800
103	Dystrophin-3 (N-terminus)	ครั้ง	800
104	EBV	ครั้ง	500
105	E-cadherin	ครั้ง	500
106	EGFR	ครั้ง	550
107	EMA	ครั้ง	500
108	Emerin	ครั้ง	1,000
109	ER	ครั้ง	700
110	Factor VIII	ครั้ง	500
111	Factor XIIIa	ครั้ง	500
112	Fascin	ครั้ง	700
113	FDRC Predilute	ครั้ง	800
114	Fibrinogen	ครั้ง	500
115	Fli-1	ครั้ง	700
116	FSH	ครั้ง	700
117	Galectin-3	ครั้ง	600
118	Gamma-Sarcoglycan	ครั้ง	1,400
119	Gastrin	ครั้ง	700
120	GATA3	ครั้ง	700
121	GCDFP15	ครั้ง	500
122	GFAP	ครั้ง	500
123	Glucagon	ครั้ง	700
124	GLUT1	ครั้ง	700
125	Glycophorin A	ครั้ง	500
126	Glycophorin C	ครั้ง	500
127	Glypecan-3	ครั้ง	700
128	Granzyme B	ครั้ง	500

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
129	Growth hormone	ครั้ง	500
130	HBcAg	ครั้ง	450
131	HBsAg	ครั้ง	350
132	HCV	ครั้ง	500
133	Hemoglobin	ครั้ง	400
134	Hepatocyte	ครั้ง	500
135	HER2	ครั้ง	1,000
136	HHF35	ครั้ง	500
137	HHV8	ครั้ง	700
138	HLA class II	ครั้ง	600
139	HMB45	ครั้ง	500
140	HMBE1	ครั้ง	800
141	hPL (Placental Lactogen)	ครั้ง	500
142	HPV	ครั้ง	600
143	HPV (6,11,18)	ครั้ง	700
144	H. pylori	ครั้ง	500
145	HSV (type I)	ครั้ง	600
146	HSV (type II)	ครั้ง	600
147	IDH1 R132H	ครั้ง	800
148	IgA	ครั้ง	500
149	IgD	ครั้ง	500
150	IgG	ครั้ง	500
151	IgG4	ครั้ง	700
152	IgM	ครั้ง	500
153	INI1	ครั้ง	700
154	Insulin	ครั้ง	280
155	Kappa	ครั้ง	500
156	Ker I (human)	ครั้ง	500
157	Ker II (Bovine)	ครั้ง	500

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
158	Ki-67 (MIB-1)	ครั้ง	500
159	Lambda	ครั้ง	500
160	Laminin	ครั้ง	400
161	Langerlin	ครั้ง	800
162	LH	ครั้ง	700
163	Lysozyme	ครั้ง	600
164	Mac-387	ครั้ง	600
165	MAK-6	ครั้ง	600
166	Mammaglobin	ครั้ง	700
167	Mast cell tryptase	ครั้ง	700
168	Melan A	ครั้ง	500
169	Merosin	ครั้ง	1,000
170	Mesothelin (5B2)	ครั้ง	700
171	MLH1	ครั้ง	700
172	MNF116	ครั้ง	600
173	MOC-31	ครั้ง	500
174	MSH2	ครั้ง	700
175	MSH6	ครั้ง	700
176	MUC1	ครั้ง	700
177	MUC2	ครั้ง	900
178	MUC5AC	ครั้ง	900
179	MUM1	ครั้ง	500
180	Myelin (MBP 88)	ครั้ง	700
181	Myeloperoxidase	ครั้ง	500
182	Myogenin	ครั้ง	500
183	Myoglobin	ครั้ง	500
184	Myosin	ครั้ง	700
185	Napsin A	ครั้ง	500
186	NeuN	ครั้ง	350

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
187	Neuroblastoma	ครั้ง	600
188	Neurofilament	ครั้ง	500
189	Neutrophil elastase	ครั้ง	600
190	NSE	ครั้ง	500
191	OCT2	ครั้ง	500
192	OCT 3/4	ครั้ง	700
193	Osteocalcin	ครั้ง	350
194	Osteonectin	ครั้ง	700
195	Osteopontin	ครั้ง	600
196	Oxytocin R	ครั้ง	600
197	P120 Catenin	ครั้ง	450
198	P16 INK4a	ครั้ง	600
199	P504	ครั้ง	700
200	P53	ครั้ง	500
201	P57	ครั้ง	500
202	P63	ครั้ง	500
203	P80 ALK	ครั้ง	700
204	Pan. Polypeptide	ครั้ง	600
205	Parathyroid hormone	ครั้ง	450
206	Parvovirus B19	ครั้ง	600
207	PAX5	ครั้ง	500
208	PAX8	ครั้ง	800
209	PD-1	ครั้ง	600
210	PDGFRa	ครั้ง	700
211	Perforin	ครั้ง	500
212	Peripherin	ครั้ง	700
213	PGP9.5	ครั้ง	700
214	PIP	ครั้ง	700
215	PLAP	ครั้ง	600

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
216	Plasma cell	ครั้ง	600
217	Plt. (GP IIIa)	ครั้ง	500
218	PMS2	ครั้ง	700
219	Pneumocystis	ครั้ง	700
220	PR	ครั้ง	900
221	Prolactin	ครั้ง	500
222	PSA	ครั้ง	400
223	PSAP	ครั้ง	400
224	PTEN	ครั้ง	700
225	Renal cell carcinoma	ครั้ง	700
226	RSV	ครั้ง	700
227	S100	ครั้ง	500
228	S100P	ครั้ง	700
229	Sarcomeric actin	ครั้ง	500
230	Serotonin	ครั้ง	600
231	Smoothelin	ครั้ง	700
232	Smooth m.actin	ครั้ง	500
233	Smooth muscle myosin heavy chain	ครั้ง	500
234	Somatostatin	ครั้ง	700
235	SOX-2	ครั้ง	600
236	Spectrin	ครั้ง	700
237	Surfactant	ครั้ง	500
238	SV40	ครั้ง	400
239	Synaptophysin	ครั้ง	500
240	TAG-72 (B72.3)	ครั้ง	300
241	T-cell, UCHL-1	ครั้ง	600
242	TdT2	ครั้ง	500
243	Testosterone	ครั้ง	280
244	TFE3	ครั้ง	800

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
245	Thyroglobulins (TG)	ครั้ง	500
246	TIA1	ครั้ง	500
247	TLE1	ครั้ง	700
248	Tn	ครั้ง	600
249	Toxoplasma (Antibody - IgM & IgG)	ครั้ง	450
250	TTF1	ครั้ง	500
251	Tyrosinase	ครั้ง	800
252	Ubiquitin	ครั้ง	600
253	Ulex B279	ครั้ง	600
254	Ulex X921	ครั้ง	600
255	Uroplakin III	ครั้ง	800
256	VEGF	ครั้ง	650
257	Villin	ครั้ง	700
258	Vimentin	ครั้ง	500
259	Wilms' tumor	ครั้ง	700
<b>2.2.7 การตรวจทางอณูพยาธิวิทยา (Molecular pathology)</b>			
1	k-ras mutation	ครั้ง	8,800
2	EGFR mutation	ครั้ง	7,000
3	Real-time PCR for TB	ครั้ง	2,000
4	FISH Her2	ครั้ง	9,000
5	D-ISH Her2	ครั้ง	12,000
6	FISH N-myc gene	ครั้ง	6,400
7	FISH ewing sarcoma gene	ครั้ง	6,400
8	FISH synovial sarcoma gene	ครั้ง	6,400
9	FISH ALK gene	ครั้ง	20,000
10	NRAS Mutation	ครั้ง	9,400

# หมวดที่ 3

## ค่าบริการทางรังสีวิทยา

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
<b>3.1 งานรังสีวินิจฉัย</b>			
<b>เอ็กซเรย์ทั่วไป</b>			
1	ภาพถ่ายเอกซเรย์ 1 ฟิล์ม	ฟิล์ม	200
2	ภาพถ่ายเอกซเรย์ดิจิทัลทอล	ฟิล์ม	220
3	Panoramic/Cephalometry	ฟิล์ม	330
4	Bedside X-rays (Portable)	ฟิล์ม	600
5	Dental film	ฟิล์ม	120
6	Dental occlusal film	ฟิล์ม	120
7	Mass chest (Large film)	ฟิล์ม	180
8	Mammography	ครั้ง	1,300
9	Mammography digital	ครั้ง	2,400
10	Mam digital stereotaxis biopsy	ครั้ง	3,000
11	Mammography wire localize	ครั้ง	2,000
12	พิมพ์ภาพเอกซเรย์ทั่วไปลงฟิล์ม หมายเหตุ กรณีที่ผู้รับบริการทำฟิล์มสูญหายและมาขอรายงานใหม่ภายหลัง	ฟิล์ม	130
13	คำอ่านและรายงานผลฟิล์มทั่วไป หมายเหตุ ใช้ในกรณีที่มารับบริการ และมีฟิล์มจากสถานบริการอื่น โดยไม่มีรายงานผลมาด้วย	1 ส่วน	40
14	Flu. Observation	ครั้ง	800
15	Flu. Digital C-arm	ครั้ง	1,700
16	Barium swallowing/Esophagogram	ครั้ง	1,700
17	BS with esophagogram	ครั้ง	1,300
18	UGI	ครั้ง	1,400
19	UGI with small bowel series	ครั้ง	1,700
20	Barium enema single CM	ครั้ง	1,700
21	Barium enema double CM	ครั้ง	2,300

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
22	IVP	ครั้ง	1,900
23	Retrograde Pyelography	ครั้ง	1,500
24	VCUG/Cystogram/combined	ครั้ง	1,800
25	Urethrogram	ครั้ง	1,900
26	Hysterosalpingography	ครั้ง	1,800
27	Myelography	ครั้ง	2,500
28	Arthrogrpahy	ครั้ง	1,700
29	Sialography	ครั้ง	800
30	Dacryography	ครั้ง	1,100
31	T-Tube cholangiography	ครั้ง	1,300
32	Intraoperative Cholangiography	ครั้ง	450
33	Fistulography	ครั้ง	1,400
34	Venography	ครั้ง	2,900
35	LP for myelogram	ครั้ง	1,400
<b>US</b>			
1	US Whole abdomen	ครั้ง	1,100
2	US Upper/lower abd/pelvis	ครั้ง	800
3	US OB	ครั้ง	800
4	US Small part/Breast (1 ข้าง)	ครั้ง	800
5	US Doppler artery or vein 1 side	ครั้ง	1,600
6	US Doppler carotid, renal artery	ครั้ง	1,900
7	US Endovaginal/Rectal probe	ครั้ง	850
8	US Fetal diagnosis	ครั้ง	1,800
9	Additional US 3D	ครั้ง	1,200
10	US Portable	ครั้ง	1,300
11	US guided mark only	ครั้ง	700
<b>Bone scan</b>			
1	Dexa bonedensito. 1 part	ครั้ง	1,100
2	Dexa bonedensito. whole	ครั้ง	3,100



ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
<b>CT</b>			
1	CT Brain plain	ครั้ง	3,000
2	CT PNS/Face screening 1 plane	ครั้ง	2,700
3	CT Abd/KUB screening	ครั้ง	5,500
4	Nonionic CM	50 ml	870
5	CT Brain with CM	ครั้ง	5,000
6	CT IAC/Temporal bone/CP angle	ครั้ง	5,000
7	CT Pituitary gland inc brain	ครั้ง	5,000
8	CT PNS/NP	ครั้ง	6,100
9	CT Orbits/Facial bone/Nasal cavity/Sella	ครั้ง	4,000
10	CT Neck/Oropharynx/par	ครั้ง	5,200
11	CT Larynx	ครั้ง	5,200
12	CT Chest	ครั้ง	5,200
13	CT Chest HRCT	ครั้ง	4,000
14	CT Upper/lower abdomen	ครั้ง	6,000
15	CT Whole abdomen	ครั้ง	10,100
16	CT Extremity mus, Joint, Bone 1 part	ครั้ง	4,600
17	CT Spine C/T/TL/L/LS/S 1 part	ครั้ง	4,600
18	CT myelogram 1 part	ครั้ง	6,100
19	CT colonoscope	ครั้ง	9,000
20	CT virtual endoscopy	ครั้ง	9,000
21	CTA brain/carotid 1 part	ครั้ง	7,000
22	CTA combined brain & carotid	ครั้ง	11,000
23	CTA ext. upper/lower short	ครั้ง	7,000
24	CTA abd/renal/chest 1 part	ครั้ง	7,000
25	CTA Whole aorta/ext. long	ครั้ง	13,000
26	CTA coronary	ครั้ง	11,000
27	CTA coronary+cardiac function	ครั้ง	14,000
28	CT Bone 3D	ครั้ง	4,000

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
29	Additional surface 3D views	ครั้ง	350
30	Additional 1 phase (multiphase)	ครั้ง	1,000
31	CT Bone mineral density	ครั้ง	3,300
32	CT Calcium score screening	ครั้ง	3,800
33	CT guided mark only	ครั้ง	3,000
34	พิมพ์ภาพ CT ลงฟิล์ม หมายเหตุ กรณีที่ผู้รับบริการทำฟิล์มสูญหายและมาขอรายงานใหม่ภายหลัง	ฟิล์ม	200
35	ค่าพิมพ์ภาพ CT ลง CD /DVD	แผ่น	200
36	Nonionic contrast media รวมค่าอุปกรณ์ที่ใช้ในการฉีดแล้ว	ครั้ง	1,000
37	คำอ่านและรายงานผล CT brain หมายเหตุ ใช้ในกรณีที่มารับบริการ และมีฟิล์มจากสถานบริการอื่น โดยไม่มีรายงานผลมาด้วย	ครั้ง	200
38	คำอ่านและรายงานผล CT non brain ต่อ study หมายเหตุ ถ้ามีใบรายงานผลมาแล้ว ถือเป็นค่าบริการขอความเห็นเพิ่มเติม ระหว่างหน่วยงานของสถานบริการเอง ไม่ให้คิดเงิน	ครั้ง	400
39	คำอ่านและรายงานผล CT brain ต่อ study หมายเหตุ ถ้ามีใบรายงานผลมาแล้ว ถือเป็นค่าบริการขอความเห็นเพิ่มเติม ระหว่างหน่วยงานของสถานบริการเอง ไม่ให้คิดเงิน	ครั้ง	400
<b>MRI</b>			
1	MRI 1 small part or small organ	ครั้ง	4,000
2	MRI Diffusion	ครั้ง	3,600
3	MRI Perfusion	ครั้ง	4,000
4	Functional MRI	ครั้ง	10,000
5	MR Tractography	ครั้ง	6,000
6	MR spectroscopy	ครั้ง	4,400
7	MRA 1 part	ครั้ง	5,400
8	MRV 1 part	ครั้ง	5,400
9	MRI + MRA (nonbrain)	ครั้ง	13,000
10	MRA + MRV 1 part	ครั้ง	13,000

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
11	MRI + MRA + MRV	ครั้ง	16,000
12	MRA or MRV 1 part	ครั้ง	9,000
13	MR SRT or SRS only	ครั้ง	4,000
14	MRI Brain	ครั้ง	8,000
15	MRI Brain + MRA	ครั้ง	12,500
16	MRI + MRA Brain + MRA Carotid	ครั้ง	13,500
17	MRI + MRA Brain + MRV Brain + MRA Carotid	ครั้ง	15,000
18	MRI Brain + CSF flow	ครั้ง	12,000
19	MR Cisternography	ครั้ง	8,800
20	MRI Hippocampus	ครั้ง	4,000
21	MRI Pituitary gland	ครั้ง	7,000
22	MRI Base of skull	ครั้ง	4,000
23	MRI Cavernous sinus	ครั้ง	4,000
24	MRI IAC / Cranial nerve	ครั้ง	8,200
25	MRI 3D IAC	ครั้ง	4,000
26	MRI PNS	ครั้ง	8,000
27	MRI Nasopharynx / Oropharynx	ครั้ง	8,000
28	MRI Neck / Larynx / Thyroid glands	ครั้ง	7,000
29	MRI TM joint	ครั้ง	6,800
30	MRI Orbits	ครั้ง	7,000
31	MRA Carotid	ครั้ง	7,000
32	MRI Chest	ครั้ง	7,000
33	MRV Chest	ครั้ง	7,000
34	MRA Pulmonary	ครั้ง	7,000
35	MRI Mediastinum	ครั้ง	7,000
36	MRI Upper / Lower abdomen	ครั้ง	8,000
37	MRI Whole abdomen	ครั้ง	8,000
38	MRI Breasts (2 sides)	ครั้ง	7,000
39	MRI Breasts (1 side)	ครั้ง	7,000

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
40	MRI Guided breast biopsy	ครั้ง	6,000
41	MRI Heart	ครั้ง	7,000
42	MRI Heart + perfusion	ครั้ง	9,500
43	MRI Heart CgHD / cine	ครั้ง	10,800
44	MRI Heart screening ASD	ครั้ง	6,400
45	MRA Heart	ครั้ง	5,400
46	MRA Thoracic/Abdominal Aorta	ครั้ง	7,000
47	MRA Upper/Lower Abdomen	ครั้ง	5,500
48	MRA Whole Abdomen	ครั้ง	6,300
49	MRV Upper/Lower Abdomen	ครั้ง	5,500
50	MRI Pancrease	ครั้ง	8,000
51	MRCP only	ครั้ง	4,000
52	MRCP + upper abdomen	ครั้ง	12,600
53	MRV portal v.	ครั้ง	13,000
54	MRI Pelvic cavity	ครั้ง	8,000
55	MR Urography (full tracts)	ครั้ง	7,000
56	MRI Kidney	ครั้ง	8,000
57	MRI Adrenal gland	ครั้ง	8,000
58	MRI Kidney + MRA Renal artery	ครั้ง	9,000
59	MRA Renal artery	ครั้ง	7,000
60	MRI Prostate	ครั้ง	8,000
61	MRI Prostate with special coil	ครั้ง	12,000
62	MRS Prostate gland	ครั้ง	4,800
63	MRI + MRS Prostate gland	ครั้ง	11,000
64	MRI Bone/Joint/Extremity	ครั้ง	6,700
65	MR Arthrography	ครั้ง	6,500
66	MRA Femoral artery/Peripheral run off	ครั้ง	7,000
67	MRV Femoral v.	ครั้ง	7,000
68	MRI Spine 1 part	ครั้ง	6,700

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
69	MRI Whole Spine	ครั้ง	11,800
70	MRI Myelogram	ครั้ง	4,000
71	MRI Myelography + spine	ครั้ง	12,500
72	MRI Brachial Plexus	ครั้ง	6,700
73	MRI L-S plexus	ครั้ง	8,000
74	MRI Sacral plexus	ครั้ง	6,000
75	Using Ferucarbotran contrast medium	Vial	4,200
76	Using Gd contrast medium, additional cost	10 ml.	1,500
77	Using Gd contrast medium, additional cost	15 ml.	2,200
<b>Interventional radiology</b>			
1	Angiography 1 <sup>st</sup> selective vessel requested	ครั้ง	20,000
2	Angiography 2 <sup>nd</sup> or each following vessel requested	ครั้ง	4,800
3	Cerebral angio 4 vessels	ครั้ง	24,000
4	Transarterial oily chemoembolization	ครั้ง	22,000
5	Embolization (body)	ครั้ง	23,000
6	Embolization (neuro)	ครั้ง	25,000
7	AV fistulogram/venogram	ครั้ง	7,000
8	IVC filter	ครั้ง	20,000
9	PTBD/PCN 1 side	ครั้ง	16,000
หมายเหตุ ลำดับที่ 6-9 รวมค่าวัสดุพื้นฐาน แต่ไม่รวมเข็มชนิดพิเศษ สายสวนหลอดเลือด เครื่องมือพิเศษ			
10	Percutaneous Transhepatic Cholangiogram	ครั้ง	9,000
11	Peripheral Insertion of Central Cath (PICC)	ครั้ง	4,900
12	Permanent cath / Double lumen	ครั้ง	5,900
13	Percutaneous Transluminal Angioplasty	ครั้ง	23,000
14	Percutaneous Ethanol Injection Therapy	ครั้ง	3,500
15	Revise Catheter	ครั้ง	3,500
16	US guided fine needle aspiration	ครั้ง	2,300
17	US guided PCD	ครั้ง	2,300
18	US guided biopsy	ครั้ง	2,300

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
19	US guided RF ablation	ครั้ง	2,300
20	CT guided biopsy	ครั้ง	3,000
21	CT guided PCD	ครั้ง	6,000
22	CT guided RF ablation	ครั้ง	6,000
23	LP for CT myelogram	ครั้ง	800
<b>3.2 เวชศาสตร์นิวเคลียร์</b>			
<b>เวชศาสตร์นิวเคลียร์ - การวินิจฉัย</b>			
1	Bone scan	ครั้ง	3,500
2	Total body scan I-131	ครั้ง	3,800
3	Total body scan MIBI	ครั้ง	5,200
4	Bone marrow scan	ครั้ง	4,500
5	Gallium scan (Ga-67 citrate)	ครั้ง	13,500
6	Octreoscan (In-111-Pentetreotide)	ครั้ง	80,000
7	Brain Scan (Nuerolite)	ครั้ง	16,000
8	WBC Scan	ครั้ง	8,000
9	Parotid Scan	ครั้ง	3,100
10	Parathyroid Scan MIBI	ครั้ง	5,700
11	Parathyroid Scan (MIBI+Per technetate)	ครั้ง	5,700
12	Thyroid uptake	ครั้ง	1,000
13	Thyroid scan per technetate	ครั้ง	1,800
14	Lung scan	ครั้ง	5,800
15	Lung ventilation (aerosol)	ครั้ง	6,400
16	SPECT myocardial imaging (MIBI)	ครั้ง	13,000
17	SPECT myocardial imaging (Tl-201)	ครั้ง	15,500
18	MUGA scan	ครั้ง	4,100
19	Venogram (RBC)	ครั้ง	4,800
20	Venogram (MAA)	ครั้ง	4,800
21	Lymphatic scan (dextran)	ครั้ง	7,400
22	GI bleeding scan (phytate)	ครั้ง	5,400

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
23	GI bleeding scan (RBC)	ครั้ง	5,000
24	Gastric emptying	ครั้ง	4,900
25	Meckel's scan	ครั้ง	4,500
26	Protein losing imaging	ครั้ง	8,100
27	Liver scan (phytate)	ครั้ง	3,300
28	Liver scan (RBC)	ครั้ง	4,000
29	Hepatobiliary scan (DISIDA)	ครั้ง	5,800
30	Renal scan DMSA	ครั้ง	3,600
31	Furosemide renogram	ครั้ง	4,100
32	Captopril renogram	ครั้ง	5,300
33	Testicular scan	ครั้ง	3,600
34	I-131 MIBG scan	ครั้ง	43,000
35	F-18 FDG PET scan	ครั้ง	30,000
36	Tc-99m-WBC	ครั้ง	8,000
37	Heart SPECT MIBI TL-201	ครั้ง	15,500
38	Venogram scan	ครั้ง	3,600
39	GI scan (Albumin)	ครั้ง	7,600
40	FDG PET scan	ครั้ง	58,000
41	Blood Brain Barrier SPECT	ครั้ง	5,100
42	Tc-99m ECD / Neurolite SPECT	ครั้ง	6,300
43	Additional SPECT 1 part	ครั้ง	900
44	Additional SPECT-CT 1 part	ครั้ง	1,000
45	Lung perfusion scan	ครั้ง	3,000
46	Lung ventilation scan	ครั้ง	4,600
47	Cisternoscintigraphy	ครั้ง	6,600
48	Ventriculoperitoneal shunt	ครั้ง	6,600
49	Radionuclide cystography	ครั้ง	2,200
50	Pleuroperitoneal scan	ครั้ง	5,600
51	Tc-99m DTPA SPECT	ครั้ง	2,600

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
52	Tc-99m Heat Treated RBC	ครั้ง	3,600
53	Lung aspiration scan (salibagram)	ครั้ง	2,000
54	Milk scan for GER	ครั้ง	2,200
55	Esophageal transit scan	ครั้ง	3,000
56	Small bowell transit scan	ครั้ง	5,000
57	Thyroid mass Tc-99m 04(scan+US)	ครั้ง	1,900
58	Tc-99m MIBI SPECT	ครั้ง	3,400
59	Blood Volume	ครั้ง	2,400
60	Tc-99m Sulfur Colloid	ครั้ง	4,500
61	Tc-99m nanocolloid	ครั้ง	5,500
62	First Pass	ครั้ง	2,700
63	Tc-99m PYP SPECT	ครั้ง	5,100
64	Tc-99m Per technetate/Tl-201	ครั้ง	4,000
65	I-131 MIBG SPECT	ครั้ง	12,000
66	Tc-99m DMSA(V) SPECT	ครั้ง	2,500
67	Tc-99m MIBI SPECT stress	ครั้ง	8,300
68	Tc-99m MIBI SPECT rest	ครั้ง	3,400
69	Tl-201 SPECT	ครั้ง	3,300
70	Tc-99m MAA tumor shunting cath	ครั้ง	2,800
71	Hepatoma Lipiocis Treatment	ครั้ง	2,900
72	I-131 Thyroid Scan	ครั้ง	1,000
73	Dosimetry of Tumor Treatment	ครั้ง	750
74	Dacryoscintigraphy	ครั้ง	1,200
75	GFR (Blood DTPA)	ครั้ง	2,100
76	F-18 FDG Cardiac	ครั้ง	38,000
77	F-18 FDG Brain	ครั้ง	38,000
78	F-18 FDOPA Brain	ครั้ง	43,000
79	F-18 FDG PEM (Mammo PET)	ครั้ง	18,000
80	PEM (Mammo PET scan only)	ครั้ง	10,000



ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
81	PET/CT Brain (scan only)	ครั้ง	35,000
82	PET/CT Whole body (scan only)	ครั้ง	37,000
83	Vascular RBC	ครั้ง	4,500
84	Ga-68 Dotatate PET	ครั้ง	57,000
85	Perchlorate washout test	ครั้ง	1,900
86	Octreoscan (Tc-99m Hynic-TOC)	ครั้ง	12,000
87	Scintimammography Miraluma® (Tc-99m MIBI)	ครั้ง	12,000
88	Rhenium-186	ครั้ง	3,500
89	ค่าเตรียมสารเภสัชรังสี (ค่าบริการจัดการกรณีผู้ป่วยยกเลิกการตรวจ เช่น ไม่ว่างกระทันหัน ป่วย หรือเสียชีวิต)	ครั้ง	80
<b>เวชศาสตร์นิวเคลียร์ - การรักษา</b>			
1	Rx Sr-89 (Strontium Chloride Sr-89)	ครั้ง	70,000
2	Rx Sm-153 50 mCi	ครั้ง	11,000
3	Rx Y-90 microspheres Liver cancer	ครั้ง	274,000
4	Rx Hyperthyroid I-131: 1-10 mCi	ครั้ง	3,300
5	Rx Hyperthyroid I-131: 11-15 mCi	ครั้ง	4,000
6	Rx Hyperthyroid I-131: 16-30 mCi	ครั้ง	6,300
7	Rx Hyperthyroid I-131: 6-10 mCi	ครั้ง	1,300
8	Rx Hyperthyroid I-131: 11-20 mCi	ครั้ง	1,800
9	Rx Hyperthyroid I-131: 21-30 mCi	ครั้ง	2,400
10	Rx CA Thyroid with I-131 (OPD)	ครั้ง	5,000
11	Rx CA Thyroid with I-131 1-5 mCi	ครั้ง	900
12	Rx CA Thyroid with I-131 50 mCi	ครั้ง	5,300
13	Rx CA Thyroid with I-131 80 mCi	ครั้ง	9,000
14	Rx CA Thyroid with I-131 100 mCi	ครั้ง	11,000
15	Rx CA Thyroid with I-131 150 mCi	ครั้ง	15,000
16	Rx CA Thyroid with I-131 200 mCi	ครั้ง	20,000
17	Post treatment I-131	ครั้ง	3,300
18	I-MIBG treatment (30 mCi)	ครั้ง	15,000

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
19	I-MIBG treatment (100 mCi)	ครึ่ง	46,000
20	I-MIBG treatment (150 mCi)	ครึ่ง	69,000
21	I-MIBG treatment (200 mCi)	ครึ่ง	92,000
22	Y-90 Ibritumomab tuxetan (Zevalin®)	ครึ่ง	169,000
23	Radiosynovectomy	ครึ่ง	29,000
24	Radium-223 bone pain treatment	ครึ่ง	205,000
<b>สารเภสัชรังสี</b>			
1	ECD Kit + Tc-99m Sodium Pertechnetate	ครึ่ง	3,900
2	MAA Kit + Tc-99m Sodium Pertechnetate	ครึ่ง	1,400
3	Tc-99m Sodium Pertechnetate	ครึ่ง	700
4	DTPA Kit + Tc-99m Sodium Pertechnetate	ครึ่ง	1,300
5	Stannous Kit + Tc-99m Sodium Pertechnetate	ครึ่ง	1,300
6	Phytate Kit + Tc-99m Sodium Pertechnetate	ครึ่ง	1,300
7	Tc-99m Cardiolite	ครึ่ง	2,000
8	Tc-99m Sulfur Colloid	ครึ่ง	3,000
9	Tc-99m Nano Colloid	ครึ่ง	3,000
10	Tc-99m Sodium Pertechnetate + Tl-201 Chloride	ครึ่ง	2,700
11	I-131 MIBG (Diagnostic Dose)	ครึ่ง	5,400
12	DMSA(V) Kit + Tc-99m Sodium Pertechnetate	ครึ่ง	1,300
13	Tl-201 Chloride	ครึ่ง	2,000
14	DISIDA Kit + Tc-99m Sodium Pertechnetate	ครึ่ง	1,700
15	F-18 FDG	ครึ่ง	15,000
16	Ga-68 DOTATATE	ครึ่ง	20,000
17	Perchlorate	ครึ่ง	400
18	Tc-99m HYNIC-TOC	ครึ่ง	7,500
19	Re-186	ครึ่ง	2,400
20	I-MIBG Therapeutic Dose 30 mCi	ครึ่ง	13,000
21	I-MIBG Therapeutic Dose 100 mCi	ครึ่ง	43,000
22	I-MIBG Therapeutic Dose 150 mCi	ครึ่ง	64,000

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
23	I-MIBG Therapeutic Dose 200 mCi	ครั้ง	86,000
24	Y-90	ครั้ง	168,000
25	Y-90 Citrate	ครั้ง	27,000
26	Radium-223	ครั้ง	202,000
27	I-131 Capsule Treatment (1-5 mCi per Dose)	ครั้ง	550
28	I-131 Capsule Treatment (6-10 mCi per Dose)	ครั้ง	1,000
29	I-131 Capsule Treatment (11-20 mCi per Dose)	ครั้ง	1,500
30	I-131 Capsule Treatment (21-30 mCi per Dose)	ครั้ง	2,100
31	I-131 Capsule Treatment (31-50 mCi per Dose)	ครั้ง	3,800
32	I-131 Capsule Treatment (100 mCi per Dose)	ครั้ง	7,400
33	Sodium iodide (I-131) Solution 1-10 mCi	ครั้ง	500
34	Sodium iodide (I-131) Solution 11-15 mCi	ครั้ง	700
35	Sodium iodide (I-131) Solution 16-30 mCi	ครั้ง	1,400
<b>3.3 รังสีรักษา</b>			
<b>การจำลอง</b>			
1	การจำลองการฉายรังสี 2 มิติด้วยเครื่อง simulator หมายเหตุ ไม่รวม contrast media, รวมค่าฟิล์ม simulator	ครั้ง	2,800
2	การจำลองการฉายรังสี 2 มิติด้วยเครื่อง CT simulator	ครั้ง	3,500
3	การจำลองการฉายรังสี 3 มิติด้วยเครื่อง CT simulator	ครั้ง	7,000
4	การจำลองการฉายรังสี 3 มิติด้วยเครื่อง MR simulator	ครั้ง	6,400
5	การจำลองการฉายรังสี 4 มิติด้วยเครื่อง CT simulator	ครั้ง	12,000
6	การจำลองการฉายรังสี 4 มิติด้วยเครื่อง MR simulator	ครั้ง	14,000
หมายเหตุ ลำดับที่ 2-6 ไม่รวม contrast media, คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา			
7	การคำนวณและวางแผนการรักษา 2 มิติ หมายเหตุ ทำด้วยเครื่อง computer planning	ครั้ง	800
8	การคำนวณและวางแผนการรักษา 3 มิติ หมายเหตุ คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา	ครั้ง	7,200

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
9	<p>การคำนวณและวางแผนการรักษา Intensity Modulated Radiotherapy (IMRT)</p> <p>หมายเหตุ คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา, ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prostate cancer T1-4 N0-1 M0 with curative aim</li> <li>2. Head &amp; Neck cancer T1-4 N0-3 M0 with curative aim</li> <li>3. CNS lesion close to optic apparatus or brainstem or spinal cord</li> <li>4. Local recurrence of cancer after previous radiation with curative aim, ECOG 0-1 or KPS 80-100</li> </ol>	ครั้ง	12,000
10	<p>การคำนวณและวางแผนการรักษา Stereotactic Radiosurgery/ Stereotactic Radiotherapy (SRS/SRT)</p> <p>หมายเหตุ คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา, ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Arteriovenous malformation (SRS)</li> <li>2. Primary CNS tumor with tumor size <math>\leq 3</math> cm (SRS)</li> <li>3. Trigeminal neuralgia patient who failed medical treatment and not suitable for surgery (SRS)</li> <li>4. Metastatic brain tumor with largest diameter <math>\leq 3</math> cm, <math>\leq 3</math> lesions, other disease sites controlled, KPS <math>\geq 70</math> or ECOG 1-2 โดยใช้ร่วมกับ whole brain RT (WBRT) เป็น boost therapy (ไม่เกิน 1 course) หรือเมื่อมีโรคมะเร็งกลับคืนที่สมองอีกภายหลัง WBRT (ไม่เกิน 1 course) (SRS)</li> <li>5. Primary CNS tumor with tumor size <math>\leq 6</math> cm (SRT)</li> </ol>	ครั้ง	25,000
11	<p>การคำนวณและวางแผนการรักษา Stereotactic Body Radiotherapy (SBRT)</p> <p>หมายเหตุ คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา, ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Non-small cell lung cancer T1-2 N0-1 M0 with medical inoperable status</li> <li>2. Upper abdominal cancer T1-2 N0-1 M0 with medical inoperable status</li> <li>3. Hepatobiliary cancer T1-2 N0-1 M0 with medical inoperable status</li> <li>4. Prostate cancer, low-intermediate risk</li> <li>5. Local recurrence of cancer after previous radiation with curative aim, ECOG 0-1 or KPS 80-100</li> <li>6. Spinal lesion including primary inoperable tumor or with medical inoperable status</li> </ol>	ครั้ง	25,000

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
12	การคำนวณและวางแผนการรักษา Intraoperative Radiotherapy (IORT) หมายเหตุ คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา, ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี - Locally advanced non-metastatic gastro-intestinal, gynecologic, or soft tissue malignancies	ครั้ง	1,100
13	การคำนวณและวางแผนการรักษา Half-body Irradiation (HBI)	ครั้ง	1,100
14	การคำนวณและวางแผนการรักษา Total Body Irradiation (TBI)-photon หมายเหตุ คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา	ครั้ง	1,800
15	การคำนวณและวางแผนการรักษา TBI-electron หมายเหตุ คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา	ครั้ง	14,000
16	การคำนวณและวางแผนการรักษา 4 มิติ หมายเหตุ คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา, ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี - Non-small cell lung cancer T1-2 N0-1 M0 with medical inoperable status or restaging T1-2 N0-1 from systemic treatment - Upper gastro-intestinal cancer T1-2 N0-1 M0 with medical inoperable status - Hepatobiliary cancer T1-2 N0-1 M0 with medical inoperable status	ครั้ง	25,000
17	การ verification ด้วย port film หมายเหตุ ราคานี้รวมค่า film	ครั้ง	350
18	การ verification ด้วย EPID	ครั้ง	500
19	การ verification ด้วย KV X-ray	ครั้ง	900
20	การ verification ด้วย CBCT หมายเหตุ ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี 1. daily verification ให้ทำเฉพาะ Prostate Cancer T1-4 N0-1 M0 with curative aim 2. การใช้ภาพเอกซเรย์เพื่อช่วยกำหนดตำแหน่งผู้ป่วยระหว่างการฉายรังสี ในโรคอื่นๆ โดยเฉลี่ยไม่ควรเกิน 2 ครั้งต่อสัปดาห์	ครั้ง	1,500

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
21	การคำนวณและวางแผนการใส่แร่ 2 มิติ	ครั้ง	850
22	การคำนวณและวางแผนการใส่แร่ 3 มิติ	ครั้ง	2,100
23	ค่าทำ mould brachytherapy (รวมวัสดุ)	ครั้ง	700
24	การตรวจและกำหนดแผนการรักษาด้วยรังสี	ครั้ง	600
25	การทำ Customized block	ครั้ง	2,000
26	การทำอุปกรณ์ยึดอวัยวะในการฉายรังสี (Mask)	ครั้ง	3,000
<b>การฉายรังสี</b>			
1	การฉายรังสีด้วย orthovoltage หรือ superficial voltage หมายเหตุ สำหรับการรักษาโรคมะเร็งผิวหนัง, ไม่สามารถเบิกในการฉายเพื่อป้องกันการเกิดแผลเป็น (keloid)	ครั้ง	400
2	การฉายรังสี 2 มิติด้วยเครื่อง Cobalt-60 (ไม่เกินวันละ 2,000 บาท)	Field	400
3	การฉายรังสี 2 มิติด้วยเครื่อง LINAC (ไม่เกินวันละ 2,800 บาท)	Field	700
4	การฉายรังสี 2 มิติด้วยเครื่อง LINAC (electron or/and MLC) (ไม่เกินวันละ 4,000 บาท)	Field	1,100
5	การฉายแสงด้วยลำแสงอิเล็กตรอน	Field	1,200
6	การฉายรังสี 3D-Conformal Radiotherapy (CRT)	Fraction	3,000
7	การฉายรังสี IMRT หมายเหตุ ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี 1. Prostate cancer T1-4 N0-1 M0 with curative aim 2. Head&Neck cancer T1-4 N0-3 M0 with curative aim 3. CNS lesion close to optic apparatus or brainstem or spinal cord 4. Local recurrence of cancer after previous radiation with curative aim, ECOG 0-1 or KPS 80-100 ให้เรียกเก็บเงินเมื่อสิ้นสุดการรักษากรณีรักษาไม่ครบให้เรียกเก็บเงินตามสัดส่วน	Fraction	6,000

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
8	<p>การฉายรังสี SRS</p> <p>หมายเหตุ ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Arteriovenous malformation (SRS)</li> <li>2. Primary CNS tumor with tumor size <math>\leq 3</math> cm (SRS)</li> <li>3. Trigeminal neuralgia patient who failed medical treatment and not suitable for surgery (SRS)</li> <li>4. Metastatic brain tumor which largest diameter <math>\leq 3</math> cm, <math>\leq 3</math> lesions, other disease sites controlled, KPS <math>\geq 70</math> or ECOG 1-2 โดยใช้ร่วมกับ whole brain RT (WBRT) เป็น boost therapy (ไม่เกิน 1 course) หรือเมื่อมีโรคมาเรียมะเร็งกลับคืนที่สมอง</li> </ol>	Course	80,000
9	<p>การฉายรังสี SRT</p> <p>หมายเหตุ ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี Primary CNS tumor with tumor size <math>\leq 6</math> cm ให้เรียกเก็บเงินเมื่อสิ้นสุดการรักษา กรณีรักษาไม่ครบ ให้เรียกเก็บเงินตามสัดส่วน</p>	Course	80,000
10	<p>การฉายรังสี SBRT</p> <p>หมายเหตุ ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Non-small cell lung cancer T1-2 N0-1 M0 with medical inoperable status</li> <li>2. Upper abdominal cancer T1-2 N0-1 M0 with medical inoperable status</li> <li>3. Hepatobiliary cancer T1-2 N0-1 M0 with medical inoperable status</li> <li>4. Prostate cancer, low-intermediate risk</li> <li>5. Local recurrence of cancer after previous radiation with curative aim, ECOG 0-1 or KPS 80-100</li> <li>6. Spinal lesion including primary inoperable tumor or with medical inoperable status</li> </ol> <p>ให้เรียกเก็บเงินเมื่อสิ้นสุดการรักษา กรณีรักษาไม่ครบให้เรียกเก็บเงินตามสัดส่วน</p>	Course	215,000

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
11	การฉายรังสีระหว่างการผ่าตัด IORT หมายเหตุ ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี - Locally advanced non-metastatic gastro-intestinal, gynecologic, or soft tissue malignancies	Area	8,400
12	การฉายรังสี HBI	ครั้ง	4,300
13	การฉายรังสี TBI-photon หมายเหตุ 1. เรียกเก็บเงินเมื่อสิ้นสุดการรักษา 2. กรณีรักษาไม่ครบ ให้เรียกเก็บเงินตามสัดส่วน	Course	115,000
14	การฉายรังสี TBI-electron หมายเหตุ 1. เรียกเก็บเงินเมื่อสิ้นสุดการรักษา 2. กรณีรักษาไม่ครบ ให้เรียกเก็บเงินตามสัดส่วน	Course	338,000
15	การฉายรังสี 4 มิติ หมายเหตุ ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี - Non-small cell lung cancer T1-2 N0-1 M0 with medical inoperable status or restaging T1-2 N0-1 from systemic treatment - Upper gastro-intestinal cancer T1-2 N0-1 M0 with medical inoperable status - Hepatobiliary cancer T1-2 N0-1 M0 with medical inoperable status ให้เรียกเก็บเงินเมื่อสิ้นสุดการรักษา กรณีรักษาไม่ครบให้เรียกเก็บเงิน ตามสัดส่วน	Fraction	34,000
16	การฉายรังสีด้วยเครื่อง Cobalt-60	บริเวณ	900
17	การฉายรังสีด้วยเครื่องเร่งอนุภาคพิเศษ MLC	บริเวณ	600
18	การฉายรังสีด้วยเครื่องเร่งอนุภาค 6 MV	บริเวณ	1,500
19	การฉายรังสีด้วยเครื่องเร่งอนุภาค with Electron and MLC	บริเวณ	2,400
20	การฉายรังสี CRT	Course	112,000
<b>การรักษามะเร็งด้วยวิธีอื่น ๆ</b>			
1	คำรักษาด้วยเครื่อง Hyperthermia	ครั้ง	2,000



ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
<b>การฝังแร่</b>			
1	การใส่แร่ Intracavitary Low-Medium Dose Rate	ครั้ง	7,500
2	การใส่แร่ Intracavitary High Dose Rate	ครั้ง	5,000
3	การใส่แร่ Intracavitary Pulse Dose Rate	Course	38,000
หมายเหตุ ลำดับที่ 1-3 ไม่รวมค่าวัสดุสิ้นเปลือง เช่น สาย load			
4	การฝังแร่ Interstitial/Implantation High Dose Rate (First Load)	ครั้ง	7,400
5	การฝังแร่ Interstitial/Implantation High Dose Rate (Next Load)	ครั้ง	1,500
หมายเหตุ ลำดับที่ 4-5 ไม่รวมค่าแร่ กรณีที่เป็น permanent seed implantation ไม่รวมค่าวัสดุสิ้นเปลือง เช่น สาย load			
6	การวางแร่ eye-plaque brachytherapy หมายเหตุ ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะกรณี intraocular tumor ที่มีความหนาไม่เกิน 7 มม. เพื่อหลีกเลี่ยงการ enucleation	ครั้ง	66,000
7	การใส่แร่ซีเซียม-137	Course	14,000
8	การใส่แร่อิริเดียม-192	Course	8,500
9	การฝังแร่อิริเดียม-192	Course	10,000