

อัตราค่าบริการสาธารณสุขปี๒๕๖๘				อัตราค่าบริการโรงพยาบาลชุมแพ		
หมวดที่ ๓ ค่าบริการทางรังสีวิทยา (Radiology)				หมวดที่ ๓ ค่าบริการทางรังสีวิทยา (Radiology)		
ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๓.๑.๑ General X-Ray				๓.๑.๑ General X-Ray		
๑	ภาพถ่ายเอกซเรย์ทั่วไป	film	๔๐๐	๔๐๐	๖๐๐	
๒	Portable x-ray	film	๔๕๐	๔๕๐	๖๗๕	
๓	ภาพถ่ายเอกซเรย์ดิจิตอล	exposure	๓๕๐	๓๕๐	๕๒๕	
๕	Portable x-ray ดิจิตอล	exposure	๕๐๐	๕๐๐	๗๕๐	
๕	Cephalometry	film	๔๐๐	๔๐๐	๖๐๐	
๖	Cephalometry ดิจิตอล	exposure	๔๕๐	๔๕๐	๖๗๕	
๗	Dental film	film	๑๐๐	๑๐๐	๑๕๐	
๘	Dental ดิจิตอล	exposure	๑๔๐	๑๔๐	๒๑๐	
๙	Panoramic	film	๔๐๐	๔๐๐	๖๐๐	
๑๐	Panoramic ดิจิตอล	exposure	๔๔๐	๔๔๐	๖๖๐	
๓.๑.๒ Special X-ray						
๑๑	Fluoroscopic observation	ครั้ง	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	
๑๒	Venogram (venepuncture)	ครั้ง	๒,๗๐๐	๒,๗๐๐	๔,๐๕๐	
๑๓	Myelogram : Cervical	part	๒,๗๐๐	๒,๗๐๐	๔,๐๕๐	
๑๔	Myelogram : Thoracic	part	๒,๗๐๐	๒,๗๐๐	๔,๐๕๐	
๑๕	Myelogram : Lumbar	part	๒,๗๐๐	๒,๗๐๐	๔,๐๕๐	
๑๖	Sialogram	ครั้ง	๑,๘๐๐	๑,๘๐๐	๒,๗๐๐	
๑๗	Dacryogram	ครั้ง	๑,๙๐๐	๑,๙๐๐	๒,๘๕๐	
๑๘	Mammogram (bilateral)	ครั้ง	๑,๖๐๐	๑,๖๐๐	๒,๔๐๐	
๑๙	Mammogram (bilateral) with ultrasound of breasts	ครั้ง	๒,๒๐๐	๒,๒๐๐	๓,๓๐๐	
๒๐	Mammogram (bilateral) ดิจิตอล	ครั้ง	๒,๓๐๐	๒,๓๐๐	๓,๔๕๐	
๒๑	Mammogram (bilateral) ดิจิตอล with ultrasound of breasts	ครั้ง	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	
๒๒	Mammogram (unilateral)	ครั้ง	๘๕๐	๘๕๐	๑,๒๗๕	
๒๓	Mammogram (unilateral) ดิจิตอล	ครั้ง	๑,๑๕๐	๑,๑๕๐	๑,๗๒๕	
๒๔	Mammogram (unilateral) with ultrasound of breast	ครั้ง	๑,๑๐๐	๑,๑๐๐	๑,๖๕๐	
๒๕	Mammogram (unilateral) ดิจิตอล with ultrasound of breast	ครั้ง	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐	๒,๒๕๐	

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๒๖	Barium swallowing/Esophagogram	ครั้ง	๒,๒๐๐	๒,๒๐๐	๓,๓๐๐	
๒๗	Upper GI study	ครั้ง	๒,๓๐๐	๒,๓๐๐	๓,๔๕๐	
๒๘	Upper GI study with small bowel series	ครั้ง	๒,๙๐๐	๒,๙๐๐	๔,๓๕๐	
๒๙	Barium enema, single contrast media	ครั้ง	๒,๓๐๐	๒,๓๐๐	๓,๔๕๐	
๓๐	Barium enema, double contrast media	ครั้ง	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	
๓๑	T-Tube cholangiogram	ครั้ง	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	
๓๒	Intraoperative cholangiogram	ครั้ง	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	
๓๓	Fistulogram or Loopogram	ครั้ง	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	
๓๔	Defecogram	ครั้ง	๒,๙๐๐	๒,๙๐๐	๔,๓๕๐	
๓๕	Enematic reduction of intussusception	ครั้ง	๓,๙๐๐	๓,๙๐๐	๕,๘๕๐	
๓๖	Intravenous pyelogram	ครั้ง	๒,๗๐๐	๒,๗๐๐	๔,๐๕๐	
๓๗	Retrograde pyelogram	ครั้ง	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	
๓๘	Cystogram	ครั้ง	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	
๓๙	Urethrogram	ครั้ง	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	
๔๐	Hysterosalpingogram	ครั้ง	๒,๒๐๐	๒,๒๐๐	๓,๓๐๐	
๔๑	Voiding cystourethrogram (VCUG)	ครั้ง	๒,๔๐๐	๒,๔๐๐	๓,๖๐๐	
๔๒	Genitogram	ครั้ง	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	
๔๓	Arthrogram	ครั้ง	๒,๒๐๐	๒,๒๐๐	๓,๓๐๐	
๔๔	Bone mass density : X-rays ๑ part	part	๑,๓๐๐	๑,๓๐๐	๑,๙๕๐	
๔๕	Bone mass density : X-rays whole body	ครั้ง	๒,๕๐๐	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	
๓.๑.๓ Ultrasound (US)						
๔๖	Portable ultrasound หมายถึง เป็นอัตราที่ให้คิดเพิ่มจาก US ปกติ	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๔๗	๓-D Prenatal ultrasound	ครั้ง	๑,๖๐๐	๑,๖๐๐	๒,๔๐๐	
๔๘	๔-D Prenatal ultrasound	ครั้ง	๓,๑๐๐	๓,๑๐๐	๔,๖๕๐	
๔๙	Additional ultrasound elastography	ครั้ง	๕๕๐	๕๕๐	๘๒๕	
๕๐	US FAST	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๕๑	US Doppler: Vascular anomaly (Hemangioma, AVM, AVF, Venous malformation)	ครั้ง	๒,๙๐๐	๒,๙๐๐	๔,๓๕๐	
๕๒	US Doppler: Venous mapping	ครั้ง	๒,๙๐๐	๒,๙๐๐	๔,๓๕๐	

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๕๓	US Doppler: Superficial vein for potential by pass	ครั้ง	๒,๙๐๐	๒,๙๐๐	๔,๓๕๐	
๕๔	US Doppler: Arterial bypass graft	ครั้ง	๔,๙๐๐	๔,๙๐๐	๗,๓๕๐	
๕๕	US Doppler: Hemodialysis access	ครั้ง	๔,๙๐๐	๔,๙๐๐	๗,๓๕๐	
๕๖	US : Brain/Pediatric head	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๕๗	Transcranial doppler ultrasound	ครั้ง	๒,๙๐๐	๒,๙๐๐	๔,๓๕๐	
๕๘	US : Head/scalp/face mass	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๕๙	US : Pediatric spine	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๖๐	US Doppler: Eyes	ครั้ง	๔,๙๐๐	๔,๙๐๐	๗,๓๕๐	
๖๑	US : Parotid glands	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๖๒	US Doppler: Temporal artery	ครั้ง	๒,๘๐๐	๒,๘๐๐	๔,๒๐๐	
๖๓	US : Floor of mouth	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๖๔	US : Submandibular glands	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๖๕	US Doppler: Carotid artery (bilateral)	ครั้ง	๒,๘๐๐	๒,๘๐๐	๔,๒๐๐	
๖๖	US Doppler: Vertebral artery (bilateral)	ครั้ง	๒,๘๐๐	๒,๘๐๐	๔,๒๐๐	
๖๗	US : Neck node	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๖๘	US : Thyroid gland	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๖๙	US : Parathyroid glands	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๗๐	US : Chest	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๗๑	US : Diaphragm	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๗๒	US : Breast	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๗๓	US Doppler: Abdomen aorta	ครั้ง	๒,๘๐๐	๒,๘๐๐	๔,๒๐๐	
๗๔	US Doppler: IVC	ครั้ง	๒,๘๐๐	๒,๘๐๐	๔,๒๐๐	
๗๕	US : Upper abdomen	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๗๖	US : Lower abdomen/Pelvis	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๗๗	US : Abdominal wall	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๗๘	US : Hernia (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๗๙	US Doppler: Liver	ครั้ง	๔,๙๐๐	๔,๙๐๐	๗,๓๕๐	
๘๐	US Doppler: Liver transplantation	ครั้ง	๔,๙๐๐	๔,๙๐๐	๗,๓๕๐	
๘๑	Liver elastography	ครั้ง	๒,๕๕๐	๒,๕๕๐	๓,๘๒๕	

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๘๒	US : Pediatric bowel	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๘๓	US : Endovaginal or endorectal probe	ครั้ง	๑,๓๕๐	๑,๓๕๐	๒,๐๒๕	
๘๔	US : KUB	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๘๕	US : Back	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๘๖	US : Buttock	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๘๗	US Doppler: Renal artery/vein (bilateral)	ครั้ง	๔,๙๐๐	๔,๙๐๐	๗,๓๕๐	
๘๘	US Doppler: Transplanted kidney	ครั้ง	๔,๙๐๐	๔,๙๐๐	๗,๓๕๐	
๘๙	US : Endorectal probe with elastography for prostate	ครั้ง	๑,๙๐๐	๑,๙๐๐	๒,๘๕๐	
๙๐	US : Scrotum	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๙๑	US Doppler: Penis	ครั้ง	๔,๙๐๐	๔,๙๐๐	๗,๓๕๐	
๙๒	US : Shoulder joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๙๓	US : Arm (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๙๔	US : Elbow joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๙๕	US : Forearm (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๙๖	US : Wrist joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๙๗	US : Hand (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๙๘	US Doppler: Artery of upper extremity (one side)	ครั้ง	๔,๙๐๐	๔,๙๐๐	๗,๓๕๐	
๙๙	US Doppler: Iliac and femoral arteries (potential for renal transplantation)	ครั้ง	๒,๘๐๐	๒,๘๐๐	๔,๒๐๐	
๑๐๐	US Doppler: Artery of lower extremity (one side)	ครั้ง	๔,๙๐๐	๔,๙๐๐	๗,๓๕๐	
๑๐๑	US Doppler: Deep vein thrombosis (๑ ข้าง)	ครั้ง	๒,๘๐๐	๒,๘๐๐	๔,๒๐๐	
๑๐๒	US Doppler: Varicose vein (๑ ข้าง)	ครั้ง	๔,๙๐๐	๔,๙๐๐	๗,๓๕๐	
๑๐๓	US : Hip joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๑๐๔	US : Thigh (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๑๐๕	US : Knee joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๑๐๖	US : Leg (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๑๐๗	US : Ankle joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๑๐๘	US : Foot (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๑๐๙	Ultrasound guided reduction for intussusception	ครั้ง	๓,๘๐๐	๓,๘๐๐	๕,๗๐๐	
๓.๑.๔	Computerized Tomography หมายถึง ถ้ามีการใช้ contrast media ให้คิดตามจริง ทั้งชนิดและปริมาณ					

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๑๑๐	Additional ๓D reconstruction/image processing ๑ part	ครั้ง	๒,๖๐๐	๒,๖๐๐	๓,๙๐๐	
๑๑๑	Additional multiphase	phase	๑,๓๐๐	๑,๓๐๐	๑,๙๕๐	
๑๑๒	Additional CT perfusion	ครั้ง	๙,๘๐๐	๙,๘๐๐	๑๔,๗๐๐	
๑๑๓	CT Fistulography	ครั้ง	๘,๘๐๐	๘,๘๐๐	๑๓,๒๐๐	
๑๑๔	CT Brain without contrast study	ครั้ง	๔,๓๐๐	๔,๓๐๐	๖,๔๕๐	
๑๑๕	CT Brain with contrast study	ครั้ง	๖,๑๐๐	๖,๑๐๐	๙,๑๕๐	
๑๑๖	CTA : Brain	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๔,๐๐๐	๒๑,๐๐๐	
๑๑๗	CTV: Brain	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๔,๐๐๐	๒๑,๐๐๐	
๑๑๘	CT Spine : Cervical	ครั้ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๑๑๙	CT Spine : Thoracic	ครั้ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๑๒๐	CT Spine : Lumbosacral	ครั้ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๑๒๑	CT Facial bone	ครั้ง	๖,๒๐๐	๖,๒๐๐	๙,๓๐๐	
๑๒๒	CT Orbits	ครั้ง	๖,๒๐๐	๖,๒๐๐	๙,๓๐๐	
๑๒๓	CT Temporal bone (including internal acoustic canals)	ครั้ง	๖,๒๐๐	๖,๒๐๐	๙,๓๐๐	
๑๒๔	CT PNS screening	ครั้ง	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	
๑๒๕	CT Paranasal sinuses without contrast	ครั้ง	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	
๑๒๖	CT Paranasal sinuses with contrast	ครั้ง	๖,๑๐๐	๖,๑๐๐	๙,๑๕๐	
๑๒๗	CT Dental scan - maxilla	ครั้ง	๖,๑๐๐	๖,๑๐๐	๙,๑๕๐	
๑๒๘	CT Dental scan - mandible	ครั้ง	๖,๑๐๐	๖,๑๐๐	๙,๑๕๐	
๑๒๙	CT Neck	ครั้ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๑๓๐	CTA : Neck	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๔,๕๐๐	๒๑,๗๕๐	
๑๓๑	CTV: Neck	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๔,๕๐๐	๒๑,๗๕๐	
๑๓๒	CT Larynx (or CT Vocal cord paralysis)	ครั้ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๑๓๓	CT Chest with contrast	ครั้ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๑๓๔	High resolution CT chest (HRCT)	ครั้ง	๖,๑๐๐	๖,๑๐๐	๙,๑๕๐	
๑๓๕	CT Chest without contrast	ครั้ง	๔,๙๐๐	๔,๙๐๐	๗,๓๕๐	
๑๓๖	CTA : Chest	ครั้ง	๑๔,๘๐๐	๑๔,๘๐๐	๒๒,๒๐๐	
๑๓๗	CTA : Pulmonary artery	ครั้ง	๑๔,๘๐๐	๑๔,๘๐๐	๒๒,๒๐๐	
๑๓๘	CT: Chest	ครั้ง	๑๔,๘๐๐	๑๔,๘๐๐	๒๒,๒๐๐	

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๑๓๙	CTA Coronary arteries	ครึ่ง	๑๘,๓๐๐	๑๘,๓๐๐	๒๗,๔๕๐	
๑๔๐	CT Cardiac function	ครึ่ง	๑๘,๓๐๐	๑๘,๓๐๐	๒๗,๔๕๐	
๑๔๑	CT Coronary calcium score	ครึ่ง	๔,๘๐๐	๔,๘๐๐	๗,๒๐๐	
๑๔๒	CTA : Thoracic aorta	ครึ่ง	๑๔,๘๐๐	๑๔,๘๐๐	๒๒,๒๐๐	
๑๔๓	CTA : Abdominal aorta	ครึ่ง	๑๔,๘๐๐	๑๔,๘๐๐	๒๒,๒๐๐	
๑๔๔	CT Upper abdomen	ครึ่ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๑๔๕	CT Lower abdomen	ครึ่ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๑๔๖	CT Whole abdomen	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๘,๐๐๐	
๑๔๗	CTV : Abdomen	ครึ่ง	๑๔,๘๐๐	๑๔,๘๐๐	๒๒,๒๐๐	
๑๔๘	CT Peritoneography	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๘,๐๐๐	
๑๔๙	CTA : Liver donor	ครึ่ง	๑๔,๘๐๐	๑๔,๘๐๐	๒๒,๒๐๐	
๑๕๐	CT Enterography	ครึ่ง	๑๔,๘๐๐	๑๔,๘๐๐	๒๒,๒๐๐	
๑๕๑	CT Colonography	ครึ่ง	๑๓,๕๐๐	๑๓,๕๐๐	๒๐,๒๕๐	
๑๕๒	CT Urinary tract (or KUB)	ครึ่ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๑๕๓	CTA : Pelvis	ครึ่ง	๑๔,๘๐๐	๑๔,๘๐๐	๒๒,๒๐๐	
๑๕๔	CTA : Renal arteries	ครึ่ง	๑๔,๘๐๐	๑๔,๘๐๐	๒๒,๒๐๐	
๑๕๕	CT Cystography	ครึ่ง	๘,๕๐๐	๘,๕๐๐	๑๒,๗๕๐	
๑๕๖	CT Shoulder joint (๑ side = ๑ part)	ครึ่ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๑๕๗	CT Arm (๑ side = ๑ part)	ครึ่ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๑๕๘	CT Elbow joint (๑ side = ๑ part)	ครึ่ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๑๕๙	CT Forearm (๑ side = ๑ part)	ครึ่ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๑๖๐	CT Wrist joint (๑ side = ๑ part)	ครึ่ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๑๖๑	CT Hand (๑ side = ๑ part)	ครึ่ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๑๖๒	CT Arthrography : Shoulder joint (๑ side = ๑ part)	ครึ่ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๑๖๓	CT Arthrography : Elbow joint (๑ side = ๑ part)	ครึ่ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๑๖๔	CT Arthrography : Wrist joint (๑ side = ๑ part)	ครึ่ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๑๖๕	CTA : Upper extremities (peripheral runoff)	ครึ่ง	๑๔,๘๐๐	๑๔,๘๐๐	๒๒,๒๐๐	
๑๖๖	CTV : Upper extremities	ครึ่ง	๑๔,๘๐๐	๑๔,๘๐๐	๒๒,๒๐๐	
๑๖๗	CTA : Lower extremities (peripheral runoff)	ครึ่ง	๑๘,๒๐๐	๑๘,๒๐๐	๒๗,๓๐๐	

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๑๖๘	CTV : Lower extremities	ครั้ง	๑๘,๒๐๐	๑๘,๒๐๐	๒๗,๓๐๐	
๑๖๙	CT Hip joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๑๗๐	CT Thigh (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๑๗๑	CT Knee joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๑๗๒	CT Leg (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๑๗๓	CT Ankle joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๑๗๔	CT Foot (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๑๗๕	CT Arthrography : Hip joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๑๗๖	CT Arthrography : Knee joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๑๗๗	CT Arthrography : Ankle joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๑๗๘	Using non-ionic contrast media	๕๐ ml.	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	
๓.๑.๕	Magnetic Resonance Imaging หมายถึง ถ้ามีการใช้ MRI contrast agents ให้คิดตามจริงทั้งชนิดและปริมาณ					
๑๗๙	Functional MRI	ครั้ง	๑๒,๒๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๘,๓๐๐	
๑๘๐	MRI Lymphangiography	ครั้ง	๑๘,๖๐๐	๑๘,๖๐๐	๒๗,๙๐๐	
๑๘๑	MRI Brain	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๑๘๒	MRA Brain	ครั้ง	๗,๗๐๐	๗,๗๐๐	๑๑,๕๕๐	
๑๘๓	MRI Hippocampus	ครั้ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
๑๘๔	MRV Brain	ครั้ง	๗,๗๐๐	๗,๗๐๐	๑๑,๕๕๐	
๑๘๕	MRA Brain+neck (or carotid)	ครั้ง	๑๓,๓๐๐	๑๓,๓๐๐	๑๙,๙๕๐	
๑๘๖	MRI Pituitary gland	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๑๘๗	MRI Vessel wall : Brain	ครั้ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
๑๘๘	MRI Perfusion brain	ครั้ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
๑๘๙	MRI Spectroscopy brain	ครั้ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
๑๙๐	MRI Skull base (and/or cavernous sinus)	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๑๙๑	MRI Whole spine	ครั้ง	๑๙,๕๐๐	๑๙,๕๐๐	๒๙,๒๕๐	
๑๙๒	MRI Spine : Screening whole spine	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๑๙๓	MRI Spine : Cervical	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๑๙๔	MRI Spine : Thoracic	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๑๙๕	MRI Spine : Lumbosacral	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๑๙๖	MRI Spine : Thoracolumbar junction	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๑๙๗	MRI Spine : Sacral	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๑๙๘	MRA Spine : Cervical	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๑๙๙	MRA Spine : Thoracic	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๐๐	MRA Spine : Lumbar	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๐๑	MRI Brachial plexus	ครึ่ง	๑๗,๓๐๐	๑๗,๓๐๐	๒๕,๙๕๐	
๒๐๒	MRI Lumbosacral plexus	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๐๓	MRI CSF flow	ครึ่ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
๒๐๔	MRI Fiber tracking (DTI) brain	ครึ่ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
๒๐๕	MRI Fiber tracking (DTI) spinal cord	ครึ่ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
๒๐๖	MRI Temporomandibular joints	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๐๗	MRI Face (including paranasal sinuses)	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๐๘	MRI Orbits	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๐๙	MRI Temporal bone (and/or internal acoustic canal)	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๑๐	MRI Salivary gland	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๑๑	MRA Neck (or carotid)	ครึ่ง	๗,๗๐๐	๗,๗๐๐	๑๑,๕๕๐	
๒๑๒	MRI Neck	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๑๓	MRI Vessel wall : Neck	ครึ่ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
๒๑๔	MRI Perfusion neck	ครึ่ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
๒๑๕	MRI Spectroscopy neck	ครึ่ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
๒๑๖	MRI (nasopharynx, oropharynx, larynx, thyroid gland)	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๑๗	MRI Chest and/or mediastinum	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๑๘	MRV Chest	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๑๙	MRA Pulmonary arteries	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๒๐	MRI Perfusion chest	ครึ่ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
๒๒๑	MRI Spectroscopy chest	ครึ่ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
๒๒๒	MRI Breast (unilateral)	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๒๓	MRI Breasts (bilateral)	ครึ่ง	๑๔,๖๐๐	๑๔,๖๐๐	๒๑,๙๐๐	
๒๒๔	MRI Perfusion breast	ครึ่ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๒๒๕	MRI Spectroscopy breast	ครั้ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
๒๒๖	MRI Heart	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๒๗	MRI Heart+perfusion	ครั้ง	๑๔,๖๐๐	๑๔,๖๐๐	๒๑,๙๐๐	
๒๒๘	MRI Heart CgHD/Cine	ครั้ง	๑๔,๘๐๐	๑๔,๘๐๐	๒๒,๒๐๐	
๒๒๙	MRI for iron assessment (cardiac)	ครั้ง	๔,๙๐๐	๔,๙๐๐	๗,๓๕๐	
๒๓๐	MRA Heart	ครั้ง	๑๔,๘๐๐	๑๔,๘๐๐	๒๒,๒๐๐	
๒๓๑	MRI Perfusion cardiac	ครั้ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
๒๓๒	MRI Spectroscopy cardiac	ครั้ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
๒๓๓	MRA Whole aorta	ครั้ง	๑๘,๖๐๐	๑๘,๖๐๐	๒๗,๙๐๐	
๒๓๔	MRA Thoracic aorta	ครั้ง	๑๒,๒๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๘,๓๐๐	
๒๓๕	MRA Abdominal aorta	ครั้ง	๑๒,๒๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๘,๓๐๐	
๒๓๖	MRI Upper abdomen	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๓๗	MRV Upper abdomen	ครั้ง	๑๒,๒๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๘,๓๐๐	
๒๓๘	MRI Perfusion upper abdomen	ครั้ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
๒๓๙	MRI Spectroscopy upper abdomen	ครั้ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
๒๔๐	MRCP (cholangiopancreatography)	ครั้ง	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	
๒๔๑	MRI Elastography of liver	ครั้ง	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	
๒๔๒	MRI for iron/fat assessment (liver)	ครั้ง	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	
๒๔๓	MRI Enterography	ครั้ง	๑๙,๕๐๐	๑๙,๕๐๐	๒๙,๒๕๐	
๒๔๔	MRI Defecography	ครั้ง	๑๔,๖๐๐	๑๔,๖๐๐	๒๑,๙๐๐	
๒๔๕	MRI Fetus	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๔๖	MRI Lower abdomen (or pelvic cavity)	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๔๗	MRI Urography	ครั้ง	๑๔,๖๐๐	๑๔,๖๐๐	๒๑,๙๐๐	
๒๔๘	MRV Lower abdomen	ครั้ง	๑๒,๒๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๘,๓๐๐	
๒๔๙	MRI Perfusion lower abdomen	ครั้ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
๒๕๐	MRI Spectroscopy lower abdomen	ครั้ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
๒๕๑	MRA Renal arteries	ครั้ง	๑๒,๒๐๐	๑๒,๒๐๐	๑๘,๓๐๐	
๒๕๒	MRI Prostate gland	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๕๓	Additional special coil for MRI prostate gland	ครั้ง	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๒๕๔	MRI Shoulder Joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๕๕	MRI Arm (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๕๖	MRI Elbow joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๕๗	MRI Forearm (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๕๘	MRI Wrist joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๕๙	MRI Hand (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๖๐	MR Arthrography : Shoulder joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑๔,๖๐๐	๑๔,๖๐๐	๒๑,๙๐๐	
๒๖๑	MR Arthrography : Elbow joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑๔,๖๐๐	๑๔,๖๐๐	๒๑,๙๐๐	
๒๖๒	MR Arthrography : Wrist joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑๔,๖๐๐	๑๔,๖๐๐	๒๑,๙๐๐	
๒๖๓	MRI Perfusion upper extremities	ครั้ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
๒๖๔	MRI Spectroscopy upper extremities	ครั้ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
๒๖๕	MRA Upper extremity (แขน ๒ ข้าง)	ครั้ง	๑๘,๖๐๐	๑๘,๖๐๐	๒๗,๙๐๐	
๒๖๖	MRV Upper extremity (แขน ๒ ข้าง)	ครั้ง	๑๘,๖๐๐	๑๘,๖๐๐	๒๗,๙๐๐	
๒๖๗	MRA Upper extremity (แขน ๑ ข้าง)	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๖๘	MRV Upper extremity (แขน ๑ ข้าง)	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๖๙	MRA Lower extremity (ขา ๒ ข้าง)	ครั้ง	๑๘,๖๐๐	๑๘,๖๐๐	๒๗,๙๐๐	
๒๗๐	MRV Lower extremity (ขา ๒ ข้าง)	ครั้ง	๑๘,๖๐๐	๑๘,๖๐๐	๒๗,๙๐๐	
๒๗๑	MRA Lower extremity (ขา ๑ ข้าง)	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๗๒	MRV Lower extremity (ขา ๑ ข้าง)	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๗๓	MRI Perfusion lower extremities	ครั้ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
๒๗๔	MRI Spectroscopy lower extremities	ครั้ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
๒๗๕	MRI Hip joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๗๖	MRI Thigh (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๗๗	MRI Knee joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๗๘	MRI Leg (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๗๙	MRI Ankle joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๘๐	MRI Foot (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๒๘๑	MR Arthrography : Hip joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑๔,๖๐๐	๑๔,๖๐๐	๒๑,๙๐๐	
๒๘๒	MR Arthrography : Knee joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑๔,๖๐๐	๑๔,๖๐๐	๒๑,๙๐๐	

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๒๘๓	MR Arthrography : Ankle joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑๔,๘๐๐	๑๔,๘๐๐	๒๒,๒๐๐	
๒๘๔	MR : Using gadolinium contrast media	ครั้ง	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	
๒๘๕	MR : Using gadoxetic acid disodium for liver MRI	ครั้ง	๘,๖๔๐	๘,๖๔๐	๑๒,๙๖๐	
๒๘๖	MR : Using gadobenate dimeglumine for liver MRI	ครั้ง	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	
๒๘๗	MR for navigator	ครั้ง	๔,๘๐๐	๔,๘๐๐	๗,๒๐๐	
๓.๒ เวชศาสตร์นิวเคลียร์ (Nuclear Medicine)						
๓.๒.๑ การวินิจฉัย (Diagnostic scan)						
๓.๒.๑.๑ Whole body scan						
๑	Bone scan	ครั้ง	๔,๓๐๐	๔,๓๐๐	๖,๔๕๐	
๒	Iodine-๑๓๑ whole body scan หมายเหตุ พิจารณารวมค่า Iodine-๑๓๑ ๑-๕ mCi แล้วย	ครั้ง	๔,๓๐๐	๔,๓๐๐	๖,๔๕๐	
๓	MIBI whole body scan	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๓,๐๐๐	๑๙,๕๐๐	
๔	Gallium-๖๗ citrate whole body scan	ครั้ง	๒๙,๐๐๐	๒๙,๐๐๐	๔๓,๕๐๐	
๕	Iodine-๑๓๑ MIBG whole body scan	ครั้ง	๒๐,๒๐๐	๒๐,๒๐๐	๓๐,๓๐๐	
๖	F-๑๘ FDG whole body PET scan	ครั้ง	๔๕,๐๐๐	๔๕,๐๐๐	๖๗,๕๐๐	
๗	Technetium-๙๙m White blood cell tagged whole body scan	ครั้ง	๑๕,๑๐๐	๑๕,๑๐๐	๒๒,๖๕๐	
๘	Gallium-๖๘ dotatate whole body PET scan	ครั้ง	๖๒,๕๐๐	๖๒,๕๐๐	๙๓,๗๕๐	
๙	Technetium-๙๙m Hynic-TOC whole body scan (Octreoscan)	ครั้ง	๒๐,๑๐๐	๒๐,๑๐๐	๓๐,๑๕๐	
๑๐	F-๑๘ FDOPA whole body PET scan	ครั้ง	๔๒,๐๐๐	๔๒,๐๐๐	๖๓,๐๐๐	
๑๑	Technetium-๙๙m red blood cell tagged whole body scan	ครั้ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
๑๒	F-๑๘ PSMA whole body PET scan	ครั้ง	๕๒,๕๐๐	๕๒,๕๐๐	๗๘,๗๕๐	
๑๓	Lu-๑๗๗ PSMA Whole body scan	ครั้ง	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	
๑๔	Lu-๑๗๗ DOTATACE Whole body scan	ครั้ง	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๑๓-๑๔ พิจารณาเฉพาะขั้นตอนการถ่ายภาพหลังการรักษา						
๑๕	F-๑๘ FDG whole body PET/MRI scan หมายเหตุ ไม่รวมค่า Gadolinium	ครั้ง	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๗๕,๐๐๐	
๓.๒.๑.๒ Specific part scan						
๑๖	Parotid/Salivary scan	ครั้ง	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	
๑๗	Parathyroid scan (Pertechnetate + ML Bl)	ครั้ง	๑๕,๗๐๐	๑๕,๗๐๐	๒๓,๕๕๐	
๑๘	Parathyroid scan (MIBI only)	ครั้ง	๑๓,๕๐๐	๑๓,๕๐๐	๒๐,๒๕๐	

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๑๙	Thyroid uptake หมายถึงเหตุ ใช้ ๑-๑๓๑ หรือ Per technetate	ครั้ง	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	
๒๐	Heart - MUGA scan (Multiple Gated Acquisition)	ครั้ง	๖,๒๐๐	๖,๒๐๐	๙,๓๐๐	
๒๑	Lymphatic scan (Dextran)	ครั้ง	๙,๕๐๐	๙,๕๐๐	๑๔,๒๕๐	
๒๒	GI bleeding scan (Phytate)	ครั้ง	๘,๐๐๐	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	
๒๓	GI bleeding scan (RBC)	ครั้ง	๘,๕๐๐	๘,๕๐๐	๑๒,๗๕๐	
๒๔	GI- Gastric emptying time scan	ครั้ง	๘,๐๐๐	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	
๒๕	Meckel's diverticulum scan	ครั้ง	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๗,๕๐๐	
๒๖	Liver scan (Phytate)	ครั้ง	๖,๒๐๐	๖,๒๐๐	๙,๓๐๐	
๒๗	Liver scan (RBC)	ครั้ง	๗,๒๐๐	๗,๒๐๐	๑๐,๘๐๐	
๒๘	Hepatobiliary scan	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๑,๕๐๐	๑๗,๒๕๐	
๒๙	Renal scan - DMSA	ครั้ง	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	
๓๐	Renal scan - Furosemide renogram หมายถึงเหตุ ไม่รวมค่ายา Furosemide ที่ใช้ในหัตถการนี้	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๑,๕๐๐	๑๗,๒๕๐	
๓๑	Renal scan - Captopril renogram หมายถึงเหตุ พิจารณารวมทั้ง Pre- และ Post-captopril scan แล้ว, ไม่รวมค่ายา Furosemide ที่ใช้ในหัตถการนี้	ครั้ง	๑๕,๕๐๐	๑๕,๕๐๐	๒๓,๒๕๐	
๓๒	Testicular scan	ครั้ง	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	
๓๓	Venogram scan หมายถึงเหตุ ใช้สารเภสัชรังสี ๙๙mTc-MAA, ๙๙mTc-RBC, หรือ ๙๙mTc-DTPA	ครั้ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๓๔	GI scan (Albumin)	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	
๓๕	Additional SPECT/SPECT-CT ๑ part	ส่วน	๒,๘๐๐	๒,๘๐๐	๔,๒๐๐	
๓๖	Lung perfusion scan	ครั้ง	๖,๒๐๐	๖,๒๐๐	๙,๓๐๐	
๓๗	Lung ventilation scan หมายถึงเหตุ พิจารณารวมค่า Ventilation tube แล้ว	ครั้ง	๙,๕๐๐	๙,๕๐๐	๑๔,๒๕๐	
๓๘	Brain - Cisternal Scintigraphy	ครั้ง	๖,๗๐๐	๖,๗๐๐	๑๐,๐๕๐	
๓๙	Brain - Ventriculoperitoneal shunt scan	ครั้ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๔๐	Bladder/KUB - Radionuclide cystography	ครั้ง	๔,๒๐๐	๔,๒๐๐	๖,๓๐๐	
๔๑	Pleuroperitoneal scan	ครั้ง	๘,๕๐๐	๘,๕๐๐	๑๒,๗๕๐	
๔๒	Lung aspiration scan (salivagram)	ครั้ง	๙,๕๐๐	๙,๕๐๐	๑๔,๒๕๐	
๔๓	GI- Gastro-esophageal reflux (Milk) scan	ครั้ง	๖,๒๐๐	๖,๒๐๐	๙,๓๐๐	

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๔๔	GI- Esophageal transit scan หมายถึง พิจารณารวมถึงส่วนของ Small bowel ด้วย	ครั้ง	๕,๖๐๐	๕,๖๐๐	๘,๔๐๐	
๔๕	Blood volume	ครั้ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
๔๖	Lymphatic/sentinel node scan - (Technetium-๙๙m nanocolloid)	ครั้ง	๑๓,๗๐๐	๑๓,๗๐๐	๒๐,๕๕๐	
๔๗	Lung shunting scan - hepatic tumor (Technetium-๙๙m MAA)	ครั้ง	๗,๐๐๐	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	
๔๘	Renal study - GFR (Blood DTPA)	ครั้ง	๖,๖๐๐	๖,๖๐๐	๙,๙๐๐	
๔๙	Brain - F-๑๘ FDG PET scan	ครั้ง	๔๐,๕๐๐	๔๐,๕๐๐	๖๐,๗๕๐	
๕๐	Brain - Tc-๙๙m ECD scan	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๑,๕๐๐	๑๗,๒๕๐	
๕๑	Heart - perfusion study (MIBI) rest only	ครั้ง	๑๓,๕๐๐	๑๓,๕๐๐	๒๐,๒๕๐	
๕๒	Heart - perfusion study (Thallium-๒๐๑)	ครั้ง	๑๕,๕๐๐	๑๕,๕๐๐	๒๓,๒๕๐	
๕๓	Heart - perfusion study (MIBI) rest and stress หมายถึง ไม่รวมค่ายา adenosine หรือ dobutamine ที่ใช้ในหัตถการนี้	ครั้ง	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๓๗,๕๐๐	
๕๔	Heart - Technetium-๙๙m PYP scan for cardiac amyloidosis	ครั้ง	๖,๗๐๐	๖,๗๐๐	๑๐,๐๕๐	
๕๕	Spleen scan (Technetium-๙๙m Heat Treated RBC)	ครั้ง	๖,๔๐๐	๖,๔๐๐	๙,๖๐๐	
๕๖	Spleen/marrow scan	ครั้ง	๑๓,๕๐๐	๑๓,๕๐๐	๒๐,๒๕๐	
๕๗	Thyroid scan	ครั้ง	๒,๘๐๐	๒,๘๐๐	๔,๒๐๐	
๕๘	Dosimetry for tumor treatment หมายถึง พิจารณาเฉพาะขั้นตอนการคำนวณ และใช้สำหรับทุกเทคนิค	ครั้ง	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐	
๕๙	Brain - F - ๑๘ FDOPA PET scan	ครั้ง	๕๐,๕๐๐	๕๐,๕๐๐	๗๕,๗๕๐	
๖๐	Heart -F-๑๘ FDG PET scan	ครั้ง	๔๐,๕๐๐	๔๐,๕๐๐	๖๐,๗๕๐	
๖๑	Additional PET/MRI ๑ part	ครั้ง	๑๐,๕๐๐	๑๐,๕๐๐	๑๕,๗๕๐	
๖๒	Additional PET/MRI ๒ parts	ครั้ง	๑๖,๕๐๐	๑๖,๕๐๐	๒๔,๗๕๐	
๖๓	Additional PET/MRI ๓ parts	ครั้ง	๒๒,๕๐๐	๒๒,๕๐๐	๓๓,๗๕๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๖๑-๖๓ ไม่รวมค่า Gadolinium						
๓.๒.๒ การรักษา						
๖๔	Rx Sr-๘๙	ครั้ง	๑๐๑,๐๐๐	๑๐๑,๐๐๐	๑๕๑,๕๐๐	
๖๕	Rx Sm-๑๕๓ ๕๐ mCi	ครั้ง	๑๕,๑๐๐	๑๕,๑๐๐	๒๒,๖๕๐	
๖๖	Rx CA Thyroid with ๑-๑๓๑ (OPD)	ครั้ง	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๖๗	Post treatment ๑-๑๓๑ scan หมายเหตุ พิจารณาเฉพาะขั้นตอนการถ่ายภาพหลังการรักษา	ครั้ง	๓,๓๐๐	๓,๓๐๐	๔,๙๕๐	
๖๘	I-MIBG treatment (๓๐ mCi)	ครั้ง	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๓๗,๕๐๐	
๖๙	I-MIBG treatment (๑๐๐ mCi)	ครั้ง	๕๒,๕๐๐	๕๒,๕๐๐	๗๘,๗๕๐	
๗๐	I-MIBG treatment (๑๕๐ mCi)	ครั้ง	๑๑๑,๕๐๐	๑๑๑,๕๐๐	๑๖๗,๒๕๐	
๗๑	I-MIBG treatment (๒๐๐ mCi)	ครั้ง	๑๔๗,๕๐๐	๑๔๗,๕๐๐	๒๒๑,๒๕๐	
๗๒	Rx CA Thyroid with ๑-๑๓๑ : ๓๑ - ๑๐๐ mCi	ครั้ง	๑๕,๕๐๐	๑๕,๕๐๐	๒๓,๒๕๐	
๗๓	Rx CA Thyroid with ๑-๑๓๑ : ๑๐๑-๑๕๐ mCi	ครั้ง	๑๗,๐๐๐	๑๗,๐๐๐	๒๕,๕๐๐	
๗๔	Rx CA Thyroid with ๑-๑๓๑ : ๑๕๑-๒๐๐ mCi	ครั้ง	๒๒,๐๐๐	๒๒,๐๐๐	๓๓,๐๐๐	
๗๕	Rx Hyperthyroid ๑-๑๓๑ : ๑-๑๐ mCi	ครั้ง	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	
๗๖	Rx Hyperthyroid ๑-๑๓๑ : ๑๑-๒๐ mCi	ครั้ง	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	
๗๗	Rx Hyperthyroid ๑-๑๓๑ : ๒๑-๓๐ mCi	ครั้ง	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	
๗๘	Rx Y-๙๐ microspheres Liver cancer	ครั้ง	๕๒๖,๕๐๐	๕๒๖,๕๐๐	๗๘๙,๗๕๐	
๗๙	Radium-๒๒๓ bone pain treatment	ครั้ง	๒๕๕,๐๐๐	๒๕๕,๐๐๐	๓๘๒,๕๐๐	
๘๐	Lu-๑๗๗-Based Peptide Receptor Radionuclide Therapy	ครั้ง	๓๘๐,๐๐๐	๓๘๐,๐๐๐	๕๗๐,๐๐๐	
๘๑	Lu-๑๗๗ PSMA radionuclide therapy	ครั้ง	๔๒๕,๐๐๐	๔๒๕,๐๐๐	๖๓๗,๕๐๐	
๘๒	Ac-๒๒๕ PSMA targeted alpha therapy	ครั้ง	๕๗๕,๐๐๐	๕๗๕,๐๐๐	๘๖๒,๕๐๐	
๓.๓ รังสีรักษา (Radiation Oncology, Radiotherapy)						
๓.๓.๑ การจัดทำอุปกรณ์และการจำลองการฉายรังสี (Patient Immobilization and Image acquisition)						
๑	การจัดทำอุปกรณ์ยึดตรึงอวัยวะระหว่างการฉายรังสี (Patient Immobilization) หมายเหตุ คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา, ไม่รวมวัสดุสิ้นเปลือง	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๒	การจัดทำอุปกรณ์ยึดตรึงอวัยวะระหว่างการฉายรังสี รวมอุปกรณ์ยึดตรึงอวัยวะ แบบสั้น (Patient Immobilization with short thermoplastic mask)	ครั้ง	๔,๗๐๐	๔,๗๐๐	๗,๐๕๐	
๓	การจัดทำอุปกรณ์ยึดตรึงอวัยวะระหว่างการฉายรังสี รวมอุปกรณ์ยึดตรึงอวัยวะ แบบยาว (Patient Immobilization with long thermoplastic mask)	ครั้ง	๗,๗๐๐	๗,๗๐๐	๑๑,๕๕๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๒-๓ คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา รวมวัสดุสิ้นเปลือง ได้แก่ Thermoplastic mask						
๔	การส่งอุปกรณ์จุดดัชนีภาพถ่ายรังสี แบบง่าย (Simple Fiducial Marker Insertion)	ครั้ง	๑๗,๐๐๐	๑๗,๐๐๐	๒๕,๕๐๐	
๕	การส่งอุปกรณ์จุดดัชนีภาพถ่ายรังสี แบบยาก (Advance Fiducial Marker Insertion)	ครั้ง	๒๔,๐๐๐	๒๔,๐๐๐	๓๖,๐๐๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๔-๕ รวมวัสดุสิ้นเปลือง ได้แก่ เม็ดทอง						

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๖	การจัดทำอุปกรณ์ปิดกั้นลำรังสีเฉพาะบุคคล (Patient Customized Block) หมายเหตุ รวมวัสดุสิ้นเปลือง ได้แก่ วัสดุทำ Block	ครั้ง	๑,๖๐๐	๑,๖๐๐	๒,๔๐๐	
๗	การถ่ายภาพจำลองการฉายรังสี ๒ มิติ ด้วยเครื่องจำลองการฉายรังสีเอกซเรย์ (๒D Simulation) หมายเหตุ ไม่รวม Contrast media, ไม่รวมค่า Film	ครั้ง	๒,๔๐๐	๒,๔๐๐	๓,๖๐๐	
๘	การถ่ายภาพจำลองการฉายรังสี ๓ มิติ ด้วยเครื่องจำลองการฉายรังสีเอกซเรย์ คอมพิวเตอร์ (๓D CT Simulation)	ครั้ง	๗,๘๐๐	๗,๘๐๐	๑๑,๗๐๐	
๙	การถ่ายภาพจำลองการฉายรังสี ๔ มิติ ด้วยเครื่องจำลองการฉายรังสีเอกซเรย์ คอมพิวเตอร์ (๔D CT Simulation)	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๘,๐๐๐	
๑๐	การถ่ายภาพทางรังสีเอ็มอาร์ ด้วยเครื่องจำลองการฉายรังสี แบบเอ็มอาร์ไอ (MRI Simulation)	ครั้ง	๑๐,๔๐๐	๑๐,๔๐๐	๑๕,๖๐๐	
๑๑	การถ่ายภาพทางรังสีเอ็มอาร์ ๔ มิติ ด้วยเครื่องจำลองการฉายรังสี แบบเอ็มอาร์ไอ (๔D MRI Simulation)	ครั้ง	๑๗,๕๐๐	๑๗,๕๐๐	๒๖,๒๕๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๘-๑๑ ไม่รวม Contrast media						
๑๒	การวางเครื่องมือรังสีระยะใกล้ (Mould Brachytherapy) หมายเหตุ รวมวัสดุสิ้นเปลือง ได้แก่ สายพลาสติกสำหรับใส่แร่ สายพลาสติกใส่แร่แบบมีตัวยึด เข็มพลาสติกสำหรับใส่แร่ และตัวนำสำหรับใส่แร่	ครั้ง	๔,๑๐๐	๔,๑๐๐	๖,๑๕๐	
๑๓	การใส่เครื่องมือรังสีระยะใกล้ (Intracavitary Brachytherapy Insertion)	ครั้ง	๒,๓๐๐	๒,๓๐๐	๓,๔๕๐	
๑๔	การส่งเครื่องมือรังสีระยะใกล้ (Interstitial Implantation Brachytherapy)	ครั้ง	๕,๗๐๐	๕,๗๐๐	๘,๕๕๐	
๑๕	การใส่และการส่งเครื่องมือรังสีระยะใกล้ (Intracavitary + Interstitial Brachytherapy)	ครั้ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๑๔-๑๕ รวมวัสดุสิ้นเปลือง ได้แก่ สายพลาสติกสำหรับใส่แร่ สายพลาสติกใส่แร่แบบมีตัวยึดเข็มพลาสติกสำหรับใส่แร่ และตัวนำสำหรับใส่แร่						
๓.๓.๒ การคำนวณและวางแผนการรักษาด้วยรังสีรักษา (Treatment Planning)						
๑๖	การคำนวณและวางแผนการฉายรังสี แบบ ๒ มิติ (๒D Treatment Planning) หมายเหตุ ใช้เครื่อง Computer Planning	ครั้ง	๗๐๐	๗๐๐	๑,๐๕๐	
๑๗	การคำนวณและวางแผนการฉายรังสี แบบ ๓ มิติ (๓D Treatment Planning)	ครั้ง	๑๐,๗๐๐	๑๐,๗๐๐	๑๖,๐๕๐	
๑๘	การคำนวณและวางแผนการฉายรังสี แบบปรับความเข้ม (Intensity Modulated Radiotherapy (IMRT) Treatment Planning)	ครั้ง	๑๖,๐๐๐	๑๖,๐๐๐	๒๔,๐๐๐	
๑๙	การคำนวณและวางแผนการฉายรังสี แบบ ๔ มิติ (๔D Treatment Planning)	ครั้ง	๒๒,๕๐๐	๒๒,๕๐๐	๓๓,๗๕๐	

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๒๐	การคำนวณและวางแผนการฉายรังสี แบบรังสีศัลยกรรมร่วมพิกัด หรือการคำนวณและวางแผนการฉายรังสี แบบรังสีร่วมพิกัด (Stereotactic Radiosurgery (SRS) Treatment Planning/stereotactic Radiotherapy (SRT) Treatment Planning)	ครั้ง	๑๖,๐๐๐	๑๖,๐๐๐	๒๔,๐๐๐	
๒๑	การคำนวณและวางแผนการฉายรังสี แบบรังสีร่วมพิกัดบริเวณลำตัว (Stereotactic Body Radiotherapy (SBRT) Treatment Planning /Stereotactic Ablative Radiotherapy (SABR) Treatment Planning)	ครั้ง	๒๐,๕๐๐	๒๐,๕๐๐	๓๐,๗๕๐	
๒๒	การคำนวณและวางแผนการฉายรังสีอิเล็กตรอน (Electron Beam Therapy Planning)	ครั้ง	๗๐๐	๗๐๐	๑,๐๕๐	
๒๓	การคำนวณและวางแผนการฉายรังสีอิเล็กตรอน แบบครอบคลุมผิวหนังทั่วร่างกาย (Total Skin Irradiation (TSI) Electron Treatment Planning)	ครั้ง	๑๕,๕๐๐	๑๕,๕๐๐	๒๓,๒๕๐	
๒๔	การคำนวณและวางแผนการฉายรังสีโฟตอน แบบครอบคลุมทั่วร่างกาย (Total Body Irradiation (TBI) Photon Treatment Planning)	ครั้ง	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๓๗,๕๐๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๒๓-๒๔ คิดค่าใช้จ่ายครั้งเดียวตลอดการรักษา						
๒๔	การคำนวณและวางแผนการฉายรังสี ระหว่างการผ่าตัด (Intraoperative Radiation Therapy (IORT) Treatment Planning)	ครั้ง	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๕๐๐	
๒๖	การคำนวณและวางแผนรังสีระยะใกล้ แบบ ๒ มิติ (๒D Brachytherapy Treatment Planning)	ครั้ง	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	
๒๗	การคำนวณและวางแผนรังสีระยะใกล้ แบบ ๓ มิติ (๓D Brachytherapy Treatment Planning)	ครั้ง	๗,๐๐๐	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	
๒๘	การคำนวณและวางแผนรังสีระยะใกล้ แบบแผ่นที่ตา (Eye-plaque Brachytherapy Treatment Planning)	ครั้ง	๑๙,๐๐๐	๑๙,๐๐๐	๒๘,๕๐๐	
๒๙	การคำนวณและวางแผนการฉายรังสีโปรตอน (Proton Beam Therapy Planning)	ครั้ง	๒๔,๐๐๐	๒๔,๐๐๐	๓๖,๐๐๐	
๓.๓.๓ การทวนสอบตำแหน่งในห้องฉายรังสี (Patient Verification)						
๓๐	การทวนสอบตำแหน่งการฉายรังสี ด้วยฟิล์ม (Port Film Verification) หมายเหตุ รวมวัสดุสิ้นเปลือง ได้แก่ Film	ครั้ง	๘๐๐	๘๐๐	๑,๒๐๐	
๓๑	การทวนสอบตำแหน่งการฉายรังสี ด้วยเครื่องถ่ายภาพบนหัวเครื่องฉายรังสี (Electronic Portal Imaging Device (EPID) Verification)	ครั้ง	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๓๒	การทวนสอบตำแหน่งการฉายรังสี ด้วยเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (Cone-Beam Computed Tomography (CBCT) Verification /Conventional Computed Tomography Verification)	ครั้ง	๒,๖๐๐	๒,๖๐๐	๓,๙๐๐	
๓๓	การทวนสอบตำแหน่งการฉายรังสี ด้วยเอ็มอาร์ไอ และรังสีรักษาปรับตัว (MRI Verification include adaptation radiotherapy)	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๘,๐๐๐	
๓.๓.๔ การให้รังสี (Radiation Therapy)						
๓.๓.๔.๑ การให้รังสีระยะไกล (Teletherapy)						
๓๔	การฉายรังสี ๒ มิติ ด้วยเครื่องโคบอลต์ ๖๐ (๒D Radiotherapy - Cobalt๖๐)	field	๖๐๐	๖๐๐	๙๐๐	
๓๕	การฉายรังสี ๒ มิติ ด้วยเครื่องเร่งอนุภาค (๒D Radiotherapy - LINAC)	field	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	
๓๖	การฉายรังสีโฟตอน ๒ มิติ ด้วยเครื่องเร่งอนุภาคปรับลำรังสี (๒D Radiotherapy - Photon with MLCs)	field	๑,๔๐๐	๑,๔๐๐	๒,๑๐๐	
๓๗	การฉายรังสี แบบ ๓ มิติ (๓D - Conformal Radiation Therapy : ๓D - CRT)	ครั้ง	๓,๔๐๐	๓,๔๐๐	๕,๑๐๐	
๓๘	การฉายรังสี แบบปรับความเข้ม (Intensity Modulated Radiotherapy : IMRT)	ครั้ง	๖,๖๐๐	๖,๖๐๐	๙,๙๐๐	
๓๙	การฉายรังสีแบบ ๔ มิติ (๔D Radiotherapy)	ครั้ง	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๓๗,๕๐๐	
๔๐	การฉายรังสีศัลยกรรมร่วมพิกัด (Stereotactic Radiosurgery : SRS)	Course	๙๗,๐๐๐	๙๗,๐๐๐	๑๔๕,๕๐๐	
๔๑	การฉายรังสี แบบรังสีร่วมพิกัด (Stereotactic Radiotherapy : SRT)	Course	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๒๒๕,๐๐๐	
๔๒	การฉายรังสี แบบรังสีร่วมพิกัดบริเวณลำตัว (Stereotactic Body Radiotherapy : SBRT)	Course	๑๗๐,๐๐๐	๑๗๐,๐๐๐	๒๕๕,๐๐๐	
๔๓	การฉายรังสีอิเล็กตรอน (Electron Beam Therapy)	field	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐	๑,๘๐๐	
๕๕	การฉายรังสีอิเล็กตรอน แบบครอบคลุมผิวหนังทั่วร่างกาย (Total Skin Irradiation (TSI) - electron)	Course	๒๑๕,๐๐๐	๒๑๕,๐๐๐	๓๒๒,๕๐๐	
๕๕	การฉายรังสีโฟตอน แบบ ๓ มิติ ครอบคลุมทั่วร่างกาย (Total Body Irradiation (TBI) - photon)	Course	๑๒๐,๐๐๐	๑๒๐,๐๐๐	๑๘๐,๐๐๐	
๕๖	การฉายรังสีระหว่างการทำผ่าตัด (Intraoperative Radiotherapy : IORT)	Area	๑๓,๓๐๐	๑๓,๓๐๐	๑๙,๙๕๐	
๕๗	การฉายรังสีรักษาแบบตื้น (Superficial Radiotherapy/Orthovoltage Radiotherapy)	ครั้ง	๗๐๐	๗๐๐	๑,๐๕๐	
๕๘	การฉายรังสีโปรตอน (Proton Beam Therapy)	ครั้ง	๕๔,๐๐๐	๕๔,๐๐๐	๘๑,๐๐๐	
๓.๓.๔.๒ การให้รังสีระยะใกล้ (Brachytherapy)						
๕๙	การให้รังสีระยะใกล้ (High Dose Rate Brachytherapy)	ครั้ง	๙,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๓,๕๐๐	

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๔๐	การให้รังสีระยะใกล้ แบบแผ่นที่ตา (Eye-plaque brachytherapy)	ครั้ง	๘๐,๑๐๐	๘๐,๑๐๐	๑๒๐,๑๕๐	
๓.๓.๕. อื่น ๆ						
๔๑	การให้ความร้อน (Hyperthermia)	ครั้ง	๔,๘๐๐	๔,๘๐๐	๗,๒๐๐	
๔๒	การตรวจและกำหนดแผนการรักษาด้วยรังสี	ครั้ง	๑,๗๐๐	๑,๗๐๐	๒,๕๕๐	
๓.๔ รังสีร่วมรักษา (Interventional Radiology)						
๓.๔.๑ Vascular Neuro						
๑	การฉีดสีตรวจหลอดเลือดแดงของสมอง คีรีขะ และคอ โดยเครื่องเอกซเรย์ หลอดเลือด ชนิดระนาบเดียว Cerebral/Head and Neck angiography (DSA ๑ plane)	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๘,๐๐๐	
๒	การฉีดสีตรวจหลอดเลือดแดงของสมอง คีรีขะ และคอ โดยเครื่องเอกซเรย์ หลอดเลือด ชนิดสองระนาบ Cerebral/Head and Neck angiography (DSA ๒ plane)	ครั้ง	๑๗,๐๐๐	๑๗,๐๐๐	๒๕,๕๐๐	
๓	การฉีดสีตรวจหลอดเลือดแดงของสันหลัง โดยเครื่องเอกซเรย์ หลอดเลือด ชนิดระนาบเดียว Spinal angiography (DSA ๑ plane)	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๔,๐๐๐	๒๑,๐๐๐	
๔	การฉีดสีตรวจหลอดเลือดแดงของสันหลัง โดยเครื่องเอกซเรย์ หลอดเลือด ชนิดสองระนาบ Spinal angiography (DSA ๒ plane)	ครั้ง	๑๙,๐๐๐	๑๙,๐๐๐	๒๘,๕๐๐	
๕	การอุดหลอดเลือดแดงของสมอง คีรีขะ และคอ โดยเครื่องเอกซเรย์ หลอดเลือด ชนิดระนาบเดียว Embolization of Cerebral/head and neck vessels (DSA ๑ plane)	ครั้ง	๑๙,๐๐๐	๑๙,๐๐๐	๒๘,๕๐๐	
๖	การอุดหลอดเลือดแดงของสมอง คีรีขะ และคอ โดยเครื่องเอกซเรย์ หลอดเลือด ชนิดสองระนาบ Embolization of Cerebral/head and neck vessels (DSA ๒ plane)	ครั้ง	๒๘,๐๐๐	๒๘,๐๐๐	๔๒,๐๐๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๕-๖ ราคาไม่รวม embolic materials						
๗	การอุดหลอดเลือดแดงของสันหลัง โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดระนาบเดียว Embolization of spinal vessels (DSA ๑ plane)	ครั้ง	๑๙,๐๐๐	๑๙,๐๐๐	๒๘,๕๐๐	
๘	การอุดหลอดเลือดแดงของสันหลัง โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดสองระนาบ Embolization of spinal vessels (DSA ๒ plane)	ครั้ง	๒๘,๐๐๐	๒๘,๐๐๐	๔๒,๐๐๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๗-๘ ราคาไม่รวม embolic materials						
๙	การดูดหรือสลایลิ่มเลือดอุดตัน ผ่านทางสายสวนด้วยวิธีเชิงกลของสมอง คีรีขะและคอ โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดระนาบเดียว Mechanical thrombectomy of Cerebral/head and neck vessel (DSA ๑ plane)	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๔,๕๐๐	๒๑,๗๕๐	

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๑๐	การดูหรือสลายลิ่มเลือดอุดตัน ผ่านทางสายสวนด้วยวิธีเชิงกลของสมอง คีรีชะ และคอ โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดสองระนาบ Mechanical thrombectomy of Cerebral/head and neck vessel (DSA ๒ plane)	ครั้ง	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๙-๑๐ ราคาไม่รวม thrombectomy device						
๑๑	การให้ยาหรือยาเคมีบำบัดทางหลอดเลือดแดงของสมอง คีรีชะ และคอ โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดระนาบเดียว Transarterial chemotherapy/medication of Cerebral/head and neck/spinal vessels (DSA ๑ plane)	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๔,๐๐๐	๒๑,๐๐๐	
๑๒	การให้ยาหรือยาเคมีบำบัดทางหลอดเลือดแดงของสมอง คีรีชะ และคอ โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดสองระนาบ Transarterial chemotherapy/medication of Cerebral/head and neck/spinal vessels (DSA ๒ plane)	ครั้ง	๑๙,๐๐๐	๑๙,๐๐๐	๒๘,๕๐๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๑๑-๑๒ ราคาไม่รวม ยาเคมีบำบัด						
๑๓	การฉีดสารก่อกระด้างทางหลอดเลือดแดงของสมอง คีรีชะ และคอ โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดระนาบเดียว Transarterial sclerotic agent injection of Cerebral/head and neck/spinal vessels (DSA ๑ plane)	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๔,๐๐๐	๒๑,๐๐๐	
๑๔	การฉีดสารก่อกระด้างทางหลอดเลือดแดงของสมอง คีรีชะ และคอ โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดสองระนาบ Transarterial sclerotic agent injection of Cerebral/head and neck/spinal vessels (DSA ๒ plane)	ครั้ง	๑๙,๐๐๐	๑๙,๐๐๐	๒๘,๕๐๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๑๓-๑๔ ราคาไม่รวม sclerotic agent						
๑๕	การขยายหลอดเลือดแดงของสมอง คีรีชะ และคอ โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดระนาบเดียว Angioplasty of Cerebral/head and neck vessels (DSA ๑ plane)	ครั้ง	๑๙,๐๐๐	๑๙,๐๐๐	๒๘,๕๐๐	
๑๖	การขยายหลอดเลือดแดงของสมอง คีรีชะ และคอ โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดสองระนาบ Angioplasty of Cerebral/head and neck vessels (DSA ๒ plane)	ครั้ง	๒๘,๐๐๐	๒๘,๐๐๐	๔๒,๐๐๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๑๕-๑๖ ราคาไม่รวม balloon และ stent						

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๑๗	การใส่โครงลวดค้ำยันถ่างขยายหลอดเลือดสมอง คีรีชะ และคอ โดยใช้เครื่องเอกซเรย์หลอดเลือดชนิดระนาบเดียว Stent insertion of Cerebral/head and neck vessels (DSA ๑ plane)	ครั้ง	๑๙,๐๐๐	๑๙,๐๐๐	๒๘,๕๐๐	
๑๘	การใส่โครงลวดค้ำยันถ่างขยายหลอดเลือดสมอง คีรีชะ และคอ โดยใช้เครื่องเอกซเรย์หลอดเลือดชนิดสองระนาบ Stent insertion of Cerebral/head and neck vessels (DSA ๒ plane)	ครั้ง	๒๘,๐๐๐	๒๘,๐๐๐	๔๒,๐๐๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๑๗-๑๘ ราคาไม่รวม balloon และ stent						
๑๙	การฉีดสารก่อกระดูกผ่านทางผิวหนังบริเวณสมอง คีรีชะ และคอ โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือดชนิดระนาบเดียว Percutaneous sclerotic agent injection of Cerebral/head and neck/spinal vessels (direct puncture) (DSA ๑ plane)	ครั้ง	๘,๐๐๐	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	
๒๐	การฉีดสารก่อกระดูกผ่านทางผิวหนังบริเวณสมอง คีรีชะ และคอ โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือดชนิดสองระนาบ Percutaneous sclerotic agent injection of Cerebral/head and neck/spinal vessels (direct puncture) (DSA ๒ plane)	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๘,๐๐๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๑๙-๒๐ ราคาไม่รวม sclerotic agent						
๒๑	การเก็บเลือดผ่านทางสายสวนเพื่อส่งตรวจจาก inferior petrosal sinus โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดระนาบเดียว Inferior petrosal venous sampling (DSA ๑ plane)	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๔,๐๐๐	๒๑,๐๐๐	
๒๒	การเก็บเลือดผ่านทางสายสวนเพื่อส่งตรวจจาก inferior petrosal sinus โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือดชนิดสองระนาบ Inferior petrosal venous sampling (DSA ๒ plane)	ครั้ง	๑๙,๐๐๐	๑๙,๐๐๐	๒๘,๕๐๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๒๑-๒๒ ราคาไม่รวม microcatheter, microwire						
๒๓	การทำหัตถการผ่านทางผิวหนังบริเวณคีรีชะ คอ และสันหลัง โดยใช้ภาพเอกซเรย์นำทาง โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดระนาบเดียว Fluoroscopic guided percutaneous procedure of head, neck and spine (DSA ๑ plane)	ครั้ง	๗,๐๐๐	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	
๒๔	การทำหัตถการผ่านทางผิวหนังบริเวณคีรีชะ คอ และสันหลัง โดยใช้ภาพเอกซเรย์นำทาง โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดสองระนาบ Fluoroscopic guided percutaneous procedure of head, neck and spine (DSA ๒ plane)	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๑,๐๐๐	๑๖,๕๐๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๒๓-๒๔ ราคาไม่รวม sclerotic agent						

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๒๔	การทดสอบอุดหลอดเลือดแดงของสมอง คีระยะ และคอ ด้วยสายสวนที่มีบอลลูน โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดระนาบเดียว Cerebral/Head and Neck ballon occlusion Test (DSA ๑ plane)	ครั้ง	๑๔,๐๐๐	๑๔,๐๐๐	๒๑,๐๐๐	
๒๖	การทดสอบอุดหลอดเลือดแดงของสมอง คีระยะ และคอ ด้วยสายสวนที่มีบอลลูน โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดสองระนาบ Cerebral/Head and Neck ballon occlusion Test (DSA ๒ plane)	ครั้ง	๑๙,๐๐๐	๑๙,๐๐๐	๒๘,๕๐๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๒๔-๒๖ ราคาไม่รวม balloon						
๓.๔.๒ Vascular Body						
๒๗	การฉีดสีตรวจหลอดเลือดแดง ผ่านทางสายสวน Angiography	ครั้ง	๙,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๓,๕๐๐	
๒๘	การฉีดสีตรวจหลอดเลือดแดงที่เฉพาะเจาะจงผ่านทางสายสวน Angiography ๒nd or each following vessel requested หมายเหตุ ใช้ร่วมกับรหัส Angiography	ครั้ง	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	
๒๙	การฉีดสีตรวจหลอดเลือดแดงที่เฉพาะเจาะจง ผ่านทางสายสวน ด้วยเครื่อง hybrid CT-DSA Catheter-directed Angiography with hybrid CT-DSA หมายเหตุ ใช้ร่วมกับรหัสในหมวด Body-Vascular Intervention ยกเว้น TACE with hybrid CT-DSA และ Transarterial embolization with hybrid CT-DSA	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๑,๐๐๐	๑๖,๕๐๐	
๓๐	การฉีดสีตรวจหลอดเลือดดำ ผ่านทางสายสวน Venography	ครั้ง	๙,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๓,๕๐๐	
๓๑	การฉีดสีตรวจหลอดเลือดสำหรับล้างไต ผ่านทางสายสวน Fistulography of dialysis shunt	ครั้ง	๙,๔๐๐	๙,๔๐๐	๑๔,๑๐๐	
๓๒	การให้ยาเคมีบำบัดและอุดหลอดเลือดแดง ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด Transarterial Chemoembolization (TACE) with DSA	ครั้ง	๑๕,๔๐๐	๑๔,๕๐๐	๒๑,๗๕๐	
๓๓	การให้ยาเคมีบำบัดและอุดหลอดเลือดแดง ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด ด้วยเครื่อง hybrid CT-DSA Transarterial Chemoembolization (TACE) with hybrid CT-DSA หมายเหตุ ลำดับที่ ๓๒-๓๓ ราคาไม่รวม lipiodol, DEB และยาเคมีบำบัด	ครั้ง	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	
๓๔	การอุดหลอดเลือดแดงของอวัยวะภายใน ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด Transarterial embolization with DSA - Visceral	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๔,๕๐๐	๒๑,๗๕๐	
๓๕	การอุดหลอดเลือดแดงของอวัยวะภายใน ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด ด้วยเครื่อง hybrid CT-DSA Transarterial embolization with hybrid CT-DSA - Visceral	ครั้ง	๒๘,๐๐๐	๒๘,๐๐๐	๔๒,๐๐๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๓๔-๓๕ ราคาไม่รวม embolic materials						

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๓๖	การอุดหลอดเลือดแดงส่วนปลายผ่านทางสายสวนหลอดเลือด Transarterial embolization with DSA - Peripheral	ครั้ง	๑,๔๕๐	๑,๔๕๐	๒,๑๗๕	
๓๗	การอุดหลอดเลือดแดงส่วนปลายผ่านทางสายสวนหลอดเลือด ด้วยเครื่อง hybrid CT-DSA Transarterial embolization with hybrid CT-DSA - Peripheral	ครั้ง	๒๘,๐๐๐	๒๘,๐๐๐	๔๒,๐๐๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๓๖-๓๗ ราคาไม่รวม embolic materials						
๓๘	การอุดหลอดเลือดดำ ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด Transcatheter venous embolization หมายเหตุ ราคาไม่รวม embolic materials	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๔,๕๐๐	๒๑,๗๕๐	
๓๙	การขยายหลอดเลือดแดงของอวัยวะภายใน ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด Percutaneous transarterial angioplasty (PTA) - Visceral	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๔,๕๐๐	๒๑,๗๕๐	
๔๐	การขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลาย ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด Percutaneous transarterial angioplasty (PTA) - Peripheral	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๔,๕๐๐	๒๑,๗๕๐	
๔๑	การขยายหลอดเลือดดำ ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด Percutaneous transcatheter venoplasty	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๔,๕๐๐	๒๑,๗๕๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๓๙-๔๑ ราคาไม่รวม balloon						
๔๒	การขยายหลอดเลือดดำร่วมกับใส่ขดลวดค้ำยัน ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด Percutaneous transcatheter venoplasty with stent	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๔,๕๐๐	๒๑,๗๕๐	
๔๓	การขยายหลอดเลือดแดงของอวัยวะภายในร่วมกับใส่ขดลวดค้ำยัน ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด PTA with stent - Visceral	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๒๒,๕๐๐	
๔๔	การขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายร่วมกับใส่ขดลวดค้ำยัน ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด PTA with stent - Peripheral	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๒๒,๕๐๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๔๒-๔๔ ราคาไม่รวม balloon และ stent						
๔๕	การฉีดยาละลายลิ่มเลือดอุดตัน ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด Transcatheter thrombolysis หมายเหตุ ราคาไม่รวม สายสวนหลอดเลือดสำหรับให้ยา	ครั้ง	๑,๕๕๐	๑,๕๕๐	๒,๓๒๕	
๔๖	การดูดหรือสลายลิ่มเลือดอุดตัน ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด Transcatheter thrombectomy/embolectomy หมายเหตุ ราคาไม่รวม thrombectomy device	ครั้ง	๑๖,๐๐๐	๑๖,๐๐๐	๒๔,๐๐๐	
๔๗	การสร้างทางเชื่อมระหว่างหลอดเลือดดำตับโดยใส่ขดลวดค้ำยัน ผ่านทางหลอดเลือดดำที่คอ Transjugular intrahepatic portosystemic shunt (TIPS) หมายเหตุ ราคาไม่รวม ค่าชุดเข็มสำหรับแทงเข้าสู่ตับ, balloon, stent	ครั้ง	๒๘,๐๐๐	๒๘,๐๐๐	๔๒,๐๐๐	

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๔๘	การฉีดสีตรวจ และวัดความดันหลอดเลือดดำของตับ ผ่านทางสายสวน Hepatic venography and pressure measurement หมายถึง ราคาไม่รวม balloon	ครั้ง	๙,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๓,๕๐๐	
๔๙	การอุดหลอดเลือดดำพอร์ทัลในตับ ผ่านทางผิวหนัง Percutaneous portal vein embolization หมายถึง ราคาไม่รวม embolic materials	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๒๒,๕๐๐	
๕๐	การใส่ขดลวดหุ้มกราฟต์ในหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ต้า บริเวณช่องอก Endovascular repair of thoracic aorta (TEVAR)	ครั้ง	๒๓,๐๐๐	๒๓,๐๐๐	๓๔,๕๐๐	
๕๑	การใส่ขดลวดหุ้มกราฟต์ในหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ต้า บริเวณช่องท้อง Conventional endovascular repair of abdominal aortic aneurysm (EVAR)	ครั้ง	๒๓,๐๐๐	๒๓,๐๐๐	๓๔,๕๐๐	
๕๒	การรักษาหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ต้าโป่งพองที่มีความซับซ้อน ผ่านทางสายสวน หลอดเลือด Advanced endovascular repair of aortic aneurysm หมายเหตุ ๕๒๐-๕๒๑ ราคาไม่รวม embolic materials, balloon และ stent	ครั้ง	๔๒,๐๐๐	๔๒,๐๐๐	๖๓,๐๐๐	
๕๓	การฉีดสารก่อกระด้างผ่านทางผิวหนัง โดยใช้ภาพรังสีช่วยนำทาง Direct percutaneous sclerotic agent injection under image guidance หมายถึง ราคาไม่รวม sclerosing agents	ครั้ง	๗,๐๐๐	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	
๕๔	การอุดหลอดเลือดผ่านทางผิวหนัง โดยใช้ภาพรังสีนำทาง Percutaneous embolization under image guidance หมายถึง ราคาไม่รวม embolic materials	ครั้ง	๑๓,๕๐๐	๑๓,๕๐๐	๒๐,๒๕๐	
๕๕	การฉีดสารทรมอบินช่วยให้เลือดแข็งตัว ผ่านทางผิวหนัง โดยใช้ภาพอัลตราซาวด์นำทาง Percutaneous ultrasound-guided thrombin injection หมายถึง ราคาไม่รวม thrombin	ครั้ง	๔,๒๐๐	๔,๒๐๐	๖,๓๐๐	
๕๖	การใส่ตัวกรองลิ่มเลือดที่หลอดเลือดดำใหญ่ในช่องท้อง (IVC) IVC filter placement หมายถึง ราคาไม่รวม IVC filter	ครั้ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๕๗	การนำตัวกรองลิ่มเลือดที่หลอดเลือดดำใหญ่ในช่องท้อง (IVC) ออก ผ่านทางสายสวน IVC filter removal หมายถึง ราคาไม่รวม removal set	ครั้ง	๙,๕๐๐	๙,๕๐๐	๑๔,๒๕๐	
๕๘	การนำวัตถุแปลกปลอมออกจากร่างกาย โดยใช้ภาพรังสีนำทาง Foreign body retrieval under image guidance	ครั้ง	๗,๐๐๐	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	
๕๙	การเก็บเลือดส่งตรวจจากหลอดเลือดดำต่อมหมวกไต ผ่านทางสายสวน Adrenal venous blood sampling	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๖๐	การฉีดสารแคลเซียม ผ่านทางหลอดเลือดแดง ของตับอ่อนร่วมกับการเก็บเลือดส่งตรวจจากหลอดเลือดดำของตับ Intra-arterial calcium stimulation with hepatic venous blood sampling	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๓,๐๐๐	๑๙,๕๐๐	
๖๑	การใส่สายสวนหลอดเลือดดำ โดยใช้ภาพรังสีนำทาง Central venous catheter insertion under image guidance	ครั้ง	๘,๐๐๐	๘,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	
๖๒	การใส่สายสวนหลอดเลือดดำชนิดลอดอุโมงค์ใต้ผิวหนัง โดยใช้ภาพรังสีนำทาง Tunneled central venous catheter insertion under image guidance	ครั้ง	๙,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๓,๕๐๐	
๖๓	การใส่สายสวนจากหลอดเลือดดำส่วนปลาย โดยใช้ภาพรังสีนำทาง Peripherally-inserted central venous catheter (PICC) insertion	ครั้ง	๕,๕๐๐	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๖๑-๖๓ ราคาไม่รวม venous catheter						
๖๔	การใส่สายสวนหลอดเลือดดำชนิดต่อกับอุปกรณ์ฝังใต้ผิวหนังโดยใช้ภาพรังสีนำทาง Port-A cath insertion under image guidance หมายเหตุ ราคาไม่รวม port	ครั้ง	๙,๕๐๐	๙,๕๐๐	๑๔,๒๕๐	
๖๕	การนำสายสวนหลอดเลือดดำชนิดต่อกับอุปกรณ์ฝังใต้ผิวหนัง หรือชนิดลอดอุโมงค์ใต้ผิวหนังออก Tunneled catheter or port-A cath removal	ครั้ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
๖๖	การให้สารเภสัชรังสีและอุดหลอดเลือดแดงตับ ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด Hepatic angiography with Selective Internal Radiation Therapy (SIRT) with DSA	ครั้ง	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๓๗,๕๐๐	
๖๗	การให้สารเภสัชรังสีและอุดหลอดเลือดแดงตับ ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด ด้วยเครื่อง hybrid CT-DSA Hepatic angiography with Selective Internal Radiation Therapy (SIRT) with hybrid-DSA	ครั้ง	๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๕๒,๕๐๐	
๖๘	การตรวจการทำงานของตับโดยการฉีดสารเภสัชรังสี ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด Hepatic angiography with ๗๐-๙๙m Tc MAA injection with DSA	ครั้ง	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	
๖๙	การตรวจการทำงานของตับโดยการฉีดสารเภสัชรังสี ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด ด้วยเครื่อง hybrid CT-DSA Hepatic angiography with Tc-๙๙m MAA injection with hybrid CT-DSA	ครั้ง	๒๘,๐๐๐	๒๘,๐๐๐	๔๒,๐๐๐	
หมายเหตุ ๑. ราคาไม่รวมสารเภสัชรังสี,ไม่รวมราคา radioactive microspheres และไม่รวมราคาค่าตรวจ ทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ๒. ใช้ร่วมกับรหัสรายการ Lung shunting scan - hepatic tumor (Technetium-๙๙m MAA) หรือ Rx Y-๙๐ microspheres Liver cancer ในหมวดเวชศาสตร์นิวเคลียร์						
๓.๔.๓ Non-Vascular Body						

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๗๐	การใส่สายระบายท่อทางเดินน้ำดี ผ่านทางผิวหนัง โดยใช้ภาพรังสีนำทาง Percutaneous transhepatic Biliary Drainage (PTBD) insertion under image guidance-per site	ครั้ง	๘,๕๐๐	๘,๕๐๐	๑๒,๗๕๐	
๗๑	การใส่สายระบายปัสสาวะที่กรวยไต ผ่านทางผิวหนัง โดยใช้ภาพรังสีนำทาง Percutaneous Nephrostomy (PCN) insertion under image guidance-per site	ครั้ง	๘,๕๐๐	๘,๕๐๐	๑๒,๗๕๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๗๐-๗๑ ราคาไม่รวม drainage catheter						
๗๒	การฉีดสีตรวจระบบทางเดินน้ำดี ผ่านทางผิวหนัง Percutaneous transhepatic Cholangiography (PTC)	ครั้ง	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	
๗๓	การขยายท่อทางเดินน้ำดี ผ่านทางผิวหนัง Percutaneous Balloon Cholangioplasty หมายเหตุ ราคาไม่รวม drainage catheter	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๔,๕๐๐	๒๑,๗๕๐	
๗๔	การถ่างขยายและใส่ขดลวดโลหะค้ำยันท่อทางเดินน้ำดี ผ่านทางผิวหนัง Percutaneous Cholangioplasty with Metallic stent หมายเหตุ ราคาไม่รวม stent, drainage catheter	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๔,๕๐๐	๒๑,๗๕๐	
๗๕	การเอานิวในทางเดินน้ำดีออก ผ่านทางผิวหนัง Percutaneous biliary stone extraction หมายเหตุ ราคาไม่รวม อุปกรณ์สลายนิว, drainage catheter	ครั้ง	๑๔,๕๐๐	๑๔,๕๐๐	๒๑,๗๕๐	
๗๖	การฉีดแอลกอฮอล์ผ่านทางผิวหนัง โดยใช้ภาพรังสีนำทาง Percutaneous ethanol injection therapy under imaging guidance	ครั้ง	๕,๕๐๐	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	
๗๗	การทำหัตถการทางรังสีร่วมรักษาของลำตัว โดยใช้ภาพรังสีนำทาง Image guided procedure of body intervention	ครั้ง	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	
๗๘	การใส่สายระบายผ่านทางผิวหนัง โดยใช้ภาพอัลตราซาวด์นำทาง Percutaneous drainage (PCD) under ultrasound guidance (per site)	ครั้ง	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	
๗๙	การใส่สายระบายผ่านทางผิวหนัง โดยใช้ภาพฟลูออโรสโคปนำทาง Percutaneous drainage (PCD) under fluoroscopy guidance (per site)	ครั้ง	๘,๕๐๐	๘,๕๐๐	๑๒,๗๕๐	
๘๐	การใส่สายระบายผ่านทางผิวหนัง โดยใช้ภาพเอกซเรย์โคน빔นำทาง Percutaneous drainage (PCD) under cone-beam CT guidance (per site)	ครั้ง	๙,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๓,๕๐๐	
๘๑	การใส่สายระบายผ่านทางผิวหนัง โดยใช้ภาพเอกซเรย์คอมพิวเตอร์นำทาง Percutaneous drainage (PCD) under CT guidance (per site)	ครั้ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๘๒	การใส่สายระบายถุงน้ำดี ผ่านทางผิวหนัง Percutaneous cholecystostomy	ครั้ง	๘,๕๐๐	๘,๕๐๐	๑๒,๗๕๐	

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
หมายเหตุ ลำดับที่ ๗๘-๘๒ ราคาไม่รวม drainage catheter						
๘๓	การใส่ท่อให้อาหารเข้ากระเพาะอาหาร ผ่านทางผิวหนังหน้าท้อง โดยใช้ภาพรังสีนำทาง Percutaneous radiologic gastrostomy หมายเหตุ ราคาไม่รวม สาย gastrostomy	ครั้ง	๘,๕๐๐	๘,๕๐๐	๑๒,๗๕๐	
๘๔	การใส่สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่กระเพาะอาหาร หรือ สู้ลำไส้เล็กส่วนต้น โดยใช้ภาพรังสีนำทาง Nasogastric or Nasojejunal tube insertion under image guidance หมายเหตุ ราคาไม่รวม สาย NJ tube	ครั้ง	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	
๘๕	การฉีดสีตรวจ ผ่านทางสายระบาย Transcatheter Fistulography	ครั้ง	๓,๕๐๐	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	
๘๖	การฉีดสีตรวจระบบทางเดินน้ำดี ผ่านทางสายระบาย Transcatheter Cholangiography	ครั้ง	๓,๕๐๐	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	
๘๗	การเปลี่ยน ปรับ หรือแก้ไขสายระบาย ผ่านทางผิวหนังที่ใช้งานไม่ได้ Revise Catheter Malposition or Malfunction (per site)	ครั้ง	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๑,๒๕๐	
๘๘	การเปลี่ยนสายระบายเส้นใหม่ ผ่านทางผิวหนัง Routine Catheter Exchange (per site)	ครั้ง	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๘๗-๘๘ ราคาไม่รวม drainage catheter						
๘๙	การตัดชิ้นเนื้อตับผ่านทางหลอดเลือดดำที่คอ Transjugular liver biopsy หมายเหตุ ราคาไม่รวม set transjugular biopsy	ครั้ง	๘,๗๐๐	๘,๗๐๐	๑๓,๐๕๐	
๙๐	การเจาะดูดด้วยเข็ม โดยใช้ภาพอัลตราซาวด์นำทาง ป Fine needle aspiration (FNA) under ultrasound guidance	ครั้ง	๒,๕๐๐	๒,๕๐๐	๓,๗๕๐	
๙๑	การเจาะดูดด้วยเข็ม โดยใช้ภาพฟลูโอโรสโคปนำทาง Fine needle aspiration (FNA) under fluoroscopy guidance	ครั้ง	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	
๙๒	การเจาะดูดด้วยเข็มโดยใช้ภาพเอกซเรย์โคนบีมนำทาง Fine needle aspiration (FNA) under cone-beam CT	ครั้ง	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐	๖,๗๕๐	
๙๓	การเจาะดูดด้วยเข็ม โดยใช้ภาพเอกซเรย์คอมพิวเตอร์นำทาง Fine needle aspiration (FNA) under CT guidance	ครั้ง	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	
๙๔	การตัดชิ้นเนื้อผ่านทางผิวหนัง โดยใช้ภาพอัลตราซาวด์นำทาง Core needle biopsy under ultrasound guidance (per site)	ครั้ง	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	
๙๕	การตัดชิ้นเนื้อผ่านทางผิวหนัง โดยใช้ภาพฟลูโอโรสโคปนำทาง Core needle biopsy under fluoroscopy guidance (per site)	ครั้ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๙๖	การตัดชิ้นเนื้อผ่านทางผิวหนัง โดยใช้ภาพเอกซเรย์โคนบีมนำทาง Core needle biopsy under cone-beam CT guidance (per site)	ครั้ง	๗,๐๐๐	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	
๙๗	การตัดชิ้นเนื้อผ่านทางผิวหนัง โดยใช้ภาพเอกซเรย์คอมพิวเตอร์นำทาง Core needle biopsy under CT guidance (per site)	ครั้ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๙๔-๙๗ ราคาไม่รวม biopsy needle						
๙๘	การใส่ลวดหรือเข็มเพื่อระบุตำแหน่ง โดยใช้ภาพอัลตราซาวด์นำทาง Needle/wire localization under ultrasound guidance (per site)	ครั้ง	๒,๗๐๐	๒,๗๐๐	๔,๐๕๐	
๙๙	การใส่ลวดหรือเข็มเพื่อระบุตำแหน่ง โดยใช้ภาพฟลูออโรสโคปนำทาง Needle/wire localization under fluoroscopy guidance (per site)	ครั้ง	๕,๕๐๐	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	
๑๐๐	การใส่ลวดหรือเข็มเพื่อระบุตำแหน่ง โดยใช้ภาพเอกซเรย์โคนบีมนำทาง จ Needle/wire localization under cone-beam CT guidance (per site)	ครั้ง	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	
๑๐๑	การใส่ลวดหรือเข็มเพื่อระบุตำแหน่ง โดยใช้ภาพเอกซเรย์คอมพิวเตอร์นำทาง Needle/wire localization under CT guidance (per site)	ครั้ง	๕,๕๐๐	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	
หมายเหตุ ลำดับ ๙๘-๑๐๑ ราคารวม wire						
๑๐๒	การวางคลิปเพื่อระบุตำแหน่ง โดยใช้ภาพอัลตราซาวด์นำทาง Clip marker placement under ultrasound guidance	ครั้ง	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	๔,๕๐๐	
๑๐๓	การวางคลิปเพื่อระบุตำแหน่ง โดยใช้ภาพฟลูออโรสโคปนำทาง Clip marker placement under fluoroscopy guidance	ครั้ง	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	
๑๐๔	การวางคลิปเพื่อระบุตำแหน่ง โดยใช้ภาพเอกซเรย์โคนบีมนำทาง Clip marker placement under cone-beam CT guidance	ครั้ง	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๙,๗๕๐	
๑๐	การวางคลิปเพื่อระบุตำแหน่ง โดยใช้ภาพเอกซเรย์คอมพิวเตอร์นำทาง Clip marker placement under CT guidance	ครั้ง	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐	๙,๐๐๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๑๐๒-๑๐๕ ราคาไม่รวม clip marker						
๑๐๖	การจี้ก้อนเนื้อออกด้วยคลื่นความถี่วิทยุ โดยใช้ภาพอัลตราซาวด์นำทาง Tumor Ablation unspecified organ by Radiofrequency ablation (RFA) under ultrasound guidance	ครั้ง	๕,๕๐๐	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	
๑๐๗	การจี้ก้อนเนื้อออกด้วยคลื่นความถี่วิทยุ โดยใช้ภาพฟลูออโรสโคปนำทาง Tumor Ablation unspecified organ by Radiofrequency ablation (RFA) under fluoroscopy guidance	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๑,๐๐๐	๑๖,๕๐๐	

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๑๐๘	การจี้ก้อนเนื้องอกด้วยคลื่นความถี่วิทยุ โดยใช้ภาพเอกซเรย์โคนบีมนำทาง Tumor Ablation unspecified organ by Radiofrequency ablation (RFA) under cone-beam CT guidance	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๑,๕๐๐	๑๗,๒๕๐	
๑๐๙	การจี้ก้อนเนื้องอกด้วยคลื่นความถี่วิทยุ โดยใช้ภาพเอกซเรย์คอมพิวเตอร์นำทาง Tumor Ablation unspecified organ by Radiofrequency ablation (RFA) under CT guidance	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๑,๐๐๐	๑๖,๕๐๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๑๐๖-๑๐๙ ราคาไม่รวม เชื้อ RFA						
๑๑๐	การจี้ก้อนเนื้องอกด้วยคลื่นไมโครเวฟ โดยใช้ภาพอัลตราซาวด์นำทาง Tumor Ablation unspecified organ by Microwave ablation (MWA) under ultrasound guidance	ครั้ง	๕,๕๐๐	๕,๕๐๐	๘,๒๕๐	
๑๑๑	การจี้ก้อนเนื้องอกด้วยคลื่นไมโครเวฟ โดยใช้ภาพเอกซเรย์นำทาง Tumor Ablation unspecified organ by Microwave ablation (MWA) under fluoroscopy guidance	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๑,๐๐๐	๑๖,๕๐๐	
๑๑๒	การจี้ก้อนเนื้องอกด้วยคลื่นไมโครเวฟ โดยใช้ภาพเอกซเรย์ โคนบีมนำทาง Tumor Ablation unspecified organ by Microwave ablation (MWA) under cone-beam CT guidance	ครั้ง	๑๑,๕๐๐	๑๑,๕๐๐	๑๗,๒๕๐	
๑๑๓	การจี้ก้อนเนื้องอกด้วยคลื่นไมโครเวฟ โดยใช้ภาพเอกซเรย์คอมพิวเตอร์นำทาง Tumor Ablation unspecified organ by Microwave ablation (MWA) under CT guidance	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๑,๐๐๐	๑๖,๕๐๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๑๑๐-๑๑๓ ราคาไม่รวม เชื้อ MWA						
๑๑๔	การจี้ก้อนเนื้องอกด้วยกระแสไฟฟ้าความต่างศักย์สูง โดยใช้ภาพรังสีนำทาง Tumor Ablation unspecified organ by Irreversible electroporation (IRE) under image guidance หมายเหตุ ราคาไม่รวม เชื้อ IRE	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๒๒,๕๐๐	
๑๑๕	การจี้ก้อนเนื้องอกด้วยความเย็นโดยใช้ภาพรังสีนำทาง Tumor Ablation unspecified organ by Cryoablation under image guidance หมายเหตุ ราคาไม่รวม เชื้อ cryoablation	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๑๑,๐๐๐	๑๖,๕๐๐	
๑๑๖	การเจาะน้ำไขสันหลัง โดยใช้ภาพทางรังสีนำทาง Lumbar puncture under image guidance	ครั้ง	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๑๑๗	การตรวจระบบน้ำเหลือง ด้วยการถ่ายภาพทางรังสี Lymphangiography หมายเหตุ ราคาไม่รวม lipiodol	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๓,๐๐๐	๑๙,๕๐๐	
๑๑๘	การอุดทางเดินน้ำเหลืองผ่านทางสายสวน โดยใช้ภาพรังสีนำทาง Lymphatic embolization under image guidance หมายเหตุ ราคาไม่รวม lipiodol, microcatheter, microguidewire และวัสดุ อุดกั้นหลอดเลือดแบบถาวรชนิดต่าง ๆ	ครั้ง	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	
๑๑๙	การเสริมโครงกระดูกสันหลังผ่านทางผิวหนัง โดยใช้ภาพรังสีนำทาง บ่ Percutaneous vertebroplasty under image guidance หมายเหตุ ราคาไม่รวมชุดเข็มแทง, อุปกรณ์เจาะกระดูก, อุปกรณ์พิเศษอื่น ๆ	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๘,๐๐๐	
๓.๔.๔ Breast						
๑๒๐	การตัดชิ้นเนื้อเต้านมด้วยเข็มระบบสุญญากาศ โดยแมมโมแกรมชี้ตำแหน่ง Vacuum assisted needle biopsy under Mammogram guidance (per site) หมายเหตุ ราคาไม่รวมเข็ม VAB ทั้งนี้รวมหัตถการทุกกรณีที่ใช้ภาพแมมโมแกรม ในการชี้ตำแหน่ง ได้แก่ Stereotaxis, Tomosynthesis guidance และ Contrast enhanced mammography	ครั้ง	๘,๕๐๐	๘,๕๐๐	๑๒,๗๕๐	
๑๒๑	การตัดชิ้นเนื้อเต้านมด้วยเข็มระบบสุญญากาศ โดยอัลตราซาวนด์ชี้ตำแหน่ง Vacuum assisted needle biopsy under ultrasound guidance (per site)	ครั้ง	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐	๖,๐๐๐	
๑๒๒	การตัดชิ้นเนื้อเต้านมด้วยเข็มระบบสุญญากาศ โดยเครื่องคลื่นสะท้อน ในสนามแม่เหล็กชี้ตำแหน่ง Vacuum assisted needle biopsy under MRI guidance (per site)	ครั้ง	๑๓,๐๐๐	๑๓,๐๐๐	๑๙,๕๐๐	
หมายเหตุ ลำดับที่ ๑๒๑-๑๒๒ ราคาไม่รวมเข็ม VAB						
๑๒๓	การใส่ลวดระบุตำแหน่งรอยโรคก่อนการผ่าตัดโดยเครื่องคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็กชี้ตำแหน่ง Needle/wire localization under MRI guidance (per site) หมายเหตุ ราคาไม่รวม wire	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๘,๐๐๐	
๑๒๔	การใส่ลวดระบุตำแหน่งรอยโรคก่อนการผ่าตัด โดยเครื่องแมมโมแกรมชี้ตำแหน่ง Needle/wire localization under Mammogram guidance (per site) หมายเหตุ ราคาไม่รวม wire ทั้งนี้รวมหัตถการทุกกรณีที่ใช้ภาพแมมโมแกรม ในการชี้ตำแหน่ง ได้แก่ Stereotaxis, Tomosynthesis guidance และ Contrast enhanced mammography	ครั้ง	๓,๕๐๐	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา	ราคาคนไทย	ราคาคนต่างชาติ๑	ราคาคนต่างชาติ๒
๑๒๕	การตัดชิ้นเนื้อเต้านม โดยแมมโมแกรมชี้ตำแหน่ง Core needle biopsy under Mammogram guidance (per site) หมายเหตุ ราคาไม่รวม biopsy needle ทั้งนี้รวมหัตถการทุกกรณี ที่ใช้ภาพแมมโมแกรมในการชี้ตำแหน่ง ได้แก่ Stereotaxis, Tomosynthesis guidance และ Contrast enhanced mammography	ครั้ง	๗,๐๐๐	๗,๐๐๐	๑๐,๕๐๐	
๑๒๖	การใส่คลิป (clip marker) ระบุตำแหน่งรอยโรค โดยแมมโมแกรมชี้ตำแหน่ง Clip marker placement under Mammogram guidance หมายเหตุ ราคาไม่รวม clip marker ทั้งนี้รวมหัตถการทุกกรณี ที่ใช้ภาพแมมโมแกรมในการชี้ตำแหน่ง ได้แก่ Stereotaxis, Tomosynthesis guidance และ Contrast enhanced mammography	ครั้ง	๓,๕๐๐	๓,๕๐๐	๕,๒๕๐	
๑๒๗	Ductogram	ครั้ง	๑,๖๐๐	๑,๖๐๐	๒,๔๐๐	