

| อัตราค่าบริการสาธารณสุขปี ๒๕๖๘                            |  |          |       | อัตราค่าบริการโรงพยาบาลชุมแพ                      |                 |                 |
|---|--|----------|-------|---|-----------------|-----------------|
| หมวดที่ ๕ ค่าบริการตรวจรักษาโดยวิธีการพิเศษต่าง ๆ         |  |          |       | หมวดที่ ๕ ค่าบริการตรวจรักษาโดยวิธีการพิเศษต่าง ๆ |                 |                 |
| ลำดับ   | ประเภทรายการ   | หน่วยนับ | ราคา  | ราคาคนไทย   | ราคาคนต่างชาติ๑ | ราคาคนต่างชาติ๒ |
| ๕.๑ งานโรคปอด   |  |          |       | ๕.๑ งานโรคปอด                                     |                 |                 |
| ๑   | เจาะปอด (Thoracocentesis)  | ครั้ง    | ๖๐๐   | ๖๐๐   | ๙๐๐             |                 |
| ๒   | ตัดเยื่อช่องปอด (Pleural Biopsy)   | ครั้ง    | ๙๐๐   | ๙๐๐   | ๑,๓๕๐           |                 |
| ๓   | การเจาะเอาน้ำในช่องปอดออก (Chest Drain)                                  | ครั้ง    | ๑,๑๐๐ | ๑,๑๐๐   | ๑,๖๕๐           |                 |
| ๔   | การตรวจสมรรถภาพของปอด (Lung Function)                                    | ครั้ง    | ๙๐๐   | ๙๐๐   | ๑,๓๕๐           |                 |
| ค่าเครื่องช่วยหายใจ                                       |  |          |       |   |                 |                 |
| ๕   | Pressure Control Ventilator ไม่เกิน ๘ ชม. ครั้งละ                        | ครั้ง    | ๑,๔๐๐ | ๑,๔๐๐   | ๒,๑๐๐           |                 |
| ๖   | Pressure Control Ventilator เกิน ๘ ชม. คิดเป็นวัน                        | วัน      | ๒,๐๐๐ | ๒,๐๐๐   | ๓,๐๐๐           |                 |
| ๗   | Volume Control Ventilator ไม่เกิน ๘ ชม. ครั้งละ                          | ครั้ง    | ๒,๐๐๐ | ๒,๐๐๐   | ๓,๐๐๐           |                 |
| ๘   | Volume Control Ventilator เกิน ๘ ชม. คิดเป็นวัน                          | วัน      | ๔,๐๐๐ | ๔,๐๐๐   | ๖,๐๐๐           |                 |
| ๙   | ค่าออกซิเจน ไม่เกิน ๘ ชม. ครั้งละ  | ครั้ง    | ๔๐๐   | ๔๐๐   | ๖๐๐             |                 |
| ๑๐  | ค่าออกซิเจน ไม่เกิน ๘ ชม. คิดเป็นวัน                                     | วัน      | ๑,๑๐๐ | ๑,๑๐๐   | ๑,๖๕๐           |                 |
| ๕.๒ งานทางเดินอาหาร                                       |  |          |       |   |                 |                 |
| ๑   | เจาะท้องเอาน้ำออก (Abdominal Paracentesis)                               | ครั้ง    | ๕๐๐   | ๕๐๐   | ๗๕๐             |                 |
| ๒   | การดูดหนองจากฝีที่ตับ (Liver Aspiration)                                 | ครั้ง    | ๙๐๐   | ๙๐๐   | ๑,๓๕๐           |                 |
| ๓   | การเจาะชิ้นเนื้อตับส่งตรวจพยาธิ (Liver Biopsy)                           | ครั้ง    | ๘๐๐   | ๘๐๐   | ๑,๒๐๐           |                 |
| ๕   | การใส่ Sengstaken Intubation   | ครั้ง    | ๙๐๐   | ๙๐๐   | ๑,๓๕๐           |                 |
| ๕.๓ งานโรคไต  |  |          |       |   |                 |                 |
| การล้างไตทางช่องท้อง (Peritoneal Dialysis) ประเภทชั่วคราว |  |          |       |   |                 |                 |
| ๑   | ใส่สาย Trocath (ไม่รวมค่าสาย Tenckhoff)                                  | ครั้ง    | ๒,๓๐๐ | ๒,๓๐๐   | ๓,๔๕๐           |                 |
| ๒   | ค่าบริการ ๒๔ ชั่วโมง (manual) (ไม่รวมค่าน้ำยาล้างไต) (ปกติ ๑๒ รอบต่อวัน) | ครั้ง    | ๗,๔๕๐ | ๗,๔๕๐   | ๑๑,๑๗๕          |                 |
| ๓   | ค่าบริการ ๒๔ ชั่วโมง (machine) (ไม่รวมค่าน้ำยาล้างไต)                    | ครั้ง    | ๗,๗๐๐ | ๗,๗๐๐   | ๑๑,๕๕๐          |                 |
| การใช้ไตเทียม (Hemodialysis)                              |  |          |       |   |                 |                 |
| ๕   | การใส่ Double lumen catheter (ไม่รวมค่าสาย Double lumen cath)            | ครั้ง    | ๒,๒๐๐ | ๒,๒๐๐   | ๓,๓๐๐           |                 |
| ๕   | การใส่ Permanent catheter (ไม่รวมค่าสาย Permanent cath)                  | ครั้ง    | ๓,๘๐๐ | ๓,๘๐๐   | ๕,๗๐๐           |                 |
| ๖   | การใช้ไตเทียม (Hemodialysis) ในภาวะเฉียบพลันหรือมีโรคแทรกซ้อนต่อครั้ง    | ครั้ง    | ๗,๐๐๐ | ๗,๐๐๐   | ๑๐,๕๐๐          |                 |

| ลำดับ                                   | ประเภทรายการ  | หน่วยนับ | ราคา   | ราคาคนไทย | ราคาคนต่างชาติ๑ | ราคาคนต่างชาติ๒ |
|---|---|----------|--------|-----------|-----------------|-----------------|
| ๗                                       | การใช้ไตเทียม (Hemodialysis) ในผู้ป่วยเรื้อรังไม่มีโรคแทรกซ้อนต่อครั้ง ครั้งแรกหรือใช้ตัวกรองครั้งเดียว กรณีใช้เครื่องไตเทียม วันละ ๑ รอบ | ครั้ง    | ๕,๐๐๐  | ๕,๐๐๐     | ๗,๕๐๐           |                 |
| ๘                                       | การใช้ไตเทียม (Hemodialysis) ในผู้ป่วยเรื้อรังไม่มีโรคแทรกซ้อนต่อครั้ง กรณีใช้ตัวกรองซ้ำ  | ครั้ง    | ๔,๕๐๐  | ๔,๕๐๐     | ๖,๗๕๐           |                 |
| ๙                                       | ค่าตัดชิ้นเนื้อไตส่งพิสูจน์พยาธิสภาพ ครั้งละ (ค่าตัด)   | ครั้ง    | ๔,๕๐๐  | ๔,๕๐๐     | ๖,๗๕๐           |                 |
| ๕.๔ งานโรคภูมิแพ้ภูมิคุ้มกันวิทยาและข้อ |   |          |        |           |                 |                 |
| ๑                                       | เจาะน้ำออกจากข้อ  | ครั้ง    | ๔๗๐    | ๔๗๐       | ๗๐๕             |                 |
| ๒                                       | การฉีดยาเข้าข้อ   | ครั้ง    | ๔๒๐    | ๔๒๐       | ๖๓๐             |                 |
| ๓                                       | ทดสอบผิวหนัง (Patch test) ชุดละ (๗ - ๑๐ อย่าง)  | ครั้ง    | ๕๐๐    | ๕๐๐       | ๗๕๐             |                 |
| ๕.๕ งานโรคผิวหนัง                       |   |          |        |           |                 |                 |
| ๑                                       | Carbon dioxide Laser ๑ จุด  | ครั้ง    | ๑,๐๐๐  | ๑,๐๐๐     | ๑,๕๐๐           |                 |
| ๒                                       | Carbon dioxide Laser ๒ - ๕ จุดหรือจุดใหญ่มากกว่าเท่ากับ ๑ cm  | ครั้ง    | ๒,๕๐๐  | ๒,๕๐๐     | ๓,๗๕๐           |                 |
| ๓                                       | Carbon dioxide Laser ๖ - ๑๐ จุด   | ครั้ง    | ๓,๐๐๐  | ๓,๐๐๐     | ๔,๕๐๐           |                 |
| ๕                                       | Carbon dioxide Laser ๑๑ - ๒๐ จุด  | ครั้ง    | ๔,๐๐๐  | ๔,๐๐๐     | ๖,๐๐๐           |                 |
| ๕                                       | Carbon dioxide Laser ๒๑ - ๕๐ จุด  | ครั้ง    | ๖,๖๐๐  | ๖,๖๐๐     | ๙,๙๐๐           |                 |
| ๖                                       | Q-switched Nd : YAG Laser Test spot (< ๑ cm๒)   | ครั้ง    | ๑,๕๐๐  | ๑,๕๐๐     | ๒,๒๕๐           |                 |
| ๗                                       | Q-Switched Nd : YAG Laser ๑-๑๐ cm๒  | ครั้ง    | ๒,๕๐๐  | ๒,๕๐๐     | ๓,๗๕๐           |                 |
| ๘                                       | Q-Switched Nd : YAG Laser ๑๑-๒๕ cm๒   | ครั้ง    | ๔,๕๐๐  | ๔,๕๐๐     | ๖,๗๕๐           |                 |
| ๙                                       | Q-Switched Nd : YAG Laser ๒๖ - ๑๐๐ cm๒  | ครั้ง    | ๖,๖๐๐  | ๖,๖๐๐     | ๙,๙๐๐           |                 |
| ๑๐                                      | Pulsed Dye Laser Test spot (< ๑ cm๒)  | ครั้ง    | ๑,๓๐๐  | ๑,๓๐๐     | ๑,๙๕๐           |                 |
| ๑๑                                      | Pulsed Dye Laser ๑-๑๐ cm๒   | ครั้ง    | ๔,๐๐๐  | ๔,๐๐๐     | ๖,๐๐๐           |                 |
| ๑๒                                      | Pulsed Dye Laser ๑๑-๒๕ cm๒  | ครั้ง    | ๖,๕๐๐  | ๖,๕๐๐     | ๙,๗๕๐           |                 |
| ๑๓                                      | Pulsed Dye Laser ๒๖ - ๑๐๐ cm๒   | ครั้ง    | ๙,๖๐๐  | ๙,๖๐๐     | ๑๔,๔๐๐          |                 |
| ๑๔                                      | Intense Pulsed light (IPL) Test spot (< ๑ cm๒)  | ครั้ง    | ๑,๐๐๐  | ๑,๐๐๐     | ๑,๕๐๐           |                 |
| ๑๕                                      | Intense Pulsed light (IPL) Half face  | ครั้ง    | ๒,๗๐๐  | ๒,๗๐๐     | ๔,๐๕๐           |                 |
| ๑๖                                      | Intense Pulsed light (IPL) Full face  | ครั้ง    | ๔,๐๐๐  | ๔,๐๐๐     | ๖,๐๐๐           |                 |
| ๑๗                                      | Electrocautery ๑ - ๕ จุด (เพื่อการรักษา)  | ครั้ง    | ๕๕๐    | ๕๕๐       | ๘๒๕             |                 |
| ๑๘                                      | Electrocautery ๖ - ๑๐ จุด (เพื่อการรักษา)   | ครั้ง    | ๑,๒๐๐  | ๑,๒๐๐     | ๑,๘๐๐           |                 |
| ๑๙                                      | สลายไขมัน Zeltiq (ราคาต่อ ๑ cycle)  | ครั้ง    | ๓๔,๕๐๐ | ๓๔,๕๐๐    | ๕๑,๗๕๐          |                 |
| ๒๐                                      | ยกกระชับ Thermage (ราคาต่อ shot)  | ครั้ง    | ๑๕๐    | ๑๕๐       | ๒๒๕             |                 |

| ลำดับ | ประเภทรายการ                       | หน่วยนับ | ราคา    | ราคาคนไทย | ราคาคนต่างชาติ๑ | ราคาคนต่างชาติ๒ |
|-------|------------------------------------|----------|---------|-----------|-----------------|-----------------|
| ๒๑    | ยกกระชับ Ulthera บริเวณรอบดวงตา    | ครั้ง    | ๒๖,๐๐๐  | ๒๖,๐๐๐    | ๓๙,๐๐๐          |                 |
| ๒๒    | ยกกระชับ Ulthera บริเวณแก้ม        | ครั้ง    | ๓๘,๕๐๐  | ๓๘,๕๐๐    | ๕๗,๗๕๐          |                 |
| ๒๓    | ยกกระชับ Ulthera บริเวณคาง         | ครั้ง    | ๒๖,๐๐๐  | ๒๖,๐๐๐    | ๓๙,๐๐๐          |                 |
| ๒๔    | ยกกระชับ Ulthera บริเวณหน้าผาก     | ครั้ง    | ๒๖,๐๐๐  | ๒๖,๐๐๐    | ๓๙,๐๐๐          |                 |
| ๒๕    | ยกกระชับ Ulthera ทั่วใบหน้า        | ครั้ง    | ๑๐๗,๐๐๐ | ๑๐๗,๐๐๐   | ๑๖๐,๕๐๐         |                 |
| ๒๖    | Laser Hair Removal Upper lip       | ครั้ง    | ๑,๓๐๐   | ๑,๓๐๐     | ๑,๙๕๐           |                 |
| ๒๗    | Laser Hair Removal Chin            | ครั้ง    | ๑,๖๐๐   | ๑,๖๐๐     | ๒,๔๐๐           |                 |
| ๒๘    | Laser Hair Removal Eyebrow         | ครั้ง    | ๑,๖๐๐   | ๑,๖๐๐     | ๒,๔๐๐           |                 |
| ๒๙    | Laser Hair Removal Glabella        | ครั้ง    | ๑,๕๐๐   | ๑,๕๐๐     | ๒,๒๕๐           |                 |
| ๓๐    | Laser Hair Removal Nose            | ครั้ง    | ๒,๐๐๐   | ๒,๐๐๐     | ๓,๐๐๐           |                 |
| ๓๑    | Laser Hair Removal Whole beard     | ครั้ง    | ๖,๕๐๐   | ๖,๕๐๐     | ๙,๗๕๐           |                 |
| ๓๒    | Laser Hair removal Ears/Cheek      | ครั้ง    | ๓,๒๐๐   | ๓,๒๐๐     | ๔,๘๐๐           |                 |
| ๓๓    | Laser Hair Removal Nipples         | ครั้ง    | ๒,๐๐๐   | ๒,๐๐๐     | ๓,๐๐๐           |                 |
| ๓๔    | Laser Hair Removal Under arms      | ครั้ง    | ๒,๐๐๐   | ๒,๐๐๐     | ๓,๐๐๐           |                 |
| ๓๕    | Laser Hair Removal Upper arms      | ครั้ง    | ๘,๕๐๐   | ๘,๕๐๐     | ๑๒,๗๕๐          |                 |
| ๓๖    | Laser Hair Removal Forearms        | ครั้ง    | ๘,๕๐๐   | ๘,๕๐๐     | ๑๒,๗๕๐          |                 |
| ๓๗    | Laser Hair Removal Hands/Feet      | ครั้ง    | ๓,๒๐๐   | ๓,๒๐๐     | ๔,๘๐๐           |                 |
| ๓๘    | Laser Hair Removal Chest           | ครั้ง    | ๘,๕๐๐   | ๘,๕๐๐     | ๑๒,๗๕๐          |                 |
| ๓๙    | Laser Hair Removal Abdomen         | ครั้ง    | ๖,๕๐๐   | ๖,๕๐๐     | ๙,๗๕๐           |                 |
| ๔๐    | Laser Hair Removal Abdomen midline | ครั้ง    | ๔,๐๐๐   | ๔,๐๐๐     | ๖,๐๐๐           |                 |
| ๔๑    | Laser Hair Removal Chest + Abdomen | ครั้ง    | ๑๕,๕๐๐  | ๑๕,๕๐๐    | ๒๓,๒๕๐          |                 |
| ๔๒    | Laser Hair Removal Upper back      | ครั้ง    | ๙,๖๐๐   | ๙,๖๐๐     | ๑๔,๔๐๐          |                 |
| ๔๓    | Laser Hair Removal Lower back      | ครั้ง    | ๙,๖๐๐   | ๙,๖๐๐     | ๑๔,๔๐๐          |                 |
| ๔๔    | Laser Hair Removal Entire back     | ครั้ง    | ๑๙,๑๐๐  | ๑๙,๑๐๐    | ๒๘,๖๕๐          |                 |
| ๔๕    | Laser Hair Removal Genitalia       | ครั้ง    | ๓,๕๐๐   | ๓,๕๐๐     | ๕,๒๕๐           |                 |
| ๔๖    | Laser Hair Removal Buttocks        | ครั้ง    | ๖,๕๐๐   | ๖,๕๐๐     | ๙,๗๕๐           |                 |
| ๔๗    | Laser Hair Removal Anus            | ครั้ง    | ๓,๕๐๐   | ๓,๕๐๐     | ๕,๒๕๐           |                 |
| ๔๘    | Laser Hair Removal Bikini Area     | ครั้ง    | ๓,๕๐๐   | ๓,๕๐๐     | ๕,๒๕๐           |                 |
| ๔๙    | Laser Hair Removal Thighs/Front    | ครั้ง    | ๖,๕๐๐   | ๖,๕๐๐     | ๙,๗๕๐           |                 |
| ๕๐    | Laser Hair Removal Thighs/Back     | ครั้ง    | ๖,๕๐๐   | ๖,๕๐๐     | ๙,๗๕๐           |                 |

| ลำดับ | ประเภทรายการ   | หน่วยนับ | ราคา   | ราคาคนไทย | ราคาคนต่างชาติ๑ | ราคาคนต่างชาติ๒ |
|-------|--|----------|--------|-----------|-----------------|-----------------|
| ๔๑    | Laser Hair removal Whole thighs  | ครั้ง    | ๑๒,๘๐๐ | ๑๒,๘๐๐    | ๑๙,๒๐๐          |                 |
| ๔๒    | Laser Hair removal Lower leg/Front   | ครั้ง    | ๖,๕๐๐  | ๖,๕๐๐     | ๙,๗๕๐           |                 |
| ๔๓    | Laser Hair Removal Lower leg/Back  | ครั้ง    | ๖,๕๐๐  | ๖,๕๐๐     | ๙,๗๕๐           |                 |
| ๔๔    | Laser Hair Removal Whole lower leg   | ครั้ง    | ๑๒,๘๐๐ | ๑๒,๘๐๐    | ๑๙,๒๐๐          |                 |
| ๔๕    | เลเซอร์หลุมสิวด้วย eTwo (eMatrix) ๑๐๐ shots                                    | ครั้ง    | ๑๕,๕๐๐ | ๑๕,๕๐๐    | ๒๓,๒๕๐          |                 |
| ๔๖    | เลเซอร์หลุมสิวด้วย eTwo (eMatrix) ๔๐๐ shots                                    | ครั้ง    | ๔๕,๕๐๐ | ๔๕,๕๐๐    | ๖๘,๒๕๐          |                 |
| ๔๗    | การรักษาด้วยเครื่อง Electroporation  | ครั้ง    | ๑,๐๐๐  | ๑,๐๐๐     | ๑,๕๐๐           |                 |
| ๔๘    | การกรอผิวด้วยเกร็ดอัญมณี (Microdermabrasion)                                   | ครั้ง    | ๘๐๐    | ๘๐๐       | ๑,๒๐๐           |                 |
| ๔๙    | การรักษาใบหน้าด้วยคลื่น LED (Light Emitting Diode)                             | ครั้ง    | ๘๐๐    | ๘๐๐       | ๑,๒๐๐           |                 |
| ๖๐    | ค่าบริการยกกระชับผิวหนังด้วยเครื่อง Gentle Max Pro-Test spot (< ๑ cm๒)         | ครั้ง    | ๑,๕๐๐  | ๑,๕๐๐     | ๒,๒๕๐           |                 |
| ๖๑    | ค่าบริการยกกระชับผิวหนังด้วยเครื่อง Gentle Max Pro Half face                   | ครั้ง    | ๔,๕๐๐  | ๔,๕๐๐     | ๖,๗๕๐           |                 |
| ๖๒    | ค่าบริการยกกระชับผิวหนังด้วยเครื่อง Gentle Max Pro Full face                   | ครั้ง    | ๗,๐๐๐  | ๗,๐๐๐     | ๑๐,๕๐๐          |                 |
| ๖๓    | ค่าบริการรักษาริวรอยและหน้าใสด้วยเครื่อง Gentle Max Pro Test spot (< ๑ cm๒)    | ครั้ง    | ๑,๕๐๐  | ๑,๕๐๐     | ๒,๒๕๐           |                 |
| ๖๔    | ค่าบริการรักษาริวรอยและหน้าใสด้วยเครื่อง Gentle Max Pro Half face              | ครั้ง    | ๔,๕๐๐  | ๔,๕๐๐     | ๖,๗๕๐           |                 |
| ๖๕    | ค่าบริการรักษาริวรอยและหน้าใสด้วยเครื่อง Gentle Max Pro Full face              | ครั้ง    | ๗,๐๐๐  | ๗,๐๐๐     | ๑๐,๕๐๐          |                 |
| ๖๖    | เลเซอร์หลุมสิวด้วย Fractora  | ครั้ง    | ๒๕,๕๐๐ | ๒๕,๕๐๐    | ๓๘,๒๕๐          |                 |
| ๖๗    | Cryosurgery (จี้ด้วยความเย็น) ๑ - ๕ จุด  | ครั้ง    | ๒๕๐    | ๒๕๐       | ๓๗๕             |                 |
| ๖๘    | Cryosurgery (จี้ด้วยความเย็น) ๕ - ๑๐ จุด                                       | ครั้ง    | ๕๐๐    | ๕๐๐       | ๗๕๐             |                 |
| ๖๙    | การรักษาด้วยการจี้ เช่น Podophyllin  | ครั้ง    | ๒๐๐    | ๒๐๐       | ๓๐๐             |                 |
| ๗๐    | การบริการทายา DCP ในคลินิกเส้นผม   | ครั้ง    | ๒๕๐    | ๒๕๐       | ๓๗๕             |                 |
| ๗๑    | ตรวจวัดผิวด้วยเครื่องมือ Mexameter   | ครั้ง    | ๒๐๐    | ๒๐๐       | ๓๐๐             |                 |
| ๗๒    | ตรวจวัดผิวด้วยเครื่องมือ Tewameter   | ครั้ง    | ๒๕๐    | ๒๕๐       | ๓๗๕             |                 |
| ๗๓    | ตรวจวัดผิวด้วยเครื่องมือ pH meter  | ครั้ง    | ๒๐๐    | ๒๐๐       | ๓๐๐             |                 |
| ๗๔    | ตรวจวัดผิวด้วยเครื่องมือ Cutometer   | ครั้ง    | ๒๕๐    | ๒๕๐       | ๓๗๕             |                 |
| ๗๕    | การวัดความยืดหยุ่นของผิว ในผู้ป่วยกลุ่มโรคหนังแข็ง (Cutometer for scleroderma) | ครั้ง    | ๒๕๐    | ๒๕๐       | ๓๗๕             |                 |
| ๗๖    | ถ่ายภาพสภาพผิวด้วยเครื่องมือ Visioscan   | ครั้ง    | ๓๐๐    | ๓๐๐       | ๔๕๐             |                 |
| ๗๗    | การประเมินริ้วรอยโดยใช้ Sebufix (Sebufix)                                      | ครั้ง    | ๓๐๐    | ๓๐๐       | ๔๕๐             |                 |
| ๗๘    | การประเมินริ้วรอยโดยใช้ Corneofix (Corneofix)                                  | ครั้ง    | ๓๐๐    | ๓๐๐       | ๔๕๐             |                 |
| ๗๙    | การจำลองสภาพผิว (Visiometer + Replica)   | ครั้ง    | ๗๐๐    | ๗๐๐       | ๑,๐๕๐           |                 |
| ๘๐    | ตรวจวัดผิวด้วยเครื่องมือ Corneometer   | ครั้ง    | ๒๐๐    | ๒๐๐       | ๓๐๐             |                 |

| ลำดับ                | ประเภทรายการ  | หน่วยนับ | ราคา   | ราคาคนไทย | ราคาคนต่างชาติ๑ | ราคาคนต่างชาติ๒ |
|----------------------|---|----------|--------|-----------|-----------------|-----------------|
| ๘๑                   | ตรวจวัดผิวด้วยเครื่องมือ Sebumeter  | ครั้ง    | ๒๐๐    | ๒๐๐       | ๓๐๐             |                 |
| ๘๒                   | การวัดสีผิวด้วย Colorimeter (Colorimeter)   | ครั้ง    | ๒๐๐    | ๒๐๐       | ๓๐๐             |                 |
| ๕.๖ งานโรคหัวใจ      |   |          |        |           |                 |                 |
| งานโรคหัวใจ (ทั่วไป) |   |          |        |           |                 |                 |
| ๑                    | ECG (Electrocardiography)   | ครั้ง    | ๔๕๐    | ๔๕๐       | ๖๗๕             |                 |
| ๒                    | Stress Test Electrocardiography   | ครั้ง    | ๑,๘๐๐  | ๑,๘๐๐     | ๒,๗๐๐           |                 |
| ๓                    | Transthoracic Echocardiography  | ครั้ง    | ๑,๙๐๐  | ๑,๙๐๐     | ๒,๘๕๐           |                 |
| ๔                    | Pericardiocentesis หมายเหตุ รวมเฉพาะ sterile set/ค่าแรง   | ครั้ง    | ๕,๐๐๐  | ๕,๐๐๐     | ๗,๕๐๐           |                 |
| ๕                    | Swan - Ganz catheterization insertion (สำหรับวัด Pulmonary wedge pressure) หมายเหตุ รวมเฉพาะ sterile set/ค่าแรง | ครั้ง    | ๕,๖๐๐  | ๕,๖๐๐     | ๘,๔๐๐           |                 |
| ๖                    | ค่าใส่ Permanent pacemaker implantation หมายเหตุ รวมเฉพาะ sterile set/ห้องสวนหัวใจ/ค่าแรง                       | ครั้ง    | ๑๕,๕๐๐ | ๑๕,๕๐๐    | ๒๓,๒๕๐          |                 |
| ๗                    | ค่าใส่ Temporary pacemaker insertion หมายเหตุ รวมเฉพาะ sterile set/ค่าแรง                                       | ครั้ง    | ๑๓,๐๐๐ | ๑๓,๐๐๐    | ๑๙,๕๐๐          |                 |
| ๘                    | ค่าเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ  | วัน      | ๒,๓๐๐  | ๒,๓๐๐     | ๓,๔๕๐           |                 |
| ๙                    | Cardiac catheterization หมายเหตุ รวมเฉพาะ sterile set/ห้องสวนหัวใจ/ค่าแรง                                       | ครั้ง    | ๑๘,๐๐๐ | ๑๘,๐๐๐    | ๒๗,๐๐๐          |                 |
| Cineangiocardiology  |   |          |        |           |                 |                 |
| ๑๐                   | Cineangiocardiology หมายเหตุ รวมเฉพาะ sterile set/ห้องสวนหัวใจ/ค่าแรง (รวมครั้งแรกและครั้งต่อไปอยู่ในรายการนี้) | ครั้ง    | ๕,๐๐๐  | ๕,๐๐๐     | ๗,๕๐๐           |                 |
| A.O.T Angiography    |   |          |        |           |                 |                 |
| ๑๑                   | A.O.T. Angiography - ครั้งแรก หมายเหตุ รวมเฉพาะ sterile set/ห้อง fluoroscope/ค่าแรง                             | ครั้ง    | ๑๐,๔๐๐ | ๑๐,๔๐๐    | ๑๕,๖๐๐          |                 |
| ๑๒                   | A.O.T. Angiography - ครั้งต่อไป หมายเหตุ รวมเฉพาะ sterile set/ห้อง fluoroscope/ค่าแรง                           | ครั้ง    | ๑๐,๓๐๐ | ๑๐,๓๐๐    | ๑๕,๔๕๐          |                 |
| ๑๓                   | Coronary Angiography หมายเหตุ รวมเฉพาะ sterile set/ห้องสวนหัวใจ/ค่าแรง  | ครั้ง    | ๒๒,๐๐๐ | ๒๒,๐๐๐    | ๓๓,๐๐๐          |                 |
| ๑๔                   | Femoral angiogram หมายเหตุ รวมเฉพาะ sterile set/ห้อง fluoroscope/ค่าแรง (ราคานี้ไม่รวม arterial sheath)         | ครั้ง    | ๑๐,๐๐๐ | ๑๐,๐๐๐    | ๑๕,๐๐๐          |                 |
| ๑๔                   | ๔ - vessel angiogram หมายเหตุ รวมเฉพาะ sterile set/ห้อง fluoroscope/ค่าแรง (ราคานี้ไม่รวม arterial sheath)      | ครั้ง    | ๑๐,๐๐๐ | ๑๐,๐๐๐    | ๑๕,๐๐๐          |                 |
| ๑๖                   | CCA หมายเหตุ รวมเฉพาะ sterile set/ห้อง fluoroscope/ค่าแรง (ราคานี้ไม่รวม arterial sheath)                       | ครั้ง    | ๑๐,๐๐๐ | ๑๐,๐๐๐    | ๑๕,๐๐๐          |                 |

| ลำดับ                             | ประเภทรายการ   | หน่วยนับ | ราคา   | ราคาคนไทย | ราคาคนต่างชาติ๑ | ราคาคนต่างชาติ๒ |
|-----------------------------------|--|----------|--------|-----------|-----------------|-----------------|
| Arterial Angiography A.O.T        |  |          |        |           |                 |                 |
| ๑๗                                | Arterial Angiography A.O.T- ครั้งแรก หมายถึง รวมเฉพาะ sterile set/ห้อง fluroscope/ค่าแรง (ราคานี้ไม่รวม arterial sheath)   | ครั้ง    | ๑๐,๐๐๐ | ๑๐,๐๐๐    | ๑๕,๐๐๐          |                 |
| ๑๘                                | Arterial Angiography A.O.T- ครั้งต่อไป หมายถึง รวมเฉพาะ sterile set/ห้อง fluroscope/ค่าแรง (ราคานี้ไม่รวม arterial sheath) | ครั้ง    | ๑๐,๐๐๐ | ๑๐,๐๐๐    | ๑๕,๐๐๐          |                 |
| Pulmonary Angiography             |  |          |        |           |                 |                 |
| ๑๙                                | Pulmonary Angiography - ครั้งแรก หมายถึง รวมเฉพาะ sterile set/ห้องสวนหัวใจ/ค่าแรง (ราคานี้ไม่รวม arterial sheath)          | ครั้ง    | ๑๐,๐๐๐ | ๑๐,๐๐๐    | ๑๕,๐๐๐          |                 |
| ๒๐                                | Pulmonary Angiography - ครั้งต่อไป หมายถึง รวมเฉพาะ sterile set/ห้องสวนหัวใจ/ค่าแรง (ราคานี้ไม่รวม arterial sheath)        | ครั้ง    | ๙,๒๐๐  | ๙,๒๐๐     | ๑๓,๘๐๐          |                 |
| ๒๑                                | Transesophageal Echocardiography   | ครั้ง    | ๒,๘๐๐  | ๒,๘๐๐     | ๔,๒๐๐           |                 |
| ๒๒                                | Permanent pacemaker check up   | ครั้ง    | ๒,๔๐๐  | ๒,๔๐๐     | ๓,๖๐๐           |                 |
| ๒๓                                | Electrophysiologic study หมายถึง รวมเฉพาะ sterile set/ห้องสวนหัวใจ/ค่าแรง  | ครั้ง    | ๒๔,๐๐๐ | ๒๔,๐๐๐    | ๓๖,๐๐๐          |                 |
| ๒๔                                | Percutaneous balloon mitral valvulotomy หมายถึง รวมเฉพาะ sterile set/ห้องสวนหัวใจ/ค่าแรง                                   | ครั้ง    | ๒๑,๐๐๐ | ๒๑,๐๐๐    | ๓๑,๕๐๐          |                 |
| ๒๕                                | ASD device closure หมายถึง รวมเฉพาะ sterile set/ห้องสวนหัวใจ/ค่าแรง  | ครั้ง    | ๒๑,๐๐๐ | ๒๑,๐๐๐    | ๓๑,๕๐๐          |                 |
| ๒๖                                | ๒๔ hour hotter monitoring  | ครั้ง    | ๒,๓๐๐  | ๒,๓๐๐     | ๓,๔๕๐           |                 |
| ๒๗                                | Extracorporeal membrane oxygenator (ECMO) หมายถึง รวมเฉพาะ sterile set/ค่าแรง  | ครั้ง    | ๒๗,๕๐๐ | ๒๗,๕๐๐    | ๔๑,๒๕๐          |                 |
| ๕.๗ การตรวจรักษาทางกุมารเวชศาสตร์ |  |          |        |           |                 |                 |
| ๑                                 | ค่าตูบเด็กคลอดก่อนกำหนด (วันละ)  | ครั้ง    | ๑,๙๐๐  | ๑,๙๐๐     | ๒,๘๕๐           |                 |
| ๒                                 | ค่าฉายแสงรักษาเด็กตัวเหลืองตลอดการรักษา (วัน) (Single Phototherapy)  | ครั้ง    | ๑,๒๕๐  | ๑,๒๕๐     | ๑,๘๗๕           |                 |
| ๓                                 | ค่าฉายแสงรักษาเด็กตัวเหลืองตลอดการรักษา (วัน) (Double Phototherapy)  | ครั้ง    | ๑,๖๕๐  | ๑,๖๕๐     | ๒,๔๗๕           |                 |
| ๕                                 | การถ่ายเปลี่ยนเลือด ครั้งละ (รวมค่า Set)   | ครั้ง    | ๓,๖๐๐  | ๓,๖๐๐     | ๕,๔๐๐           |                 |
| ๕                                 | การสวนหลอดเลือดที่สายสะดือ   | ครั้ง    | ๒,๐๐๐  | ๒,๐๐๐     | ๓,๐๐๐           |                 |
| ๖                                 | Lumbar Puncture (LP)   | ครั้ง    | ๑,๒๐๐  | ๑,๒๐๐     | ๑,๘๐๐           |                 |
| ๕.๘ การตรวจรักษาทางโสต ศอ นาสิก   |  |          |        |           |                 |                 |
| ๑                                 | Routine Hearing Test (Audiogram)   | ครั้ง    | ๒๕๐    | ๒๕๐       | ๓๗๕             |                 |

| ลำดับ | ประเภทรายการ  | หน่วยนับ | ราคา  | ราคาคนไทย | ราคาคนต่างชาติ๑ | ราคาคนต่างชาติ๒ |
|-------|---|----------|-------|-----------|-----------------|-----------------|
| ๒     | Special Hearing Test (Tympanogram)  | ครั้ง    | ๒๐๐   | ๒๐๐       | ๓๐๐             |                 |
| ๓     | Fiber Optic Laryngoscope  | ครั้ง    | ๑,๔๐๐ | ๑,๔๐๐     | ๒,๑๐๐           |                 |
| ๔     | Needle Biopsy Thyroid   | ครั้ง    | ๔๐๐   | ๔๐๐       | ๖๐๐             |                 |
| ๕     | Brainstem evoked potential response   | ครั้ง    | ๑,๑๐๐ | ๑,๑๐๐     | ๑,๖๕๐           |                 |
| ๖     | Microscopy การส่องกล้องขยายตรวจหู   | ครั้ง    | ๒๗๐   | ๒๗๐       | ๔๐๕             |                 |
| ๗     | Endoscopy การใช้กล้อง endoscope ส่องหู  | ครั้ง    | ๑๕๐   | ๑๕๐       | ๒๒๕             |                 |
| ๘     | Aural toilet/remove FB under microscope   | ครั้ง    | ๓๘๐   | ๓๘๐       | ๕๗๐             |                 |
| ๙     | Biopsy of external ear  | ครั้ง    | ๒๔๐   | ๒๔๐       | ๓๖๐             |                 |
| ๑๐    | Intratympanic injection   | ครั้ง    | ๗๕๐   | ๗๕๐       | ๑,๑๒๕           |                 |
| ๑๑    | Office myringoplasty (paper patch)  | ครั้ง    | ๕๗๐   | ๕๗๐       | ๘๕๕             |                 |
| ๑๒    | Office myringoplasty (Fat graft)  | ครั้ง    | ๘๔๐   | ๘๔๐       | ๑,๒๖๐           |                 |
| ๑๓    | Dix - Hallpike maneuver (DHP)   | ครั้ง    | ๒๐๐   | ๒๐๐       | ๓๐๐             |                 |
| ๑๔    | Canalith repositioning procedure (CRP)  | ครั้ง    | ๒๕๐   | ๒๕๐       | ๓๗๕             |                 |
| ๑๕    | Electrocochleography (ECoG)   | ครั้ง    | ๙๕๐   | ๙๕๐       | ๑,๔๒๕           |                 |
| ๑๖    | Videonystagmography (VNG)   | ครั้ง    | ๘๐๐   | ๘๐๐       | ๑,๒๐๐           |                 |
| ๑๗    | Caloric test  | ครั้ง    | ๖๔๐   | ๖๔๐       | ๙๖๐             |                 |
| ๑๘    | Rotatory chair test   | ครั้ง    | ๑,๐๐๐ | ๑,๐๐๐     | ๑,๕๐๐           |                 |
| ๑๙    | Posturography   | ครั้ง    | ๑,๑๐๐ | ๑,๑๐๐     | ๑,๖๕๐           |                 |
| ๒๐    | Vestibular evoked myogenic potential (VEMP)   | ครั้ง    | ๘๓๐   | ๘๓๐       | ๑,๒๔๕           |                 |
| ๒๑    | Video head impulse test (VHIT)  | ครั้ง    | ๔๖๐   | ๔๖๐       | ๖๙๐             |                 |
| ๒๒    | Vestibular rehabilitation by posturography  | ครั้ง    | ๑,๑๐๐ | ๑,๑๐๐     | ๑,๖๕๐           |                 |
| ๒๓    | Behavioral observation audiometry/visual reinforcement audiometry/conditioned play audiometry | ครั้ง    | ๓๕๐   | ๓๕๐       | ๕๒๕             |                 |
| ๒๔    | Acoustic reflex   | ครั้ง    | ๓๐๐   | ๓๐๐       | ๔๕๐             |                 |
| ๒๕    | Otoacoustic emissions   | ครั้ง    | ๑๘๐   | ๑๘๐       | ๒๗๐             |                 |
| ๒๖    | Automated ABR   | ครั้ง    | ๓๘๐   | ๓๘๐       | ๕๗๐             |                 |
| ๒๗    | Auditory steady state response (ASSR)   | ครั้ง    | ๑,๑๐๐ | ๑,๑๐๐     | ๑,๖๕๐           |                 |
| ๒๘    | Tinnitus masking  | ครั้ง    | ๓๒๐   | ๓๒๐       | ๔๘๐             |                 |
| ๒๙    | Hearing aid fitting (+real ear measurement)   | ครั้ง    | ๓๓๐   | ๓๓๐       | ๔๙๕             |                 |
| ๓๐    | Dispensing hearing aids   | ครั้ง    | ๒๙๐   | ๒๙๐       | ๔๓๕             |                 |

| ลำดับ                              | ประเภทรายการ   | หน่วยนับ | ราคา  | ราคาคนไทย | ราคาคนต่างชาติ๑ | ราคาคนต่างชาติ๒ |
|------------------------------------|--|----------|-------|-----------|-----------------|-----------------|
| ๓๑                                 | Hearing aid maintenance  | ครั้ง    | ๓๒๐   | ๓๒๐       | ๔๘๐             |                 |
| ๓๒                                 | Ear mold procedure   | ครั้ง    | ๑๒๐   | ๑๒๐       | ๑๘๐             |                 |
| ๓๓                                 | Mapping of cochlear implant  | ครั้ง    | ๕๐๐   | ๕๐๐       | ๗๕๐             |                 |
| ๓๔                                 | Audio verbal training (AVT)  | ครั้ง    | ๔๐๐   | ๔๐๐       | ๖๐๐             |                 |
| ๓๕                                 | Subjective visual vertical   | ครั้ง    | ๔๗๐   | ๔๗๐       | ๗๐๕             |                 |
| ๓๖                                 | Laryngoscope with stroboscope (Rigid)  | ครั้ง    | ๑,๐๐๐ | ๑,๐๐๐     | ๑,๕๐๐           |                 |
| ๓๗                                 | Botox injection of larynx ไม่รวม FOL   | ครั้ง    | ๓๓๐   | ๓๓๐       | ๔๙๕             |                 |
| ๓๘                                 | Bougie dilatation  | ครั้ง    | ๒๘๐   | ๒๘๐       | ๔๒๐             |                 |
| ๓๙                                 | Flexible endoscopic evaluation of swallowing   | ครั้ง    | ๑,๖๐๐ | ๑,๖๐๐     | ๒,๔๐๐           |                 |
| ๔๐                                 | Voice prosthesis changing procedure  | ครั้ง    | ๘๐๐   | ๘๐๐       | ๑,๒๐๐           |                 |
| ๔๑                                 | Transnasal fiber optic esophagoscopy   | ครั้ง    | ๒,๐๐๐ | ๒,๐๐๐     | ๓,๐๐๐           |                 |
| ๔๒                                 | Nasal Endoscopy  | ครั้ง    | ๓๐๐   | ๓๐๐       | ๔๕๐             |                 |
| ๔๓                                 | Intranasal biopsy  | ครั้ง    | ๒๕๐   | ๒๕๐       | ๓๗๕             |                 |
| ๔๔                                 | Anterior packing   | ครั้ง    | ๖๐๐   | ๖๐๐       | ๙๐๐             |                 |
| ๔๕                                 | Posterior packing  | ครั้ง    | ๗๐๐   | ๗๐๐       | ๑,๐๕๐           |                 |
| ๔๖                                 | Intranasal cauterization   | ครั้ง    | ๑๕๐   | ๑๕๐       | ๒๒๕             |                 |
| ๔๗                                 | Intranasal radiofrequency ablation   | ครั้ง    | ๖๒๐   | ๖๒๐       | ๙๓๐             |                 |
| ๔๘                                 | Endoscopic intranasal debridement  | ครั้ง    | ๕๓๐   | ๕๓๐       | ๗๙๕             |                 |
| ๔๙                                 | Cone beam CT for oral cavity/PNS   | ครั้ง    | ๑,๐๐๐ | ๑,๐๐๐     | ๑,๕๐๐           |                 |
| ๕๐                                 | Oral cancer screening  | ครั้ง    | ๑๐๐   | ๑๐๐       | ๑๕๐             |                 |
| ๕.๙ การตรวจรักษาทางสูติ นรีเวชกรรม |  |          |       |           |                 |                 |
| ๑                                  | ค่าคลอดปกติ หมายเหตุ เป็นการดูแลในช่วง second stage of labor ไม่นับรวมการดูแล first stage of labor (ครอบคลุมการดูแล ๒ ชั่วโมงหลังคลอด) | ครั้ง    | ๔,๕๐๐ | ๔,๕๐๐     | ๖,๗๕๐           |                 |
| ๒                                  | ค่าตรวจมะเร็งปากมดลูก  | ครั้ง    | ๓๔๐   | ๓๔๐       | ๕๑๐             |                 |
| ๓                                  | Colposcopic examination (ตรวจด้วยกล้อง)  | ครั้ง    | ๕๐๐   | ๕๐๐       | ๗๕๐             |                 |
| ๕                                  | Cryosurgery (จี้ด้วยความเย็น)  | ครั้ง    | ๔๐๐   | ๔๐๐       | ๖๐๐             |                 |
| ๕                                  | ค่าใส่ห่วงคุมกำเนิด หมายเหตุ ไม่รวมห่วงคุมกำเนิด (IUD)   | ครั้ง    | ๖๒๐   | ๖๒๐       | ๙๓๐             |                 |
| ๖                                  | ค่าเอาห่วงคุมกำเนิดออก   | ครั้ง    | ๓๕๐   | ๓๕๐       | ๕๒๕             |                 |
| ๗                                  | Endometrial biopsy   | ครั้ง    | ๕๐๐   | ๕๐๐       | ๗๕๐             |                 |
| ๘                                  | Artificial Insemination  | ครั้ง    | ๑,๐๐๐ | ๑,๐๐๐     | ๑,๕๐๐           |                 |

| ลำดับ                               | ประเภทรายการ   | หน่วยนับ | ราคา  | ราคาคนไทย | ราคาคนต่างชาติ๑ | ราคาคนต่างชาติ๒ |
|-------------------------------------|--|----------|-------|-----------|-----------------|-----------------|
| ๙                                   | ค่าสงยาคุมกำเนิด หมายถึง ไม่รวมยาสงคุมกำเนิด   | ครั้ง    | ๕๕๐   | ๕๕๐       | ๘๒๕             |                 |
| ๑๐                                  | ค่าเอายาสงคุมกำเนิดออก   | ครั้ง    | ๑,๑๐๐ | ๑,๑๐๐     | ๑,๖๕๐           |                 |
| ๑๑                                  | Non Stress Test (NST)  | ครั้ง    | ๔๒๐   | ๔๒๐       | ๖๓๐             |                 |
| ๑๒                                  | Ultrasound ทางสูติกรรม   | ครั้ง    | ๔๐๐   | ๔๐๐       | ๖๐๐             |                 |
| ๑๓                                  | ค่าช่วยคลอดทางช่องคลอดโดยใช้คีม (Forceps Extraction) หมายถึง เป็นการดูแลในช่วง second stage of labor ไม่นับรวมการดูแล first stage of labor (ครอบคลุมการดูแล ๒ ชั่วโมงหลังคลอด)         | ครั้ง    | ๕,๘๐๐ | ๕,๘๐๐     | ๘,๗๐๐           |                 |
| ๑๔                                  | ค่าช่วยคลอดทางช่องคลอดโดยเครื่องสูญญากาศ (Vacuum Extraction) หมายถึง เป็นการดูแลในช่วง second stage of labor ไม่นับรวมการดูแล first stage of labor (ครอบคลุมการดูแล ๒ ชั่วโมงหลังคลอด) | ครั้ง    | ๖,๐๐๐ | ๖,๐๐๐     | ๙,๐๐๐           |                 |
| ๕.๑๐ งานตรวจโดยใช้เครื่องมือตรวจสอบ |  |          |       |           |                 |                 |
| ๑                                   | EBUS/TBNA  | ครั้ง    | ๒,๖๐๐ | ๒,๖๐๐     | ๓,๙๐๐           |                 |
| ๒                                   | การส่องตรวจหลอดลม (Bronchoscopy) หมายถึง ไม่รวม Fluoroscopy, ตัดชิ้นเนื้อ, รักษา   | ครั้ง    | ๒,๓๐๐ | ๒,๓๐๐     | ๓,๔๕๐           |                 |
| ๓                                   | Bronchial Brush  | ครั้ง    | ๒๕๐   | ๒๕๐       | ๓๗๕             |                 |
| ๔                                   | Bronchial Biopsy (FOB) หมายถึง ไม่รวมอุปกรณ์เก็บ/หยิบชิ้นเนื้อ   | ครั้ง    | ๒,๙๐๐ | ๒,๙๐๐     | ๔,๓๕๐           |                 |
| ๕                                   | Transbronchial Needle Biopsy   | ครั้ง    | ๒,๔๐๐ | ๒,๔๐๐     | ๓,๖๐๐           |                 |
| ๖                                   | Bronchoalveolar Lavage   | ครั้ง    | ๑๕๐   | ๑๕๐       | ๒๒๕             |                 |
| ๗                                   | Bronchoalveolar Wash   | ครั้ง    | ๑๕๐   | ๑๕๐       | ๒๒๕             |                 |
| ๘                                   | การส่องตรวจเยื่อหุ้มปอด (Pleuroscopy)  | ครั้ง    | ๑,๙๐๐ | ๑,๙๐๐     | ๒,๘๕๐           |                 |
| ๙                                   | ขยายหลอดลมด้วย Balloon   | ครั้ง    | ๓,๕๐๐ | ๓,๕๐๐     | ๕,๒๕๐           |                 |
| ๑๐                                  | การส่องตรวจกระเพาะและลำไส้เล็ก (Gastroduodenoscopy) หมายถึง ไม่รวม อุปกรณ์/ยาใช้รักษา  | ครั้ง    | ๑,๙๐๐ | ๑,๙๐๐     | ๒,๘๕๐           |                 |
| ๑๑                                  | Gastroduodenal biopsy  | ครั้ง    | ๒,๕๐๐ | ๒,๕๐๐     | ๓,๗๕๐           |                 |
| ๑๒                                  | การส่องตรวจทวารหนัก (Proctoscopy) หมายถึง ไม่รวมการตรวจที่ OR  | ครั้ง    | ๔๐๐   | ๔๐๐       | ๖๐๐             |                 |
| ๑๓                                  | การทำ Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography (ERCP) หมายถึง ไม่รวมค่าวัสดุเฉพาะ/ฟิล์ม ไม่รวม jag wire, sphincterotome, extractor   | ครั้ง    | ๕,๔๐๐ | ๕,๔๐๐     | ๘,๑๐๐           |                 |
| ๑๔                                  | Diagnostic Endoscopic Ultrasound หมายถึง ไม่รวมค่าเข็มเจาะชิ้นเนื้อ  | ครั้ง    | ๒,๖๐๐ | ๒,๖๐๐     | ๓,๙๐๐           |                 |
| ๑๕                                  | Anorectal Ultrasound   | ครั้ง    | ๒,๖๐๐ | ๒,๖๐๐     | ๓,๙๐๐           |                 |
| ๑๖                                  | Oral Cholangioscopy หมายถึง ไม่รวมลาย และเข็มเจาะ  | ครั้ง    | ๒,๒๐๐ | ๒,๒๐๐     | ๓,๓๐๐           |                 |

| ลำดับ  | ประเภทรายการ   | หน่วยนับ | ราคา  | ราคาคนไทย | ราคาคนต่างชาติ๑ | ราคาคนต่างชาติ๒ |
|--|--|----------|-------|-----------|-----------------|-----------------|
| ๑๗   | Esophagogastrointestinal Manometry                           | ครั้ง    | ๒,๒๐๐ | ๒,๒๐๐     | ๓,๓๐๐           |                 |
| ๑๘   | Biofeedback Training   | ครั้ง    | ๑,๖๐๐ | ๑,๖๐๐     | ๒,๔๐๐           |                 |
| ๑๙   | ๒๔ hr. pH monitoring ชนิด capsule หมายถึง ไม่รวมค่า capsule  | ครั้ง    | ๑,๙๐๐ | ๑,๙๐๐     | ๒,๘๕๐           |                 |
| ๒๐   | ๒๔ hr. pH monitoring ชนิดสาย หมายถึง ไม่รวมค่าสาย sensor     | ครั้ง    | ๑,๙๐๐ | ๑,๙๐๐     | ๒,๘๕๐           |                 |
| ๒๑   | Colonic Transit Time หมายถึง ไม่รวม marking capsule          | ครั้ง    | ๑,๔๐๐ | ๑,๔๐๐     | ๒,๑๐๐           |                 |
| ๕.๑๑ การตรวจพิเศษทางจักษุวิทยา/การตรวจและรักษาทางจักษุ |  |          |       |           |                 |                 |
| ๑  | การวัดค่าสายตาอัตโนมัติ Autorefraction                       | ครั้ง    | ๓๐    | ๓๐        | ๔๕              |                 |
| ๒  | การวัดความดันลูกตา Air - puff tonometry                      | ครั้ง    | ๓๐    | ๓๐        | ๔๕              |                 |
| ๓  | การวัดความดันลูกตา l - care tonometry                        | ครั้ง    | ๙๐    | ๙๐        | ๑๓๕             |                 |
| ๔  | การวัดความดันลูกตาด้วยเครื่อง Goldmann applanation tonometry | ครั้ง    | ๗๐    | ๗๐        | ๑๐๕             |                 |
| ๕  | การวัดความหนากระจกตา Corneal pachymetry                      | ครั้ง    | ๙๐    | ๙๐        | ๑๓๕             |                 |
| ๖  | การวิเคราะห์ความโค้งของกระจกตา Corneal topography            | ครั้ง    | ๖๐๐   | ๖๐๐       | ๙๐๐             |                 |
| ๗  | การวิเคราะห์กระจกตา Specular microscopy                      | ครั้ง    | ๕๕๐   | ๕๕๐       | ๘๒๕             |                 |
| ๘  | วัดเลนส์ตาเทียมด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง (A scan)             | ครั้ง    | ๔๐๐   | ๔๐๐       | ๖๐๐             |                 |
| ๙  | วัดเลนส์ตาเทียม Optical biometry (IOL master)                | ครั้ง    | ๔๐๐   | ๔๐๐       | ๖๐๐             |                 |
| ๑๐   | การตรวจตาด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง B - scan with UBM          | ครั้ง    | ๖๕๐   | ๖๕๐       | ๙๗๕             |                 |
| ๑๑   | การถ่ายภาพลูกตาส่วนหน้า Slit - lamp photography              | ครั้ง    | ๔๕๐   | ๔๕๐       | ๖๗๕             |                 |
| ๑๒   | การถ่ายภาพจอประสาทตา Fundus photography                      | ครั้ง    | ๒๕๐   | ๒๕๐       | ๓๗๕             |                 |
| ๑๓   | การถ่ายภาพ Ultra widefield fundus photography                | ครั้ง    | ๔๕๐   | ๔๕๐       | ๖๗๕             |                 |
| ๑๔   | การตรวจ Anterior segment OCT                                 | ครั้ง    | ๗๐๐   | ๗๐๐       | ๑,๐๕๐           |                 |
| ๑๕   | การตรวจ Posterior segment OCT, Retina, High definition       | ครั้ง    | ๔๕๐   | ๔๕๐       | ๖๗๕             |                 |
| ๑๖   | การตรวจ Posterior segment OCT, Glaucoma                      | ครั้ง    | ๔๕๐   | ๔๕๐       | ๖๗๕             |                 |
| ๑๗   | การตรวจลานสายตา Automated perimetry                          | ครั้ง    | ๕๐๐   | ๕๐๐       | ๗๕๐             |                 |
| ๑๘   | การฉีดสีถ่ายภาพจอประสาทตาด้วยสีฟลูออเรสเซิน                  | ครั้ง    | ๒,๑๐๐ | ๒,๑๐๐     | ๓,๑๕๐           |                 |
| ๑๙   | การฉีดสีถ่ายภาพจอประสาทตาด้วยอินโดไซยานินกรีน                | ครั้ง    | ๑,๕๐๐ | ๑,๕๐๐     | ๒,๒๕๐           |                 |
| ๒๐   | การตรวจคลื่นไฟฟ้าจอประสาทตา Electroretinogram                | ครั้ง    | ๕๐๐   | ๕๐๐       | ๗๕๐             |                 |
| ๒๑   | การตรวจการทำงานเส้นประสาทตา Visual evoked potential          | ครั้ง    | ๘๐๐   | ๘๐๐       | ๑,๒๐๐           |                 |
| ๕.๑๒ รายการสาขา BURN                                   |  |          |       |           |                 |                 |
| การทำแผล แบ่งตามขนาดพื้นที่ผิวที่เกิดการไหม้/ครั่ง     |  |          |       |           |                 |                 |
| ๑  | ขนาด ๐ - ๒๐%   | ครั้ง    | ๔,๐๐๐ | ๔,๐๐๐     | ๖,๐๐๐           |                 |

| ลำดับ | ประเภทรายการ  | หน่วยนับ | ราคา   | ราคาคนไทย | ราคาคนต่างชาติ๑ | ราคาคนต่างชาติ๒ |
|-------|---|----------|--------|-----------|-----------------|-----------------|
| ๒     | ขนาด ๒๑ - ๕๐%   | ครั้ง    | ๕,๕๐๐  | ๕,๕๐๐     | ๘,๒๕๐           |                 |
| ๓     | ขนาด ๕๑ - ๑๐๐%  | ครั้ง    | ๘,๐๐๐  | ๘,๐๐๐     | ๑๒,๐๐๐          |                 |
| ๕     | Tangential excision of burn   | ครั้ง    | ๕,๐๐๐  | ๕,๐๐๐     | ๗,๕๐๐           |                 |
| ๕     | การทำหัตถการตัดเนื้อตายด้วยน้ำแรงดันสูง (Hydrosurgery debridement for burn wound) หมายเหตุ รวมค่าหัวฉีดตัดเนื้อตายใช้ซ้ำได้ ๓ ครั้ง | ครั้ง    | ๒๕,๕๐๐ | ๒๕,๕๐๐    | ๓๘,๒๕๐          |                 |