

โปรแกรมตรวจสุขภาพประจำปี อาคารผู้ป่วยนอก วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

รายการตรวจ	รายละเอียด	ราคา	รหัส	อายุ<35ปี	อายุ>35ปี
Physical examination	ซักประวัติ ตรวจร่างกายโดยแพทย์			●	●
Chest X ray	เอกซเรย์ปอด	170	41001	●	●
Complete Blood Count	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด	90	30101	●	●
Urine Analysis	ตรวจปัสสาวะ	50	31001	●	●
Stool Exam	ตรวจหาพยาธิในอุจจาระ	40	31201	●	●
stool occult blood	ตรวจหาเลือดในอุจจาระ	30	31203	●	●
ตรวจมะเร็งปากมดลูก	ตรวจภายใน	100	55620	●	●
	Pap smear	50	38302	●	●
Fasting Blood Sugar	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	40	32203		●
Creatinine	ตรวจการทำงานของไต	50	32202		●
BUN	ตรวจการทำงานของไต	50	32201		●
Uric acid	ตรวจระดับกรดยูริก	60	32205		●
SGOT (AST)	ตรวจการทำงานของตับ	50	32310		●
SGPT (ALT)	ตรวจการทำงานของตับ	50	32311		●
Alk.Phosphatase	ตรวจการทำงานของตับ	50	32309		●
Total Cholesterol	ตรวจระดับไขมันในเลือด	60	32501		●
Triglyceride	ตรวจระดับไขมันในเลือด	60	32502		●
รวมค่าใช้จ่าย (บาท)	(คณะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย)		ผู้หญิง	530	1000
				ผู้ชาย	380

หมายเหตุ:รายการตรวจและราคา ตามกำหนดของกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง
 สอบถามเพิ่มเติม : น.ส.สุภาพร ช่างคำ 045-353900 ต่อ 5927 /084-0779804

รายการตรวจเพิ่มเติม (หากประสงค์ตรวจเพิ่ม เจ้าตัวเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายดังกล่าว)

ตรวจหาไวรัสตับอักเสบบี		ราคา	รหัส
HBs Ag	ตรวจหาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี	130	36319
HBs Ab	ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี	180	36317
HBc Ab	ตรวจหาร่องรอยการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี	230	36311
HCV Ab	ตรวจหาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีซี	300	36331

ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็ง		ราคา	รหัส
AFP	ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งตับ	270	37302
CEA	ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งทางเดินอาหาร	300	37308
CA 125	ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งรังไข่	600	37306
CA 153	ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งเต้านม	400	37314
CA 199	ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งตับอ่อน	600	37307
PSA	ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก	300	37310

อื่นๆ		ราคา	รหัส
HDL	ตรวจระดับไขมันดี	100	32503
LDL	ตรวจระดับไขมันไม่ดี	150	32504
Blood group	ตรวจหาหมู่เลือดระบบ ABO	50	30119
HIV Ab	ตรวจหาภูมิคุ้มกันบกพร่อง	250	36350

ตรวจเพิ่มเติมอื่นๆ		ราคา	รหัส
Bone density	ตรวจภาวะกระดูกพรุน	2000	42702
Ultrasound	อัลตราซาวด์ช่องท้อง	850	43502
Mammography	ตรวจหามะเร็งเต้านม	1700	42331
EKG	ตรวจคลื่นหัวใจ	300	51410

ชื่อ.....สกุล.....HN.....อายุ.....