



ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร
เรื่อง กำหนดอัตราค่าตรวจบริการทางเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

.....

เพื่อให้การกำหนดอัตราค่าตรวจบริการทางเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร เป็นไปด้วยความเรียบร้อย อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ มาตรา ๒๑ และมาตรา ๓๗ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยนเรศวร พ.ศ.๒๕๓๓ และความในข้อ ๕ และข้อ ๑๕ แห่งระเบียบ มหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การบริหารโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร พ.ศ.๒๕๕๔ ประกอบกับ มติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัยนเรศวร ในการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๖ ให้กำหนดอัตราค่าตรวจบริการทางเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ดังนี้

- ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดอัตราค่าตรวจบริการทางเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร”
- ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป
- ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดอัตราค่าตรวจบริการทางเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ฉบับลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
- ข้อ ๔ การกำหนดอัตราค่าตรวจบริการทางเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในบัญชีแนบท้ายประกาศนี้
- ข้อ ๕ ให้อัตราค่าตรวจบริการตามประกาศฉบับนี้ เป็นเงินรายได้ของโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยนเรศวร
- ข้อ ๖ ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้ กรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศ ให้อธิการบดีเป็นผู้วินิจฉัยและคำวินิจฉัยนั้นถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(รองศาสตราจารย์ ดร.ศรินทร์ทิพย์ แทนธานี)
รักษาราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร

สำเนาถูกต้อง

(นางนภัสภรณ์ สุขะวีริยะธนา)
นิติกร

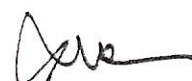
บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร
เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการทางเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
ฉบับลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	อัตราค่าบริการ
๑.	ค่าบริการตรวจน้ำเชื้ออสุจิ (SA)	๑,๐๐๐ บาท/ครั้ง
๒.	ค่าเตรียมน้ำเชื้ออสุจิ	๒,๐๐๐ บาท/ครั้ง
๓.	ค่าฉีดน้ำเชื้อเข้าโพรงมดลูก (IUI)	๕๐๐ บาท/ครั้ง
๔.	ค่าบริการเก็บไข่ (OPU)	๑๐,๐๐๐ บาท/ครั้ง
๕.	ค่าทำเด็กหลอดแก้ว (IVF/ICSI)	๒๐,๐๐๐ บาท/ครั้ง
๖.	ค่าใส่ตัวอ่อน (ET)	๔,๐๐๐ บาท/ครั้ง
๗.	ค่าใส่ตัวอ่อนและเจาะเปลือกไข่ (ET+Assisted hatching)	๕,๐๐๐ บาท/ครั้ง
๘.	ค่าแช่แข็งไข่และตัวอ่อน (ไม่เกิน ๓ หลอด/ครั้ง ถ้าเกินคิดค่าหลอดเพิ่ม)	๘,๕๐๐ บาท/ครั้ง
๙.	ค่าละลายไข่และตัวอ่อนแช่แข็ง	๔,๐๐๐ บาท/ครั้ง
๑๐.	ค่าบริการแช่แข็งน้ำเชื้ออสุจิ (ไม่เกิน ๓ หลอด/ครั้ง ถ้าเกินคิดค่าหลอดเพิ่ม)	๒,๕๐๐ บาท/ครั้ง
๑๑.	ค่าบริการเก็บไข่ กรณีเก็บไข่ไม่ได้	๕,๐๐๐ บาท/ครั้ง
๑๒.	ค่าบริการฉีดน้ำเชื้อเข้าโพรงมดลูก (SIS) สำหรับตรวจผู้มีบุตรยาก	๑,๒๐๐ บาท/ครั้ง
๑๓.	ค่าบริการเจาะเก็บอสุจิจากอณฑะ (SSR)	๒,๐๐๐ บาท/ครั้ง
๑๔.	ค่าบริการตรวจตรวจคลื่นเสียงความถี่สูงดูฟอลลิเคิลและเยื่อโพรงมดลูก	๘๐๐ บาท/ครั้ง
๑๕.	ค่าบริการดูน้ำทางช่องคลอด (Tapping)	๑,๓๐๐ บาท/ครั้ง
๑๖.	ค่าบริการฝากแช่แข็งตัวอ่อนรายปี	๑,๕๐๐ บาท/ปี
๑๗.	ค่าบริการฝากแช่แข็งน้ำเชื้ออสุจिरายปี	๑,๕๐๐ บาท/ปี
๑๘.	ค่าเก็บไข่ กรณีให้ยานอนหลับ แต่ไม่ได้เก็บไข่	๓,๐๐๐/ครั้ง
๑๙.	ค่าตัดชิ้นส่วนตัวอ่อน (Embryo biopsy)	๕,๐๐๐/ตัว

สำเนาถูกต้อง



(นางนภัสภรณ์ สุขะวีริยะธนา)
นิติกร



-๒-ลำดับ ๒๐...

ลำดับ	รายการ	อัตราค่าบริการ
๒๐.	ค่าตรวจคัดกรองความผิดปกติของโครโมโซมก่อนย้ายตัวอ่อน (PGS: Preimplantation genetic screening for aneuploidy screening)	๘,๐๐๐/ตัว
๒๑.	ค่าตรวจวินิจฉัยโรคทางพันธุกรรมก่อนย้ายตัวอ่อน (PGD: diagnosis for thalassemia)	๑๒,๐๐๐/ตัว
๒๒.	ค่าตรวจยืนยัน mutation ในพ่อและแม่ และตรวจหา genetic markers สำหรับ PGD ในกรณีที่ไม่มียีนผล Thalassemia Molecular Mutation	๓๘,๐๐๐/ครั้ง
๒๓.	ค่าตรวจยืนยัน mutation ในพ่อและแม่ และตรวจหา genetic markers สำหรับ PGD ในกรณีที่มีผล Thalassemia Molecular Mutation	๓๔,๐๐๐/ครั้ง

สำเนาถูกต้อง



(นางนภัสภรณ์ สุขะวิริยะธนา)
นิติกร

