

# โปรแกรมตรวจสุขภาพประจำปี สำหรับข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ (เบิกได้)

นาย,นาง,นางสาว (ตัวบรรจง).....อายุ.....ปี

สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์(มือถือ).....วันที่พบแพทย์.....

☆ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ หน้ารายการที่ต้องการตรวจทุกรายการ เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่าย

ผู้ที่อายุน้อยกว่า 35 (ปี) Order set CU 461		
ระบุ (✓)	รายการ	ราคา(บาท)
	ค่าธรรมเนียมทางการแพทย์ (เบิกไม่ได้)	100
	ตรวจเลือดทั่วไป (CBC) (30101)	90
	ตรวจปัสสาวะทั่วไป (Urinalysis) (31001) *เบิกได้ 50 บาท	60
	ตรวจอุจจาระทั่วไป Direct smear, Stool (Blood Cell Count Panel) (31201)	30
	ตรวจเม็ดเลือดแดงในอุจจาระ (Occult blood) (31203)	30
	เอ็กซเรย์ทรวงอก ฟิล์มใหญ่ (X-Ray) (41001)	170
<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น</b>		<b>480</b>

ระบุ (✓)	รายการเสนอตรวจเพิ่มเติม (เบิกไม่ได้)	ราคา(บาท)
	ตรวจน้ำตาลในเลือด (Glucose) (32203)	40
	ตรวจระดับไขมันในเลือด (32004) ( Cholesterol , Triglyceride , HDL , LDL )	200
	ตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Hepatitis B profile) HBs-Ag (36319), HBs- Ab (36317), HBe-Ab (36311)	480
	ตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ซี (Hepatitis C virus/HCV-Ab) (36331)	300
	หมู่เลือด Blood group (ABO-Cell and serum grouping) – Gel method (22112) (สำหรับท่านที่ยังไม่เคยตรวจ)	160
	หมู่เลือด Rh. (D) Typing - Gel method (22113)	90
	***ตรวจอุจจาระทั่วไป (พยาธิ) Wet smear for ova/parasite (35007)***	60

ผู้ที่อายุมากกว่า 35 (ปี) Order set CU 561		
ระบุ (✓)	รายการ	ราคา(บาท)
	ค่าธรรมเนียมทางการแพทย์ (เบิกไม่ได้)	100
	ตรวจเลือดทั่วไป (CBC) (30101)	90
	ตรวจปัสสาวะทั่วไป (Urinalysis) (31001) *เบิกได้ 50 บาท	60
	ตรวจอุจจาระทั่วไป Direct smear, Stool (Blood Cell Count Panel) (31201)	30
	ตรวจเม็ดเลือดแดงในอุจจาระ (Occult blood) (31203)	30
	ตรวจน้ำตาลในเลือด (Glucose) (32203)	40
	ตรวจโรคเก๊าท์ – กรดยูริก (Uric Acid) (32205)	60
	ตรวจค่าการทำงานของตับ (SGOT) (32310)	40
	ตรวจค่าการทำงานของตับ (ALT) (32311)	40
	ตรวจค่าการทำงานของตับ (ALK) (32309)	40
	ตรวจค่าการทำงานของไต (BUN) (32201)	40
	ตรวจค่าการทำงานของไต (Creatinine) (32202)	40
	ตรวจโคเลสเตอรอลในเลือด (Cholesterol) (32501)	60
	ตรวจไตรกลีเซอไรด์ในเลือด (Triglyceride) (32502)	60
	เอ็กซเรย์ทรวงอก ฟิล์มใหญ่ (X-Ray) (41001)	170
<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น</b>		<b>900</b>

ระบุ (✓)	รายการเสนอตรวจเพิ่มเติม (เบิกไม่ได้)	ราคา(บาท)
	ตรวจการทำงานของหัวใจด้วยคลื่นไฟฟ้า (ECG) (51410)	200
	ตรวจเลืกดไขมันชนิด HDL และ LDL (Check up) (32503)	100
	ตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Hepatitis B profile) HBs-Ag (36319), HBs- Ab (36317), HBe-Ab (36311)	480
	ตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ซี (Anti - HCV) (36331)	300
	หมู่เลือด Blood group (ABO-Cell and serum grouping) – Gel method (22112) (สำหรับท่านที่ยังไม่เคยตรวจ)	160
	หมู่เลือด Rh. (D) Typing - Gel method (22113)	90
	ตรวจหามะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA) (37310)	300
	***ตรวจอุจจาระทั่วไป (พยาธิ) Wet smear for ova/parasite (35007)***	60

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ