



ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร  
เรื่อง กำหนดรหัสตัดการและอัตราค่าบริการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

เพื่อให้การกำหนดรหัสตัดการ และอัตราค่าบริการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร เป็นไปด้วยความเรียบร้อย อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ มาตรา ๒๑ และมาตรา ๓๗ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยนเรศวร พ.ศ. ๒๕๓๓ ความในข้อ ๕ แห่งระเบียบมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วยการบริหารงานโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร พ.ศ. ๒๕๕๔ และความในข้อ ๕ และข้อ ๙ แห่งระเบียบมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วยการบริหารงบประมาณและการเงินรายได้ พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกอบกับมติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัยนเรศวร ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๖ ให้กำหนดรหัสตัดการและอัตราค่าบริการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดรหัสตัดการ และอัตราค่าบริการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศ

(๑) ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดรหัสตัดการและอัตราค่าบริการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ฉบับลงวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๐

(๒) ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดรหัสตัดการและอัตราค่าบริการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร (แก้ไขเพิ่มเติม) ฉบับที่ ๒ ฉบับลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๑

ข้อ ๔ ในประกาศนี้

“โรงพยาบาล” หมายความว่า โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

สำเนาถูกต้อง

(นางนงนภัศรณ สุชะวีริยะธนา)  
นิติกร

/-๒-“รหัสตัดการ”...

“รหัสหัตถการ” หมายความว่า รหัสที่ใช้สำหรับการเก็บค่ารักษาพยาบาลสำหรับการตรวจ  
ทั้งเพื่อการวินิจฉัย และรวมไปถึงวิธีการต่าง ๆ ในการดูแลรักษาผู้ป่วย

ข้อ ๕ การกำหนดรหัสหัตถการและอัตราค่าบริการ ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในบัญชีแนบ  
ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ ให้อัตราค่าบริการตามประกาศฉบับนี้ เป็นเงินรายได้ของโรงพยาบาล

ข้อ ๗ ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้ กรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตาม  
ประกาศ ให้อธิการบดีเป็นผู้วินิจฉัยและคำวินิจฉัยนั้นถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(รองศาสตราจารย์ ดร.ศรินทร์ทิพย์ แทนธานี)

รักษาราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร

สำเนาถูกต้อง

(นางนภัสภรณ์ สุขะวิริยะธนา)  
นิติกร

บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร  
เรื่อง กำหนดรหัสหัตถการและอัตราค่าบริการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร  
ฉบับลงวันที่ ๒๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

๑. อัตราค่าหัตถการคลินิกเฉพาะทางโรคภูมิแพ้ (Allergy Clinic)

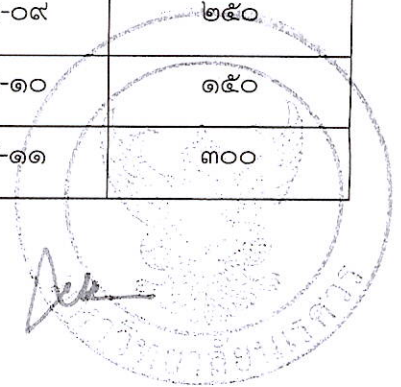
ลำดับ	รายการ	รหัสหัตถการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑	ค่าตรวจภูมิแพ้ทางผิวหนังโดยวิธีสะกิด ๑๐ ชนิด (skin prick test)	๗๒๙๙๙-๐๑	๔๐๐
๒	ค่ารักษาภูมิแพ้โดยการฉีด (immunotherapy)	๗๒๙๙๙-๐๒	๕๔๐

๒. อัตราค่าหัตถการคลินิกเฉพาะทางโรคหู (Otology Clinic)

ลำดับ	รายการ	รหัสหัตถการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑	Audiologic Exam (Special) SISI & tone clecay , ABLB , Bekesy	๕๑๙๙๙-๐๑	๒๐๐
๒	OAE (diagnosis)	๕๑๙๙๙-๐๒	๕๐๐
๓	ASSR (Auditory Steady State Evoked Response)	๕๑๙๙๙-๐๓	๑,๕๐๐
๔	Automate ABR	๕๑๙๙๙-๐๔	๗๐๐
๕	Chloric Test	๕๑๙๙๙-๐๕	๑,๕๐๐
๖	VNG (videoelectronystagmography)	๕๑๙๙๙-๐๖	๑,๐๐๐
๗	Hearing aid evaluation (ลองเครื่องช่วยฟัง)	๕๑๙๙๙-๐๗	๕๐๐
๘	Hearing aid fitting (รับเครื่องช่วยฟัง)	๕๑๙๙๙-๐๘	๒๗๐
๙	HA Maintenance (ติดตามเครื่องช่วยฟัง)	๕๑๙๙๙-๐๙	๒๕๐
๑๐	Ear Impression (พิมพ์หู)	๕๑๙๙๙-๑๐	๑๕๐
๑๑	Functional Gain (Aided)	๕๑๙๙๙-๑๑	๓๐๐

สำเนาถูกต้อง

(นางนภัสภรณ์ สุขะวิริยะธนา)  
นิติกร



ลำดับ	รายการ	รหัสหัตถการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑๒	Real ear measurement	๕๑๙๙๙-๑๒	๕๐๐
๑๓	Cochlear implant Mapping (เด็ก)	๕๑๙๙๙-๑๓	๗๕๐
๑๔	Cochlear implant Mapping (ผู้ใหญ่)	๕๑๙๙๙-๑๔	๖๐๐
๑๕	CI Maintenance	๕๑๙๙๙-๑๕	๕๐๐

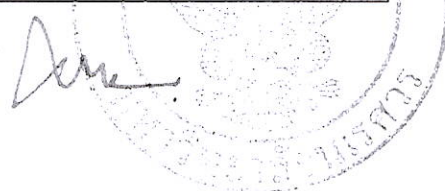
๓. อัตราค่าบริการทางพยาธิวิทยากายวิภาค

ลำดับ	รายการ	รหัสหัตถการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑	ALK (D&F๓)	๖๑-๓๘๙๙๙-๐๐๒	๒,๐๐๐
๒	BCOR	๖๕-๓๘๙๙๙-๑	๑,๒๐๐
๓	BRAF (V๖๐๐E)	๕๙-๓๘๙๙๙-๐๐๑	๒,๕๐๐
๔	CXCL๑๓	๖๕-๓๘๙๙๙-๒	๑,๕๐๐
๕	MLH๑	๕๗-๓๘๙๙๙-๐๔๖	๕๖๐
๖	MSH๒	๕๗-๓๘๙๙๙-๐๔๗	๕๖๐
๗	MSH๖	๕๗-๓๘๙๙๙-๐๔๘	๕๖๐
๘	PD๑	๕๗-๓๘๙๙๙-๐๖๑	๔๙๐
๙	PD-L๑ (๒๒C๓)	๖๓-๓๘๙๙๙-๐๑๘	๙๖๐
๑๐	PD-L๑ (SP๑๔๒)	๖๓-๓๘๙๙๙-๐๑๗	๑,๘๐๐
๑๑	PMS ๒	๕๗-๓๘๙๙๙-๐๖๔	๕๖๐
๑๒	ROS๑	๖๕-๓๘๙๙๙-๓	๒,๐๐๐
๑๓	DISH HER๒ (Paraffin block)	๖๔-๓๘๙๙๙-๑๑	๑๐,๐๐๐
๑๔	การตรวจด้วยกล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอนแบบส่องผ่าน	๕๕-๓๘๓๓๐	๓,๓๐๐

สำเนาถูกต้อง



(นางนภัศรณ สุชะวีริยะธนา)  
นิติกร



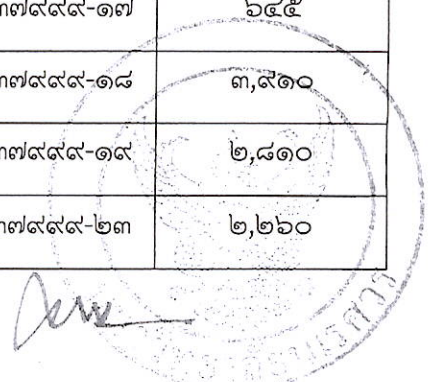
๔. อัตราค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบโลหิต

ลำดับ	รายการ	รหัสหัตถการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑	Platelet antibody	๖๒-๓๗๙๙๙-๐๑	๓,๓๖๐
๒	HPA typing	๖๒-๓๗๙๙๙-๒๒	๒,๒๖๐

๕. ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์

ลำดับ	รายการ	รหัสหัตถการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑	๓๓ Respiratory pathogens panel	๖๒-๓๗๙๙๙-๐๒	๖,๑๑๐
๒	Acetylcholine receptor Ab	๖๒-๓๗๙๙๙-๐๓	๑,๗๑๐
๓	Acetylcholinesterase activity in RBC or Plasma (Organophosphate)	๖๒-๓๗๙๙๙-๐๔	๔๗๐
๔	Adenovirus, IgM (ELISA)	๖๒-๓๗๙๙๙-๐๖	๓๐๐
๕	Androstenedione (ADD)	๖๒-๓๗๙๙๙-๐๘	๒,๔๘๐
๖	Anti - GAD	๖๒-๓๗๙๙๙-๐๙	๑,๗๑๐
๗	Anti - JO - ๑, IgG	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๐	๖๔๕
๘	Anti DNase B	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๒	๓๖๐
๙	Anti Mullerian Hormone	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๓	๑,๙๓๐
๑๐	Anti-desmoglein Ab I & III	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๔	๑,๐๕๐
๑๑	Antiganglioside Ab IgG	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๕	๑,๙๓๐
๑๒	Antiganglioside Ab IgM	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๖	๑,๙๓๐
๑๓	Anti-Histone	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๗	๖๔๕
๑๔	Anti intrinsic factor	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๘	๓,๙๑๐
๑๕	Anti-parietal cell antibody	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๙	๒,๘๑๐
ส่วนที่ต้อง	BK Virus qualitative RT-PCR	๖๒-๓๗๙๙๙-๒๓	๒,๒๖๐

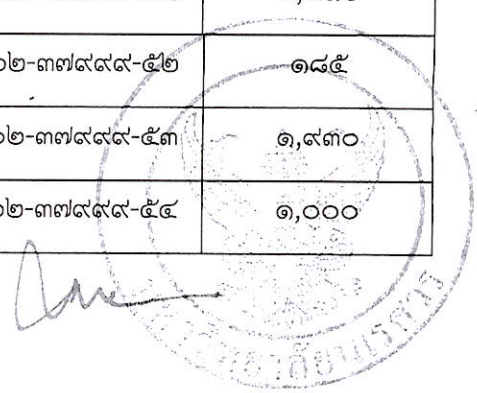
(นางนภัสกรณ์ สุขะวิริยะธนา)  
นิติกร



ลำดับ	รายการ	รหัสหัตถการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑๗	CA ๑๕-๓	๖๒-๓๗๙๙๙-๒๔	๑,๒๓๐
๑๘	Chlamydia pneumoniae Ab IgG	๖๒-๓๗๙๙๙-๒๖	๗๐๐
๑๙	Chlamydia pneumoniae Ab IgM	๖๒-๓๗๙๙๙-๒๗	๕๓๐
๒๐	Chlamydia Trachomatis Ab IgG	๖๒-๓๗๙๙๙-๒๘	๗๖๐
๒๑	Chlamydia Trachomatis Ab, IgM	๖๒-๓๗๙๙๙-๒๙	๗๖๐
๒๒	Cocain (urine)	๖๒-๓๗๙๙๙-๓๐	๗๐๐
๒๓	Comprehensive metabolic test	๖๒-๓๗๙๙๙-๓๑	๕,๐๑๐
๒๔	Cytomegalovirus (CMV) - Qualitative-PCR	๖๒-๓๗๙๙๙-๓๓	๑,๔๙๐
๒๕	Dengue(๑-๔) Ab,IgG&IgM,Type specific titer	๖๒-๓๗๙๙๙-๓๗	๑,๗๑๐
๒๖	Detect ๑๘ Respiratory virus	๖๒-๓๗๙๙๙-๓๘	๔,๒๔๐
๒๗	Dihydrotestosterone	๖๒-๓๗๙๙๙-๓๙	๒,๐๔๐
๒๘	Double Markers	๖๒-๓๗๙๙๙-๔๐	๑,๖๐๐
๒๙	EBNA-Ab (IgG & IgM)	๖๒-๓๗๙๙๙-๔๑	๗๐๐
๓๐	EBV qualitative RT-PCR	๖๒-๓๗๙๙๙-๔๒	๒,๐๔๐
๓๑	Enterovirus Ab	๖๒-๓๗๙๙๙-๔๔	๙๓๐
๓๒	Enterovirus Culture	๖๒-๓๗๙๙๙-๔๕	๙๓๐
๓๓	Erythropoietin Ab	๖๒-๓๗๙๙๙-๔๖	๔,๗๙๐
๓๔	Estriol	๖๒-๓๗๙๙๙-๔๗	๑,๑๖๐
๓๕	Flowcytometry ; PNH panel	๖๒-๓๗๙๙๙-๕๐	๒,๘๑๐
๓๖	Herpes ๕ in ๑	๖๒-๓๗๙๙๙-๕๑	๓,๙๑๐
๓๗	Heterophile-Ab test	๖๒-๓๗๙๙๙-๕๒	๑๘๕
๓๘	HIV - Qualitative RT-PCR	๖๒-๓๗๙๙๙-๕๓	๑,๙๓๐
สำเนาถูกต้อง	HIV - Qualitative RT-PCR ๐ (แรกคลอด-๗วัน)	๖๒-๓๗๙๙๙-๕๔	๑,๐๐๐

*[Signature]*

(นางนภัสกรณ สุชะวีริยะธนา)  
นิติกร

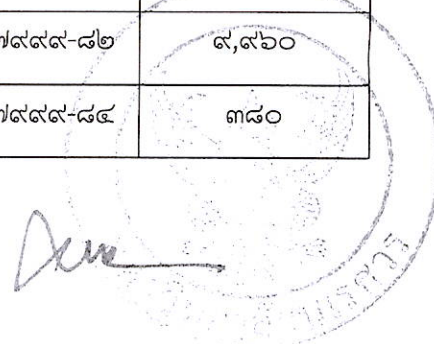


ลำดับ	รายการ	รหัสหัตถการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
๔๐	HIV - Qualitative RT-PCR ๑ (อายุมากกว่าหรือเท่ากับ ๒๕ วัน และไม่เกิน ๒ เดือน)	๖๒-๓๗๙๙๙-๕๕	๑,๐๐๐
๔๑	HIV - Qualitative RT-PCR ๒ (อายุ ๒-๔ เดือน)	๖๒-๓๗๙๙๙-๕๖	๑,๐๐๐
๔๒	HIV - Qualitative RT-PCR ๓ (เด็กความเสี่ยงสูง แต่ PCR ๑ - ๒ เป็นลบ)	๖๒-๓๗๙๙๙-๕๗	๑,๐๐๐
๔๓	HIV - Qualitative RT-PCR ๓ (ให้ผลการตรวจที่ขัดแย้ง)	๖๒-๓๗๙๙๙-๕๘	๑,๐๐๐
๔๔	HLA-B๕๑	๖๒-๓๗๙๙๙-๕๙	๑,๗๑๐
๔๕	HSV-๑ and -๒, qualitative RT-PCR	๖๒-๓๗๙๙๙-๖๐	๑,๓๘๑
๔๖	IA๒ - Insulin autoantibody	๖๒-๓๗๙๙๙-๖๑	๓,๓๖๐
๔๗	Immunoelectrophoresis (๕ antibodies)	๖๒-๓๗๙๙๙-๖๒	๑,๗๑๐
๔๘	Influenza A/B and RSV Ag (Screening)	๖๒-๓๗๙๙๙-๖๓	๓๖๐
๔๙	Influenza Virus A (IgM)	๖๒-๓๗๙๙๙-๖๔	๓๖๐
๕๐	Influenza Virus A,B ( Total )	๖๒-๓๗๙๙๙-๖๕	๒,๔๘๐
๕๑	Influenza virus-A, B, IgG/ IgM (ELISA)	๖๒-๓๗๙๙๙-๖๖	๑,๑๖๐
๕๒	JC Virus qualitative RT-PCR	๖๒-๓๗๙๙๙-๖๗	๒,๒๖๐
๕๓	Legionella pneumophila IgG	๖๒-๓๗๙๙๙-๖๘	๙๙๐
๕๔	Legionella pneumophila IgM	๖๒-๓๗๙๙๙-๖๙	๙๙๐
๕๕	Leptospira-Ab titer	๖๒-๓๗๙๙๙-๗๐	๓๖๐
๕๖	Meningitis Encephalitis panel	๖๒-๓๗๙๙๙-๗๑	๙,๙๖๐
๕๗	Mixing test	๖๒-๓๗๙๙๙-๗๒	๓๘๐

สำเนาถูกต้อง



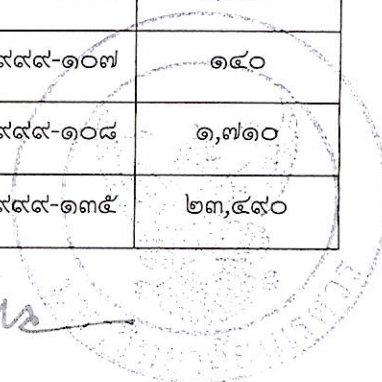
(นางนภัสภรณ์ สุขะวิริยะธนา)  
นิติกร



ลำดับ	รายการ	รหัสหัตถการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
๕๘	Mycoplasma pneumoniae PCR; Qualitative	๖๒-๓๗๙๙๙-๘๕	๓,๙๑๐
๕๙	NIPS Test (Non Invasive Prenatal Screening)	๖๒-๓๗๙๙๙-๘๖	๘,๗๕๐
๖๐	Oligoclonal band	๖๒-๓๗๙๙๙-๘๗	๘๒๐
๖๑	Opiate, Screening test (eg. Morphine, Heroin, Codeine)	๖๒-๓๗๙๙๙-๘๘	๓๖๐
๖๒	PCR for Flaviviruses family	๖๒-๓๗๙๙๙-๙๑	๓,๓๖๐
๖๓	Pemphigus & BP antibody (IIF)	๖๒-๓๗๙๙๙-๙๒	๙๓๐
๖๔	Phox๒ B gene	๖๒-๓๗๙๙๙-๙๔	๓,๙๑๐
๖๕	Pneumococcal Ab titer	๖๒-๓๗๙๙๙-๙๕	๑,๖๖๐
๖๖	Preeclampsia (sFlt-๑/PIGF ratio)	๖๒-๓๗๙๙๙-๙๗	๔,๖๘๐
๖๗	Pyrazinamide (HPLC)	๖๒-๓๗๙๙๙-๙๘	๕๙๐
๖๘	Quad Markers	๖๒-๓๗๙๙๙-๙๙	๑,๓๘๐
๖๙	Screening for basic drugs and drugs abuse (blood) (Automate HPLC: REMEDI)	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๐๐	๔,๑๓๐
๗๐	Screening for basic drugs and drugs abuse (urine) (Automate HPLC: REMEDI)	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๐๑	๔,๑๓๐
๗๑	Screening for drugs and pesticide (Paracetamol , Benzodizipine) (Gastric lavage) (วิธี GC-MS)	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๐๒	๒,๔๘๐
๗๒	Soluble Transferrin receptor	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๐๓	๗๖๐
๗๓	Stool culture for Campylobacter jejuni	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๐๕	๑,๓๓๐
๗๔	Thyroid hormone - T๔ (Thyroxine)	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๐๗	๑๔๐
๗๕	Triple Markers	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๐๘	๑,๗๑๐
๗๖	Vasoactive intestinal peptide level	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๓๕	๒๓,๔๙๐

สำเนาถูกต้อง

(นางนภัสภรณ์ สุขะวิริยะธนา)  
นิติกร

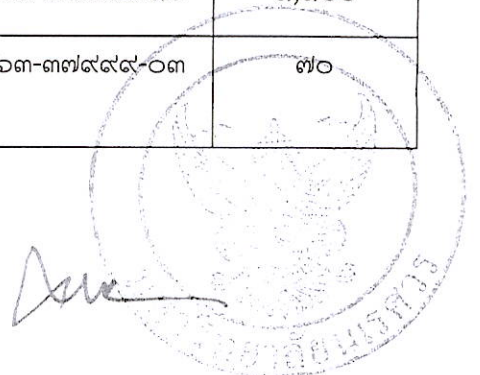




ลำดับ	รายการ	รหัสหัตถการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
๗๗	Vitamin B๑ (alpha ETK)	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๑๔	๖๔๕
๗๘	Voriconazole level	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๑๕	๑,๗๑๐
๗๙	Wafarin	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๑๖	๗๐๐
๘๐	Weil-felix test	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๑๗	๒๕
๘๑	West Nile virus	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๑๘	๑,๗๑๐
๘๒	Widal's test	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๑๙	๒๕
๘๓	Zika virus IgM	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๒๐	๙๓๐
๘๔	Zika virus IgG	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๒๑	๙๓๐
๘๕	DNA fingerprint	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๓๐	๗,๙๘๐
๘๖	MLL by FISH	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๓๑	๕,๐๑๐
๘๗	Anti-Myelin Oligodendrocyte Glycoprotein (Anti-MOG)	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๓๓	๒,๒๖๐
๘๘	Chromosome microarray	๖๒-๓๗๙๙๙-๑๓๖	๑๘,๕๕๐
๘๙	Benzodiazepine (Quantitative)	๖๓-๓๗๙๙๙-๐๔	๘๗๕
๙๐	Hand foot and mouth disease (PCR)	๖๓-๓๗๙๙๙-๐๖	๒,๘๑๐
๙๑	Urine Xylene (Methyl Hippuric Acid)	๖๓-๓๗๙๙๙-๐๗	๔๗๐
๙๒	B cell (CD๑๙)	๖๓-๓๗๙๙๙-๐๘	๒,๔๘๐
๙๓	Dengue virus typing (D๑,D๒,D๓,D๔)	๖๓-๓๗๙๙๙-๐๙	๒,๙๒๐
๙๔	Interleukin-๖ (IL-๖)	๖๓-๓๗๙๙๙-๑๐	๑,๑๖๐
๙๕	Hb E screen (กรมนอนมัย) / Dichlorophenol indophenol precipitation test	๖๓-๓๗๙๙๙-๐๓	๗๐

สำเนาถูกต้อง

(นางนภัสกรณ สุชะวีริยะธนา)  
นิติกร

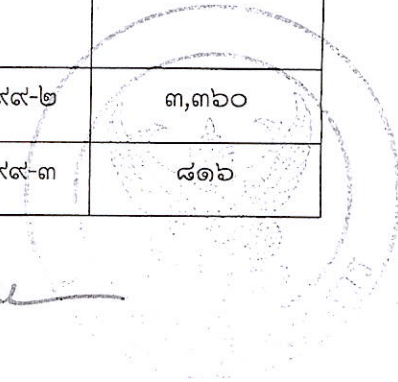


ลำดับ	รายการ	รหัสหัตถการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
๙๖	Hepatitis E virus PCR in Serum	๖๓-๓๗๙๙๙-๑๗	๒,๒๖๐
๙๗	Hepatitis E virus PCR in Stool	๖๓-๓๗๙๙๙-๑๘	๒,๒๖๐
๙๘	Toxoplasma PCR	๖๓-๓๗๙๙๙-๑๙	๒,๒๖๐
๙๙	Toxocara Ab	๖๓-๓๗๙๙๙-๒๐	๔๗๐
๑๐๐	Helicobacter Pylori IgG Ab (Qualitative)	๖๓-๓๗๙๙๙-๒๑	๓๖๐
๑๐๑	HIV-๒, qualitative RT-PCR	๖๑-๓๗๙๙๙-๐๒	๒,๒๖๐
๑๐๒	JAK๒exon๑๒F๕๓๗-K๕๓๙ delinsL mutation	๖๑-๓๗๙๙๙-๐๙	๓,๙๑๐
๑๐๓	Autoimmune Liver Profile (AMA-M๒, Anti-LKM, Anti LC-๑, Anti-SLA/LP)	๖๑-๓๗๙๙๙-๑๐๙	๑,๗๗๐
๑๐๔	Surf ๑ gene for Leigh s syndrome	๖๑-๓๗๙๙๙-๑๕๒	๑๐,๐๗๐
๑๐๕	Herpesvirus๑-๘ nested PCR+Seq(๒Rx)	๖๑-๓๗๙๙๙-๑๖๓	๕,๒๓๐
๑๐๖	Influenza Virus B (IgM)	๖๑-๓๗๙๙๙-๓๐	๓๖๐
๑๐๗	Nocardia culture	๖๑-๓๗๙๙๙-๔๕	๗๖๐
๑๐๘	Bacterial identification(Colony), Conventional method	๖๑-๓๗๙๙๙-๔๗	๑,๑๖๐
๑๐๙	Methotrexate	๖๑-๓๗๙๙๙-๕๖	๕๙๐
๑๑๐	EBV-EA Antibody IgG	๖๑-๓๗๙๙๙-๗๖	๑,๑๖๐
๑๑๑	Microfilaria Antibody	๖๑-๓๗๙๙๙-๘๕	๔๗๐
๑๑๒	P๑NP (Total)	๖๓-๓๗๙๙๙-๒๓	๙๙๐
๑๑๓	Cystatin C	๖๔-๓๗๙๙๙-๒	๕๙๐
๑๑๔	Anti-PLA๒R Receptor IgG (Anti-Phospholipase A๒ receptor IgG)	๖๕-๓๗๙๙๙-๑	๑,๒๗๐
๑๑๕	Anti-PF๔ Ab by ELISA	๖๕-๓๗๙๙๙-๒	๓,๓๖๐
๑๑๖ สำเนาถูกต้อง	SAR-COV – ๒ anti spike IgG	๖๕-๓๗๙๙๙-๓	๘๑๖

*Signature*

(นางนภัศกรณ สุชะวีริษะธนา)  
นิติกร

*Signature*



ลำดับ	รายการ	รหัสหัตถการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑๑๗	SAR-COV – ๒ anti Nucleocapsid IgG	๖๕-๓๗๙๙๙-๔	๙๓๐
๑๑๘	๕ Chromosome Prenatal Screening (QF-PCR)	๖๕-๓๗๙๙๙-๕	๓,๓๖๐

๖. อัตราค่าบริการ Intralesional Kenacort (KA) ๒.๕-๑๐ mg

ลำดับ	รายการ	รหัสหัตถการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑	Intralesional Kenacort (KA) ๒.๕-๑๐ mg (๐.๑-๐.๕ ml)	๗๑๘๒๐-๐๑	๖๐
๒	Intralesional Kenacort (KA) ๒.๕-๑๐ mg (๐.๖-๑.๐ ml)	๗๑๘๒๐-๐๒	๑๒๐

๗. อัตราค่าบริการ Intralesional Kenacort (KA) ๒๐-๔๐ mg

ลำดับ	รายการ	รหัสหัตถการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑	Intralesional Kenacort (KA) ๒๐-๔๐ mg (๐.๑-๐.๓ ml)	๗๑๘๒๐-๐๓	๖๐
๒	Intralesional Kenacort (KA) ๒๐-๔๐ mg (๐.๔-๐.๖ ml)	๗๑๘๒๐-๐๔	๑๒๐
๓	Intralesional Kenacort (KA) ๒๐-๔๐ mg (๐.๗-๑.๐ ml)	๗๑๘๒๐-๐๕	๑๘๐

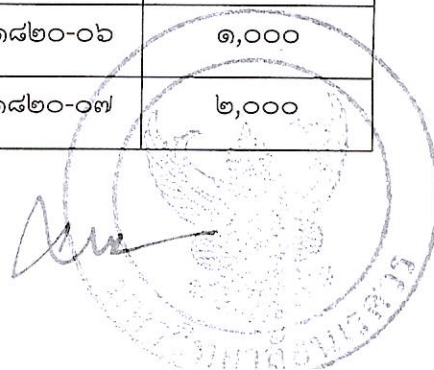
๘. อัตราค่าบริการฉีด Botulinum toxin

ลำดับ	รายการ	รหัสหัตถการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑	ฉีด Botulinum toxin ๕๐ units	๗๑๘๒๐-๐๖	๑,๐๐๐
๒	ฉีด Botulinum toxin ๑๐๐ units	๗๑๘๒๐-๐๗	๒,๐๐๐

สำเนาถูกต้อง



(นางนภัศรณ สุชะวีริยะธนา)  
นิติกร



๙. อัตราค่าฉีด Intralesional transamine

ลำดับ	รายการ	รหัสหัตถการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑	ค่าฉีด Intralesional transamine	๗๑๘๒๐-๐๙	๔๐๐

๑๐. อัตราค่าบริการ Comedone Extraction (กดสิว)

ลำดับ	รายการ	รหัสหัตถการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑	Comedone Extraction (กดสิว) ๑-๕ จุด	๗๑๘๒๐-๑๐	๕๐
๒	Comedone Extraction (กดสิว) ๕-๑๐ จุด	๗๑๘๒๐-๑๑	๑๐๐
๓	Comedone Extraction (กดสิว) >๑๐ จุด	๗๑๘๒๐-๑๒	๑๕๐

๑๑. อัตราค่าบริการ Shave biopsy

ลำดับ	รายการ	รหัสหัตถการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑	Shave biopsy / ๑ จุด	๗๑๘๒๐-๑๓	๔๐๐

๑๒. อัตราค่าบริการ HIFU (Ultraformer)

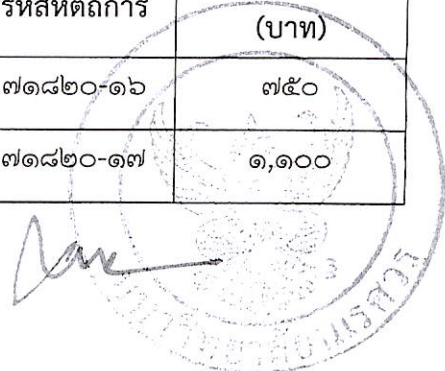
ลำดับ	รายการ	รหัสหัตถการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑	HIFU (Ultraformer) ๕๐ lines	๗๑๘๒๐-๑๔	๑,๑๕๐
๒	HIFU (Ultraformer) ๑๐๐ lines	๗๑๘๒๐-๑๕	๒,๒๐๐

๑๓. อัตราค่าบริการ Picosecond laser : ๕๓๒ nm และ ๑๐๖๔ nm (Picodiscovery)

ลำดับ	รายการ	รหัสหัตถการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑	Picosecond laser จุดเล็กๆ (test spot)	๗๑๘๒๐-๑๖	๗๕๐
๒	Picosecond laser เฉพาะที่ ๕x๕ ตร.ซม.	๗๑๘๒๐-๑๗	๑,๑๐๐

*[Signature]*

(นางนภัสกรณ สุขะวิริยะธนา  
นิติกร



ลำดับ	รายการ	รหัสหัตถการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
๓	Picosecond laser ครึ่งหน้า	๗๑๘๒๐-๑๘	๓,๐๐๐
๔	Picosecond laser ทั่วหน้า	๗๑๘๒๐-๑๙	๔,๐๐๐
๕	Picosecond laser รักษาริ้ว	๗๑๘๒๐-๒๐	๓,๐๐๐
๖	Picosecond laser หน้ารวมคอ/หลัง/หน้าอก/แขน/ขา	๗๑๘๒๐-๒๑	๕,๕๐๐
๗	Picosecond laser รอยสัก ๑-๑๐ ตารางเซนติเมตร	๗๑๘๒๐-๒๒	๑,๖๐๐
๘	Picosecond laser รอยสัก ๑๑-๒๕ ตารางเซนติเมตร	๗๑๘๒๐-๒๓	๒,๕๐๐
๙	Picosecond laser รอยสัก ๒๖-๑๐๐ ตารางเซนติเมตร	๗๑๘๒๐-๒๔	๓,๕๐๐

๑๔. อัตราค่าบริการ Cryogen air cooling (พ่นลมเย็น)

ลำดับ	รายการ	รหัสหัตถการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑	Cryogen air cooling (พ่นลมเย็น)	๗๑๘๒๐-๒๕	๖๐

๑๕. อัตราค่าบริการ Glycolic peeling

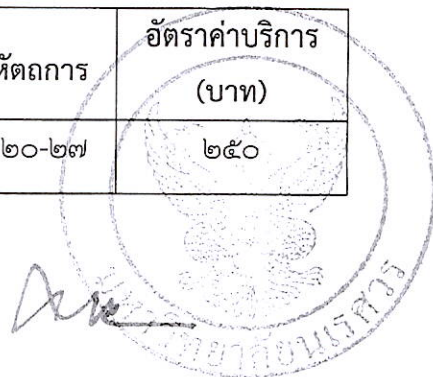
ลำดับ	รายการ	รหัสหัตถการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑	Glycolic peeling	๗๑๘๒๐-๒๖	๑๕๐

๑๖. อัตราค่าบริการตรวจวิเคราะห์ผิวด้วยกล้องถ่ายภาพสามมิติ (Antera)

ลำดับ	รายการ	รหัสหัตถการ	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑	วิเคราะห์ผิวด้วยกล้องถ่ายภาพสามมิติ (Antera)	๗๑๘๒๐-๒๗	๒๕๐

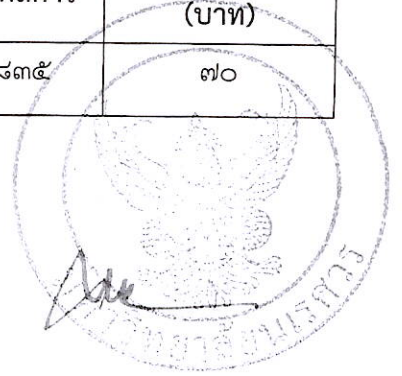
สำเนาถูกต้อง

(นางนภัสภรณ์ สุขะวิริยะธนา)  
นิติกร



๑๗. อัตราค่าบริการผ่านตาปลา/จุด

ลำดับ	รายการ	รหัสเหตุการณ์	อัตราค่าบริการ (บาท)
๑	ผ่านตาปลา/จุด	๗๑๘๓๕	๗๐



สำเนาถูกต้อง

(นางนภัสภรณ์ สุขะวิริยะธนา)  
นิติกร