



โปรแกรมตรวจสุขภาพประจำปี สำหรับบุคคลทั่วไป (เบิกไม่ได้)



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

สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์(มือถือ).....วันที่รับการตรวจ.....



กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ หน้าโปรแกรมที่ต้องการตรวจแล้วยื่นให้เจ้าหน้าที่เพื่อรับการตรวจต่อไป

ผู้ที่อายุน้อยกว่า 35 (ปี) Order set CU 161		
ระบุ (✓)	รายการ	ราคา(บาท)
	ค่าธรรมเนียมทางการแพทย์	260
	ตรวจปัสสาวะทั่วไป (Urinalysis) (31001)	100
	ตรวจเลือดทั่วไป (CBC) (30101)	130
	ตรวจน้ำตาลในเลือด (Glucose) (32203)	60
	ตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride, HDL, LDL) (32004)	370
	เอ็กซเรย์ทรวงอก ฟิล์มใหญ่ (X-Ray) (41003)	250
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	1,170

ผู้ที่อายุมากกว่า 35 (ปี) Order set CU 261		
ระบุ (✓)	รายการ	ราคา(บาท)
	ค่าธรรมเนียมทางการแพทย์	260
	ตรวจปัสสาวะทั่วไป (Urinalysis) (31001)	100
	ตรวจเลือดทั่วไป (CBC) (30101)	130
	ตรวจน้ำตาลในเลือด (Glucose) (32203)	60
	ตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride, HDL, LDL) (32004)	370
	ตรวจไต (BUN) (32201), (Creatinine) (32202)	110
	ตรวจตับ (SGOT) (32310), (ALT) (32311), (ALK) (32309)	180
	ตรวจโรคเก๊าท์ – กรดยูริก (Uric Acid) (32205)	60
	เอ็กซเรย์ทรวงอก ฟิล์มใหญ่ (X-Ray) (41003)	250
	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG) (51410) พร้อมแปลผล	340
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	1,860

ระบุ (✓)	รายการที่แนะนำตรวจเพิ่มเติม (จ่ายเพิ่ม)	ราคา (บาท)
	หมู่เลือด Blood group (ABO-Cell and serum grouping) – Gel method (สำหรับท่านที่ยังไม่เคยตรวจ) (22112)	160
	หมู่เลือด Rh. (D) Typing - Gel method (22113)	110
	ตรวจอุจจาระทั่วไป Direct smear, Stool (Blood Cell Count Panel) (31201)	55
	ตรวจอุจจาระทั่วไป (พยาธิ) Wet smear for ova/parasite (35007)	60
	ตรวจเม็ดเลือดแดงในอุจจาระ (Occult blood) (31203)	70
	ตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Hepatitis B profile) HBs-Ag (36319), HBs- Ab (36317), HBc-Ab (36311)	620
	ตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบซี (Hepatitis C virus/HCV-Ab) (36331)	300
	ตรวจค่าบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA) (37310)	300
	ตรวจค่าน้ำตาลสะสม (HbA1C) (32401)	230
	ตรวจไทรอยด์/FT3(32612),FT4(32610),TSH(32608)	720

ลงชื่อ.....

(.....)



ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ
เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2566 เป็นต้นไป



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)	260
	ตรวจเลือดทั่วไป (CBC) (30101) *เบิกได้ 90 บาท	130
	ตรวจปัสสาวะทั่วไป (Urinalysis) (31001) *เบิกได้ 50 บาท	100
	ตรวจอุจจาระทั่วไป Direct smear, Stool (Blood Cell Count Panel) (31201) *เบิกได้ 35 บ.	55
	ตรวจเม็ดเลือดแดงในอุจจาระ (Occult blood) (31203) *เบิกได้ 35 บ.	70
	เอ็กซเรย์ทรวงอก ฟิล์มใหญ่ (X-Ray) (41001) *เบิกได้ 170 บาท	200
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		815

ระบุ (✓)	รายการเสนอตรวจเพิ่มเติม (เบิกไม่ได้)	ราคา(บาท)
	ตรวจน้ำตาลในเลือด (Glucose) (32203)	60
	ตรวจระดับไขมันในเลือด (32004) (Cholesterol , Triglyceride , HDL , LDL)	370
	ตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Hepatitis B profile) HBs-Ag (36319), HBs- Ab (36317), HBe-Ab (36311)	620
	ตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ 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)	110
	ตรวจอุจจาระทั่วไป (พยาธิ) Wet smear for ova/parasite (35007)	60
	ตรวจค่าน้ำตาลสะสม (HbA1C) (32401)	230
	ตรวจไทรอยด์/FT3(32612),FT4(32610),TSH(32608)	720

ผู้ที่อายุมากกว่า 35 (ปี) Order set CU 561		
ระบุ (✓)	รายการ	ราคา(บาท)
	ค่าธรรมเนียมทางการแพทย์ (เบิกไม่ได้)	260
	ตรวจเลือดทั่วไป (CBC) (30101) *เบิกได้ 90 บาท	130
	ตรวจปัสสาวะทั่วไป (Urinalysis) (31001) *เบิกได้ 50 บาท	100
	ตรวจอุจจาระทั่วไป Direct smear, Stool (Blood Cell Count Panel) (31201) *เบิกได้ 35 บาท	55
	ตรวจเม็ดเลือดแดงในอุจจาระ (Occult blood) (31203) *เบิกได้ 35 บาท	70
	ตรวจน้ำตาลในเลือด (Glucose) (32203) *เบิกได้ 40 บาท	60
	ตรวจโรคเก๊าท์ – กรดยูริก (Uric Acid) (32205)	60
	ตรวจค่าการทำงานของตับ (SGOT) (32310) *เบิกได้ 50 บาท	60
	ตรวจค่าการทำงานของตับ (ALT) (32311) *เบิกได้ 50 บาท	60
	ตรวจค่าการทำงานของตับ (ALK) (32309) *เบิกได้ 50 บาท	60
	ตรวจค่าการทำงานของไต (BUN) (32201) *เบิกได้ 50 บาท	60
	ตรวจค่าการทำงานของไต (Creatinine) (32202)	50
	ตรวจโคเลสเตอรอลในเลือด (Cholesterol) (32501)	60
	ตรวจไตรกลีเซอไรด์ในเลือด (Triglyceride) (32502) *เบิกได้ 60 บาท	100
	เอ็กซเรย์ทรวงอก ฟิล์มใหญ่ (X-Ray) (41001) *เบิกได้ 170 บาท	200
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		1,385

ระบุ (✓)	รายการเสนอตรวจเพิ่มเติม (เบิกไม่ได้)	ราคา(บาท)
	ตรวจการทำงานของหัวใจด้วยคลื่นไฟฟ้า (ECG) (51410)พร้อมแปลผล	340
	ตรวจเลือดหาไขมันชนิด HDL และ LDL (Check up) (32503)	100
	ตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Hepatitis B profile) HBs-Ag (36319), HBs- Ab (36317), HBe-Ab (36311)	620
	ตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Anti - HCV) (36331)	300
	หมู่เลือด Blood group (ABO-Cell and serum grouping) – Gel method (22112) (สำหรับท่านที่ยังไม่เคยตรวจ)	160
	หมู่เลือด Rh. (D) Typing - Gel method (22113)	110
	ตรวจหามะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA) (37310)	300
	ตรวจอุจจาระทั่วไป (พยาธิ) Wet smear for ova/parasite (35007)	60
	ตรวจค่าน้ำตาลสะสม (HbA1C) (32401)	230
	ตรวจไทรอยด์/FT3(32612),FT4(32610),TSH(32608)	720

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ
เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2566 เป็นต้นไป



โปรแกรมตรวจสุขภาพประจำปี สำหรับพนักงานรัฐวิสาหกิจ/พนักงานธนาคาร



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

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

☆ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ หน้ารายการที่ต้องการตรวจทุกรายการ เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่าย

สำหรับพนักงานรัฐวิสาหกิจ Order set CU 361		
ระบุ (✓)	รายการ	ราคา(บาท)
	ค่าธรรมเนียมทางการแพทย์	260
	ตรวจเลือดทั่วไป (CBC) (30101)	130
	ตรวจปัสสาวะทั่วไป (Urinalysis) (31001)	100
	ตรวจอุจจาระทั่วไป Direct smear, Stool (Blood Cell Count Panel) (31201)	55
	ตรวจอุจจาระทั่วไป (พยาธิ) Wet smear for ova/parasite (35007)	60
	ตรวจเม็ดเลือดแดงในอุจจาระ (Occult blood) (31203)	70
	ตรวจน้ำตาลในเลือด (Glucose) (32203)	60
	ตรวจค่าการทำงานของไต (BUN) (32201)	60
	ตรวจค่าการทำงานของไต (Creatinine) (32202)	50
	ตรวจโรคเก๊าท์ – กรดยูริก (Uric Acid) (32205)	60
	ตรวจค่าการทำงานของตับ (SGOT) (32310)	60
	ตรวจค่าการทำงานของตับ (ALT) (32311)	60
	ตรวจค่าการทำงานของตับ (ALK) (32309)	60
	ตรวจโคเลสเตอรอลในเลือด (Cholesterol)	370
	ตรวจไตรกลีเซอไรด์ในเลือด (Triglyceride)	
	ตรวจเลือดหาไขมันชนิด HDL และ LDL	
	เอกซเรย์ทรวงอก ฟิล์มใหญ่ (X-Ray) (41003)	250
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		1,705

ระบุ (✓)	รายการเสนอตรวจเพิ่มเติม (รัฐวิสาหกิจเบิกได้)	ราคา(บาท)
	ตรวจการทำงานของหัวใจด้วยคลื่นไฟฟ้า (ECG) (51410) พร้อมแปลผล (กรณีอายุ>35 ปี หรือมีอาการเจ็บแน่นหน้าอก)	340
	ตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Hepatitis B profile) HBs-Ag (36319), HBs- Ab (36317), HBe-Ab (36311)	620
	ตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบซี (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)	110
	ตรวจหามะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA) (37310)	300
	ตรวจค่าน้ำตาลสะสม (HbA1C) (32401)	230
	ตรวจไทรอยด์/FT3(32612),FT4(32610),TSH(32608)	720

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2566 เป็นต้นไป



โปรแกรมตรวจสุขภาพประจำปี

สำหรับสิทธิ์ประกันสังคม และบุคลากรมหาวิทยาลัยนเรศวร



นาย,นาง,นางสาว (ตัวบรรจง).....เลขบัตรประชาชน.....วันเดือนปีเกิด.....

อายุ.....รพ.ตามสิทธิ์.....เบอร์โทรศัพท์.....วันที่รับการตรวจ.....

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ หน้าโปรแกรมที่ต้องการตรวจแล้วยื่นให้เจ้าหน้าที่เพื่อรับการตรวจต่อไป

ผู้ที่อายุน้อยกว่า 35 (ปี) Order set CU 661		
ระบุ (✓)	รายการ	ราคา
	1. ค่าธรรมเนียมทางการแพทย์ (เบิกไม่ได้)	260
	2. ตรวจปัสสาวะทั่วไป(Urinalysis) (31001) * เบิกได้ 50 บาท	100
	3. ตรวจเลือดทั่วไป(CBC) (30101) (เบิกได้ 90 บาท)	130
	4. ตรวจน้ำตาลในเลือด (Glucose) (32203) (เบิกไม่ได้)	60
	5. ตรวจระดับไขมันในเลือด (32004) (Cholesterol,Triglyceride, HDL,LDL) (เบิกไม่ได้)	370
	6. เอ็กซเรย์ทรวงอก (X-Ray) (41003) * เบิกได้ 170 บาท	250
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	1,170

ผู้ที่อายุมากกว่า 35 (ปี) Order set CU 761		
ระบุ (✓)	ระบุ (✓) รายการ	ราคา
	ค่าธรรมเนียมทางการแพทย์ (เบิกไม่ได้)	260
	ตรวจปัสสาวะทั่วไป(Urinalysis) (31001) (เบิกได้ 50 บาท)	100
	ตรวจเลือดทั่วไป (CBC) (30101) (เบิกได้ 90 บาท)	130
	ตรวจน้ำตาลในเลือด (Glucose) (32203) (เบิกได้ 40 บาท)	60
	ตรวจโคเลสเตอรอลในเลือด(Cholesterol)(32501)	60
	ตรวจไตรกลีเซอไรด์ในเลือด(Triglyceride)(32502) (เบิกได้ 60 บาท)	100
	ตรวจเลือดหาไขมันชนิดHDLและLDL(Check up)(32503) (เบิกไม่ได้)	100
	ตรวจโรคเก๊าท์ – กรดยูริก (Uric Acid) (32205)	60
	ตรวจค่าการทำงานของตับ (SGOT) (32310) (เบิกได้ 50 บาท)	60
	ตรวจค่าการทำงานของตับ (ALT) (32311) (เบิกได้ 50 บาท)	60
	ตรวจค่าการทำงานของตับ (ALK) (32309) (เบิกได้ 50 บาท)	60
	ตรวจค่าการทำงานของไต (BUN) (32201) (เบิกได้ 50 บาท)	60
	ตรวจค่าการทำงานของไต (Creatinine) (32202)	50
	เอ็กซเรย์ทรวงอก (X-Ray) (41003) * เบิกได้ 170 บาท	250
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	1,410

ระบุ (✓)	รายการที่แนะนำตรวจเพิ่มเติม (จ่ายเพิ่ม)	ราคา (บาท)
	1. หมู่เลือด Blood group (ABO-Cell and serum grouping) – Gel method (22112) (สำหรับท่านที่ยังไม่เคยตรวจ)	160
	2. หมู่เลือด Rh. (D) Typing - Gel method (22113)	110
	3. ตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBs-Ag) (36319)	160
	4. ตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBs-Ab) (36317)	200
	5. ตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBe-Ab) (36311)	260
	6. ตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ซี (Hepatitis C virus/HCV-Ab) (36331)	300
	7. ตรวจอุจจาระทั่วไป Direct smear, Stool (Blood Cell Count Panel) (31201)	55
	8. ตรวจอุจจาระทั่วไป (พยาธิ) Wet smear for ova/parasite (35007)	60
	9. ตรวจเม็ดเลือดแดงในอุจจาระ (Occult blood) (31203)	70
	10. ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG) (51410) พร้อมแปลผล	340
	11. ตรวจค่าน้ำตาลสะสม (HbA1C) (32401)	230
	12. ตรวจไทรอยด์/FT3(32612),FT4(32610),TSH(32608)	720

ลงชื่อ.....

*หมายเหตุ รับทราบค่าใช้จ่ายส่วนเกินที่ผู้รับบริการต้องรับผิดชอบเอง

เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2566 เป็นต้นไป

โปรแกรม “วางแผนสุขภาพดี เอาใจสายแข็ง” (สำหรับบุคคลทั่วไป ชำระเงินเอง)

ตรวจครบในราคาสุดคุ้ม : รู้ละเอียด : วางแผนดูแลสุขภาพแบบเต็มรูปแบบ (งดน้ำและอาหารก่อนตรวจ)

ชื่อ-สกุล(ตัวบรรจง).....อายุ.....ปี
เบอร์โทรศัพท์(มือถือ).....วันที่รับการตรวจ.....

ระบุ (√)	รายการ	ราคา(บาท)
	ค่าธรรมเนียมทางการแพทย์	260
	ตรวจปัสสาวะทั่วไป (Urinalysis) (31001)	100
	ตรวจเลือดทั่วไป (CBC) (30101)	130
	ตรวจน้ำตาลในเลือด (Glucose) (32203)	60
	ตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride, HDL, LDL) (32004)	370
	ตรวจไต (BUN) (32201), (Creatinine)(32202)	110
	ตรวจค่าการทำงานของตับ Liver Function Test(32003)	430
	ตรวจโรคเก๊าท์ – กรดยูริก (Uric Acid) (32205)	60
	ตรวจสารน้ำ Electrolyte(Na,K,Cl,CO2) (32001)	170
	ตรวจเกลือแร่ Calcium(32106) Magnesium(32107) Phosphorus(32109)	235
	ตรวจอุจจาระทั่วไป Direct smear, Stool (Blood Cell Count Panel) (31201)	55
	ตรวจอุจจาระทั่วไป (พยาธิ) Wet smear for ova/parasite (35007)	60
	ตรวจเม็ดเลือดแดงในอุจจาระ (Occult blood) (31203)	70
	เอ็กซเรย์ทรวงอก ฟิล์มใหญ่ (X-Ray) (41003)	250
	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG) (51410) พร้อมแปลผล	340
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	2,700
	อื่นๆ..	
	ตรวจค่าน้ำตาลสะสม (HbA1C) (32401)	230
	ตรวจค่าปัสสาวะเข็มเร่งต่อมลูกหมาก (PSA) (37310)	300
	ตรวจไทรอยด์/FT3(32612),FT4(32610),TSH(32608)	720
	ตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Hepatitis B profile) HBs-Ag (36319), HBs- Ab (36317), HBe-Ab (36311)	620
	ตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Hepatitis C virus/HCV-Ab) (36331)	300

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

*เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 16 ตุลาคม 2566 เป็นต้นไป

โปรแกรม “วางแผนสุขภาพดี เอาใจสายชิล” (สำหรับบุคคลทั่วไป ชำระเงินเอง)

เจอ : เจาะ : จบ : ไม่ต้องทนหิว : รู้ผลในครึ่งวัน (ไม่ต้องงดน้ำและอาหาร)

ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง).....อายุ.....ปี
เบอร์โทรศัพท์(มือถือ).....วันที่รับการตรวจ.....

ระบุ (v)	รายการ	ราคา(บาท)
	ค่าธรรมเนียมทางการแพทย์	260
	ตรวจปัสสาวะทั่วไป (Urinalysis) (31001)	100
	ตรวจเลือดทั่วไป (CBC) (30101)	130
	ตรวจไต (BUN) (32201), (Creatinine)(32202)	110
	ตรวจค่าการทำงานของตับ Liver Function Test(32003)	430
	ตรวจโรคเก๊าท์ – กรดยูริก (Uric Acid) (32205)	60
	ตรวจสารน้ำ Electrolyte(Na,K,Cl,CO2) (32001)	170
	ตรวจเกลือแร่ Calcium(32106) Magnesium(32107) Phosphorus(32109)	235
	ตรวจอุจจาระทั่วไป Direct smear, Stool (Blood Cell Count Panel) (31201)	55
	ตรวจอุจจาระทั่วไป (พยาธิ) Wet smear for ova/parasite (35007)	60
	ตรวจเม็ดเลือดแดงในอุจจาระ (Occult blood) (31203)	70
	เอ็กซเรย์ทรวงอก ฟิล์มใหญ่ (X-Ray) (41003)	250
	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG) (51410) พร้อมแปลผล	340
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	2,270
	อื่นๆ..	
	ตรวจค่าน้ำตาลสะสม (HbA1C) (32401)	230
	ตรวจค่าบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA) (37310)	300
	ตรวจไทรอยด์/FT3(32612),FT4(32610),TSH(32608)	720
	ตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Hepatitis B profile) HBs-Ag (36319), HBs- Ab (36317), HBc-Ab (36311)	620
	ตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Hepatitis C virus/HCV-Ab) (36331)	300

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

*เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 16 ตุลาคม 2566 เป็นต้นไป

