



HN แผนก
ชื่อ-สกุล
เบอร์โทรศัพท์

กรุณาใส่เครื่องหมาย / หน้าช่องรายการตรวจที่ต้องการตรวจ “ลำดับ 7,8,9 ต้องงดน้ำ งดอาหารอย่างน้อย 6-12 ชั่วโมง

ลำดับ	รายการตรวจเพิ่มเติม	ราคา / หน่วย	ราคาขาย	ลำดับ	รายการตรวจเพิ่มเติม	ราคา / หน่วย	ราคาขาย
1.	ตรวจหาหมู่เลือด (Blood Group)	30.		16.	ตรวจหาพาหะธาลัสซีเมีย (Hb Typing)	700.	
2.	ตรวจหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete Blood Count)	50.		17.	ตรวจหาระดับสารก่อมะเร็งตับ (AFP)	350.	
3.	ตรวจปัสสาวะแบบสมบูรณ์ (Urine Analysis)	40.		18.	ตรวจหาระดับสารก่อมะเร็งทางเดินอาหาร (CEA)	350.	
4.	ตรวจระดับสารยูริก (Uric acid)	50.		19.	ตรวจหาระดับสารก่อมะเร็งตับอ่อน, ลำไส้ (CA 19-9)	600.	
5.	ตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต (B.U.N / Creatinine)	50. /50.		20.	ตรวจหาระดับสารก่อมะเร็งรังไข่ (CA 125)	600.	
6.	ตรวจสมรรถภาพการทำงานของตับและถุงน้ำดี (SGOT / SGPT / ALKPhos)	50. /50. /70.		21.	ตรวจหาระดับสารก่อมะเร็งเต้านม (CA 153)	600.	
7.	ตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol / Triglyceride)	60. /60.		22.	ตรวจภาวะกระดูกพรุน (Calcium / Phosphorus)	500.	
8.	ตรวจระดับการสะสมไขมันในเลือด (HDL / LDL)	60./90.		23.	ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HAV LgM)	600.	
9.	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (Fasting Blood Sugar)	50.		24.	ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบนิดเอ (Anti HAV)	600.	
10.	ตรวจหาเชื้อซิฟิลิส (VDRL)	200.					
11.	ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบนิด บี (HBs Ag)	250.					
12.	ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบนิด บี (HBs Ab)	250.					
13.	ตรวจการทำงานของต่อมไทรอยด์ (T3 / T4 / TSH)	300. / 300. /300					
14.	ตรวจหาระดับสารก่อมะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA)	350.					
15.	ตรวจหาเชื้อไวรัสเอดส์ (Anti-HIV)	750.					
รวมเป็นเงิน (บาท)							

ผู้เข้ารับการตรวจรายการตรวจรวม รายการ ผู้รับเงิน ชำระเงินสด ค้างชำระ.....บาท
 บัตรเครดิต