

ชุดที่ 1 ชำระเงินเอง A

รายการตรวจ	ราคา
	เบิกไม่ได้
วัดความดันโลหิต / ชีพจร	-
ชั่งน้ำหนัก / วัดส่วนสูง / คำนวณดัชนีมวลกาย ( BMI )	-
สรุปผลการตรวจ	-
ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ( CBC )	90
ระดับน้ำตาลในเลือดเบาหวาน ( FBS )	40
การทำงานของไต 2 ชนิด ( BUN, Cr )	40 , 40
การทำงานของตับ 3 ชนิด ( SGOT,SGPT,ALP)	40, 40 ,40
กรดยูริก โรคเก๊าท์ ( Uric Acid )	60
ไขมันคอเลสเตอรอล ( Cholesterol )	60
ไขมันไตรกลีเซอไรด์ ( Triglyceride )	60
ไขมันชนิดดี ( HDL )	100
ไขมันชนิดไม่ดี ( LDL )	คำนวณ
เอ็กซเรย์ปอด หัวใจ ( CXR )	220
ตรวจปัสสาวะ ( UA )	60
อุจจาระ ( Stool exam , Occult Bl. )	70
ค่าบริการทางการแพทย์	-
<b>รวม</b>	<b>960</b>

**หมายเหตุ** หากประสงค์จะตรวจเพิ่มเติม นอกเหนือจากรายการที่กำหนด กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่ล่วงหน้า

(ชำระเงินเอง ไม่สามารถเบิกได้) ดังรายการต่อไปนี้

๑.ตรวจไวรัสตับอักเสบบ (HBsAg : เชื้อ , HBsAb : ภูมิต้านทาน)	๒๘๐ บาท		
๒.ตรวจมะเร็งตับ(AFP)	๒๕๐ บาท	๖.มะเร็งเต้านม(CA - ๑๕-๓)	๔๐๐ บาท
๓.ตรวจมะเร็งลำไส้(CEA)	๒๘๐ บาท	๗.ตรวจคลื่นหัวใจ(EKG)	๒๐๐ บาท
๔.ตรวจมะเร็งต่อมลูกหมาก(PSA)	๓๐๐ บาท	๘.มะเร็งปอด , ตับอ่อน (CA ๑๙-๙)	๕๕๐ บาท
๕.มะเร็งรังไข่(CA - ๑๒๕)	๕๕๐ บาท		