



ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร

เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการ ค่าธรรมเนียมแพทย์ และอัตราค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน
คลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์

เพื่อให้การกำหนดอัตราค่าบริการ ค่าธรรมเนียมแพทย์ และการเบิกจ่ายค่าตอบแทน
ผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ เป็นไปด้วย
ความเรียบร้อย

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 20 มาตรา 21 และมาตรา 37 แห่งพระราชบัญญัติ
มหาวิทยาลัยนเรศวร พ.ศ. 2533 และความในข้อ 5 และข้อ 6 แห่งระเบียบมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย
การจ่ายเงินค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
พ.ศ. 2566 ประกอบกับมติคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัย ในการประชุมครั้งที่ 15/2568 เมื่อวันที่
5 สิงหาคม 2568 ให้กำหนดอัตราค่าบริการ ค่าธรรมเนียมแพทย์ และอัตราค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานคลินิก
พิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ ดังนี้

ข้อ 1 ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการ
ค่าธรรมเนียมแพทย์ และอัตราค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาล
มหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์”

ข้อ 2 ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2568 เป็นต้นไป

ข้อ 3 ให้ยกเลิก

(1) ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการและอัตราค่าตอบแทน
ผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ ฉบับลงวันที่
11 สิงหาคม 2558

(2) ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการและอัตราค่าตอบแทน
ผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ (แก้ไขเพิ่มเติม)
ฉบับที่ 2 ฉบับลงวันที่ 27 สิงหาคม 2558

(3) ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการและอัตราค่าตอบแทน
ผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ (แก้ไขเพิ่มเติม)
ฉบับที่ 4 ฉบับลงวันที่ 1 ธันวาคม 2559

(4) ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการและอัตราค่าตอบแทน
ผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ (แก้ไขเพิ่มเติม)
ฉบับที่ 6 ฉบับลงวันที่ 8 พฤศจิกายน 2560

(5) ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการและอัตราค่าตอบแทน
ผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ (แก้ไขเพิ่มเติม)
ฉบับที่ 7 ฉบับลงวันที่ 28 พฤษภาคม 2561

(6) ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการและอัตราค่าตอบแทน
ผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ (แก้ไขเพิ่มเติม)
ฉบับที่ 8 ฉบับลงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2562

(7) ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการและอัตราค่าตอบแทน ผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ (แก้ไขเพิ่มเติม) ฉบับที่ 9 ฉบับลงวันที่ 10 เมษายน 2562

(8) ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการและอัตราค่าตอบแทน ผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ (แก้ไขเพิ่มเติม) ฉบับที่ 10 ฉบับลงวันที่ 21 พฤศจิกายน 2562

(9) ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการและอัตราค่าตอบแทน ผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ (ฉบับที่ 13) ฉบับลงวันที่ 19 กรกฎาคม 2566

(10) ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการและอัตราค่าตอบแทน ผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ (ฉบับที่ 14) ฉบับลงวันที่ 4 ตุลาคม 2566

ข้อ 4 ในประกาศนี้

“โรงพยาบาล” หมายความว่า โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

“คณะ” หมายความว่า คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์

“คลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ” หมายความว่า คลินิกพิเศษที่เปิดให้บริการตรวจรักษา ผู้ป่วยนอกเวลาราชการ

“แพทย์” หมายความว่า แพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรหรืออนุมัติบัตร เพื่อแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม และให้หมายความรวมถึงผู้ที่คณะแพทยศาสตร์มอบหมาย ในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาล

“ผู้ป่วยใน” หมายความว่า ผู้ที่เข้ารับการตรวจรักษาในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ ณ โรงพยาบาล และได้พักค้างคืนในโรงพยาบาล

“ผู้ป่วยนอก” หมายความว่า ผู้ที่เข้ารับการตรวจรักษาในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ ณ โรงพยาบาล โดยไม่ได้รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนในโรงพยาบาล

“ค่าบริการสาธารณสุข” หมายความว่า ค่าบริการสาธารณสุขที่โรงพยาบาลเรียกเก็บจาก ผู้รับบริการในการให้บริการรักษาพยาบาล ได้แก่

- (1) ค่ายาและบริการเภสัชกรรม
- (2) ค่าบริการทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา
- (3) ค่าบริการทางรังสีวิทยา
- (4) ค่าบริการตรวจรักษาทั่วไป
- (5) ค่าบริการทันตกรรม
- (6) ค่าบริการตรวจรักษาโดยวิธีการพิเศษต่าง ๆ
- (7) ค่าบริการทางด้านวิสัญญี
- (8) ค่าบริการศัลยกรรม
- (9) ค่าบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- (10) ค่าบริการเวชกรรมฟื้นฟู
- (11) ค่าบริการทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
- (12) ค่าบริการอื่น ๆ ที่หน่วยบริการหรือกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

“ค่าธรรมเนียมแพทย์” หมายความว่า ค่าธรรมเนียมที่แพทย์เรียกเก็บจากผู้รับบริการในการปฏิบัติงานนอกเวลาทำงานปกติ และโรงพยาบาลได้ดำเนินการจัดเก็บแทนแพทย์ที่ปฏิบัติงานภายในโรงพยาบาล

ข้อ 5 อัตราค่าบริการและค่าธรรมเนียมคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการของโรงพยาบาลให้จัดเก็บ ดังนี้

(1) ค่าบริการสาธารณสุขให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร ฉบับลงวันที่ 17 สิงหาคม 2566 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

(2) ค่าธรรมเนียมแพทย์ สำหรับผู้ป่วยนอก อัตราไม่เกิน 800 บาทต่อการตรวจรักษากับแพทย์ผู้ตรวจ 1 คน

(3) ค่าธรรมเนียมแพทย์ในการทำหัตถการ สำหรับผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ให้กำหนดอัตราสูงสุดไม่เกินค่าธรรมเนียมเฉลี่ย (Mean) ตามคู่มือแนวทางการกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมแพทย์ พ.ศ. 2563 ของแพทยสภาหรือฉบับปรับปรุงล่าสุด ยกเว้นหัตถการที่ปรากฏในบัญชีแนบท้ายให้มีค่าธรรมเนียมแพทย์เป็นไปตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ กรณีการทำหัตถการ สำหรับผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในที่มีได้ระบุไว้ตามคู่มือแนวทางการกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมแพทย์ พ.ศ. 2563 ของแพทยสภาหรือฉบับปรับปรุงล่าสุด และตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ ให้คณะกรรมการพิจารณาใช้รหัสเทียบเคียงหรือกำหนดค่าธรรมเนียมแพทย์ที่เหมาะสม

(4) ค่าธรรมเนียมในการรับไว้เป็นผู้ป่วยใน ครั้งละไม่เกิน 1,000 บาท

(5) ค่าธรรมเนียมการใช้บริการห้องผ่าตัด ครั้งละไม่เกิน 4,500 บาท

ทั้งนี้ การกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมตาม (2) (3) (4) และ (5) ให้ออกเป็นประกาศคณะ โดยผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการ

ข้อ 6 ให้จ่ายค่าตอบแทนแก่แพทย์ อัตราไม่เกินร้อยละ 90 ของอัตราค่าธรรมเนียมแพทย์ที่เรียกเก็บจากผู้ป่วย

กรณีแพทย์ที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ 6 เดือนแรก หรือกรณีแพทย์ที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ ในวันเสาร์-อาทิตย์ และได้รับค่าธรรมเนียมแพทย์ เฉลี่ยไม่ถึง 800 บาทต่อชั่วโมง ให้ได้รับค่าตอบแทน ดังนี้

(1) วันทำการ ให้ได้รับค่าตอบแทน ไม่เกิน 2,400 บาท

(2) วันเสาร์-อาทิตย์ ให้ได้รับค่าตอบแทน ไม่เกิน 3,200 บาท

ทั้งนี้ การกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมแพทย์และค่าตอบแทน ให้ออกเป็นประกาศคณะ โดยผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการ

ข้อ 7 อัตราค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการของโรงพยาบาลให้อ้างอิงอัตราค่าตอบแทนตามบัญชีรายละเอียดอัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2566 และที่แก้ไขเพิ่มเติมหรือฉบับปรับปรุงล่าสุด โดยอัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ให้ได้รับค่าตอบแทนในอัตราเหมาจ่ายต่อการปฏิบัติงาน 3 ชั่วโมง

ยกเว้นผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการที่ปรากฏในบัญชีแนบท้าย ให้ได้รับค่าตอบแทนเป็นไปตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ในกรณีที่มีเหตุผลความจำเป็นเพื่อประโยชน์ของผู้รับบริการ และจะต้องให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการเกินกว่า 3 ชั่วโมง ให้เจ้าหน้าที่ได้รับค่าตอบแทนเพิ่มขึ้นตามสัดส่วนของเวลาที่เพิ่มขึ้นตามที่ได้ปฏิบัติงานจริง เศษของชั่วโมงถ้าไม่ถึงครึ่งชั่วโมงให้ตัดทิ้ง กรณีครึ่งชั่วโมงขึ้นไปให้ปัดเศษเป็นหนึ่งชั่วโมง

ทั้งนี้ กรณีที่ผู้ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ เป็นผู้ปฏิบัติงานวิชาชีพอื่น นอกเหนือจากที่ระบุไว้ในประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2566 และที่แก้ไขเพิ่มเติม หรือฉบับปรับปรุงล่าสุด ให้คณะกรรมการพิจารณาค่าแห่งและอัตราค่าตอบแทน

ทั้งนี้ การกำหนดอัตราตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน ให้ออกเป็นประกาศคณะโดยผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการ

ข้อ 8 ค่าธรรมเนียมแพทย์ที่จัดเก็บตามข้อ 5 (2) และ 5 (3) ให้นำส่งเป็นเงินรับฝากคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ สำหรับจ่ายค่าตอบแทนแพทย์ในอัตราตามที่ประกาศคณะกำหนด และนำส่วนที่เหลือนำส่งเป็นเงินรายได้ของคณะ

ข้อ 9 ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้ ในกรณีที่มีปัญหาอันเนื่องมาจากการใช้หรือการตีความตามประกาศฉบับนี้ ให้อธิการบดีเป็นผู้วินิจฉัยและคำวินิจฉัยชี้ขาดนั้นให้ถือเป็นที่สุด

บทเฉพาะกาล

ข้อ 10 การใดที่อยู่ระหว่างการดำเนินการตามประกาศกำหนดอัตราค่าบริการและอัตราค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะแพทยศาสตร์ ฉบับลงวันที่ 11 สิงหาคม 2558 และที่แก้ไขเพิ่มเติมก่อนที่ประกาศนี้และประกาศคณะจะมีผลบังคับใช้ ให้ดำเนินการตามประกาศดังกล่าวต่อไปจนกว่าการดำเนินการนั้นจะดำเนินการแล้วเสร็จ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ สิงหาคม พ.ศ. 2568



(รองศาสตราจารย์ ดร.ศรินทร์ทิพย์ แทนธานี)
รักษาราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร

บัญชีแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร

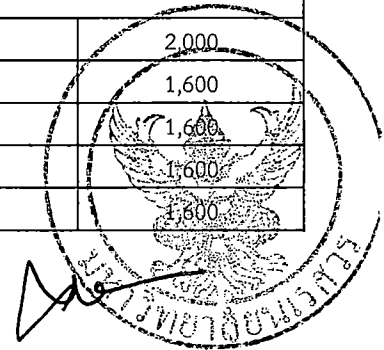
เรื่อง กำหนดอัตราค่าบริการ ค่าธรรมเนียมแพทย์และอัตราค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร คณะ
แพทยศาสตร์

ฉบับลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. 2568

อัตราค่าธรรมเนียมแพทย์

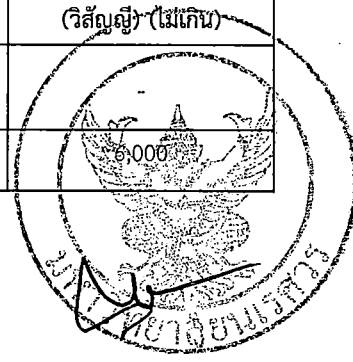
PROCEDURES OF THE FEMALE GENITAL ORGANS

ลำดับที่	ICD-10 TM 2019	ICD-10 TM 2007	ICD-9 CM 2015	Operative procedure	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
DELIVERY PROCEDURES					
1		(526-54-51)	72.5	Breech extraction Code also any synchronous sterilization procedures (526-54-52, 526-54-53, 526-54-60, 526-54-61, 526-54-62, 526-54-63)	10,000
2		(526-54-38)	72.6	Forceps application to aftercoming head Piper forceps operation Excludes: 526-54-52, 526-54-53, 526-54-62, 526-54-63	10,000
3		(526-54-30)	72.0	Forceps extraction, low, without episiotomy	10,000
4		(526-54-31)	72.1	Forceps extraction, low, with episiotomy	10,000
5		(526-54-20)	72.79	Vacuum extraction without episiotomy	10,000
6		(526-54-21)	72.71	Vacuum extraction with episiotomy	10,000
7		(526-54-11)	73.59	Normal delivery Spontaneous vertex delivery with or without episiotomy Other manually assisted delivery Assisted spontaneous delivery Crede maneuver	10,000
RADIOLOGICAL SERVICES					
8	932-06-40			Hysterosalpingogram (using low osmolality contrast)	2,000
9	525-07-00			Ultrasonography of pelvis, superficial approach	1,600
10	525-07-01			Ultrasonography of pelvis, transvaginal approach	1,600
11	526-07-00			Obstetric Ultrasonography, superficial approach	1,600
12	526-07-01			Obstetric Ultrasonography, transvaginal approach	1,600



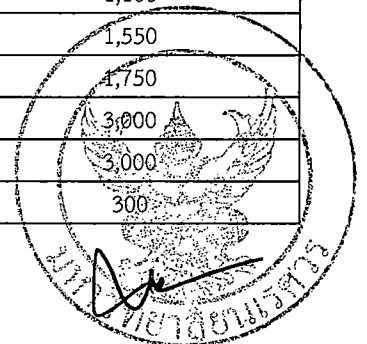
อัตราค่าบริการทำคลอด สูติ-นรีเวชวิทยา

ลำดับ	รายการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (กุมารแพทย์) (ไม่เกิน)	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (วิสัญญี) (ไม่เกิน)
1	คลอดทางช่องคลอด ทั้งการคลอดปกติและการใช้ เครื่องมือช่วยคลอด	15,000	3,500	6,000
2	ผ่าตัดคลอด ทั้งกรณีทำหมันและไม่ทำหมัน	15,000	3,000	



ศูนย์เลเซอร์ผิวหนังนเรศวร

ลำดับที่	รายการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เก็บ)
1	Intralesional Kenacort (KA) 2.5-10 mg	
1.1	Intralesional Kenacort (KA) 2.5-10 mg (0.1-0.5 ml)	250
1.2	Intralesional Kenacort (KA) 2.5-10 mg (0.6-1.0 ml)	350
2	Intralesional Kenacort (KA) 20-40 mg	
2.1	Intralesional Kenacort (KA) 20-40 mg (0.1-0.3 ml)	350
2.2	Intralesional Kenacort (KA) 20-40 mg (0.4-0.6 ml)	480
2.3	Intralesional Kenacort (KA) 20-40 mg (0.7-1.0 ml)	600
3	ฉีด Botulinum toxin ไม่รวมค่ายา (ค่ายาคิดตามจริง)	
3.1	ฉีด Botulinum toxin 0 - 50 units (ค่ายาทุก 10 units)	950
3.2	ฉีด Botulinum toxin 51 - 100 units (ค่ายาทุก 10 units)	900
4	ค่าฉีด Intralesional transamine ไม่รวมค่ายา (ค่ายาคิดตามจริง)	1,500
5	Comedone Extraction (กดสิว)	
5.1	Comedone Extraction (กดสิว) 1-5 จุด	200
5.2	Comedone Extraction (กดสิว) 6-10 จุด	300
5.3	Comedone Extraction (กดสิว) 11-20 จุด	500
6	HIFU (Ultraformer)	
6.1	HIFU (Ultraformer) 50 lines	800
6.2	HIFU (Ultraformer) 100 lines	1,200
7	Picosecond laser : 532 nm และ 1064 nm (Picodiscovery)	
7.1	Picosecond laserจุดเล็กๆ (test spot)	1,000
7.2	Picosecond laserเฉพาะที่ 5x5 ตร.ซม. / 1 หัวยิง	1,500
7.3	Picosecond laserครึ่งหน้า / 1 หัวยิง	3,000
7.4	Picosecond laserทั้งหน้า / 1 หัวยิง	4,000
7.5	Picosecond laserรักแร้	1,800
7.6	Picosecond laserหน้ารวมคอ/หลัง/หน้าอก/แขน/ขา / 1 หัวยิง	5,000
7.7	Picosecond laserรอยสัก 1-10 ตารางเซนติเมตร	1,500
7.8	Picosecond laserรอยสัก 11-25 ตารางเซนติเมตร	2,500
7.9	Picosecond laserรอยสัก 26-100 ตารางเซนติเมตร	3,000
8	Glycolic peeling	300
9	ผ่านตาปลา/จุด	800
10	Co2 laser	
	รอยโรค 1 จุด	800
	รอยโรค 2-5 จุด	1,000
	รอยโรค 6-10 จุด	1,100
	รอยโรค 11-20 จุด	1,550
	รอยโรค 21-30 จุด	1,750
	รอยโรค 31-40 จุด	3,000
	รอยโรค 41-50 จุด	3,000
	จีซ่า กรณีครั้งแรกจีไม่หมดเฉพาะจุดใหญ่	300



ลำดับที่	รายการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เก็บ)
11	Fractional Eco2 laser	
	เฉพาะจุด	800
	ใต้ตาสองข้าง	1,200
	หน้าผาก	1,200
	แก้มสองข้าง	1,550
	ทั่วหน้า	2,000
12	IPL	
	เฉพาะจุด	500
	รักแร้	900
	Photo shower หรือ ไม่เกิน 50 นัดยิง	900
	ทั่วหน้า (ไม่เกิน 160 นัดยิง)	1,000
	ทั่วหน้า > 160 นัดยิง	1,300
	หลัง/ลำตัว	1,600
13	ค่าฉีดfiller 1 ml ไม่รวมค่ายา	10,000
14	Long-Pulsed : NdYAG (GentleYagProU)	
14.1	เลเซอร์กำจัดขน	
	เฉพาะจุด หนวด หรือ เคราเฉพาะคาง (นัดยิง ≤ 15 Shots)	300
	หนวด และ เคราเฉพาะคาง (หรือนัดยิง 16 - ≤ 50 Shots)	700
	หนวด และเคราทั่วหน้า (หรือนัดยิง 51 - < 100 Shots)	1,000
	หนวด เครา และแก้ม 2 ข้าง (หรือนัดยิง 101 - ≤ 150 Shots)	1,200
	ทั่วหน้า	1,800
	รักแร้	900
	ขนหน้าแข้ง (ครึ่งด้านหน้า) / เฉพาะน่องด้านหลัง 2 ข้าง	1,400
	ขาบน (ตั้งแต่ขาหนีบถึงหัวเข่า) 2 ข้าง/ ขาล่าง 2 ข้าง (ตั้งแต่หัวเข่าลงมาข้อเท้า)	2,000
	ครึ่งแขนบน/ล่าง 2 ข้าง	1,800
	หน้าอก หรือ หลังล่าง/หน้าอก หรือ หลังบน	1,800
	หลัง,หน้าอก (≤ 500 Shots)	1,950
	ปีกนี้	1,400
14.2	LPNd:Yag Rejuvenation ทั่วหน้า	1,900
14.3	LPNd:Yag ยกกระชับ (ทั่วหน้า)	2,050
15	HIFU Ultraformer MPT (UF-MPT)	
	HIFU (UF-MPT) 50 lines	1,050
	HIFU (UF-MPT) 100 lines	1,500
	HIFU (UF-MPT) total ≤ 1200 lines, Full protocol (MPT ≤ 900 + Ultraboost ≤ 300)	19,500
16	Monopolar RF : Volnewmer (VNM)	
	VNM eye i-Tip 50 shots	900
	VNM eye i-Tip 100 shots	1,650
	VNM Face-Tip 50 shots	950
	VNM Face-Tip 100 shots	1,600
	VNM Body-Tip 50 shots	850
	VNM Body-Tip 100 shots	1,750
17	ค่าฉีด mesotherapy (ไม่รวมค่ายา (ค่ายาคิดตามจริง)	3,000

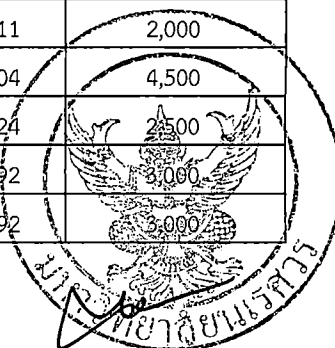


ลำดับที่	รายการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
18	ค่าวัสดุสารกระตุ้นการสร้างเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง (biostimulator) /ml (ไม่รวมค่ายา) (ค่ายาคิดตามจริง)	6,000
19	Subcision	
	เฉพาะจุด	850
	หน้า 1 ซ้ำ	850
	หน้า 2 ซ้ำ	1,600
20	Trichloroacetic peeling	680

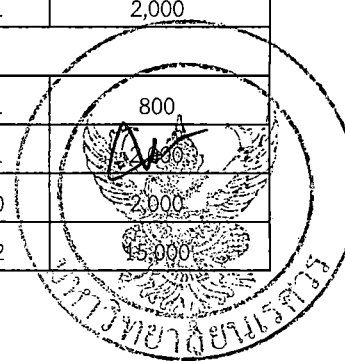


ราคาหัตถการแพทย์ นอกเวลาราชการหมวดโรคผิวหนัง

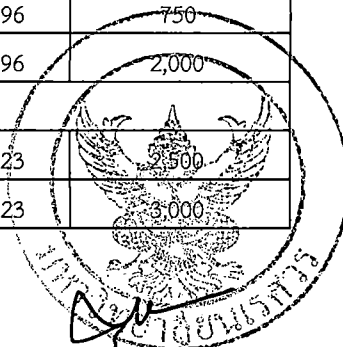
ลำดับที่	รายการ	ICD-9	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
1	หัตถการผ่าตัดทางตจวิทยา		
1.1	Skin of scalp		
1.1.1	Punch biopsy of scalp	86.11	600
1.1.2	Incision biopsy of scalp	83.21	3,000
1.1.3	Unspecified biopsy of scalp	86.11	600
1.1.4	Unspecified hair transplantation of scalp	86.64	20,000
1.2	Facial skin		
1.2.1	Punch biopsy of facial skin and subcutaneous tissue	86.11	800
1.2.2	Incision biopsy of facial skin and subcutaneous tissue	86.11	2,000
1.2.3	Biopsy of facial skin and subcutaneous tissue NOS	86.11	800
1.2.4	Other incision of facial skin and subcutaneous tissue	86.04	4,500
1.2.5	Aspiration of facial skin and subcutaneous tissue	86.01	1,500
1.2.6	Unspecified drainage of facial skin and subcutaneous tissue	86.04	3,000
1.2.7	Dermabrasion of facial skin	86.25	15,000
1.2.8	Chemosurgery of facial skin	86.24	6,000
1.2.9	Other specified destruction of lesion of facial skin	86.30	6,000
1.2.10	Electrolysis epilation of facial skin	86.92	3,000
1.2.11	Other epilation of facial skin	86.92	3,000
1.2.12	Injection of unspecified substances into facial skin lesion or defect	86.02	10,000
1.2.13	Other specified procedures and operation on facial skin	86.99	15,000
1.3	Periorbital skin		
1.3.1	Destruction of lesion of eyelid by laser	8.25	4,300
1.3.2	Destruction of lesion of eyelid by chemical cauterization	8.25	4,300
1.3.3	Destruction of lesion of eyelid by cryotherapy	8.25	4,300
1.4	Skin of external ears		
1.4.1	Incision biopsy of external ear, pinna, external ear	18.12	2,000
1.5	Skin of nose		
1.5.1	Incision biopsy of nose	21.22	2,500
1.5.2	Biopsy of nose NOS	21.22	2,500
1.6	Neck skin		
1.6.1	Punch biopsy of neck skin and subcutaneous tissue	86.11	1,000
1.6.2	Incision of neck skin and subcutaneous tissue	86.11	2,000
1.6.3	Other incision of neck skin and subcutaneous tissue	86.04	4,500
1.6.4	Chemosurgery of neck skin	86.24	2,500
1.6.5	Electrosurgical epilation of neck skin	86.92	3,000
1.6.6	Other epilation of neck skin	86.92	3,000



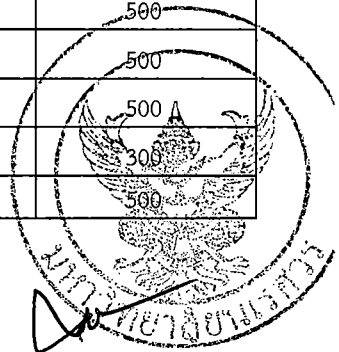
ลำดับที่	รายการ	ICD-9	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
1.6.7	Other local destruction of lesion of neck skin and subcutaneous tissue	86.30	6,500
1.7	Lips		
1.7.1	Incision biopsy of lip, unspecified part	27.23	2,000
1.7.2	Biopsy of lip, unspecified part	27.23	2,000
1.8	Mouth		
1.8.1	Incision biopsy of mouth, unspecified part	27.24	2,000
1.8.2	Biopsy of mouth NOS, unspecified part	27.24	2,000
1.8.3	Other diagnostic procedures on mouth, unspecified part	27.29	2,000
1.8.4	Destruction of lesion of mouth by electric cauterization	27.99	10,000
1.8.5	Destruction of lesion of mouth by laser	27.99	10,000
1.8.6	Destruction of lesion of mouth by chemical cauterization	27.99	10,000
1.8.7	Destruction of lesion of mouth by cryosurgery	27.99	10,000
1.8.8	Destruction of lesion of mouth by other specified methods	27.99	10,000
1.9	Chest skin		
1.9.1	Punch biopsy of chest skin and subcutaneous tissue NOS	86.11	800
1.9.2	Incision biopsy of chest skin and subcutaneous tissue	86.11	3,000
1.9.3	Electrolysis for epilation of chest skin	86.92	7,500
1.9.4	Other epilation of chest skin	86.92	7,500
1.10	Abdominal skin		
1.10.1	Destruction of abdominal skin by laser	86.30	3,000
1.10.2	Electrolysis for epilation of abdominal skin	86.92	3,000
1.10.3	Other epilation of abdominal skin	86.92	3,000
1.10.4	Injection of steroid into lesion of abdominal skin	86.02	1,500
1.10.5	Injection of unspecified substance into lesion of abdominal skin	86.02	1,500
1.11	Anus and perianal area		
1.11.1	Biopsy of perianal tissue	49.22	3,000
1.12	Skin of penis		
1.12.1	Incision biopsy of penis	64.11	3,500
1.13	Skin of scrotum		
1.13.1	Incision biopsy of scrotum	61.11	3,000
1.13.2	Fulguration of lesion of scrotum	61.30	4,500
1.14	Skin of vulva		
1.14.1	Incision biopsy of vulva	71.11	2,000
1.15	Skin of back and buttock		
1.15.1	Biopsy of skin of back and buttock NOS	86.11	800
1.15.2	Incision of biopsy of skin of back and buttock	86.11	2,000
1.15.3	Destruction of lesion or tissue of skin of back and buttock by laser beam	86.30	15,000
1.15.4	Electrolysis epilation of skin of back and buttock	86.92	



ลำดับที่	รายการ	ICD-9	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
1.15.5	Other epilation of skin of back and buttock	86.92	15,000
1.16	Skin of upper extremity		
1.16.1	Biopsy of skin and subcutaneous tissue of upper extremity NOS	86.11	800
1.16.2	Incision biopsy of skin and subcutaneous tissue of upper extremity	86.11	2,000
1.16.3	Destruction of skin of upper extremity by electric cauterization	86.30	10,000
1.16.4	Destruction of skin of upper extremity by laser	86.30	15,000
1.16.5	Destruction of skin of upper extremity by cryosurgery	86.30	1,500
1.16.6	Electrolysis epilation of skin of upper extremity	86.92	12,000
1.16.7	Other epilation of skin of upper extremity	86.92	12,000
1.17	Skin of thumb		
1.17.1	Removal of nail, nail bed, nail fold of finger	86.23	2,500
1.17.2	Removal of nail matrix of thumb	86.23	3,000
1.17.3	Injection of steroid into thumb	82.96	750
1.17.4	Injection of unspecified substance into thumb	82.96	2,000
1.18	Skin of finger		
1.18.1	Removal of nail, nail bed, nail fold of finger	86.23	2,500
1.18.2	Removal of nail matrix of finger	86.23	3,000
1.18.3	Injection of steroid into finger	82.96	750
1.18.4	Injection of unspecified substance into finger	82.96	2,000
1.19	Skin of lower extremity		
1.19.1	Biopsy of skin and subcutaneous tissue of lower extremity NOS	86.11	800
1.19.2	Incision biopsy of skin and subcutaneous tissue of lower extremity	86.11	1,500
1.19.3	Destruction of skin of lower extremity by electric cauterization	86.30	10,000
1.19.4	Destruction of skin of lower extremity by laser	86.30	15,000
1.19.5	Destruction of skin of lower extremity by cryosurgery	86.30	1,500
1.19.6	Electrolysis epilation of skin of lower extremity	86.92	12,000
1.19.7	Other epilation of skin of lower extremity	86.92	12,000
1.19.8	Injection of unspecified substance into lesion or defect of skin of upper extremity	96.59	3,000
1.19.9	Injection of sclerosing agent vein of lower extremity	39.92	3,000
1.20	Skin of great toe		
1.20.1	Removal of nail, nail bed, nail fold of great toe	86.23	2,500
1.20.2	Removal of nail matrix of great toe	86.23	3,000
1.20.3	Injection of steroid into great toe	82.96	750
1.20.4	Injection of unspecified substance into great toe	82.96	2,000
1.21	Skin of toe		
1.21.1	Removal of nail, nail bed, nail fold of toe	86.23	2,500
1.21.2	Removal of nail matrix of toe	86.23	3,000

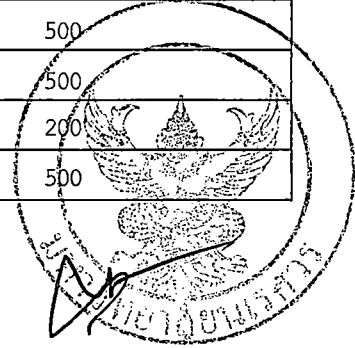


ลำดับที่	รายการ	ICD-9	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
1.21.3	Injection of steroid into toe	82.96	750
1.21.4	Injection of unspecified substance into toe	82.96	2,000
1.22	Miscellaneous		
1.22.1	Injection or infusion of cancer chemotherapeutic substance	99.25	2,000
1.22.2	Chemical matrixectomy by phenol	99.99	500
1.22.3	Shave biopsy NOS	86.11	500
1.22.4	Punch biopsy of skin and subcutaneous tissue NOS	86.11	800
1.22.5	Incisional biopsy of skin and subcutaneous tissue NOS	86.11	2,000
1.22.6	Excisional biopsy of skin and subcutaneous tissue NOS	86.11	3,000
1.22.7	Debridement of nail, nail bed, nail fold	86.27	2,000
1.22.8	Partial nail avulsion	86.23	1,000
1.22.9	Total nail avulsion	86.23	1,500
1.22.10	Electrocauterization of warts/condyloma	86.30	2,000
1.22.11	Chemical cauterization of warts/condyloma	86.30	1,000
1.22.12	Extraction of lesion of skin	99.99	500
2	หัตถการทางจักษุวิทยา		
2.1	Iontophoresis	99.27	800
2.2	Application of Diphenylcyclopropenone (DCP) immunotherapy	99.99	500
2.3	Application of Anthralin immunotherapy	99.99	500
2.4	Percutaneous (Patch) skin test with allergen extracts 1-32 สารในชุดทดสอบ มาตรฐาน (Baseline series)	99.99	3,500
2.5	Percutaneous (Patch) skin test with allergen extracts 1-10 สารเพิ่มเติม	99.99	1,000
2.6	Percutaneous (Patch) skin test with drugs 1 ชนิด	99.99	1,000
2.7	Interpretation of percutaneous (Patch) skin test	99.99	1,000
2.8	Interpretation of percutaneous (Prick) skin test	99.99	1,000
2.9	UVA phototherapy (การฉายแสงอัลตราไวโอเล็ต ชนิดยูวีเอ)	99.82	400
2.10	UVA1 phototherapy (การฉายแสงอัลตราไวโอเล็ต ชนิดยูวีเอ-หนึ่ง)	99.82	400
2.11	UVB phototherapy (การฉายแสงอัลตราไวโอเล็ต ชนิดยูวีบี)	99.82	400
2.12	Excimer light or laser (การฉายแสงหรือเลเซอร์ ชนิดเอ็กไซเมอร์)	99.82	400
2.13	Physical examination of scalp	89.39	500
2.14	Physical examination of mouth	89.31	500
2.15	Examination of skin by Dermoscopy	89.39	500 A
2.16	Cryosurgery 1-5 lesions	86.3	300
2.17	Cryosurgery 6-10 lesions	86.3	500

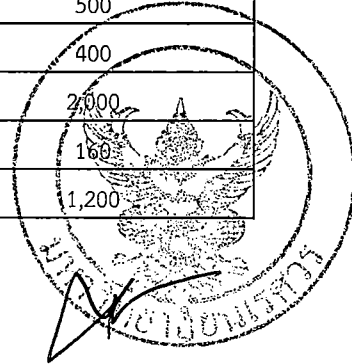


แผนกโสต ศอ นาสิก คลินิกพิเศษนอกเวลา โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยขอนแก่น

ลำดับที่	รายการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
1	Audiogram	200
2	OAE	200
3	Tympanogram	100
4	Acoustic reflex, Adaptation	100
5	Auditory brainstem response	500
6	Auditory Steady State Response	500
7	Automated ABR	200
8	Electrocochleography (EcochG)	500

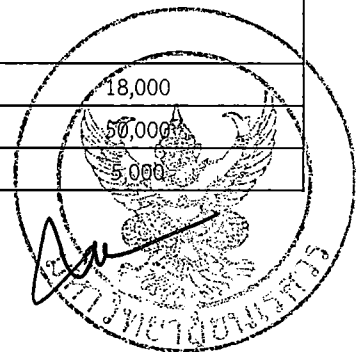


ลำดับที่	ICD9	รายการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
1	88.72	2D Transthoracic Echocardiography (2D-TTE) without saline agitation test	2,000
2	88.72	3D Transthoracic Echocardiography (3D-TTE) without saline agitation test	3,000
3	88.72	2D Transthoracic Echocardiography (2D-TTE) with saline agitation test	3,000
4	88.72	3D Transthoracic Echocardiography (3D-TTE) with saline agitation test	4,000
5	88.72	2D Transesophageal Echocardiography (2D-TEE) without saline agitation test	3,000
6	88.72	3D Transesophageal Echocardiography (3D-TEE) without saline agitation test	4,000
7	88.72	2D Transesophageal Echocardiography (2D-TEE) with saline agitation test	4,000
8	88.72	3D Transesophageal Echocardiography (3D-TEE) with saline agitation test	5,000
9	88.72	Dobutamine stress echocardiography (DSE)	5,000
10	44.02	Ankle brachial index (ABI)	1,000
11	93.89	Tilt table test	3,000
12		ค่าแปลผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ	300
13	87.44	ค่าแปลผลเอกซเรย์ปอด (MED)	200
14		ค่าตรวจประเมินความพร้อมก่อนผ่าตัด (เหมาะจ่าย)	2,000
15		ค่ารับปรึกษาผู้ป่วยใน	1,000
16		ค่าแปลผลการตรวจสมรรถภาพปอด (Chest MED)	2,000
17		การตรวจร่างกายทางระบบประสาท (Neuro MED)	500
18		ค่าตรวจและแปลตรวจทางจุลชีววิทยาข้างเตียง	400
19	99.25	Injection of chemotherapy	2,000
20	87.7	ค่าแปลผล Film Plain KUB (Nephro MED)	1,600
21	88.75	ค่าตรวจและแปลผล Ultrasonography of kidney ข้างเตียง (Nephro MED)	1,200



ลำดับที่	ICD-9	ICD-10	รายการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
1	97.81	(476-11-00)	Removal of retroperitoneal drainage device	10,000
2	7.42	(477-24-00)	Division of nerves to adrenal glands	30,000
3	55.21	(478-00-01)	Ureterorenoscopy / Retrograde Intrarenal Surgery	20,000
4	97.61	(478-11-00)	Non-operative removal of nephrostomy tube	3,000
5	55.93	(478-12-00)	Non-operative replacement of nephrostomy tube	4,000
6	55.51	(478-26-03)	Nephroureterectomy Nephroureterectomy with bladder cuff Total nephrectomy (unilateral)	50,000
7	95.45	(478-83-00)	Irrigation of nephrostomy	1,500
8	55.94	(479-12-00)	Non-operative replacement of pyelostomy tube	2,000
9	57.94	(481-10-00)	Insertion of indwelling urinary catheter	500
10	64.11	(501-04-00)	Incision biopsy of penis	4,000
11	60.11	(507-04-00)	Closed [percutaneous][needle] biopsy of prostate Approach: transrectal transurethral (TURP)	16,000
12	60.12	(507-04-01)	Incision (open) biopsy of prostate (TERP)	18,000
13	60.79	(508-99-99)	Other procedures and operations on seminal vesicles (LRP)	50,000
14	99.29	-	Injection of botulinum toxin (Urinary bladder)	5,000

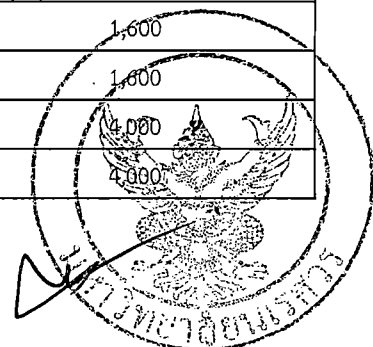
ค่าธรรมเนียมวิชาชีพอิสระ วิทยาลัยแพทย์



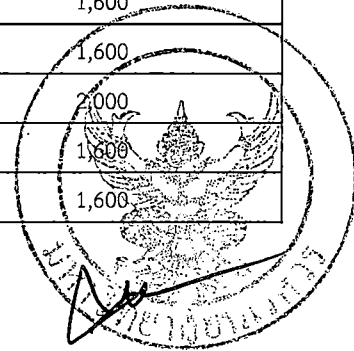
ให้เป็นไปตามคู่มือแนวทางการกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมแพทย์ พ.ศ.2563 ของแพทยสภาหรือฉบับปรับปรุงล่าสุด โดยคิดอัตราไม่เกิน 800 บาทต่อหน่วย

รายการคิดค่าบริการตรวจอัลตราซาวด์ และ DF รังสีแพทย์ คลินิกนอกเวลา

ลำดับ	รายการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
1	Additional ultrasound elastography (43006)	600
2	US Portable ultrasound (43001)	1,600
3	US Head/scalp/face mass (43105)	1,600
4	US Parotid gland (43221)	1,600
5	US Floor of mouth (43243)	1,600
6	US Submandilar gland (43245)	1,600
7	US Parathyroid gland (43221)	1,600
8	US Neck node (43253)	1,600
9	US Thyroid Grand (43261)	1,600
10	US Doppler Carotid System (2 side) (43250)	3,200
11	US Doppler Temporal artery (43222)	4,000
12	US Doppler Vertebral artery 2 side (43251)	4,000
13	US Brain/peddiatric head (43101)	1,600
14	US Pediatric spine (43141)	1,600
15	US Doppler Trancranial doppler (43103)	4,000
16	US Diaphragm(43303)	1,600
17	US Pediatric bowel (43530)	1,600
18	US wrist 1 side (43724)	1,600
19	US Ankle (43784)	1,600
20	US Elbow joint 1 side (43722)	1,600
21	US Shoulder 1 side (43720)	1,600
22	US Doppler Penis (43644)	4,000
23	US Arm 1 side (43721)	1,600
24	US Forearm 1 side (43723)	1,600
25	US Hand 1 side (43725)	1,600
26	US Hip 1 side (43780)	1,600
27	US Thigh 1 side (43781)	1,600
28	US Knee 1 side (43782)	1,600
29	US Leg 1 side (43783)	1,600
30	US Foot 1 side (43785)	1,600
31	US Back (43603)	1,600
32	US Abdominal wall (43508)	1,600
33	US Hernia 1 part (43509)	1,600
34	US Buttocok (43604)	1,600
35	US Doppler deep Vein thrombosis (1 Side) (43763)	4,000
36	US Doppler Renal artery/vein (2 Side) (43611)	4,000

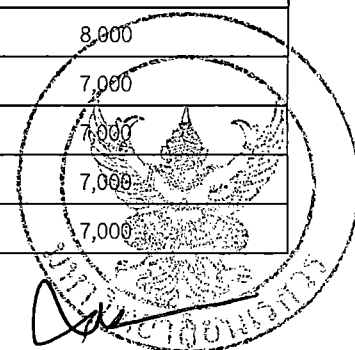


ลำดับ	รายการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
37	Fine needle aspiration under U/S (43910)	8,000
38	Ultrasound guided (43911)	16,000
39	US Doppler : ABDOMEN Aorta (43423)	4,000
40	US Doppler Arterial of LowerExtremity (1 SIDE) (43762)	4,000
41	US Doppler Hemodialysis access (43044)	4,000
42	US Doppler Arterial bypass graft (43043)	4,000
43	US Doppler Vascular anomaly (Hemangioma,AVM,AVF,Venous malformation) (43040)	4,000
44	US Doppler Venous mapping (43041)	4,000
45	US Doppler Superficial vein for potential bypass (43042)	4,000
46	US Doppler IVC (43440)	4,000
47	US Doppler Liver (43510)	4,000
48	US Doppler Liver transplantation (43512)	4,000
49	US Doppler Transplanted kidney (43614)	4,000
50	US Doppler Iliac and femoral artery (potential for renal transplantation) (43760)	4,000
51	US Doppler Varicose vein 1 ข้าง (43763)	4,000
52	US Doppler Arterial of UpperExtremity (1 SIDE) (43752)	4,000
53	US Lower Abdomen or Pelvis (43507)	1,600
54	US Scrotum (43643)	1,600
55	US Upper Abdomen (43506)	1,600
56	US FAST (43007)	1,600
57	US KUB. (43602)	1,600
58	US Liver elastography (43514)	2,000
59	US Chest (43301)	1,600
60	US Breast (43330)	1,600

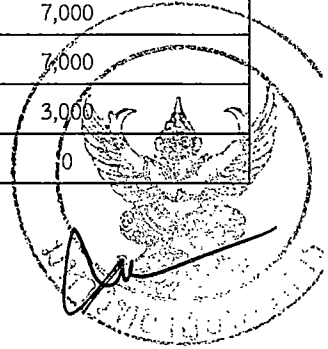


รายการหัตถการ CT Scan

ลำดับ	รายการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
1	Addition 3D reconstruction (44004)	1,000
2	CT Add perfusion (44006)	4,000
3	CT Fistulogram (44020)	2,400
4	CT Brain NC (44101)	3,000
5	CT Brain with CM (44102)	3,000
6	CT Dental scan - mandible (44242)	2,000
7	CT Dental scan -maxilla (44241)	2,000
8	CT Facial bone (44201)	3,000
9	CT Larynx (44260)	3,000
10	CT Neck (44250)	3,000
11	CT Orbits (44210)	3,000
12	CT PNS NC (44233)	3,000
13	CT PNS with CM (44234)	3,000
14	CT Temporal bone (including internal acoustic canals) (44220)	3,000
15	CTA Brain (44103)	7,000
16	CTA Neck (44251)	7,000
17	CTV Brain (44105)	7,000
18	CTV Neck (44253)	7,000
19	CT Cervical Spine (44143)	3,000
20	CT Lumbar Sacral Spine (44146)	3,000
21	CT Thoracic Spine (44144)	3,000
22	CT Arm 1 side (44721)	3,000
23	CT Elbow joint (44722)	3,000
24	CT Forearm 1 side (44723)	3,000
25	CT Hand 1 side (44725)	3,000
26	CT Hip 1 side (44780)	3,000
27	CT Shoulder joint 1 side (44720)	3,000
28	CT Thigh 1 side (44781)	3,000
29	CT Wrist joint 1 side (44724)	3,000
30	CT Cardiac function (44404)	8,000
31	CT Coronary calcium score (44405)	2,000
32	CTA Coronary artery (44402)	8,000
33	CTA Abdominal Aorta (44423)	7,000
34	CTA Thoracic Aorta (44422)	7,000
35	CTA Liver donor (44510)	7,000
36	CTA lower extremities (Peripheral run off) (44760)	7,000

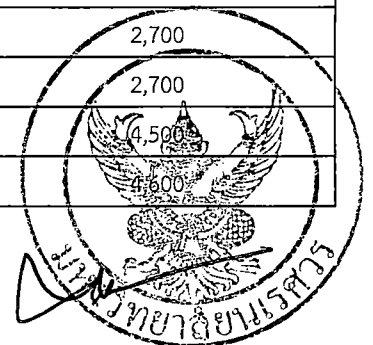


ลำดับ	รายการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
37	CTA Renal artery (44611)	7,000
38	CTA Upper extremities(Peripheral run off) (44750)	7,000
39	CTV Abdomen	7,000
40	CTV Chest (44312)	7,000
41	CTV Lower extremities	7,000
42	CTV Upper extremities	7,000
43	CT Add multiphase (44005)	1,000
44	CT Colonography (44532)	7,000
45	CT KUB (44602)	3,000
46	CT Lower abdomen (44502)	3,000
47	CT Upper abdomen (44501)	3,000
48	CT Whole abdomen (44503)	5,600
49	CT Chest/Lungs CM (44301)	3,000
50	CT Chest/Lungs NC (44303)	3,000
51	CTA Chest (44310)	7,000
52	CTA for Pulmonary Emboli (44311)	7,000
53	High resolution CT (Lungs) (44302)	3,000
54	Using nonionic cm add	0



รายการผลการ MRI

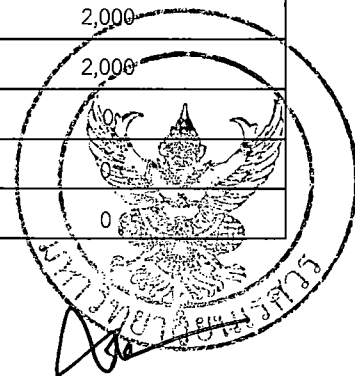
ลำดับ	รายการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
1	Functional MRI (45004)	10,000
2	MRI Brain (45101)	2,700
3	MRA Brain (45103)	2,700
4	MRI Hippocampus (45104)	1,800
5	MRV Brain (45105)	2,700
6	MRA Brain+neck (or carotid) (45106)	3,600
7	MRI Pituitary gland (45110)	2,700
8	MRI Vessel wall :Brain (45117)	1,800
9	MRI Perfusion brain (45118)	1,800
10	MRI Spectroscopy brain (45119)	1,800
11	MRI skull base and/or cavernous sinus (45120)	2,700
12	MRI CSF flow (45170)	1,800
13	MRI Fiber Tracking(DTI)Brain (15171)	1,800
14	MRI Fiber Tracking(DTI)Spinal cord (15172)	1,800
15	MRI Face(including paranasal sinus) (45202)	2,700
16	MRI Orbits (45211)	2,700
17	MRI Temporal bone and/or internal acoustic canal (45220)	2,700
18	MRI Salivary gland (45244)	2,700
19	MRA NECK or Carotid (45250)	2,000
20	MRI Neck (45252)	2,700
21	MRI Vessel wall :Neck (45257)	1,800
22	MRI Perfusion neck (45258)	1,800
23	MRI spectroscopy neck (45259)	1,800
24	MRI (nasopharynx,oropharynx,larynx,thyroid gland) (45262)	2,700
25	MRI Whole spine (45141)	5,600
26	MRI Spine:Screening Whole Spine (45142)	2,700
27	MRI Spine:Cervical (45143)	2,700
28	MRI Spine:Thoracic (45144)	2,700
29	MRI Spine:lumbosacral (45145)	2,700
30	MRI Spine:Thoracolumba junction (45140)	2,700
31	MRI Spine:Sacral (45147)	2,700
32	MRA Spine:Cervical (45151)	2,700
33	MRA Spine:Lumbar (45153)	2,700
34	MRA Spine:Thoracic (45152)	2,700
35	MRI Lymphangiography(45050)	4,500
36	MRI Brachial plexus (45160)	4,600



ลำดับ	รายการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
37	MRI Lumbosacral plexus (45161)	2,700
38	MRI Temporomandibular joint (45201)	2,700
39	MRI Shoulder joint (45720) (1 side=1 part)	2,700
40	MRI Arm (1 side=1 part) (45721)	2,700
41	MRI Elbow (45701)	2,700
42	MRI Foerarm (45723)	2,700
43	MRI wrist (45724)	2,700
44	MRI Hand (45725)	2,700
45	MR Arthrography Shoulder joint (1 side=1 part) (45726)	4,000
46	MR Arthrography Elbow joint (1 side=1 part) (45727)	4,000
47	MR Arthrography Wrist joint (1 side=1 part) (45728)	4,000
48	MRI Perfusion upper extremities (45748)	1,800
49	MRI Spectroscopy upper extremities (45749)	1,800
50	MRI Perfusion lower extremities (45778)	1,800
51	MRI Spectroscopy lower extremities (45779)	1,800
52	MRI Hip joint (1 side=1 part) (45780)	2,700
53	MRI Thigh (1 side=1 part) (45781)	2,700
54	MRI Knee joint (1 side=1 part) (45782)	2,700
55	MRI Leg (1 side=1 part)(45783)	2,700
56	MRI Ankle joint (1 side=1 part) (45784)	2,700
57	MRI Foot (45785)	2,700
58	MR Arthrography Hip joint (1 side=1 part) (45786)	2,700
59	MR Arthrography Knee joint (1 side=1 part) (45787)	2,700
60	MR Arthrography Ankle joint (1 side=1 part) (45788)	2,700
61	MRI Heart (45401)	5,000
62	MRI Heart + perfusion (45402)	7,000
63	MRI Heart CgHD/Cine (45403)	8,000
64	MRA Heart/ Coronary artery (45410)	7,000
65	MRI Perfusion cardiac (45418), additional stress test	2,000
66	MRI Spectroscopy cardiac (45419)	5,000
67	MRA whole Aorta (45420)	5,400
68	MRA Thoracic Aorta (45422)	2,700
69	MRA Abdomen Aorta (45423)	2,700
70	MRA Upper extremity (45750) (แขน 2 ข้าง)	4,400
71	MRV Upper extremity (45751) (แขน 2 ข้าง)	5,400
72	MRA Upper extremity (45752) (แขน 1 ข้าง)	2,700
73	MRV Upper extremity (45753) (แขน 1 ข้าง)	2,700

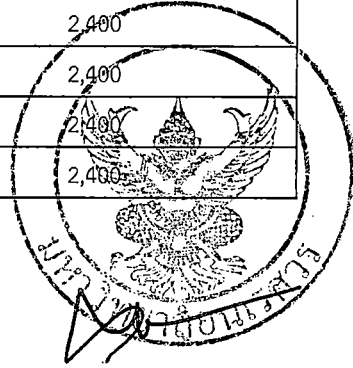


ลำดับ	รายการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
74	MRA lower extremity (45760) (ขา 2 ข้าง)	5,400
75	MRV lower extremity (45761) (ขา 2 ข้าง)	5,400
76	MRA lower extremity (45762) (ขา 1 ข้าง)	2,700
77	MRV lower extremity (45763) (ขา 1 ข้าง)	2,700
78	MRI Upper Abdomen (45501)	2,700
79	MRV upper abdomen (45505)	4,600
80	MRI Perfusion upper abdomen (45506)	1,800
81	MRI Spectroscopy upper abdomen (45507)	1,800
82	MRCP (45511)	1,800
83	MRI Elastography of liver (45514)	1,800
84	MRI for iron/fat assessment (liver)(45515)	1,800
85	MRI Enterography (45531)	5,400
86	MRI Defecography (45533)	4,000
87	MRI Lower abdomen (or pelvic cavity) (45601)	2,700
88	MRI Urography (45602)	4,000
89	MRV lower abdomen (45603)	2,700
90	MRI Perfusion lower abdomen (45608)	1,800
91	MRI Spectroscopy lower abdomen (45609)	1,800
92	MRA Renal artery (45613)	2,700
93	MRI Prostate gland (45640)	2,700
94	MRI additional special coil for MRI Prostate gland (45642)	1,600
95	MRI Chest and/or mediastinum (45301)	2,700
96	MRV Chest (45302)	2,700
97	MRA Pulmonary (45310)	2,700
98	MRI Perfusion chest (45328)	2,700
99	MRI Breast (1 side) (45330)	4,600
100	MRI Breasts (2 sides) (45331)	4,600
101	MRI Perfusion breast (45338)	2,000
102	MRI Spectroscopy breast (45339)	2,000
103	MR Using gadolinium contrast media (45901)	
104	MR Using gadoteric acid disodium for liver MRI (45903)	
105	MR Using gadobinate dimeglumine for liver MRI (45904)	



รายการหัตถการ Mammography

ลำดับ	รายการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
1	Mammography ดิจิตอล 2 side (42332)	2,400
2	Mammography with US ดิจิตอล 2 side (42333)	2,400
3	Mammography with US ดิจิตอล 1 side (42339)	2,400
4	Mammography ดิจิตอล 1 side (42337)	2,400

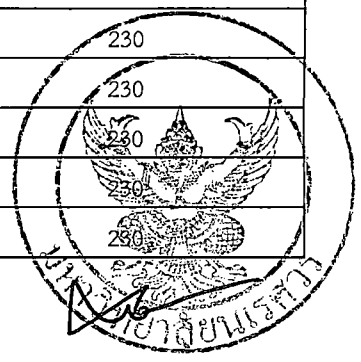


รายการค่าตรวจเอกซเรย์ทั่วไป และ DF รังสีแพทย์ คลินิกนอกเวลา

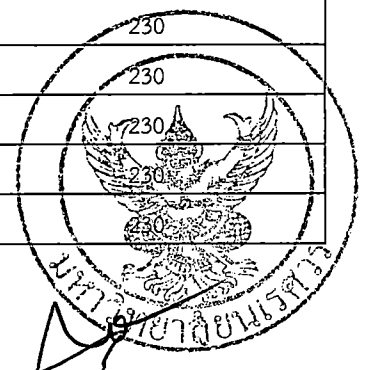
ลำดับ	รายการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
1	Abdomen (Lateral Crosstable) (41003)	230
2	Abdomen (LT. Lateral Decubitus) (41003)	230
3	Abdomen (RT. Lateral Decubitus) (41003)	230
4	Abdomen (Supine) (41003)	230
5	Abdomen (Upright) (41003)	230
6	Acromio-Clavicular Jt (AC Jt.) (41003)	230
7	Adenoid (lateral) (41003)	230
8	Ankle (Both){ยืน AP} (41003)	230
9	Ankle (LT.){Varus stress} (41003)	230
10	Ankle (RT.){Varus stress} (41003)	230
11	Ankle(LT.){Lateral} (41003)	230
12	Ankle(LT.){AP} (41003)	230
13	Ankle(LT.){Mortise} (41003)	230
14	Ankle(RT.){AP} (41003)	230
15	Ankle(RT.){Lateral} (41003)	230
16	Ankle(RT.){Mortise} (41003)	230
17	Base of Skull (Submento-Vertex) (41003)	230
18	Bone Age (Hand PA) (41003)	230
19	Bone scan (47701)	230
20	Calcaneus or Heel (LT.) (Axial) (41003)	230
21	Calcaneus or Heel (LT.) (Lateral) (41003)	230
22	Calcaneus or Heel (RT.) (Axial) (41003)	230
23	Calcaneus or Heel (RT.) (Lateral) (41003)	230
24	Captopril renogram (47602)	230
25	Chest (Lordotic or Apex) (41003)	230
26	Chest (LT. Lateral Decubitus) (41003)	230
27	Chest (PA or Upright) (41003)	230
28	Chest (RT.Lateral Decubitus) (41003)	230
29	Chest(Include abdomen) (41003)	230
30	Chest(Lt.Lateral) (41003)	230
31	Chest(Rt.Lateral) (41003)	230
32	Chest(Spot) (41003)	230
33	Chest(Supine) (41003)	230
34	Clavicle(LT.AP) (41003)	230
35	Clavicle(RT.AP) (41003)	230
36	Coccyx(AP) (41003)	230



ลำดับ	รายการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เก็บ)
37	Coccyx(Lateral) (41003)	230
38	C-Spine {Extention} (41003)	230
39	C-Spine {Flexion} (41003)	230
40	C-Spine {Open Mouth} (41003)	230
41	C-Spine Swimming (41003)	230
42	C-Spine{AP} (41003)	230
43	C-Spine{AP} standing (41003)	230
44	C-Spine{AP} traction (41003)	230
45	C-Spine{Lateral} (41003)	230
46	C-Spine{Lateral} standing (41003)	230
47	C-Spine{LT. oblique} (41003)	230
48	C-Spine{RT. oblique} (41003)	230
49	C-Spine{Lateral Crosstable} (41003)	230
50	Dental ดิจิตอล (41204)	230
51	Elbow(LT.){AP} (41003)	230
52	Elbow(LT.){Lateral} (41003)	230
53	Elbow(RT.){AP} (41003)	230
54	Elbow(RT.){Lateral} (41003)	230
55	Femur (LT.) {AP} (41003)	230
56	Femur (LT.) {Lateral} (41003)	230
57	Femur (RT.) {AP} (41003)	230
58	Femur (RT.) {Lateral} (41003)	230
59	Femur Include Knee (LT.) {AP} (41003)	230
60	Femur Include Knee (LT.) {Lateral} (41003)	230
61	Femur Include Knee (RT.) {AP,Lateral} (41003)	230
62	Femur Include Knee (RT.) {AP} (41003)	230
63	Femur Include Knee (RT.) {Lateral} (41003)	230
64	Femur or Thight (LT.) {AP,Lateral} (41003)	230
65	Femur or Thight (LT.) {AP} (41003)	230
66	Femur or Thight (LT.) {Lateral} (41003)	230
67	Femur or Thight (RT.) {AP,} (41003)	230
68	Femur or Thight (RT.) {AP,Lateral} (41003)	230
69	Femur or Thight (RT.) {Latera} (41003)	230
70	Finger(Lt) (41003)	230
71	Finger(Rt) (41003)	230
72	Finger1 st (Thumb) (LT.) (41003)	230
73	Finger1 st (Thumb) (RT.) (41003)	230



ลำดับ	รายการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
74	Finger2 nd (Index) (RT.) (41003)	230
75	Finger2 rd (Index) (LT.) (41003)	230
76	Finger3 rd (Middle) (LT.) (41003)	230
77	Finger3 rd (Middle) (RT.) (41003)	230
78	Finger4 th (Ring) (LT.) (41003)	230
79	Finger4 th (Ring) (RT.) (41003)	230
80	Finger5 th (Little) (LT.) (41003)	230
81	Finger5 th (Little) (RT.) (41003)	230
82	Foot (Both){ยืนAP} (41003)	230
83	Foot (Both){AP} (41003)	230
84	Foot(Both){AP} (41003)	230
85	Foot(LT.){AP} (41003)	230
86	Foot(LT.){Lateral} (41003)	230
87	Foot(LT.){Oblique} (41003)	230
88	Foot(LT.){ยืน Lateral} (41003)	230
89	Foot(LT.){ยืนAP} (41003)	230
90	Foot(RT.){AP} (41003)	230
91	Foot(RT.){Lateral} (41003)	230
92	Foot(RT.){Oblique} (41003)	230
93	Foot(RT.){ยืน Lateral} (41003)	230
94	Foot(RT.){ยืนAP} (41003)	230
95	Forearm(LT.){AP} (41003)	230
96	Forearm(LT.){Lateral} (41003)	230
97	Forearm(RT.){AP} (41003)	230
98	Forearm(RT.){Lateral} (41003)	230
99	Hand(Both)(AP) (41003)	230
100	Hand(LT.){AP} (41003)	230
101	Hand(LT.){Oblique} (41003)	230
102	Hand(Rt){AP} (41003)	230
103	Hand(Rt){Oblique} (41003)	230
104	Hip (LT.) {AP, Frog Leg} (41003)	230
105	Hip (Both AP View) (41003)	230
106	Hip (Both) {ยืน AP} (41003)	230
107	Hip (LT) (Lateral) (41003)	230
108	Hip (LT) (Lateral Crosstable) (41003)	230
109	Hip (LT) {External Rotation} (41003)	230
110	Hip (LT) {Frog Leg} (41003)	230



ลำดับ	รายการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
111	Hip (LT) {Internal Rotation} (41003)	230
112	Hip (RT) (Lateral) (41003)	230
113	Hip (RT) (Lateral Crosstable) (41003)	230
114	Hip (RT.) { External Rotation } (41003)	230
115	Hip (RT.) { Frog Leg } (41003)	230
116	Hip (RT.) { Internal Rotation } (41003)	230
117	Hip(LT){AP} (41003)	230
118	Hip(LT.){Judet sViews} (41003)	230
119	Hip(RT){AP} (41003)	230
120	Hip(RT.){Judet sViews} (41003)	230
121	Hips (Both) {Judet s Views } (41003)	230
122	Humerus or Arm (Both.) {AP} (41003)	230
123	Humerus or Arm (LT.) {AP} (41003)	230
124	Humerus or Arm (LT.) {Lateral} (41003)	230
125	Humerus or Arm (RT.) {AP} (41003)	230
126	Humerus or Arm (RT.) {Lateral} (41003)	230
127	Knee (RT.) (Skyline Views) (41003)	230
128	Knee LT Oblique (41003)	230
129	Knee RT Oblique (41003)	230
130	Knee(Both){AP} (41003)	230
131	Knee(Both)ขึ้น{AP} (41003)	230
132	Knee(LT.) (Skyline Views) (41003)	230
133	Knee(LT.){AP} (41003)	230
134	Knee(LT.){Lateral} (41003)	230
135	Knee(LT.)ขึ้น{AP} (41003)	230
136	Knee(LT.)ขึ้น{Lateral} (41003)	230
137	Knee(RT.){AP} (41003)	230
138	Knee(RT.){Lateral} (41003)	230
139	Knee(RT.)ขึ้น{AP} (41003)	230
140	Knee(RT.)ขึ้น{Lateral} (41003)	230
141	Leg (Both.){AP} (41003)	230
142	Leg(Both.){AP} (41003)	230
143	Leg(LT.){ Lateral} (41003)	230
144	Leg(LT.){AP} (41003)	230
145	Leg(RT.){AP} (41003)	230
146	Leg(RT.){Lateral} (41003)	230
147	L-S Spine {AP} (41003)	230



ลำดับ	รายการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
148	L-S Spine {AP} traction (41003)	230
149	L-S Spine {AP}standing (41003)	230
150	L-S Spine {Extention} (41003)	230
151	L-S Spine {Flexion} (41003)	230
152	L-S Spine {Lateral} (41003)	230
153	L-S Spine {Lateral} standing (41003)	230
154	L-S Spine{LT Oblique} (41003)	230
155	L-S Spine{RT Oblique} (41003)	230
156	Mandible (lateral) (41003)	230
157	Mandible (LT.) (lateral) (41003)	230
158	Mandible (LT.) (oblique) (41003)	230
159	Mandible (RT.) (lateral) (41003)	230
160	Mandible (RT.) (oblique) (41003)	230
161	Mandible{AP} (41003)	230
162	Mandible{Town s} (41003)	230
163	Mastoid Air Cells LT (Shuller s) (41003)	230
164	Mastoid Air Cells LT (Tangential) (41003)	230
165	Mastoid Air Cells RT (Shuller s) (41003)	230
166	Mastoid Air Cells RT (Tangential) (41003)	230
167	Maxillary{Water s} (41003)	230
168	Nasal bones (lateral) (41003)	230
169	Nasal bones (water s) (41003)	230
170	Nasopharynx (Lateral) (41003)	230
171	Nasopharynx (Submento-Vertex) (41003)	230
172	Neck {Lateral Soft Tissue} (41003)	230
173	Neck{AP} (41003)	230
174	Neck{Lateral} (41003)	230
175	Obtic Foramen (Rhense) (41003)	230
176	Orbit{Lateral} (41003)	230
177	Orbit{Water s} (41003)	230
178	Other film see note 1 film (41003)	230
179	Paranasal sinuses (PNS) (water s open mouth) (41003)	230
180	Patellar (LT.) {Lateral ,Skyline Views} (41003)	230
181	Patellar (LT.) {Lateral } (41003)	230
182	Patellar (LT.) {Skyline Views} (41003)	230
183	Patellar (RT.) {Lateral } (41003)	230
184	Patellar (RT.) {Lateral, Skyline Views} (41003)	230



ลำดับ	รายการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
185	Patellar (RT.) {Skyline Views} (41003)	230
186	Pelvis (Lat.) (41003)	230
187	Pelvis(AP.) (41003)	230
188	Pelvis(Frog Leg) (41003)	230
189	Pelvis(Inlet) (41003)	230
190	Pelvis(Judet) (41003)	230
191	Pelvis(LT.Oblique) (41003)	230
192	Pelvis(Outlet) (41003)	230
193	Pelvis(RT.Oblique) (41003)	230
194	Plain GB. (41003)	230
195	Plain K.U.B. (41003)	230
196	PNS (caldwell) (41003)	230
197	PNS (Lat) (41003)	230
198	PNS (water s open mouth) (41003)	230
199	Ribs(LT.){Oblique} (41003)	230
200	Ribs(LT.){PA} (41003)	230
201	Ribs(RT.){Oblique} (41003)	230
202	Ribs(RT.){PA} (41003)	230
203	S.I Joint (Both) {AP} (41003)	230
204	S.I Joint (LT.) {AP} (41003)	230
205	S.I Joint (LT.) {Oblique} (41003)	230
206	S.I Joint (RT.) {AP} (41003)	230
207	S.I Joint (RT.) {Oblique} (41003)	230
208	Sacrum {AP} (41003)	230
209	Sacrum {Lateral} (41003)	230
210	Scaphoid(LT)(AP) (41003)	230
211	Scaphoid(LT)(Oblique) (41003)	230
212	Scaphoid(RT)(AP) (41003)	230
213	Scaphoid(RT)(Oblique) (41003)	230
214	Scapular (LT.) {Trans scapular} (41003)	230
215	Scapular (RT.){Trans scapular} (41003)	230
216	Scapular(LT.){AP} (41003)	230
217	Scapular(RT.){AP} (41003)	230
218	Shoulder (LT.) {AP Caudal 30 } (41003)	230
219	Shoulder (LT.) {Stryker view} (41003)	230
220	Shoulder (RT.) {AP Caudal 30 } (41003)	230
221	Shoulder (RT.) {Stryker view} (41003)	230



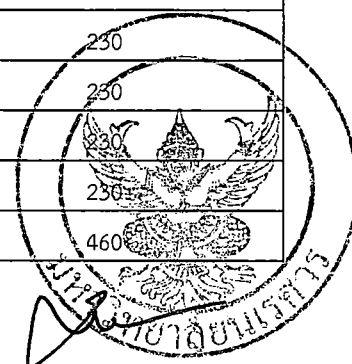
ลำดับ	รายการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
222	Shoulder(LT.){AP} (41003)	230
223	Shoulder(LT.){AP}ถ่วงWeight (41003)	230
224	Shoulder(LT.){External} (41003)	230
225	Shoulder(LT.){Inter} (41003)	230
226	Shoulder(LT.){LATERAL} (41003)	230
227	Shoulder(LT.){stryker noth} (41003)	230
228	Shoulder(LT.){Trans scapular} (41003)	230
229	Shoulder(LT.){Transaxillary} (41003)	230
230	Shoulder(LT.){TransThoracic} (41003)	230
231	Shoulder(LT.){west point} (41003)	230
232	Shoulder(RT.){AP} (41003)	230
233	Shoulder(RT.){AP}ถ่วงWeight (41003)	230
234	Shoulder(RT.){LATERAL} (41003)	230
235	Shoulder(RT.){stryker noth} (41003)	230
236	Shoulder(RT.){Trans scapular} (41003)	230
237	Shoulder(RT.){Transaxillary} (41003)	230
238	Shoulder(RT.){TransThoracic} (41003)	230
239	Shoulder(RT.){west point} (41003)	230
240	Skull (Stenver s) (41003)	230
241	Skull Lat (41003) (220)	230
242	Skull Lat (41003) (220)	230
243	Skull(AP) (41003)	230
244	Skull(Lateral) (41003)	230
245	Skull(Submento-Vertex) (41003)	230
246	Skull(Town s) (41003)	230
247	Skull(Water s) (41003)	230
248	Spot Sella Turcica (lateral) (41003)	230
249	Sterno-Clavicular Joint (LT.) (41003)	230
250	Sterno-clavicular JT. (RT.) (41003)	230
251	Sternum(Lateral) (41003)	230
252	Sternum(Oblique) (41003)	230
253	Styloid Process (Cahoon s,Funh s) (41003)	230
254	Thyroid uptake (47203)	230
255	T-L Spine (LT Oblique) (41003)	230
256	T-L Spine (RT Oblique) (41003)	230
257	T-L Spine {AP} (41003)	230
258	T-L Spine {AP} standing (41003)	230



ลำดับ	รายการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
259	T-L Spine {AP} traction (41003)	230
260	T-L Spine {Extention} (41003)	230
261	T-L Spine {Flexion } (41003)	230
262	T-L Spine {Lateral} (41003)	230
263	T-L Spine {Lateral}standing (41003)	230
264	T-M Joint LT (lateral close mouth) (41003)	230
265	T-M Joint LT (lateral open mouth) (41003)	230
266	T-M Joint RT (lateral close mouth) (41003)	230
267	T-M Joint RT (lateral open mouth) (41003)	230
268	Toe 1 st(RT){AP} (41003)	230
269	Toe 1 st(RT){Lateral} (41003)	230
270	Toe 1st(LT){AP} (41003)	230
271	Toe 1st(LT){Lateral} (41003)	230
272	Toe 2 nd(LT){AP} (41003)	230
273	Toe 2 nd(LT){Lateral} (41003)	230
274	Toe 2 rd (RT.) {AP} (41003)	230
275	Toe 2 rd (RT.) {Lateral} (41003)	230
276	Toe 3 rd(LT){AP} (41003)	230
277	Toe 3 rd(LT){Lateral} (41003)	230
278	Toe 3 rd(RT.) {AP,Lateral} (41003)	230
279	Toe 4 th (LT){AP,Lateral} (41003)	230
280	Toe 4 th (RT.) {AP,Lateral} (41003)	230
281	Toe 5 th (LT.) {AP} (41003)	230
282	Toe 5 th (LT.) {Lateral} (41003)	230
283	Toe 5 th (RT.) {AP} (41003)	230
284	Toe 5 th (RT.) {Lateral} (41003)	230
285	Toe(Lt) (41003)	230
286	Toe(Rt) (41003)	230
287	T-Spine {AP} (41003)	230
288	T-Spine {Lateral} (41003)	230
289	T-Spine {LT Oblique} (41003)	230
290	T-Spine {RT Oblique} (41003)	230
291	T-Spine{Extention} (41003)	230
292	T-Spine{Flexion} (41003)	230
293	Venogram scan (47403)	230
294	Wrist (Lt)Carpal tunnel view (41003)	230
295	Wrist (Rt)Carpal tunnel view (41003)	230

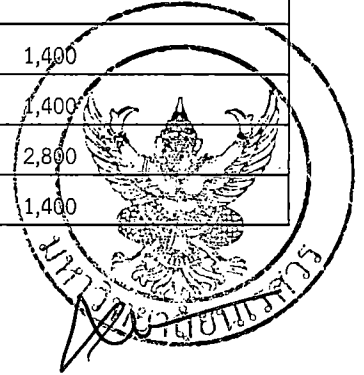


ลำดับ	รายการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
296	Wrist (LT.){AP Extention Bending} (41003)	230
297	Wrist (LT.){AP Extention Bending} (กำมือ) (41003)	230
298	Wrist (LT.){AP Intention Bending} (41003)	230
299	Wrist (LT.){AP Intention Bending} (กำมือ) (41003)	230
300	Wrist (RT.){AP Intention Bending} (41003)	230
301	Wrist (RT.){AP Intention Bending} (กำมือ) (41003)	230
302	Wrist(LT.){AP} (41003)	230
303	Wrist(LT.){AP} (กำมือ) (41003)	230
304	Wrist(LT.){Lateral} (41003)	230
305	Wrist(LT.){Lateral} (กำมือ) (41003)	230
306	WRIST(LT.){Oblique} (41003)	230
307	Wrist(RT.){ Lateral} (41003)	230
308	Wrist(RT.){AP ExtentionBending} (41003)	230
309	Wrist(RT.){AP ExtentionBending} (กำมือ) (41003)	230
310	Wrist(RT.){AP} (41003)	230
311	Wrist(RT.){AP} (กำมือ) (41003)	230
312	Wrist(RT.){Lateral} (กำมือ) (41003)	230
313	WRIST(RT.){Oblique} (41003)	230
314	Zygomatic Arch (supmentovortex) (41003)	230
315	Abdomen (Supine) (PORT) (41004)	230
316	Abdomen (Upright) (PORT) (41004)	230
317	Chest(Include abdomen)(PORT) (41004)	230
318	Chest (PA or Upright) (PORT) (41004)	230
319	Chest(Supine)(PORT) (41004)	230
320	เอกซเรย์ดิจิทัล (41003)	230
321	Portable X-ray ดิจิทัล (41004)	460



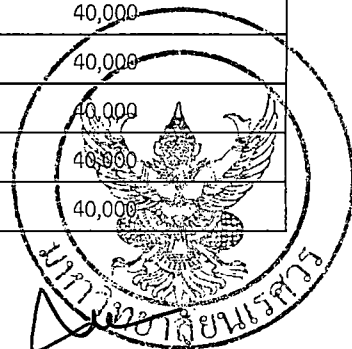
รายการคิดค่าบริการตรวจวัดความหนาแน่นของกระดูก

ลำดับ	รายการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
1	Bone density: X-rays (HIP) (42702)	1,400
2	Bone density: X-rays (SPINE) (42702)	1,400
3	Bone density: X-Rays whole body (42703)	2,800
4	Bone density: X-rays (Wrist) (42702)	1,400

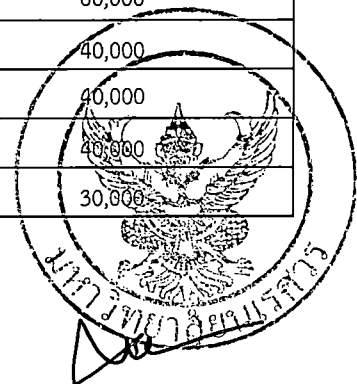


รายการหัตถการรังสีร่วมรักษา

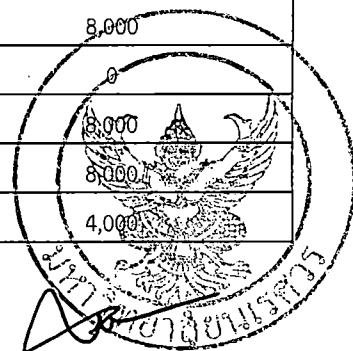
ลำดับ	รายการหัตถการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
1	Diagnostic cerebral angiography (72943)	24,000
2	Diagnostic cerebral angiography (4-vessel) (72943)	40,000
3	Cerebral angiography with WADA test (72943)	80,000
4	Cerebral angiography and embolization (72943)	68,000
5	Cerebral angiography and thrombectomy (72943)	44,000
6	Cerebral angiography and thrombolysis (72943)	44,000
7	Cerebral angiography and angioplasty (72943)	68,000
8	Cerebral angiography and insertion of intracranial stent (72943)	68,000
9	Percutaneous insertion of carotid stent (72943)	44,000
10	Percutaneous insertion of other precerebral (extracranial) artery stent (72943)	44,000
11	Petrosal venous sampling (72943)	44,000
12	Spinal angiography (72943)	40,000
13	Spinal angiography with embolization (72943)	68,000
14	Image-guided percutaneous biopsy of the brain (72942)	80,000
15	Image-guided percutaneous biopsy of the brain (complex) (72942)	160,000
16	Image-guided percutaneous biopsy of the spine (72942)	40,000
17	Image-guided percutaneous biopsy of the spine (complex) (72942)	60,000
18	Percutaneous vertebroplasty (72942)	60,000
19	Percutaneous kyphoplasty (72942)	60,000
20	Percutaneous discogram (72942)	60,000
21	Image-guided lumbar puncture (72942)	30,000
22	Image-guided intervention on sympathetic nerve or ganglia (72942)	60,000
23	Percutaneous radiofrequency ablation of thyroid (72941)	20,000
24	Percutaneous injection of ethanol into thyroid (72941)	20,000
25	Percutaneous injection of ethanol into parathyroid (72941)	20,000
26	Percutaneous embolization (72941)	16,000
27	Percutaneous sclerosing therapy (72941)	16,000
28	Ultrasound-guided thrombin injection (43910)	16,000
29	Endovascular foreign body removal (72942)	68,000
30	Hepatic Angiography (42513)	30,000
31	Hepatic Angiography Tc99m-MAA injection (42513)	40,000
32	Hepatic Angiography with chemoinfusion therapy (42513)	40,000
33	Transarterial chemoembolization (TACE) (42513)	40,000
34	Angiography - CTAP and CTHA (42514)	40,000
35	Hepatic Angiography with selective internal radiation therapy (42513)	40,000



ลำดับ	รายการหัตถการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
36	Hepatic Angiography embolization (42513)	40,000
37	Portal vein embolization (42513)	40,000
38	Percutaneous radiofrequency ablation of liver (72941)	20,000
39	Percutaneous microwave ablation of liver (72941)	20,000
40	Percutaneous irreversible electroporation ablation (72941)	20,000
41	Intraoperative ablation of liver (72941)	20,000
42	Other and unspecified ablation of liver (72941)	20,000
43	Percutaneous ablation of lung lesion or tissue (72941)	20,000
44	Adrenal venous sampling (72941)	30,000
45	Percutaneous ablation of kidney (72941)	40,000
46	Percutaneous ablation of bone (72941)	20,000
47	Aortography (42513)	30,000
48	Angiography of pulmonary artery (42513)	30,000
49	Angiography of pulmonary artery and embolization (42513)	40,000
50	Angiography of pulmonary artery and angioplasty (42513)	60,000
51	Angiography of pulmonary artery and thrombectomy (42513)	40,000
52	Angiography of pulmonary artery and thrombolysis (42513)	40,000
53	Angiography of other intrathoracic artery (42513)	30,000
54	Angiography of other intrathoracic artery and embolization (42513)	40,000
55	Angiography of other intrathoracic artery and angioplasty (42513)	60,000
56	Angiography of other intrathoracic artery and thrombectomy (42513)	40,000
57	Angiography of other intrathoracic artery and thrombolysis (42513)	40,000
58	Angiography of renal artery (42513)	30,000
59	Angiography of renal artery and pressure measurement (42513)	40,000
60	Angiography of renal artery and embolization (42513)	40,000
61	Angiography of renal artery and angioplasty (42513)	60,000
62	Angiography of renal artery and thrombectomy (42513)	40,000
63	Angiography of renal artery and thrombolysis (42513)	40,000
64	Angiography of intraabdominal artery (42513)	30,000
65	Angiography of intraabdominal artery and embolization (42513)	40,000
66	Angiography of intraabdominal artery and angioplasty (42513)	60,000
67	Angiography of intraabdominal artery and thrombectomy (42513)	40,000
68	Angiography of intraabdominal artery and thrombolysis (42513)	40,000
69	Transcatheter embolization for GI bleeding (42513)	40,000
70	Angiography of extremity artery (42513)	30,000



ลำดับ	รายการหัตถการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
71	Angiography of extremity artery and embolization (42513)	40,000
72	Angiography of extremity artery and angioplasty (42513)	60,000
73	Angiography of extremity artery and thrombectomy (42513)	40,000
74	Angiography of extremity artery and thrombolysis (42513)	40,000
75	Transcatheter chemoinfusion (42513)	40,000
76	Endovascular repair of thoracic aorta (TEVAR) (42513)	100,000
77	Conventional endovascular repair of abdominal aorta aneurysm (EVAR) (42513)	100,000
78	Advanced endovascular repair of abdominal aorta aneurysm (EVAR) (42513)	100,000
79	Fistulography of dialysis shunt (42513)	30,000
80	Fistulography and angioplasty of dialysis shunt (42513)	60,000
81	Fistulography and thrombolysis/thrombectomy (42513)	40,000
82	Ascending peripheral venography (42513)	30,000
83	Descending peripheral venography (72942)	30,000
84	Venography of intrathoracic vein (72942)	30,000
85	Venography of intrathoracic vein and angioplasty (72942)	60,000
86	Venography of intrathoracic vein and thrombolysis/thrombectomy (72942)	40,000
87	Venography of portal system (72942)	30,000
88	Venography of portal system and angioplasty (72942)	60,000
89	Venography of portal system and thrombolysis/thrombectomy (72942)	40,000
90	Venography of other intraabdominal vein (72942)	30,000
91	Venography of other intraabdominal vein and angioplasty (72942)	60,000
92	Venography of other intraabdominal vein thrombolysis/thrombectomy (72942)	40,000
93	Intravascular Imaging of blood vessel (IVUS) (43006)	8,000
94	Gastric varices embolization (42513)	40,000
95	Hepatic venography and pressure measurement (42513)	40,000
96	Transjugular intra-hepatic portosystemic shunt (TIPS) (42513)	60,000
97	Intra-operative TEVAR/EVAR (42513)	100,000
98	Intra-operative peripheral angioplasty (42513)	100,000
99	IVC filter insertion (42513)	30,000
100	IVC filter removal (42513)	30,000
101	Tunnel PICC line - insertion (72941)	10,000
102	PICC line insertion (72941)	8,000
103	PICC - exchange (72941)	8,000
104	PICC-Irrigation/revision (72941)	8,000
105	Non-dialysis central venous catheter - Insertion (72941)	8,000
106	Non-dialysis central venous catheter - exchanged (72941)	8,000
107	Non-dialysis central venous catheter - Irrigation/revision (72941)	4,000



ลำดับ	รายการหัตถการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
108	Non-dialysis central venous catheter - Removal (72941)	4,000
109	Non-dialysis tunneled central venous catheter - Insertion (72941)	10,000
110	Non-dialysis tunneled central venous catheter - exchange (72941)	10,000
111	Non-dialysis tunneled central venous catheter - Irrigation/revision (72941)	4,000
112	Non-dialysis tunneled central venous catheter - Removal (72941)	4,000
113	Dialysis central venous catheter - Insertion (72941)	8,000
114	Dialysis central venous catheter - exchange (72941)	8,000
115	Dialysis central venous catheter - Irrigation/revision (72941)	4,000
116	Dialysis central venous catheter - Removal (72941)	4,000
117	Dialysis tunneled central venous catheter - Insertion (72941)	10,000
118	Dialysis tunneled central venous catheter - exchange (72941)	10,000
119	Dialysis tunneled central venous catheter - Irrigation/revision (72941)	4,000
120	Dialysis tunneled central venous catheter - Removal (72941)	4,000
121	Port-A cath- Insertion (72941)	10,000
122	Port-A cath- Exchange (72941)	10,000
123	Port-A cath- Irrigation/revision (72941)	4,000
124	Port-A cath- Removal (72941)	4,000
125	Intra-thoracic lymphangiography (72942)	30,000
126	Abdominal lymphangiography (72942)	30,000
127	Lymphangiogram with embolization (72942)	40,000
128	Percutaneous cholangiography (PTC) (72941)	10,000
129	Catheter cholangiography (72941)	10,000
130	Percutaneous transhepatic biliary drainage (PTBD) - Insertion (72610)	30,000
131	Percutaneous transhepatic biliary drainage (PTBD) - exchange (72941)	16,000
132	Percutaneous transhepatic biliary drainage (PTBD) - Irrigation/revision (72941)	16,000
133	Percutaneous transhepatic biliary drainage (PTBD) - Cholangiography and Removal (72941)	10,000
134	Percutaneous cholecystostomy - Insertion (72941)	30,000
135	Percutaneous cholecystostomy - Revision (72941)	16,000
136	Percutaneous cholecystostomy - Exchange (72941)	16,000
137	Percutaneous cholecystostomy - Cholangiography and Removal (72941)	10,000
138	Percutaneous gastrostomy - Insertion (72941)	30,000
139	Percutaneous gastrostomy - Revision (72941)	16,000
140	Percutaneous gastrostomy - exchanged (72941)	16,000
141	Percutaneous nephrostomy - Insertion (72941)	30,000
142	Percutaneous nephrostomy - Revision (72941)	16,000
143	Percutaneous nephrostomy - exchanged (72941)	16,000
144	Intra-thoracic tunneled percutaneous collection drainage (PCD)- Insertion (72941)	30,000



ลำดับ	รายการหัตถการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
145	Intra-abdominal tunneled percutaneous collection drainage (PCD)- Insertion (72941)	30,000
146	Intra-thoracic percutaneous collection drainage (PCD)- Insertion (72941)	30,000
147	Intra-abdominal percutaneous collection drainage (PCD)- Insertion (72941)	30,000
148	Extremity percutaneous collection drainage (PCD)-Insertion (72941)	30,000
149	Percutaneous collection drainage (PCD) - Insertion (72941)	30,000
150	Percutaneous collection drainage (PCD) - Revision (72941)	16,000
151	Percutaneous collection drainage (PCD)- Exchange (72941)	16,000
152	Percutaneous collection drainage (PCD)- Removal (72941)	10,000
153	Percutaneous cholangioplasty (72611)	40,000
154	Percutaneous biliary stent placement (72610)	40,000
155	Percutaneous extraction of biliary stone (43910)	40,000
156	Ultrasound guided fine needle aspiration (FNA) - Head and Neck (43910)	8,000
157	Ultrasound guided fine needle aspiration (FNA) - Thoracic (43910)	8,000
158	Ultrasound guided fine needle aspiration (FNA) - Abdomen (43910)	8,000
159	Ultrasound guided fine needle aspiration (FNA) - Extremity (43910)	8,000
160	Ultrasound guided fine needle aspiration (FNA) - Bone (43910)	8,000
161	Ultrasound guided biopsy - Head and Neck (72902)	20,000
162	Ultrasound guided biopsy - Thoracic (72902)	20,000
163	Ultrasound guided biopsy - Abdomen (72902)	20,000
164	Ultrasound guided biopsy - Extremity (72902)	20,000
165	Ultrasound guided biopsy - Bone (72902)	20,000
166	Fluoroscopic/cone beam CT- guided biopsy/aspiration -Head and Neck (72941)	20,000
167	Fluoroscopic/cone beam CT- guided biopsy/aspiration -Thoracic (72941)	20,000
168	Fluoroscopic/cone beam CT- guided biopsy/aspiration -Abdomen (72941)	20,000
169	Fluoroscopic/cone beam CT- guided biopsy/aspiration -Extremity (72941)	20,000
170	Fluoroscopic/cone beam CT- guided biopsy/aspiration -Bone (72941)	20,000
171	CT- guided biopsy/aspiration -Head and Neck (44910)	20,000
172	CT- guided biopsy/aspiration -Thoracic (44910)	20,000
173	CT- guided biopsy/aspiration -Abdomen (44910)	20,000
174	CT- guided biopsy/aspiration -Extremity (44910)	20,000
175	CT- guided biopsy/aspiration -Bone (44910)	20,000
176	Transjugular liver biopsy (72941)	30,000
177	Transbiliary biopsy/aspiration (72941)	30,000
178	Punctured aspiration injection reaspiration (PAIR) (72941)	20,000
179	Catheter sinogram (72941)	10,000



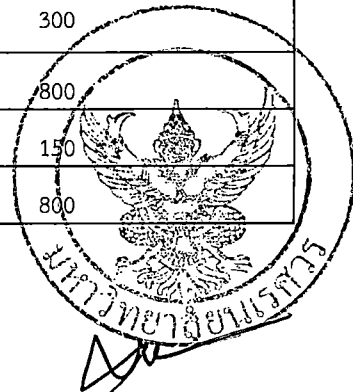
รายการหัตถการรังสีรักษา

ลำดับที่	รายการหัตถการ	ค่าธรรมเนียมแพทย์ (ไม่เกิน)
1	(49006) การถ่ายภาพจำลองการฉายรังสี 2 มิติ ด้วยเครื่องจำลองการฉายรังสีเอกซเรย์ (2D Simulation)	4,000
2	(49110) การคำนวณและวางแผนการฉายรังสี แบบ 3 มิติ (3D Treatment Planning)	18,000
3	(49111) การคำนวณและวางแผนการฉายรังสี แบบปรับความเข้ม (Intensity Modulated Radiotherapy (IMRT) Treatment Planning)	30,000
4	(49120) การคำนวณและวางแผนการฉายรังสีอิเล็กตรอน (Electron Beam Therapy Planning)	1,000
5	(49113) การคำนวณและวางแผนการฉายรังสี แบบรังสีร่วมพิกัดบริเวณลำตัว (Stereotactic Body Radiotherapy (SBRT) Treatment Planning / Stereotactic Ablative Radiotherapy (SABR) Treatment Planning)	38,000
6	(49431) การคำนวณและวางแผนรังสีระยะใกล้ แบบ 3 มิติ (3D Brachy therapy Treatment Planning)	16,000
7	(49411) การใส่เครื่องมือรังสีระยะใกล้ (Intracavitary Brachytherapy Insertion)	4,000
8	(49410) การวางเครื่องมือรังสีระยะใกล้ (Mould Brachytherapy)	8,000
9	(49114) การคำนวณและวางแผนการฉายรังสีแบบ 4 มิติ (4D Treatment Planning)	40,000



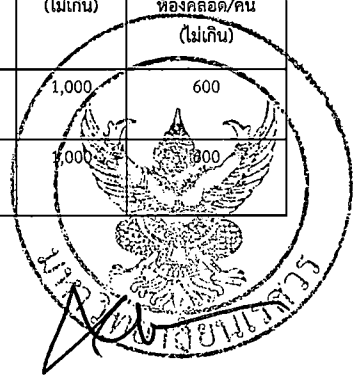
อัตราค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ
ศูนย์รักษาผู้มีบุตรยาก โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยขอนแก่น คลินิกพิเศษนอกเวลา

ลำดับที่	รายการ	ค่าตอบแทน		
		นักวิทยาศาสตร์/คน (ไม่เกิน)	พยาบาล/คน (ไม่เกิน)	ผู้ปฏิบัติการพยาบาล/พนักงานช่วยเหลือคนไข้/คน (ไม่เกิน)
1	ค่าตรวจน้ำเชื้ออสุจิ(SA)	400	0	0
2	ค่าทำเด็กหลอดแก้ว(OPU/ICSI)	5,000	1,600	800
3	ค่าเก็บไข่ (กรณีเก็บไข่ไม่ได้)	2,000	1,600	800
4	ค่าฉีดน้ำเชื้อเข้าโพรงมดลูก (IUI)	1,000	240	200
5	ค่าใส่ตัวอ่อน (ET)	1,200	600	300
6	ค่าละลายไข่และตัวอ่อนแช่แข็ง	1,400	0	0
7	ค่าแช่แข็งไข่และตัวอ่อน(ไม่เกิน 3 หลอด ต่อครั้ง (ถ้าเกินคิดค่าหลอดเพิ่ม)	1,400	0	0
8	ค่าแช่แข็งน้ำเชื้ออสุจิ(ไม่เกิน 3 หลอด ต่อครั้ง (ถ้าเกินคิดค่าหลอดเพิ่ม)	1,400	0	0
9	ค่าเตรียมน้ำเชื้อ (Sperm preparation)	1,000	0	0
10	ค่าบริการฉีดน้ำเชื้อเข้าโพรงมดลูก (SIS) สำหรับตรวจผู้มีบุตรยาก	-	240	200
11	ค่าบริการตรวจคลื่นเสียงความถี่สูงดูฟอลลิเคิลและเยื่อ โพรงมดลูก (ต่อครั้ง)	-	200	150
12	ค่าบริการเจาะเก็บอสุจิจากอัมตะ (TESE)	1,400	0	0
13	ค่าตัดชิ้นส่วนตัวอ่อน (Embryo biopsy)	600 /ตัว		0
14	ค่าตรวจคัดกรองความผิดปกติของโครโมโซมก่อนย้ายตัว อ่อน(PGS:preimplantation genatic screening for aneuploidy screening)	0	0	0
15	ค่าตรวจวินิจฉัยโรคทางพันธุกรรมก่อนย้ายตัว(PGD: diagnosis for thalassemia)	0	0	0
16	ค่าตรวจยืนยัน mutation ในพ่อและแม่และตรวจหา genetic markers สำหรับ PGD ในกรณีที่ไม่มีผล Tkalassemia Molecular Mutation)	0	0	0
17	ค่าตรวจยืนยัน mutation ในพ่อและแม่และตรวจหา genetic markers สำหรับ PGD ในกรณีที่มีผล Tkalassemia Molecular Mutation)	0	0	0
18	ค่าใส่ตัวอ่อนและเจาะเปลือกไข่ (ET+Assisted hatching)	1,200	600	300
19	ค่าเก็บไข่ สำหรับแช่แข็งไข่	3,000	1,600	800
20	ค่าตรวจติดตามอาการนอกเวลาราชการ	0	200	150
21	ค่าเก็บไข่ กรณีให้ยานอนหลับ แต่ไม่ได้เก็บไข่	600	1,600	800



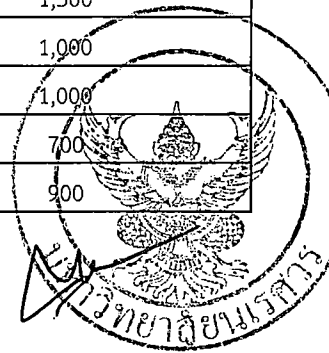
อัตราค่าตอบแทนทำคลอด สูติ-นรีเวชวิทยา

ลำดับ	รายการ	ค่าตอบแทน							
		พยาบาล ห้องผ่าตัด/ คน (ไม่เกิน)	ผู้ปฏิบัติงาน พยาบาล/ ผู้ช่วยหรือ คนใช้ ห้องผ่าตัด/คน (ไม่เกิน)	วิสัญญี พยาบาล/คน (ไม่เกิน)	ผู้ปฏิบัติงาน พยาบาล/ผู้ช่วย หรือคนใช้ วิสัญญี/คน (ไม่เกิน)	พยาบาลรับเด็ก/คน (ไม่เกิน)	ผู้ปฏิบัติงาน พยาบาล/ผู้ช่วย หรือคนใช้รับเด็ก/คน (ไม่เกิน)	พยาบาลห้อง คลอด/คน (ไม่เกิน)	ผู้ปฏิบัติงาน พยาบาล/ผู้ช่วย หรือคนใช้ ห้องคลอด/คน (ไม่เกิน)
1	คลอดทางช่องคลอด ทั้งการคลอดปกติและการใช้ เครื่องมือช่วยคลอด	-	-	-	-	1,000	600	1,000	600
2	ผ่าตัดคลอด ทั้งกรณีทำหมันและไม่ทำหมัน	1,200	600	1,800	600	1,000	600	1,000	600



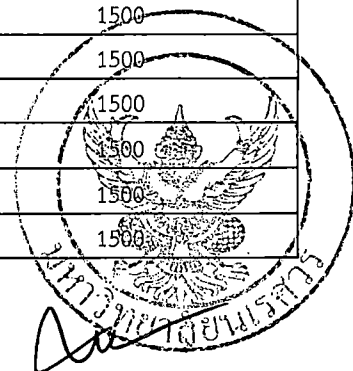
แผนกโสต ศอ นาสิก คลินิกพิเศษนอกเวลา โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครสวรรค์

ลำดับที่	รายการ	ค่าตอบแทน
		เจ้าหน้าที่ตรวจการได้ยินและฝึกพูด (ไม่เกิน)
1	Audiogram	500
2	OAE	400
3	Tympanogram	200
4	Acoustic reflex, Adaptation	200
5	Auditory brainstem response	900
6	Auditory Steady State Response	900
7	Automated ABR	900
8	Electrocochleography (EcochG)	900
9	ลองเครื่องช่วยฟัง	1,000
10	รับเครื่องช่วยฟัง	1,000
11	ติดตามอาการเครื่องช่วยฟัง	1,000
12	Cochlear implant counseling	1,000
13	Cochlear implant Mapping	1,300
14	ติดตามอาการประสาทหูเทียม	1,000
15	ประเมินภาษาและการพูด	1,000
16	ฝึกพูด	700
17	Aural rehabilitation (ฝึกฟัง)	900

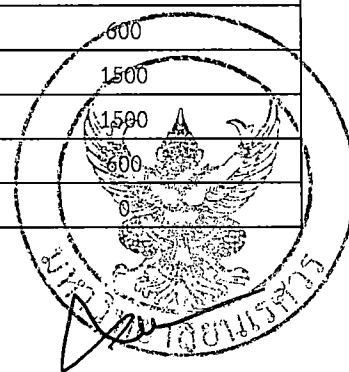


รายการหัตถการ CT Scan

ลำดับ	รายการ	ค่าตอบแทน
		นักรังสีการแพทย์ (ไม่เกิน)
1	Addition 3D reconstruction (44004)	200
2	CT Add perfusion (44006)	700
3	CT Fistulogram (44020)	600
4	CT Brain NC (44101)	400
5	CT Brain with CM (44102)	500
6	CT Dental scan - mandible (44242)	400
7	CT Dental scarr -maxilla (44241)	400
8	CT Facial bone (44201)	500
9	CT Larynx (44260)	600
10	CT Neck (44250)	600
11	CT Orbits (44210)	600
12	CT PNS NC (44233)	400
13	CT PNS with CM (44234)	600
14	CT Temporal bone (including internal acoustic canals) (44220)	600
15	CTA Brain (44103)	1500
16	CTA Neck (44251)	1500
17	CTV Brain (44105)	1500
18	CTV Neck (44253)	1500
19	CT Cervical Spine (44143)	600
20	CT Lumbar sacal Spine (44146)	600
21	CT Thoracic Spine (44144)	600
22	CT Arm 1 side (44721)	600
23	CT Elbow joint (44722)	600
24	CT Forearm 1 side (44723)	500
25	CT Hand 1 side (44725)	600
26	CT Hip 1 side (44780)	600
27	CT Shoulder joint 1 side (44720)	600
28	CT Thigh 1 side (44781)	600
29	CT Wrist joint 1 side (44724)	600
30	CT Cardiac function (44404)	1500
31	CT Coronary calcium score (44405)	400
32	CTA Coronary artery (44402)	1500
33	CTA Abdominal Aorta (44423)	1500
34	CTA Thoracic Aorta (44422)	1500
35	CTA Liver donor (44510)	1500
36	CTA lower extremities (Peripheral run off) (44760)	1500
37	CTA Renal artery (44611)	500
38	CTA Upper extremities(Peripheral run off) (44750)	1500
39	CTV Abdomen	1500

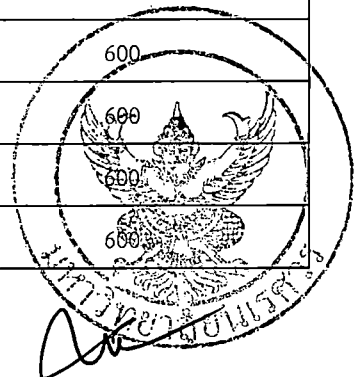


ลำดับ	รายการ	ค่าตอบแทน
		นักรังสีการแพทย์ (ไม่เกิน)
40	CTV Chest (44312)	1500
41	CTV Lower extremities	1500
42	CTV Upper extremities	1500
43	CT Add multiphase (44005)	100
44	CT Colonography (44532)	900
45	CT KUB (44602)	400
46	CT Lower abdomen (44502)	700
47	CT Upper abdomen (44501)	800
48	CT Whole abdomen (44503)	1100
49	CT Chest/Lungs CM (44301)	600
50	CT Chest/Lungs NC (44303)	600
51	CTA Chest (44310)	1500
52	CTA for Pulmonary Emboli (44311)	1500
53	High resolution CT (Lungs) (44302)	600
54	Using nonionic cm add	

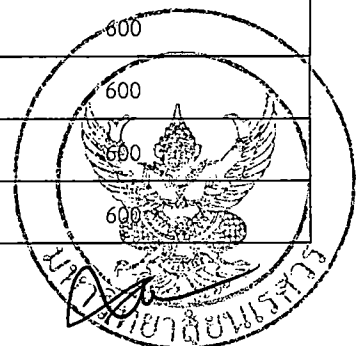


รายการหัตถการ MRI

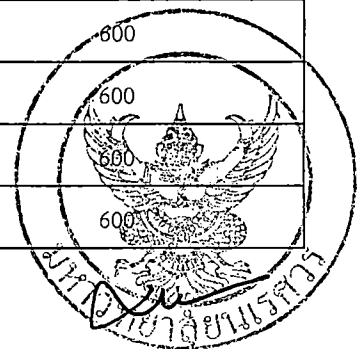
ลำดับ	รายการ	ค่าตอบแทน
		นักรังสีการแพทย์ (ไม่เกิน)
1	Functional MRI (45004)	600
2	MRI Brain (45101)	600
3	MRA Brain (45103)	600
4	MRI Hippocampus (45104)	600
5	MRV Brain (45105)	600
6	MRA Brain+neck (or carotid) (45106)	600
7	MRI Pituitary gland (45110)	600
8	MRI Vessel wall :Brain (45117)	600
9	MRI Perfusion brain (45118)	600
10	MRI Spectroscopy brain (45119)	600
11	MRI skull base and/or cavernous sinus (45120)	600
12	MRI CSF flow (45170)	600
13	MRI Fiber Tracking(DTI)Brain (15171)	600
14	MRI Fiber Tracking(DTI)Spinal cord (15172)	600
15	MRI Face(including paranasal sinus) (45202)	600
16	MRI Orbits (45211)	600
17	MRI Temporal bone and/or internal acoustic canal (45220)	600
18	MRI Salivary gland (45244)	600
19	MRA NECK or Carotid (45250)	600
20	MRI Neck (45252)	600
21	MRI Vessel wall :Neck (45257)	600
22	MRI Perfusion neck (45258)	600
23	MRI spectroscopy neck (45259)	600
24	MRI (nasopharynx,oropharynx,larynx,thyroid gland) (45262)	600
25	MRI Whole spine (45141)	600
26	MRI Spine:Screening Whole Spine (45142)	600
27	MRI Spine:Cervical (45143)	600



ลำดับ	รายการ	ค่าตอบแทน
		นักรังสีการแพทย์ (ไม่เกิน)
28	MRI Spine:Thoracic (45144)	600
29	MRI Spine:lumbosacral (45145)	600
30	MRI Spine:Thoracolumba junction (45140)	600
31	MRI Spine:Sacral (45147)	600
32	MRA Spine:Cervical (45151)	600
33	MRA Spine:Lumbar (45153)	600
34	MRA Spine:Thoracic (45152)	600
35	MRI Lymphangiography(45050)	600
36	MRI Brachial plexus (45160)	600
37	MRI Lumbosacral plexus (45161)	600
38	MRI Temporomandibular joint (45201)	600
39	MRI Shoulder joint (45720) (1 side=1 part)	600
40	MRI Arm (1 side=1 part) (45721)	600
41	MRI Elbow (45701)	600
42	MRI Foerarm (45723)	600
43	MRI wrist (45724)	600
44	MRI Hand (45725)	600
45	MR Arthrography Shoulder joint (1 side=1 part) (45726)	600
46	MR Arthrography Elbow joint (1 side=1 part) (45727)	600
47	MR Arthrography Wrist joint (1 side=1 part) (45728)	600
48	MRI Perfusion upper extremities (45748)	600
49	MRI Spectroscopy upper extremities (45749)	600
50	MRI Perfusion lower extremities (45778)	600
51	MRI Spectroscopy lower extremities (45779)	600
52	MRI Hip joint (1 side=1 part) (45780)	600
53	MRI Thigh (1 side=1 part) (45781)	600
54	MRI Knee joint (1 side=1 part) (45782)	600
55	MRI Leg (1 side=1 part)(45783)	600
56	MRI Ankle joint (1 side=1 part) (45784)	600



ลำดับ	รายการ	ค่าตอบแทน
		นักรังสีการแพทย์ (ไม่เกิน)
57	MRI Foot (45785)	600
58	MR Arthrography Hip joint (1 side=1 part) (45786)	600
59	MR Arthrography Knee joint (1 side=1 part) (45787)	600
60	MR Arthrography Ankle joint (1 side=1 part) (45788)	600
61	MRI Heart (45401)	1500
62	MRI Heart + perfusion (45402)	1500
63	MRI Heart CgHD/Cine (45403)	1500
64	MRA Heart/ Coronary artery (45410)	1500
65	MRI Perfusion cardiac (45418), additional stress test	300
66	MRI Spectroscopy cardiac (45419)	1500
67	MRA whole Aorta (45420)	1200
68	MRA Thoracic Aorta (45422)	600
69	MRA Abdomen Aorta (45423)	600
70	MRA Upper extremity (45750) (แขน 2 ข้าง)	1200
71	MRV Upper extremity (45751) (แขน 2 ข้าง)	1200
72	MRA Upper extremity (45752) (แขน 1 ข้าง)	600
73	MRV Upper extremity (45753) (แขน 1 ข้าง)	600
74	MRA lower extremity (45760) (ขา 2 ข้าง)	1200
75	MRV lower extremity (45761) (ขา 2 ข้าง)	1200
76	MRA lower extremity (45762) (ขา 1 ข้าง)	600
77	MRV lower extremity (45763) (ขา 1 ข้าง)	600
78	MRI Upper Abdomen (45501)	600
79	MRV upper abdomen (45505)	600
80	MRI Perfusion upper abdomen (45506)	600
81	MRI Spectroscopy upper abdomen (45507)	600
82	MRCP (45511)	600
83	MRI Elastography of liver (45514)	600
84	MRI for iron/fat assessment (liver)(45515)	600
85	MRI Enterography (45531)	600



ลำดับ	รายการ	ค่าตอบแทน
		นักรังสีการแพทย์ (ไม่เกิน)
86	MRI Defecography (45533)	600
87	MRI Lower abdomen (or pelvic cavity) (45601)	600
88	MRI Urography (45602)	600
89	MRV lower abdomen (45603)	600
90	MRI Perfusion lower abdomen (45608)	600
91	MRI Spectroscopy lower abdomen (45609)	600
92	MRA Renal artery (45613)	600
93	MRI Prostate gland (45640)	600
94	MRI additional special coil for MRI Prostate gland (45642)	600
95	MRI Chest and/or mediastinum (45301)	600
96	MRV Chest (45302)	600
97	MRA Pulmonary (45310)	600
98	MRI Perfusion chest (45328)	600
99	MRI Breast (1 side) (45330)	600
100	MRI Breasts (2 sides) (45331)	600
101	MRI Perfusion breast (45338)	600
102	MRI Spectroscopy breast (45339)	600
103	MR Using gadolinium contrast media (45901)	
104	MR Using gadoxetic acid disodium for liver MRI (45903)	
105	MR Using gadobinate dimeglumine for liver MRI (45904)	



รายการหัตถการ Mammography

ลำดับ	รายการ	ค่าตอบแทน
		นักรังสีการแพทย์ (ไม่เกิน)
1	Mammography ดิจิตอล 2 side (42332)	500
2	Mammography with US ดิจิตอล 2 side (42333)	500
3	Mammography with US ดิจิตอล 1 side (42339)	500
4	Mammography ดิจิตอล 1 side (42337)	500
5	Ultrasound guided (43911)	2,000
6	Fine needle aspiration under U/S (43910)	2,000



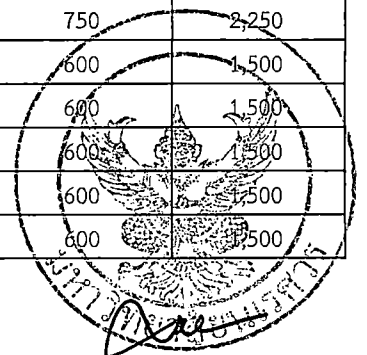
รายการตัดการคำนวณวัดความหนาแน่นของกระดูก

ลำดับ	รายการ	ค่าตอบแทน
		นักรังสีการแพทย์ (ไม่เกิน)
1	Bone density: X-rays (HIP) (42702)	400
2	Bone density: X-rays (SPINE) (42702)	400
3	Bone density: X-Rays whole body (42703)	400
4	Bone density: X-rays (Wrist) (42702)	400

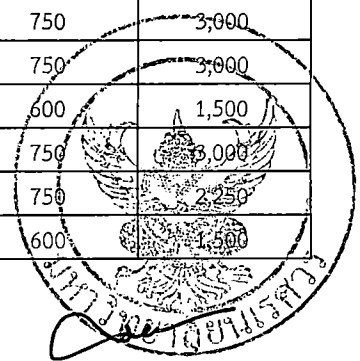


รายการหัตถการรังสีร่วมรักษา

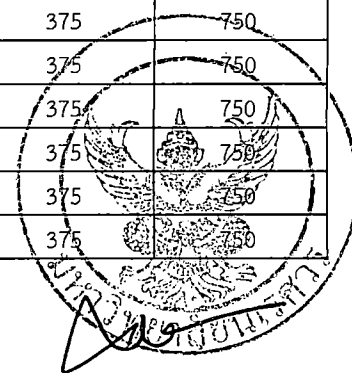
ลำดับ	รายการหัตถการ	ค่าตอบแทน		
		พยาบาล (ไม่เกิน)	ผู้ช่วยเหลือคนไข้ (ไม่เกิน)	นักรังสีการแพทย์ (ไม่เกิน)
1	Diagnostic cerebral angiography (72943)	1,500	600	1,500
2	Diagnostic cerebral angiography (4-vessel) (72943)	1,500	600	1,500
3	Cerebral angiography with WADA test (72943)	2,250	750	2,250
4	Cerebral angiography and embolization (72943)	2,250	750	2,250
5	Cerebral angiography and thrombectomy (72943)	2,250	750	2,250
6	Cerebral angiography and thrombolysis (72943)	2,250	750	2,250
7	Cerebral angiography and angioplasty (72943)	2,250	750	2,250
8	Cerebral angiography and insertion of intracranial stent (72943)	2,250	750	2,250
9	Percutaneous insertion of carotid stent (72943)	2,250	750	2,250
10	Percutaneous insertion of other precerebral (extracranial) artery stent (72943)	2,250	750	2,250
11	Petrosal venous sampling (72943)	2,250	750	2,250
12	Spinal angiography (72943)	2,250	750	2,250
13	Spinal angiography with embolization (72943)	2,250	750	2,250
14	Image-guided percutaneous biopsy of the brain (72942)	1,500	600	1,500
15	Image-guided percutaneous biopsy of the brain (complex) (72942)	1,500	600	1,500
16	Image-guided percutaneous biopsy of the spine (72942)	1,500	600	1,500
17	Image-guided percutaneous biopsy of the spine (complex) (72942)	1,500	600	1,500
18	Percutaneous vertebroplasty (72942)	2,250	750	2,250
19	Percutaneous kyphoplasty (72942)	2,250	750	2,250
20	Percutaneous discogram (72942)	1,500	600	1,500
21	Image-guided lumbar puncture (72942)	1,500	600	1,500
22	Image-guided intervention on sympathetic nerve or ganglia (72942)	2,250	750	2,250
23	Percutaneous radiofrequency ablation of thyroid (72941)	1,500	600	1,500
24	Percutaneous injection of ethanol into thyroid (72941)	1,500	600	1,500
25	Percutaneous injection of ethanol into parathyroid (72941)	1,500	600	1,500
26	Percutaneous embolization (72941)	1,500	600	1,500
27	Percutaneous sclerosing therapy (72941)	1,500	600	1,500
28	Ultrasound-guided thrombin injection (43910)	1,500	600	1,500
29	Endovascular foreign body removal (72942)	2,250	750	2,250
30	Hepatic Angiography (42513)	1,500	600	1,500
31	Hepatic Angiography Tc99m-MAA injection (42513)	1,500	600	1,500
32	Hepatic Angiography with chemoinfusion therapy (42513)	1,500	600	1,500
33	Transarterial chemoembolization (TACE) (42513)	1,500	600	1,500
34	Angiography - CTAP and CTHA (42514)	1,500	600	1,500
35	Hepatic Angiography with selective internal radiation therapy (42513)	1,500	600	1,500
36	Hepatic Angiography embolization (42513)	2,250	750	2,250
37	Portal vein embolization (42513)	1,500	600	1,500
38	Percutaneous radiofrequency ablation of liver (72941)	1,500	600	1,500
39	Percutaneous microwave ablation of liver (72941)	1,500	600	1,500
40	Percutaneous irreversible electroporation ablation (72941)	1,500	600	1,500
41	Intraoperative ablation of liver (72941)	1,500	600	1,500



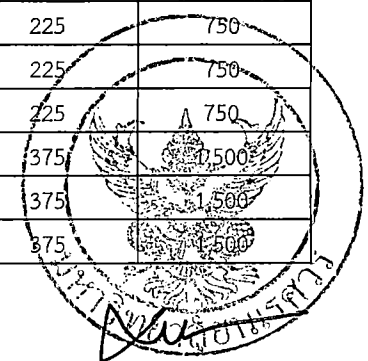
ลำดับ	รายการหัตถการ	ค่าตอบแทน		
		พยาบาล (ไม่เกิน)	ผู้ช่วยเหลือคนไข้ (ไม่เกิน)	นักรังสีการแพทย์ (ไม่เกิน)
42	Other and unspecified ablation of liver (72941)	1,500	600	1,500
43	Percutaneous ablation of lung lesion or tissue (72941)	1,500	600	1,500
44	Adrenal venous sampling (72941)	1,500	600	1,500
45	Percutaneous ablation of kidney (72941)	2,250	600	2,250
46	Percutaneous ablation of bone (72941)	1,500	600	1,500
47	Aortography (42513)	1,500	600	1,500
48	Angiography of pulmonary artery (42513)	1,500	600	1,500
49	Angiography of pulmonary artery and embolization (42513)	2,250	750	2,250
50	Angiography of pulmonary artery and angioplasty (42513)	3,000	750	3,000
51	Angiography of pulmonary artery and thrombectomy (42513)	2,250	750	2,250
52	Angiography of pulmonary artery and thrombolysis (42513)	2,250	750	2,250
53	Angiography of other intrathoracic artery (42513)	1,500	600	1,500
54	Angiography of other intrathoracic artery and embolization (42513)	2,250	750	2,250
55	Angiography of other intrathoracic artery and angioplasty (42513)	3,000	750	3,000
56	Angiography of other intrathoracic artery and thrombectomy (42513)	2,250	750	2,250
57	Angiography of other intrathoracic artery and thrombolysis (42513)	2,250	750	2,250
58	Angiography of renal artery (42513)	1,500	600	1,500
59	Angiography of renal artery and pressure measurement (42513)	2,250	750	2,250
60	Angiography of renal artery and embolization (42513)	2,250	750	2,250
61	Angiography of renal artery and angioplasty (42513)	3,000	750	3,000
62	Angiography of renal artery and thrombectomy (42513)	2,250	750	2,250
63	Angiography of renal artery and thrombolysis (42513)	2,250	750	2,250
64	Angiography of intraabdominal artery (42513)	1,500	600	1,500
65	Angiography of intraabdominal artery and embolization (42513)	2,250	750	2,250
66	Angiography of intraabdominal artery and angioplasty (42513)	3,000	750	3,000
67	Angiography of intraabdominal artery and thrombectomy (42513)	2,250	750	2,250
68	Angiography of intraabdominal artery and thrombolysis (42513)	2,250	750	2,250
69	Transcatheter embolization for GI bleeding (42513)	2,250	750	2,250
70	Angiography of extremity artery (42513)	1,500	600	1,500
71	Angiography of extremity artery and embolization (42513)	2,250	750	2,250
72	Angiography of extremity artery and angioplasty (42513)	3,000	750	3,000
73	Angiography of extremity artery and thrombectomy (42513)	2,250	750	2,250
74	Angiography of extremity artery and thrombolysis (42513)	2,250	750	2,250
75	Transcatheter chemoinfusion (42513)	1,500	600	1,500
76	Endovascular repair of thoracic aorta (TEVAR) (42513)	3,000	750	3,000
77	Conventional endovascular repair of abdominal aorta aneurysm (EVAR) (42513)	3,000	750	3,000
78	Advanced endovascular repair of abdominal aorta aneurysm (EVAR) (42513)	3,000	750	3,000
79	Fistulography of dialysis shunt (42513)	1,500	600	1,500
80	Fistulography and angioplasty of dialysis shunt (42513)	3,000	750	3,000
81	Fistulography and thrombolysis/thrombectomy (42513)	2,250	750	2,250
82	Ascending peripheral venography (42513)	1,500	600	1,500



ลำดับ	รายการหัตถการ	ค่าตอบแทน		
		พยาบาล (ไม่เกิน)	ผู้ช่วยเหลือคนไข้ (ไม่เกิน)	นักรังสีการแพทย์ (ไม่เกิน)
83	Descending peripheral venography (72942)	1,500	600	1,500
84	Venography of intrathoracic vein (72942)	1,500	600	1,500
85	Venography of intrathoracic vein and angioplasty (72942)	3,000	750	3,000
86	Venography of intrathoracic vein and thrombolysis/thrombectomy (72942)	2,250	750	2,250
87	Venography of portal system (72942)	1,500	600	1,500
88	Venography of portal system and angioplasty (72942)	3,000	750	3,000
89	Venography of portal system and thrombolysis/thrombectomy (72942)	2,250	750	2,250
90	Venography of other intraabdominal vein (72942)	1,500	600	1,500
91	Venography of other intraabdominal vein and angioplasty (72942)	3,000	750	3,000
92	Venography of other intraabdominal vein thrombolysis/thrombectomy (72942)	2,250	750	2,250
93	Intravascular Imaging of blood vessel (IVUS) (43006)	750	225	750
94	Gastric varices embolization (42513)	2,250	750	2,250
95	Hepatic venography and pressure measurement (42513)	2,250	750	2,250
96	Transjugular intra-hepatic portosystemic shunt (TIPS) (42513)	3,000	750	3,000
97	Intra-operative TEVAR/EVAR (42513)	3,000	750	3,000
98	Intra-operative peripheral angioplasty (42513)	3,000	750	3,000
99	IVC filter insertion (42513)	1,500	600	1,500
100	IVC filter removal (42513)	1,500	600	1,500
101	Tunnel PICC line - insertion (72941)	750	375	750
102	PICC line insertion (72941)	750	375	750
103	PICC - exchange (72941)	750	375	750
104	PICC-Irrigation/revision (72941)	0	0	0
105	Non-dialysis central venous catheter - Insertion (72941)	750	375	750
106	Non-dialysis central venous catheter - exchanged (72941)	750	375	750
107	Non-dialysis central venous catheter - Irrigation/revision (72941)	750	375	750
108	Non-dialysis central venous catheter - Removal (72941)	750	375	750
109	Non-dialysis tunneled central venous catheter - Insertion (72941)	750	375	750
110	Non-dialysis tunneled central venous catheter - exchange (72941)	750	375	750
111	Non-dialysis tunneled central venous catheter - Irrigation/revision (72941)	750	375	750
112	Non-dialysis tunneled central venous catheter - Removal (72941)	750	375	750
113	Dialysis central venous catheter - Insertion (72941)	750	375	750
114	Dialysis central venous catheter - exchange (72941)	750	375	750
115	Dialysis central venous catheter - Irrigation/revision (72941)	750	375	750
116	Dialysis central venous catheter - Removal (72941)	750	375	750
117	Dialysis tunneled central venous catheter - Insertion (72941)	750	375	750
118	Dialysis tunneled central venous catheter - exchange (72941)	750	375	750
119	Dialysis tunneled central venous catheter - Irrigation/revision (72941)	750	375	750
120	Dialysis tunneled central venous catheter - Removal (72941)	750	375	750
121	Port-A cath- Insertion (72941)	750	375	750
122	Port-A cath- Exchange (72941)	750	375	750
123	Port-A cath- Irrigation/revision (72941)	750	375	750

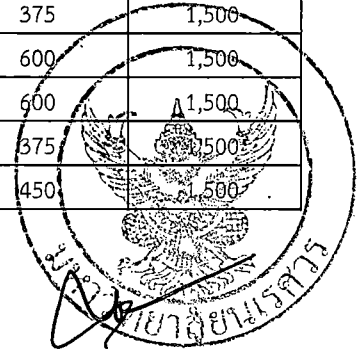


ลำดับ	รายการหัตถการ	ค่าตอบแทน		
		พยาบาล (ไม่เกิน)	ผู้ช่วยเหลือคนไข้ (ไม่เกิน)	นักรังสีการแพทย์ (ไม่เกิน)
124	Port-A cath- Removal (72941)	750	375	750
125	Intra-thoracic lymphangiography (72942)	1,500	600	1,500
126	Abdominal lymphangiography (72942)	1,500	600	1,500
127	Lymphangiogram with embolization (72942)	2,250	750	2,250
128	Percutaneous cholangiography (PTC) (72941)	1,500	450	1,500
129	Catheter cholangiography (72941)	1,500	450	1,500
130	Percutaneous transhepatic biliary drainage (PTBD) - Insertion (72610)	1,500	600	1,500
131	Percutaneous transhepatic biliary drainage (PTBD) - exchange (72941)	1,500	600	1,500
132	Percutaneous transhepatic biliary drainage (PTBD) - Irrigation/revision (72941)	1,500	600	1,500
133	Percutaneous transhepatic biliary drainage (PTBD) - Cholangiography and Removal (72941)	1,500	450	1,500
134	Percutaneous cholecystostomy - Insertion (72941)	1,500	600	1,500
135	Percutaneous cholecystostomy - Revision (72941)	1,500	600	1,500
136	Percutaneous cholecystostomy - Exchange (72941)	1,500	600	1,500
137	Percutaneous cholecystostomy - Cholangiography and Removal (72941)	1,500	450	1,500
138	Percutaneous gastrostomy - Insertion (72941)	1,500	600	1,500
139	Percutaneous gastrostomy - Revision (72941)	1,500	600	1,500
140	Percutaneous gastrostomy - exchanged (72941)	1,500	600	1,500
141	Percutaneous nephrostomy - Insertion (72941)	1,500	600	1,500
142	Percutaneous nephrostomy - Revision (72941)	1,500	600	1,500
143	Percutaneous nephrostomy - exchanged (72941)	1,500	600	1,500
144	Intra-thoracic tunneled percutaneous collection drainage (PCD)- Insertion (72941)	1,500	600	1,500
145	Intra-abdominal tunneled percutaneous collection drainage (PCD)- Insertion (72941)	1,500	600	1,500
146	Intra-thoracic percutaneous collection drainage (PCD)- Insertion (72941)	1,500	600	1,500
147	Intra-abdominal percutaneous collection drainage (PCD)- Insertion (72941)	1,500	600	1,500
148	Extremity percutaneous collection drainage (PCD)-Insertion (72941)	1,500	600	1,500
149	Percutaneous collection drainage (PCD) - Insertion (72941)	1,500	600	1,500
150	Percutaneous collection drainage (PCD) - Revision (72941)	1,500	600	1,500
151	Percutaneous collection drainage (PCD)- Exchange (72941)	1,500	600	1,500
152	Percutaneous collection drainage (PCD)- Removal (72941)	1,500	450	1,500
153	Percutaneous cholangioplasty (72611)	2,250	750	2,250
154	Percutaneous biliary stent placement (72610)	2,250	750	2,250
155	Percutaneous extraction of biliary stone (43910)	2,250	750	2,250
156	Ultrasound guided fine needle aspiration (FNA) - Head and Neck (43910)	750	225	750
157	Ultrasound guided fine needle aspiration (FNA) - Thoracic (43910)	750	225	750
158	Ultrasound guided fine needle aspiration (FNA) - Abdomen (43910)	750	225	750
159	Ultrasound guided fine needle aspiration (FNA) - Extremity (43910)	750	225	750
160	Ultrasound guided fine needle aspiration (FNA) - Bone (43910)	750	225	750
161	Ultrasound guided biopsy - Head and Neck (72902)	1,500	375	1,500
162	Ultrasound guided biopsy - Thoracic (72902)	1,500	375	1,500
163	Ultrasound guided biopsy - Abdomen (72902)	1,500	375	1,500



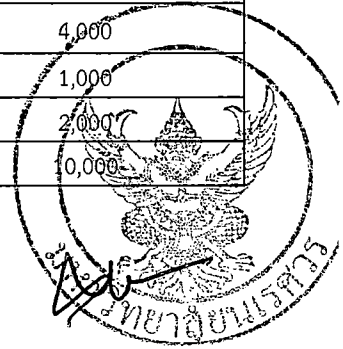
ลำดับ	รายการหัตถการ	ค่าตอบแทน		
		พยาบาล (ไม่เกิน)	ผู้ช่วยเหลือคนไข้ (ไม่เกิน)	นักรังสีการแพทย์ (ไม่เกิน)
164	Ultrasound guided biopsy - Extremity (72902)	1,500	375	1,500
165	Ultrasound guided biopsy - Bone (72902)	1,500	375	1,500
166	Fluoroscopic/cone beam CT- guided biopsy/aspiration -Head and Neck (72941)	1,500	375	1,500
167	Fluoroscopic/cone beam CT- guided biopsy/aspiration -Thoracic (72941)	1,500	375	1,500
168	Fluoroscopic/cone beam CT- guided biopsy/aspiration -Abdomen (72941)	1,500	375	1,500
169	Fluoroscopic/cone beam CT- guided biopsy/aspiration -Extremity (72941)	1,500	375	1,500
170	Fluoroscopic/cone beam CT- guided biopsy/aspiration -Bone (72941)	1,500	375	1,500
171	CT- guided biopsy/aspiration -Head and Neck (44910)	1,500	375	1,500
172	CT- guided biopsy/aspiration -Thoracic (44910)	1,500	375	1,500
173	CT- guided biopsy/aspiration -Abdomen (44910)	1,500	375	1,500
174	CT- guided biopsy/aspiration -Extremity (44910)	1,500	375	1,500
175	CT- guided biopsy/aspiration -Bone (44910)	1,500	375	1,500
176	Transjugular liver biopsy (72941)	1,500	600	1,500
177	Transbiliary biopsy/aspiration (72941)	1,500	600	1,500
178	Punctured aspiration injection reaspiration (PAIR) (72941)	1,500	375	1,500
179	Catheter sinogram (72941)	1,500	450	1,500

หมายเหตุ อัตราค่าตอบแทน แพทย์ พยาบาล ผู้ช่วยเหลือคนไข้ นักรังสีการแพทย์ ต่อ 1 ตำแหน่ง



รายการคิดค่าบริการรังสีรักษา

ลำดับที่	รายการคิดค่าบริการ	ค่าตอบแทน
		นักฟิสิกส์การแพทย์ (ไม่เกิน)
1	(49006) การถ่ายภาพจำลองการฉายรังสี 2 มิติ ด้วยเครื่องจำลองการฉายรังสีเอกซเรย์ (2D Simulation)	1,000
2	(49110) การคำนวณและวางแผนการฉายรังสี แบบ 3 มิติ (3D Treatment Planning)	4,000
3	(49111) การคำนวณและวางแผนการฉายรังสี แบบปรับความเข้ม (Intensity Modulated Radiotherapy (IMRT) Treatment Planning)	7,000
4	(49120) การคำนวณและวางแผนการฉายรังสีอิเล็กตรอน (Electron Beam Therapy Planning)	200
5	(49113) การคำนวณและวางแผนการฉายรังสี แบบรังสีร่วมพิกัดบริเวณลำตัว (Stereotactic Body Radiotherapy (SBRT) Treatment Planning / Stereotactic Ablative Radiotherapy (SABR) Treatment Planning)	9,000
6	(49431) การคำนวณและวางแผนรังสีระยะใกล้ แบบ 3 มิติ (3D Brachy therapy Treatment Planning)	4,000
7	(49411) การใส่เครื่องมือรังสีระยะใกล้ (Intracavitary Brachytherapy Insertion)	1,000
8	(49410) การวางเครื่องมือรังสีระยะใกล้ (Mould Brachytherapy)	2,000
9	(49114) การคำนวณและวางแผนการฉายรังสีแบบ 4 มิติ (4D Treatment Planning)	10,000



รายละเอียดอัตราค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน
คลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

1. อัตราค่าตอบแทนบุคลากรห้องผ่าตัด วิชาชีพ ให้จ่ายค่าตอบแทน ดังนี้
 - (ก) วิชาชีพพยาบาล อัตราไม่เกิน 400 บาทต่อหน่วย
 - (ข) พยาบาลห้องผ่าตัดและบุคลากรทางการแพทย์ที่ปฏิบัติงานที่มีลักษณะเทียบเท่าห้องผ่าตัด ชั่วโมงแรกไม่เกิน 1,500 บาท ทุก 15 นาทีถัดไป คิดช่วงละไม่เกิน 150 บาท
 - (ค) ผู้ปฏิบัติงานพยาบาล (Practical Nurse : PN) ชั่วโมงแรกไม่เกิน 1,000 บาท ทุก 15 นาทีถัดไป คิดช่วงละไม่เกิน 100 บาท
 - (ง) พนักงานช่วยเหลือคนไข้ (Nurse Aid : NA) ชั่วโมงแรกไม่เกิน 800 บาท ทุก 15 นาทีถัดไป คิดช่วงละไม่เกิน 80 บาท
 - (จ) พนักงานทั่วไป หรือพนักงานทำความสะอาด (แม่บ้าน) อัตราไม่เกิน 400 บาท ต่อผู้ป่วย 1 ราย

2. อัตราค่าตอบแทนนักฟิสิกส์การแพทย์ (กรณีปฏิบัติงานดูแลควบคุมระบบการรักษาด้วยรังสี)
อัตราไม่เกิน 1,100 บาท

3. อัตราค่าตอบแทนนักกิจกรรมบำบัดและนักกายภาพบำบัด อัตราไม่เกิน 700 บาทต่อผู้ป่วย 1 ราย
ต่อครั้ง

