



ส่งโดยระบบ AMSS++ แล้ว
7 มิ.ย. 2568

ที่ อว ๘๓๙๓ (๔).๖/ ๔๕๒

ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก
คณะเทคนิคการแพทย์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๑๑๐ ถนนอินทวโรรส ตำบลศรีภูมิ
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ การให้บริการตรวจสอบสุขภาพประจำปี ๒๕๖๘
เรียน ผู้อำนวยการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงใหม่ เขต ๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบเสนอราคา เลขที่ ภ ๖๘๐๑๐๑ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. เอกสารสื่อประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เป็นหน่วยงานที่จัดให้มีบริการตรวจสอบสุขภาพประจำปีเคลื่อนที่ ให้กับหน่วยงานที่สนใจเกี่ยวกับการตรวจสอบสุขภาพประจำปี โดยนักวิชาชีพ โดยศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก เป็นหน่วยงานที่ได้รับการรับรองคุณภาพการให้บริการตามมาตรฐานสากล

ทั้งนี้หากหน่วยงานท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติมหรือมีความประสงค์จะรับบริการดังกล่าว กรุณากรอกแบบเสนอขอรับบริการ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ หรือติดต่อ คุณภรศศิ์ กันธาหล้า หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ ๐๕๓-๙๓๖๐๒๗ ต่อ ๑๐๒ หรือ ๐๘๕-๘๗๐๓๑๓๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิกหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะมีโอกาสได้ให้บริการตรวจสอบสุขภาพกับหน่วยงานของท่าน

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวพรชนก มะธู)

ผู้อำนวยการศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก

ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก

โทร. ๐-๕๓๙๓-๖๐๒๗ ต่อ ๑๐๒

โทรสาร ๐-๕๓๒๘-๙๓๐๐

www.ams.cmu.ac.th/amscsc

เลขที่ใบเสนอราคา ภ 680101
วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2568
ผู้เสนอราคา นางสาวกรศศิ์ กันธาล้า เบอร์โทร 085-8703133 Email : ams.csc@hotmail.com
เรียน ผู้อำนวยการ
หน่วยงาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงใหม่ เขต 4

ศูนย์สุขภาพพร้อม คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความยินดีเป็นอย่างยิ่งที่ท่านได้ให้ความสนใจในการให้บริการตรวจสุขภาพประจำปี (นอกสถานที่) ในครั้งนี้ ทางศูนย์สุขภาพพร้อม จึงใคร่ขอเสนออัตราค่าบริการตรวจสุขภาพ ดังนี้

ลำดับ	รายการตรวจ	รหัส กรมบัญชีกลาง	ราคา	โปรแกรมที่1		โปรแกรมที่2	
				อายุ < 35 ปี		อายุ > 35 ปี	
				ชาย	หญิง	ชาย	หญิง
1	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	30101	90	✓	✓	✓	✓
2	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	32203	40	♦	♦	✓	✓
3	ตรวจระดับไขมันในเลือด Cholesterol	32501	60	♦	♦	✓	✓
4	ตรวจระดับไขมันในเลือด Triglyceride	32502	60	♦	♦	✓	✓
5	ตรวจการทำงานของตับ (AST)	32310	50	♦	♦	✓	✓
6	ตรวจการทำงานของตับ (ALT)	32311	50	♦	♦	✓	✓
7	ตรวจการทำงานของตับ (ALK)	32309	50	♦	♦	✓	✓
8	ตรวจการทำงานของไต (BUN)	32201	50	♦	♦	✓	✓
9	ตรวจการทำงานของไต (Creatinine)	32202	50	♦	♦	✓	✓
10	ตรวจกรดยูริกในเลือด (Uric Acid)	32205	60	♦	♦	✓	✓
11	ตรวจปัสสาวะ (Urinalysis)	31001	50	✓	✓	✓	✓
12	ตรวจอุจจาระ (Stool Exam)	31201	40	✓	✓	✓	✓
13	ตรวจอุจจาระ (Stool Occult)	31203	30	✓	✓	✓	✓
14	ตรวจเอ็กซเรย์ทรวงอกระบบดิจิทัล (Chest X-ray)		170	✓	✓	✓	✓
15	ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (Pap Smear)	38302	200	♦	✓	♦	✓
16	ตรวจวัดความดันชีพจร (BP) , ชั่งน้ำหนัก		ฟรี	✓	✓	✓	✓
ราคารวมทั้งสิ้นต่อท่าน (บาท)				380	580	850	1050

*** รายการที่ 15 เบิกตรวจประจำปีได้ 100 บาท มีค่าบริการ การเก็บส่งตรวจที่ไม่สามารถเบิกได้ 100 บาท
ตรวจมะเร็งปากมดลูก PAP Smear รหัสกรมบัญชีกลาง 38302



ศูนย์สุขภาพพร้อม

คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
PROMPT HEALTH CENTER, AMS CMU.

รายการสำหรับ การเลือกตรวจ

ลำดับ	รายการตรวจ	ราคา (บาท)
1	การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (PE)	50
2	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	90
3	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	40
4	ตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol และ Triglyceride)	120
5	ตรวจการทำงานของตับ (AST และ ALT และ ALK)	150
6	ตรวจการทำงานของไต (BUN และ Creatinine)	100
7	ตรวจกรดยูริกในเลือด (Uric Acid)	60
8	ตรวจปัสสาวะ (Urinalysis)	60
9	ตรวจอุจจาระ (Stool Exam, Stool Occult)	70
10	ตรวจเอ็กซเรย์ทรวงอกระบบดิจิทัล (Chest X-ray)	170
11	ตรวจระดับไขมันชนิดดีในเลือด (HDL-C)	120
12	ตรวจระดับไขมันชนิดไม่ดีในเลือด (LDL-C)	210
13	ตรวจหาไวรัสตับอักเสบบี (Anti - HAV)	350
14	ตรวจหาไวรัสตับอักเสบบี (HBV Ag, HBV Ab)	290
15	ตรวจหาไวรัสตับอักเสบบี (Anti - HCV)	270
16	ตรวจไทรอยด์ (FT4, TSH)	560
17	ตรวจการทำงานของตับครบชุด	305
18	ตรวจโรคเอดส์ (Anti-HIV)	350
19	ตรวจซีฟิลิส (VDRL)	145
20	ตรวจหาเบาหวานสะสม (HbA1c)	330
21	ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งระดับ (AFP)	375
22	ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งกระเพาะอาหาร, ลำไส้ (CEA)	400
23	ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA)	450
24	ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งเต้านม (CA 15-3)	545
25	ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งรังไข่ (CA 125)	680
26	ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งมดลูก (Beta - HCG)	350
27	ตรวจภูมิคุ้มกันทำลายตัวเอง (ANA)	280



ศูนย์สุขภาพพร้อม

คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
PROMPT HEALTH CENTER, AMS CMU.

ลำดับ	รายการตรวจ	ราคา (บาท)
28	ตรวจข้ออักเสบรูมาตอยด์ (Rheumatoid factor)	100
29	ตรวจหมู่เลือด (ABO Blood Group)	60
30	ตรวจธาตุซีเซียม	500
31	การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	350
32	ตรวจวัดมวลกระดูก (Bone Density)	3,000
33	ตรวจมะเร็งเต้านม (Mammogram) เฉพาะอายุ 40 ปี ขึ้นไป	2,400
34	อัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน (Ultrasound Upper Abdomen)	1,100
35	อัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนล่าง (Ultrasound Lower Abdomen)	1,100
36	อัลตราซาวด์ช่องท้องทั้งหมด (Ultrasound Whole Abdomen)	1,600
37	ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (Pap Smear)	250
38	ตรวจวัดความดันโลหิต (BP) และคำนวณค่าดัชนีมวลกาย (BMI)	-
39	บริการอธิบายผลการตรวจสุขภาพ ณ หน่วยงาน จำนวน 25 ท่านขึ้นไป **	-

สำหรับการตรวจรายการที่ 32-37 ไม่สามารถออกให้บริการนอกสถานที่ได้

*** รายการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกให้แจ้งพร้อมการตรวจสุขภาพประจำปี เท่านั้น หากแจ้งที่หลังวันตรวจสุขภาพ จะคิดเงินออกใบเสร็จ แยกใบ จะนำไปเบิกประจำปีไม่ได้ (เฉพาะราชการ/ลูกจ้างประจำ)

*** เอกสารที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย เช่น ใบเสร็จ / ใบรับรอง / ใบแนบเบิก ออกในนาม ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เช่นเดิม

โดยมีรายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้

1. ราคาที่เสนอเป็นราคาสำหรับ สำนักงานพื้นที่เขตการศึกษาประถมศึกษาเขต 4 เชียงใหม่ เท่านั้น
2. โปรแกรมรายการตรวจสามารถเปลี่ยนแปลงแก้ไขได้ตามความต้องการของหน่วยงานท่าน
3. ศูนย์สุขภาพพร้อม มีบริการตรวจสุขภาพประจำปีนอกสถานที่ (มีจำนวนขั้นต่ำในการออกให้บริการ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม) พร้อมทั้งมีบริการอธิบายผลการตรวจสุขภาพ ยังหน่วยงานของท่าน โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม
4. ศูนย์สุขภาพพร้อม มีบริการตรวจเอ็กซเรย์ทรวงอก (Digital X-ray) ด้วยรถและอุปกรณ์ที่ทันสมัย ซึ่งเป็นรถของศูนย์บริการฯ เองในกรณี การให้บริการนอกสถานที่
5. ศูนย์สุขภาพพร้อม ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐาน ISO 15189 : 2012 ดังนั้น จึงขอให้ท่านมั่นใจได้ว่า ท่าน จะได้รับการตรวจอย่างถูกต้องตามหลักมาตรฐานคุณภาพห้องปฏิบัติการ
6. เงื่อนไขการชำระค่าบริการ เจ้าหน้าที่การเงินศูนย์สุขภาพพร้อม ทำเอกสารแจ้งหนี้เพื่อทำการเรียกเก็บเงินภายหลังจากวันที่ให้บริการอธิบายผลการตรวจสุขภาพประจำปี โดยการชำระเงินสามารถชำระเงินภายใน 30 วันหลังจากได้รับเอกสารรับชำระหนี้



ศูนย์สุขภาพพร้อม

คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
PROMPT HEALTH CENTER, AMS CMU.

7. หากท่านสนใจเข้ารับบริการตรวจสุขภาพ กรุณาติดต่อ นัดหมายวันตรวจ หรือแจ้งวันเวลาที่ จะทำการตรวจ ได้ ที่ คุณภรศศิ์ กันธาล้ำ (หนู) โทร 085 8703133 หรือ 053-936027 ต่อ 102

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาว พรชนก มະฐ)

ผู้อำนวยการศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก