

ระเบียบกรุงเทพมหานคร

ว่าด้วยอัตราค่าบริการทางการแพทย์ ค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษ
และหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยกเว้นหรือลดหย่อนค่าบริการ (ฉบับที่ ๒)

พ.ศ. ๒๕๖๗

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยอัตราค่าบริการทางการแพทย์ ค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษ และหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยกเว้นหรือลดหย่อนค่าบริการ ให้เหมาะสมยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ แห่งข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง ค่าบริการ พ.ศ. ๒๕๔๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง ค่าบริการ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๙ แห่งข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง ค่าบริการ พ.ศ. ๒๕๔๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง ค่าบริการ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๖๕ และข้อ ๑๑ แห่งข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง ค่าบริการ พ.ศ. ๒๕๔๓ ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร จึงกำหนดระเบียบขึ้นไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยอัตราค่าบริการทางการแพทย์ ค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษ และหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยกเว้นหรือลดหย่อนค่าบริการ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๗”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดเก้าสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นบทนิยามต่อบทนิยามคำว่า “การบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษ” ในข้อ ๔ แห่งระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยอัตราค่าบริการทางการแพทย์ ค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษ และหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยกเว้นหรือลดหย่อนค่าบริการ พ.ศ. ๒๕๖๓

“บุคคลในครอบครัว” หมายความว่า

(๑) บุตรชอบด้วยกฎหมายซึ่งยังไม่บรรลุนิติภาวะ หรือบรรลุนิติภาวะแล้วแต่เป็นคนที่ไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถซึ่งอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดู แต่ทั้งนี้ ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรมหรือบุตรซึ่งได้ยกให้เป็นบุตรบุญธรรมของบุคคลอื่น

(๒) คู่สมรสที่ชอบด้วยกฎหมาย

(๓) บิดาหรือมารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย”

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกความในข้อ ๕ แห่งระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยอัตราค่าบริการทางการแพทย์ ค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษ และหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยกเว้นหรือลดหย่อนค่าบริการ พ.ศ. ๒๕๖๓ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๕ อัตราค่าบริการทางการแพทย์ ให้เป็นไปตามบัญชี ๑ ท้ายระเบียบนี้

ในกรณีผู้รับบริการทางการแพทย์เป็นข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษารุงเทพมหานคร ข้าราชการกรุงเทพมหานครในสถาบันอุดมศึกษา ลูกจ้างประจำของกรุงเทพมหานคร ผู้รับบำนาญกรุงเทพมหานคร รวมทั้งบุคคลในครอบครัวของบุคคลข้างต้น และบุคคลในครอบครัวของลูกจ้างชั่วคราวของกรุงเทพมหานคร และมีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลจากกรุงเทพมหานครต่ำกว่าอัตราค่าบริการที่กำหนดในบัญชี ๑ ให้เรียกเก็บตามอัตราที่กำหนดให้เบิกจ่ายได้

อัตราค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษ ให้เป็นไปตามบัญชี ๒ ท้ายระเบียบนี้”

ข้อ ๕ ให้ยกเลิกบัญชีอัตราค่าบริการแนบท้ายระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยอัตราค่าบริการทางการแพทย์ ค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษ และหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยกเว้นหรือลดหย่อนค่าบริการ พ.ศ. ๒๕๖๓ และให้ใช้บัญชี ๑ อัตราค่าบริการทางการแพทย์ และบัญชี ๒ อัตราค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษ ท้ายระเบียบนี้แทน

ประกาศ ณ วันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ชัชชาติ สิทธิพันธุ์

ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

บัญชี ๑ อัตราค่าบริการทางการแพทย์

หมวด ๑ ค่าห้อง และ ค่าอาหาร	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทางการแพทย์ (บาท)
	ค่าห้อง*		
	ห้องพิเศษเดี่ยว มีเครื่องปรับอากาศ โทรทัศน์ ตู้เย็น โทรศัพท เครื่องทำน้ำอุ่น	วัน	๑,๗๐๐
	ห้องพิเศษเดี่ยว มีเครื่องปรับอากาศ โทรทัศน์ ตู้เย็น โทรศัพท ชุดรับแขกแพนทรี	วัน	๑,๗๐๐
	ห้องพิเศษเดี่ยว มีเครื่องปรับอากาศ โทรทัศน์ ตู้เย็น โทรศัพท เครื่องทำน้ำอุ่น ชุดรับแขก แพนทรี	วัน	๒,๗๐๐
	ห้องพิเศษVIP มีเครื่องปรับอากาศ โทรทัศน์ ตู้เย็น โทรศัพท เครื่องทำน้ำอุ่น ชุดรับแขก แพนทรี และมีห้องรับรอง	วัน	๓,๗๐๐
	ห้องพิเศษรวมสองเตียง มีเครื่องปรับอากาศ	เตียง/วัน	๑,๐๐๐
	ห้องพิเศษรวมสองเตียงแต่ไม่เกินแปดเตียง มีเครื่องปรับอากาศ	เตียง/วัน	๗๐๐
	ห้องสามัญมีเครื่องปรับอากาศ หรือไม่มีเครื่องปรับอากาศ	เตียง/วัน	๒๕๐
	ค่าอาหาร		
	ค่าอาหารผู้ป่วยพิเศษ	วัน	๓๐๐
	ค่าอาหารผู้ป่วยสามัญ	วัน	๑๕๐

หมายเหตุ* หลักเกณฑ์การนับวันนอนและระยะเวลาในการคิดค่าห้องและค่าอาหาร

๑. การนับเวลาในการคิดจำนวนวันนอนให้นับตั้งแต่เวลาที่สถานพยาบาลรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในจนถึงเวลาที่สถานพยาบาลจำหน่ายผู้ป่วยออกจากสถานพยาบาลโดยให้นับยี่สิบสี่ชั่วโมงเป็นหนึ่งวันถ้าไม่ถึงยี่สิบสี่ชั่วโมงหรือเกินยี่สิบสี่ชั่วโมงและส่วนที่ไม่ถึงหรือเกินยี่สิบสี่ชั่วโมงนั้นนับได้เกินหกชั่วโมงให้ถือเป็นหนึ่งวัน

๒. การนับเวลาในการคิดจำนวนวันนอนดังกล่าวกรณีสถานพยาบาลรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยภายในแล้วปรากฏว่าผู้ป่วยเสียชีวิตหรือมีความจำเป็นทางการแพทย์ต้องส่งต่อไปรับการรักษาพยาบาลสถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าในวันแรกนั้นให้นับตั้งแต่เวลาที่สถานพยาบาลรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยภายในจนถึงเวลาที่ผู้ป่วยเสียชีวิตหรือเวลาที่สถานพยาบาลจำหน่ายผู้ป่วยออกจากสถานพยาบาลถ้าไม่ถึงยี่สิบสี่ชั่วโมงและส่วนที่ไม่ถึงนั้นนับได้ไม่เกินหกชั่วโมงให้คิดค่าห้องและค่าอาหารร้อยละ ๒๕ ของอัตราค่าห้องและค่าอาหาร

รายการ		ค่าบริการทางการแพทย์ (บาท)
หมวด ๒ ค่าอวัยวะเทียม และ อุปกรณ์ ในการ บำบัดรักษาโรค	รายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคตามที่กระทรวงการคลัง กำหนด	กำหนดราคาตามประกาศ กระทรวงการคลัง เรื่องอัตรา ค่าบริการสาธารณสุข
หมวด ๓ ค่ายาและ สารอาหารทางเส้น เลือด	- ค่ายา หมายถึง ค่ายาที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรคไม่ว่าจะมีวิธีการให้ยาในลักษณะ ใด เช่น เป็นยาฉีด ยาทา ยาใส่แผล หรือยารับประทาน - สารอาหารทางเส้นเลือด หมายถึง สารน้ำหรือสารอาหารที่ให้ผู้ป่วยทางเส้น เลือด เช่น กลูโคส น้ำเกลือ กรดอะมิโน เป็นต้น	กำหนดราคาตามประกาศ กระทรวงการคลัง เรื่องอัตรา ค่าบริการสาธารณสุข
หมวด ๔ ค่ายากลับบ้าน	ส่วนของค่ายาที่ให้ผู้ป่วยนำกลับไปใช้ที่บ้าน โดยแยกออกจากค่ายาที่ใช้ขณะอยู่ โรงพยาบาลให้ชัดเจน ไม่น่าจะเป็นยาฉีดหรือยารับประทาน	กำหนดราคาตามประกาศ กระทรวงการคลัง เรื่องอัตรา ค่าบริการสาธารณสุข
หมวด ๕ ค่าเวชภัณฑ์ที่มีไชยา	ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ใช้เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วย ในสถานพยาบาล วัสดุ ทางการแพทย์ที่จัดอยู่ในรายการค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ในหมวดที่ ๒ จะไม่นำมาไว้ในหมวดนี้ และค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ได้มีการคิด ราคารวมอยู่ในค่าใช้จ่ายหมวดอื่นแล้วหรือรวมอยู่ในค่าหัตถการ ค่าบริการ อื่น ๆ จะไม่นำมาคิดในหมวดนี้อีก	กำหนดราคาตามประกาศ กระทรวงการคลัง เรื่องอัตรา ค่าบริการสาธารณสุข

หมวด ๖ ค่าบริการโลหิต และส่วนประกอบ ของโลหิต	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		การตรวจวิเคราะห์เพื่อการให้เลือดหรือส่วนประกอบของเลือด		
	๒๒๑๐๕	Blood group (ABO- Cell and serum grouping) - Tube method	Test	๑๐๐
	๒๒๑๑๒	Blood group (ABO- Cell and serum grouping) - Gel method	Test	๑๖๕
	๒๒๑๐๖	ABO Cell grouping - Slide method (ในกรณีตรวจหมู่เลือดซ้ำเท่านั้น)	Test	๓๕
	๒๒๑๐๘	RH. (D) Typing - Tube method	Test	๘๐
	๒๒๑๑๓	Rh. (D) Typing - Gel method	Test	๑๐๐
	๒๒๑๐๙	Rh. Typing (Complete)	Test	๓๖๐
	๒๒๑๐๓	Antibody screening (Indirect antiglobulin test) - Tube method	Test	๖๐
	๒๒๑๐๔	Antibody screening, (Indirect antiglobulin test) - Gel method	Test	๑๒๐
	๒๒๑๑๖	Antibody screening A cell (Indirect antiglobulin test) - Gel method	Test	๑๒๐
	๒๒๑๑๗	Antibody screening B cell (Indirect antiglobulin test) - Gel method	Test	๕๐
	๒๒๑๑๐	Direct antiglobulin test - Tube method	Test	๖๕
	๒๒๑๑๑	Direct antiglobulin test - Gel method	Test	๑๐๐
	๒๒๑๔๖	Direct antiglobulin (Coomb's test) monospecific ๕ ชนิด IgG, IgM, IgA, C๓c และ C๓d - Gel method	Test	๑,๕๐๐
	๒๒๑๔๗	Direct antiglobulin (Coomb's test) monospecific ๒ ชนิด IgG และ C๓c - Gel method	Test	๙๐๐
	๒๒๑๒๐	Type and screen (ABO + Rh + ab screening) Tube method	Unit	๒๐๐
	๒๒๑๒๑	Type and screen (ABO + Rh + ab screening) Gel method	Unit	๓๘๕
	๒๒๑๑๔	Cross matching - Tube method	Unit	๘๐
	๒๒๑๑๕	Cross matching - Gel method	Unit	๑๕๐
		การตรวจพิเศษสำหรับการให้เลือดหรือส่วนประกอบของเลือด		
	๒๒๑๐๑	Antibody identification - Tube method	Test	๓๐๐
	๒๒๑๐๒	Antibody identification - Gel method	Test	๔๐๐
	๒๒๑๒๒	Antibody titration (ABO)	Test	๕๐๐
	๒๒๑๒๓	Antibody titration (Rh)	Test	๕๐๐

หมวด ๖ ค่าบริการโลหิต และส่วนประกอบ ของโลหิต	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๒๒๑๒๔	Adsorption test	Test	๓๐๐
	๒๒๑๒๕	Elution test	Test	๓๐๐
	๒๒๑๒๖	Antigen C	Test	๑๕๐
	๒๒๑๒๗	Antigen c	Test	๑๗๐
	๒๒๑๒๘	Antigen Di(a)	Test	๒๘๐
	๒๒๑๒๙	Antigen E	Test	๑๗๐
	๒๒๑๓๐	Antigen e	Test	๑๗๐
	๒๒๑๓๑	Antigen Fy(a)	Test	๒๘๐
	๒๒๑๓๒	Antigen Fy(b)	Test	๒๘๐
	๒๒๑๓๓	Antigen Jk(a)	Test	๒๐๐
	๒๒๑๓๔	Antigen Jk(b)	Test	๒๐๐
	๒๒๑๓๕	Antigen K	Test	๑๕๐
	๒๒๑๓๖	Antigen k	Test	๑๕๐
	๒๒๑๓๗	Antigen Le(a)	Test	๑๐๐
	๒๒๑๓๘	Antigen Le(b)	Test	๑๐๐
	๒๒๑๓๙	Antigen Le(a) + Le(b)	Test	๒๐๐
	๒๒๑๔๐	Antigen M	Test	๑๐๐
	๒๒๑๔๑	Antigen Mi(a)	Test	๑๐๐
	๒๒๑๔๒	Antigen N	Test	๑๖๐
	๒๒๑๔๓	Antigen P๑	Test	๑๑๐
	๒๒๑๔๔	Antigen S	Test	๑๘๕
	๒๒๑๔๕	Antigen s	Test	๑๔๐
	๒๒๑๔๘	Neutralization test: ABH substance in saliva	Test	๒๕๐
	๒๓๖๐๑	Platelet crossmatch (Flow cytometry)	Test	๑,๘๐๐
	๒๓๖๐๒	Crossmatch for HLA Compatible Platelets	ต่อราย ต่อวัน	๒,๒๐๐
	๓๐๖๐๘	Transfusion reaction- Leukoagglutinin	Test	๓๑๐
		๖.๒ ผลิตภัณฑ์ชนิด Whole Blood		
	๒๓๑๐๑	Whole Blood (สภากาชาด)	Unit	๖๐๐
	๒๓๑๕๓	Preoperative Autologous Whole Blood Donation (PAD - รวมค่า LAB)	Unit	๗๔๐
		๖.๓ ผลิตภัณฑ์ชนิด Packed Red Cell (PRC) และ Granulocytes (WBC)		
	๒๓๒๐๑	PRC (NAT) (สภากาชาด) [PRC]	Unit	๕๔๐

หมวด ๖ ค่าบริการโลหิต และส่วนประกอบ ของโลหิต	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๒๓๒๐๓	Leukocyte Depleted PRC (NAT) (สภากาชาด) [LD.PRC]	Unit	๑,๕๐๐
	๒๓๒๐๒	Leukocyte Poor PRC (NAT) (สภากาชาด)	Unit	๕๒๐
	๒๓๒๐๗	Single Donor Red Cell. (SDR) - Filtered (NAT) (สภากาชาด) [SDR (Filter)]	Unit	๒,๒๐๐
	๒๓๒๕๒	PRC (NAT)	Unit	๗๐๐
	๒๓๒๕๖	Leukocyte Depleted PRC (NAT)	Unit	๑,๘๐๐
	๒๓๒๕๔	Leukocyte Poor PRC (NAT)	Unit	๗๐๐
	๒๓๒๐๙	Single Donor Red Cell. (SDR) - Filtered (NAT)	unit	๓,๑๗๐
		๖.๔ ผลิตภัณฑ์ชนิด Platelets		
	๒๓๓๐๑	Random Platelet Concentrate (NAT) (สภากาชาด) [Plt.conc]	Unit	๓๔๐
	๒๓๓๐๓	Leukocyte Depleted Pooled Platelet Concentrate ๔ units (NAT) (สภากาชาด) [LDPPC]	ถุง	๖,๐๐๐
	๒๓๓๐๒	Leukocyte Poor Pooled Platelet Concentrate ๔ units (NAT) (สภากาชาด) [LPPC]	ถุง	๓,๒๐๐
	๒๓๓๐๕	Single Donor Platelet Concentrate - Filtered, Close System (NAT) (สภากาชาด) [SDP (Filter)]	Unit	๗,๐๐๐
	๒๓๓๖๒	Single Donor Platelet Concentrate PAS-C [SDP PAS-C]	Unit	๗,๐๐๐
	๒๓๓๕๘	Random Platelet Concentrate (NAT)	Unit	๖๐๐
	๒๓๓๕๓	Leukocyte Depleted Pooled Platelet Concentrate ๔ units (NAT) (Filtration method)	ถุง	๖,๓๐๐
	๒๓๓๕๒	Leukocyte Poor Pooled Platelet Concentrate ๔ units (NAT)	ถุง	๔,๓๐๐
	๒๓๓๕๗	Single Donor Platelet Concentrate - Filtered, Close System (NAT)	Unit	๘,๘๐๐
		Pediatric Leukodepleted Platelet Concentrate	Unit	๑,๐๐๐
		๖.๕ ผลิตภัณฑ์ชนิด Plasma		
	๒๓๔๐๑	Fresh Frozen Plasma (NAT) (สภากาชาด) [FFP]	Unit	๔๕๐
	๒๓๔๖๙	Leukocyte Depleted Fresh Frozen Plasma (LDFFP) (สภากาชาด)	Unit	๕๕๐
	๒๓๔๐๒	Cryo-Removed Plasma (NAT) (สภากาชาด)	Unit	๓๕๐
	๒๓๔๕๒	Fresh Frozen Plasma (NAT)	Unit	๖๕๐
	๒๓๔๕๓	Leukocyte Depleted Fresh Frozen Plasma (LDFFP)	Unit	๖๙๐

หมวด ๖ ค่าบริการโลหิต และส่วนประกอบ ของโลหิต	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๒๓๔๕๙	Cryo-Removed Plasma (NAT)	Unit	๕๐๐
	๒๓๔๖๓	Bovine thrombin (๑๐๐๐ IU)	Bottle	๑,๑๐๐
		๖.๖ ผลิตภัณฑ์ชนิด Cryoprecipitate		
	๒๓๔๐๓	Cryoprecipitate (NAT) (สภากาชาด) [Cryo]	Unit	๔๐๐
	๒๓๔๖๕	Cryoprecipitate (NAT)	Unit	๖๐๐
	๒๓๔๖๗	Heat Treat Freeze Dried Cryoprecipitate (HTFDC)	Unit	๑,๐๐๐
		๖.๗ Therapeutic & Therapeutic Apheresis		
	๒๓๕๐๒	Leukapheresis (ใช้เครื่อง Apheresis)	Unit	๘,๕๐๐
	๒๓๕๐๔	Plasma Exchange (ใช้เครื่อง Apheresis)	Unit	๘,๕๐๐
	๒๓๕๑๑	Therapeutic Blood Letting	Unit	๒๒๐
	๒๓๕๐๓	Blood Exchange (ใช้เครื่อง Apheresis)	unit	๘,๕๐๐
		๖.๘ อื่น ๆ เกี่ยวกับงานบริการโลหิต		
	๒๓๕๐๙	การจัดการการรับบริจาคโลหิต	Unit	๑๑๐
	๒๓๕๑๐	ค่าอุปกรณ์เชื่อมถุงเลือดโดยเครื่องอัตโนมัติ	Unit	๑๒๐
	๒๓๕๐๑	ค่าบริการฉายแสงเลือด	ครั้ง	๓๕๐
	๒๓๕๑๕	Transfer Bag ๓๐๐ mL.	ถุง	๖๐
	๒๓๕๑๖	Plasma Transfer Set	Set	๒๐
	๒๓๕๑๘	NAT for HIV + HCV + HBV สำหรับตรวจในผู้ป่วย	Test	๑,๕๐๐
		Platelet antibody	test	๓,๐๐๐
		Platelet typing	test	๔,๐๐๐
		๖.๙ Stem Cell Collection		
	๒๓๕๐๕	Stem Cell Processing for Autologous Bone Marrow Collection	unit	๗,๕๐๐
	๒๓๕๐๖	Stem Cell Processing for Autologous PBSC Collection	unit	๗,๕๐๐
	๒๓๕๐๗	Stem Cell Processing for Bone Marrow Collection	unit	๓,๐๐๐
	๒๓๕๐๘	Stem Cell Processing for Cord Blood Collection	unit	๗,๕๐๐
	๒๓๕๑๒	Peripheral Blood Stem Cell Collection	unit	๑๐,๐๐๐
	๒๓๕๑๓	Peripheral Stem Cell Collection (สภากาชาด)	unit	๑๐,๐๐๐
	๓๐๗๐๑	Stem Cell Culture for BFU-E Number	Test	๖๐๐
	๓๐๗๐๒	Stem Cell Culture for CFU-GM Number	Test	๖๐๐
		๖.๑๐ Thromboelastogram		
	๒๓๖๐๓	Intem	Test	๙๕๐
	๒๓๖๐๔	Extem	Test	๙๕๐
	๒๓๖๐๕	Fibtem	Test	๑,๑๖๐
	๒๓๖๐๖	Aptem	Test	๑,๑๖๐

หมวด ๖ ค่าบริการโลหิต และส่วนประกอบ ของโลหิต	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๒๓๖๐๗	Heptem	Test	๑,๑๖๐
		HLA/HPA crossmatch SDP	Unit	๑,๕๐๐
		HLA/HPA Match SDP	Unit	๒,๐๐๐
		Platelet crossmatch	ราย	๕๐๐
		HPA typing	ราย	๒,๐๐๐
		HLA class ๑ typing	ราย	๔,๐๐๐
	๒๓๑๕๑	Whole Blood	Unit	๗๔๐
	๒๓๑๕๒	Whole Blood (NAT)	Unit	๑,๐๐๐
	๒๓๑๕๔	Leukocyte Depleted Whole Blood (LDWB) (NAT)	Unit	๑,๘๐๐
	๒๓๑๐๒	Leukocyte Depleted Whole Blood (LDWB) (สภากาชาด)	Unit	๑,๕๕๐
	๒๓๒๕๑	PRC	Unit	๕๐๐
	๒๓๒๕๕	Leukocyte Depleted PRC	Unit	๑,๕๐๐
	๒๓๒๕๓	Leukocyte Poor PRC	Unit	๕๕๐
	๒๓๒๐๖	Single Donor Red Cell. (SDR) - Non Filtered (NAT) (สภากาชาด)	Unit	๒,๐๐๐
	๒๓๒๐๘	Single Donor Red Cell. (SDR) - Non Filtered (NAT)	unit	๒,๒๐๐
	๒๓๔๕๖	Single Donor Granocyte	unit	๗,๖๔๐
	๒๓๔๕๗	Single Donor Granocyte Concentrate (สภากาชาด)	unit	๙,๐๐๐
	๒๓๔๗๐	Wash and Frozen Red Cell	unit	๒,๐๐๐
	๒๓๓๕๑	Random Platelet Concentrate	Unit	๔๐๐
	๒๓๓๕๙	Leukocyte Depleted Platelet Concentrate ๑ unit	Unit	๑,๖๐๐
	๒๓๓๖๑	Leukocyte Poor Platelet Concentrate (NAT)	Unit	๑,๐๐๐
	๒๓๓๕๔	Single Donor Platelet Concentrate - Non-Filtered, Open System (NAT)	unit	๖,๕๐๐
	๒๓๓๕๕	Single Donor Platelet Concentrate - Filtered, Open System (NAT)	unit	๗,๖๐๐
	๒๓๓๕๖	Single Donor Platelet Concentrate - Non - Filtered, Close System (NAT)	unit	๗,๐๐๐
	๒๓๓๐๔	Single Donor Platelet Concentrate - Non - Filtered, Close System (NAT) (สภากาชาด)	Unit	๗,๐๐๐
	๒๓๓๖๐	Leukodepleted Single Donor Platelet Concentrate (SDP)	unit	๖,๓๐๐
	๒๓๓๖๓	Leukodepleted Single Donor Platelet Concentrate (SDP) (NAT)	unit	๘,๔๐๐
	๒๓๓๖๔	Single Donor Platelets PAS-C	unit	๘,๘๐๐

หมวด ๖ ค่าบริการโลหิต และส่วนประกอบ ของโลหิต	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๒๓๔๕๑	Fresh Frozen Plasma	Unit	๔๐๐
	๒๓๔๖๑	Leukocyte Depleted Cryo-Removed Plasma (LDCRP)	Unit	๓๐๐
	๒๓๔๖๒	Leukocyte Depleted Cryo-Removed Plasma (LDCRP) (NAT)	Unit	๔๐๐
	๒๓๔๖๘	Leukocyte Depleted Cryo-Removed Plasma (LDCRP) (NAT) (สภากาชาด)	Unit	๒๐๐
	๒๓๔๕๘	Cryo-Removed Plasma	Unit	๓๐๐
	๒๓๔๕๔	Aged Plasma/Cryo-Removed Plasma	Unit	๔๐๐
	๒๓๔๖๐	Aged Plasma/Cryo-Removed Plasma (NAT)	Unit	๕๐๐
	๒๓๔๕๕	Cryoprecipitate	Unit	๓๗๐
	๒๓๔๖๔	Leukocyte Depleted Cryoprecipitate (NAT) (สภากาชาด)	Unit	๔๐๐
	๒๓๔๖๖	Leukocyte Depleted Cryoprecipitate (NAT)	Unit	๗๕๐
	๒๓๓๖๕	Pl Psorelen-treated Plateletpheresis PAS-C (สภากาชาด)	unit	๑๒,๐๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		ค่าตรวจทางพยาธิวิทยา		
		<u>การตรวจเนื้อคัดลอกกรรม (Surgical pathology)</u>		
		กรณีคิดตามขนาดหรือปริมาตรของชิ้นเนื้อ (คิดราคาแต่ละ ภาชนะ)		
	๓๘๐๐๑	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากที่สุด ไม่เกิน ๒ ซม.	ภาชนะ	๘๕๐
	๓๘๐๐๒	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า ๒ ซม. แต่ไม่เกิน ๕ ซม.	ภาชนะ	๑,๒๐๐
	๓๘๐๐๓	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า ๕ ซม.	ภาชนะ	๒,๐๐๐
	๓๘๐๐๔	อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ไม่ต้องเลาะตรวจต่อมน้ำเหลือง	ภาชนะ	๒,๙๐๐
	๓๘๐๐๕	อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ต้องเลาะตรวจต่อมน้ำเหลือง	ภาชนะ	๒,๖๖๐
	๓๘๐๐๖	Excisional biopsy with margin examination	ภาชนะ	๒,๐๐๐
	๓๘๐๑๐	การตรวจด้วยวิธี Frozen section การตรวจรายละเอียด กรณีคิดตามอวัยวะ (คิดราคาแต่ละภาชนะ) Neuro, Endocrine, Eye, Ear, Nose, Mouth	ภาชนะ	๒,๐๐๐
	๓๘๐๒๐	Nerve with resin study	ภาชนะ	๑,๓๕๐
	๓๘๙๙๙	Nervous System ที่มีความยาวมากที่สุดไม่เกิน ๒ ซม	ภาชนะ	๗๐๐
	๓๘๙๙๙	Nervous System ที่มีความยาวมากกว่า ๒ ซม.แต่ไม่เกิน ๕ ซม	ภาชนะ	๑,๐๕๐
	๓๘๙๙๙	Nervous System หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า ๕ ซม	ภาชนะ	๑,๔๐๐
	๓๘๐๓๐	Thyroidectomy (lobectomy or subtotal or total)	ภาชนะ	๑,๔๐๐
	๓๘๐๓๑	Thyroidectomy with node dissection	ภาชนะ	๒,๖๖๐
	๓๘๐๔๐	Eye ball, enucleation	ภาชนะ	๑,๐๐๐
	๓๘๐๔๑	Eye ball, exenteration	ภาชนะ	๑,๐๐๐
	๓๘๐๖๐	Tonsil, each specimen	ภาชนะ	๖๘๐
		Respiratory, Cardiovascular, Lymphatic		
	๓๘๐๗๐	Lung, wedge biopsy	ภาชนะ	๑,๐๐๐
	๓๘๐๗๑	Lung, lobectomy	ภาชนะ	๑,๔๐๐
	๓๘๐๗๒	Lung, lobectomy with lymph node	ภาชนะ	๔,๔๐๐
	๓๘๐๘๐	Heart valve	ภาชนะ	๑,๐๐๐
	๓๘๐๙๐	Lymph node, radical dissection	ภาชนะ	๓,๘๐๐
		Digestive		
	๓๘๑๐๐	Esophagus, esophagectomy	ภาชนะ	๑,๔๐๐
	๓๘๑๐๑	Esophagus, esophagectomy with node dissection	ภาชนะ	๒,๖๖๐
	๓๘๑๐๒	Stomach, gastrectomy	ภาชนะ	๑,๔๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๘๑๐๓	Stomach, gastrectomy with node dissection	ภาชนะ	๒,๖๖๐
	๓๘๑๐๔	Small bowel, resection	ภาชนะ	๑,๔๐๐
	๓๘๑๐๕	Small bowel, resection with node dissection	ภาชนะ	๒,๖๖๐
	๓๘๑๐๖	Appendix	ภาชนะ	๓๕๐
	๓๘๑๐๗	Colon, colectomy	ภาชนะ	๑,๔๐๐
	๓๘๑๐๘	Colon, colectomy with node dissection	ภาชนะ	๒,๖๖๐
	๓๘๑๐๙	Rectum	ภาชนะ	๑,๔๐๐
	๓๘๑๑๐	Rectum with node dissection	ภาชนะ	๒,๖๖๐
	๓๘๑๒๐	Whipple's specimen	ภาชนะ	๒,๙๔๐
	๓๘๑๒๑	Liver needle biopsy	ภาชนะ	๕๐๐
	๓๘๑๒๒	Liver wedge biopsy	ภาชนะ	๙๑๐
	๓๘๑๒๓	Liver resection	ภาชนะ	๑,๔๐๐
	๓๘๑๒๔	Gallbladder	ภาชนะ	๕๐๐
	๓๘๑๓๐	Omentectomy	ภาชนะ	๗๐๐
		Urinary		
	๓๘๑๔๐	Kidney needle biopsy	ภาชนะ	๙๑๐
	๓๘๑๔๑	Kidney needle biopsy (with immunohistochemical study)	ภาชนะ	๒,๖๐๐
	๓๘๑๔๑	Kidney needle biopsy with immunofluorescent study	ภาชนะ	๒,๖๐๐
	๔๘๘๘๙	Kidney needle biopsy with IF and EM	ภาชนะ	๕,๐๐๐
	๓๘๑๔๒	Kidney, nephrectomy and partial nephrectomy	ภาชนะ	๑,๔๐๐
	๓๘๑๔๓	Kidney, wedge biopsy	ภาชนะ	๑,๖๕๐
	๓๘๑๔๔	Urinary bladder, cystectomy	ภาชนะ	๑,๔๐๐
	๓๘๑๔๕	Urinary bladder, cystectomy with lymph nodes dissection	ภาชนะ	๒,๖๖๐
	๓๘๑๔๖	Urinary bladder, cystoscopic biopsy	ภาชนะ	๓๕๐
	๓๘๑๔๗	Urinary bladder, TUR-tumor	ภาชนะ	๙๑๐
		Male genital		
	๓๘๑๕๐	Prostate, needle biopsy	ภาชนะ	๑,๖๐๐
	๓๘๑๕๑	Prostate gland, prostatic chips (TUR)	ภาชนะ	๑,๗๕๐
	๓๘๑๕๒	Prostate gland, prostatectomy for BPH	ภาชนะ	๓,๘๐๐
	๓๘๑๕๓	Prostate gland, prostatectomy with radical node dissection	ภาชนะ	๒,๖๖๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๘๑๖๐	Testis, unilateral or bilateral orchidectomy	ภาชนะ	๗๐๐
	๓๘๑๖๑	Vasectomy (unilateral or bilateral)	ภาชนะ	๓๕๐
		Female genital		
	๓๘๑๗๐	Pelvic exenteration (uterus with urinary bladder or colon and lymph node)	ภาชนะ	๓,๗๘๐
	๓๘๑๗๑	Wertheim's operation	ภาชนะ	๓,๐๐๐
	๓๘๑๗๒	Ovarian mass	ภาชนะ	๑,๔๐๐
	๓๘๑๗๓	Fallopian tube, Tubal sterilization	ภาชนะ	๓๕๐
	๓๘๑๗๔	Fallopian tube, tubal pregnancy	ภาชนะ	๗๐๐
	๓๘๑๗๖	Uterus with cervical conization	ภาชนะ	๒,๖๖๐
	๓๘๑๗๗	Uterus with multiple groups of lymph nodes	ภาชนะ	๒,๔๐๐
	๓๘๑๗๘	Uterus with ovarian tumor	ภาชนะ	๒,๖๖๐
	๓๘๑๗๙	Uterus, hysterectomy (TAH)	ภาชนะ	๑,๔๐๐
	๓๘๑๘๐	Uterus, hysterectomy with adnexa	ภาชนะ	๑,๘๙๐
	๓๘๑๘๑	Cervical conization, LEEP	ภาชนะ	๒,๔๐๐
		Musculoskeletal		
	๓๘๑๙๐	Bone (tumor : en bloc resection pelvectomy, sacrectomy)	ภาชนะ	๒,๙๔๐
	๓๘๑๙๑	Bone marrow biopsy	ภาชนะ	๙๐๐
	๓๘๒๐๐	Muscle biopsy	ภาชนะ	๒,๖๐๐
	๓๘๒๐๑	Muscle biopsy with special study	ภาชนะ	๗,๓๐๐
	๓๘๒๑๐	Extremities, amputation with tumor	ภาชนะ	๓,๐๐๐
	๓๘๒๑๑	Leg, amputation (AK, BK) for non-tumor	ภาชนะ	๒,๔๐๐
		Skin and Breast		
	๓๘๒๒๐	Breast (mass, excision, ๒-๕ cm)	ภาชนะ	๑,๑๐๐
	๓๘๒๒๑	Breast (mass, excision, > ๕ cm)	ภาชนะ	๑,๐๕๐
	๓๘๒๒๒	Breast (mass, excision, < ๒ cm)	ภาชนะ	๘๒๐
	๓๘๒๒๓	Breast (core needle biopsy)	ภาชนะ	๒,๐๐๐
	๓๘๒๒๔	Breast (simple mastectomy)	ภาชนะ	๒,๓๐๐
	๓๘๒๒๕	Breast, mastectomy and axillary content	ภาชนะ	๒,๖๖๐
	๓๘๒๓๐	Skin biopsy (Dermatosis)	ภาชนะ	๕๕๐
		การตรวจเซลล์วิทยา (Cytopathology)[๑]		
	๓๘๓๐๑	การตรวจเซลล์วิทยา - Non-Gynecological specimen	ราย	๗๕๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๘๓๐๒	การตรวจเซลล์วิทยา - Gynecological specimen (Conventional pap smear)	ราย	๒๓๐
	๓๘๔๙๙	การตรวจเซลล์วิทยา - Liquid-base cytology	ราย	๗๐๐
	๓๘๔๙๙	สไลด์ปรึกษา conventional pap smear	ราย	๓๐๐
	๓๘๔๙๙	HPV-DNA	ราย	๑,๐๐๐
		การตรวจจุลทรรศน์อิเล็กตรอน (Electron microscopy)[๖]		
	๓๘๓๓๐	การตรวจด้วยวิธีจุลทรรศน์อิเล็กตรอนแบบส่องผ่าน (Transmission electron microscopy)	ชิ้น	๔,๐๐๐
	๓๘๓๓๑	การตรวจด้วยวิธีจุลทรรศน์อิเล็กตรอนแบบส่องกวาด (Scanning electron microscopy)	ชิ้น	๓,๔๐๐
	๓๘๓๓๒	การเตรียมสไลด์ resin	สไลด์	๑,๘๐๐
		การย้อมสีพิเศษ (Special staining)^๖		
	๓๘๔๐๑	ย้อมสีพิเศษ (histochemistry)	สไลด์	๓๒๕
	๓๘๔๙๙	H&E recut, deep, thin, step	สไลด์	๔๐
		การตรวจด้วยวิธีอิมมูโนฮิสโตเคมี^๖		
	๓๘๕๐๑	ACT	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๓๘๕๐๒	ACTH	ครั้ง	๑,๑๐๐
	๓๘๕๐๓	Alpha-Actinin	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๓๘๕๐๔	AE๑/AE๓	ครั้ง	๕๐๐
	๓๘๕๐๕	AFP	ครั้ง	๔๑๕
	๓๘๕๐๖	ALK protein (ALK-๑)	ครั้ง	๔๒๐
	๓๘๕๐๗	Alpha-Inhibin	ครั้ง	๖๔๐
	๓๘๕๐๘	Amyloid A	ครั้ง	๖๔๐
	๓๘๕๐๙	Aromatase	ครั้ง	๖๔๐
	๓๘๕๑๐	AT	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๕๑๑	B-cell his X	ครั้ง	๙๐๐
	๓๘๕๑๒	Bcl-๒	ครั้ง	๔๗๐
	๓๘๕๑๓	Bcl-๖	ครั้ง	๔๒๐
	๓๘๕๑๔	Bcl-๑๐	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๕๑๕	Ber-EP ๔	ครั้ง	๔๙๐
	๓๘๕๑๖	๓๔-beta-E๑๒	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๕๑๗	Beta๒-Microglobulin	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๕๑๘	Beta hCG (HCG)	ครั้ง	๑,๕๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๘๕๑๙	BLA-๓๖	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๕๒๐	BM-๒	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๕๒๑	BOB-๑	ครั้ง	๕๔๐
	๓๘๕๒๒	C๑q	ครั้ง	๒๘๐
	๓๘๕๒๓	C๓c	ครั้ง	๓๑๐
	๓๘๕๒๔	Calcitonin	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๕๒๕	Caldesmon	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๓๘๕๒๖	Calponin	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๕๒๗	Calretinin	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๕๒๘	CAM ๕.๒	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๕๒๙	Cathepsin D	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๕๓๐	CD๑a	ครั้ง	๗๒๐
	๓๘๕๓๑	CD๓	ครั้ง	๔๗๕
	๓๘๕๓๒	CD๔	ครั้ง	๕๓๐
	๓๘๕๓๓	CD๕	ครั้ง	๔๒๕
	๓๘๕๓๔	CD๘	ครั้ง	๘๓๐
	๓๘๕๓๕	CD๑๐	ครั้ง	๙๔๐
	๓๘๕๓๖	CD๑๕	ครั้ง	๔๒๐
	๓๘๕๓๗	CD๒๐ B-cell	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๕๓๘	CD๒๑	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๕๓๙	CD๒๓	ครั้ง	๔๙๐
	๓๘๕๔๐	CD๓๐	ครั้ง	๔๕๐
	๓๘๕๔๑	CD๓๑	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๕๔๒	CD๓๔	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๕๔๓	CD๓๕	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๕๔๔	CD๔๓	ครั้ง	๔๒๐
	๓๘๕๔๕	LCA (CD๔๕)	ครั้ง	๔๒๐
	๓๘๕๔๖	CD๕๖	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๕๔๗	CD๕๗	ครั้ง	๔๑๐
	๓๘๕๔๘	CD๖๘, KP-๑	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๕๔๘	CD๖๘, PGM	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๕๔๙	CD๗๔	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๕๕๐	CD๗๙a	ครั้ง	๔๒๕
	๓๘๕๕๑	CD๙๙ MIC-๒	ครั้ง	๔๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๘๕๕๒	CD๑๑๗ (c-kit)	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๕๕๓	CD๑๓๘	ครั้ง	๔๒๐
	๓๘๕๕๔	Thrombomodulin	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๕๕๕	CD๑๔๖ MCAM	ครั้ง	๕๓๕
	๓๘๕๕๖	CDW๗๕	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๕๕๗	CDX-๒	ครั้ง	๔๒๐
	๓๘๕๕๘	CEAm	ครั้ง	๔๒๐
	๓๘๕๕๘	CEAp	ครั้ง	๔๒๐
	๓๘๕๕๙	Chlamydia	ครั้ง	๓๔๐
	๓๘๕๖๐	Chromogranin	ครั้ง	๔๕๐
	๓๘๕๖๑	CK-๕/๖	ครั้ง	๔๖๐
	๓๘๕๖๒	CK-๗	ครั้ง	๔๒๐
	๓๘๕๖๓	CK-๘	ครั้ง	๗๐๕
	๓๘๕๖๔	CK-๑๙	ครั้ง	๔๒๐
	๓๘๕๖๕	CK-๒๐	ครั้ง	๔๒๐
	๓๘๕๖๖	CMV	ครั้ง	๖๐๐
	๓๘๕๖๗	c-MYC	ครั้ง	๖๒๐
	๓๘๕๖๘	Collagen IV	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๕๖๙	Collagen VI	ครั้ง	๑,๔๕๐
	๓๘๕๗๐	Cryptosporidium	ครั้ง	๓๐๐
	๓๘๕๗๑	Cyclin D๑	ครั้ง	๔๓๐
	๓๘๕๗๒	Desmin	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๕๗๓	Dysferin	ครั้ง	๑,๕๕๐
	๓๘๕๗๔	Dystrophin-๑ (Rod domain)	ครั้ง	๔๙๐
	๓๘๕๗๕	Dystrophin-๒ (C-terminus) / Dystrophin A	ครั้ง	๔๙๐
	๓๘๕๗๖	Dystrophin-๓ (N-terminus)	ครั้ง	๔๙๐
	๓๘๕๗๗	EBV(LMP)	ครั้ง	๑,๔๘๕
	๓๘๕๗๘	E-cadherin	ครั้ง	๔๒๐
	๓๘๕๗๙	EGFR	ครั้ง	๔๖๐
	๓๘๕๘๐	EMA	ครั้ง	๔๒๕
	๓๘๕๘๑	Emerin	ครั้ง	๑,๔๕๐
	๓๘๕๘๒	ER	ครั้ง	๘๔๕
	๓๘๕๘๓	Factor VIII	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๕๘๔	Fascin	ครั้ง	๕๖๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๘๕๘๕	FDRC Predilute	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๕๘๖	Fibrinogen	ครั้ง	๒๗๕
	๓๘๕๘๗	FSH	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๕๘๘	Gastrin	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๕๘๙	GCDFP ๑๕	ครั้ง	๕๗๐
	๓๘๕๙๐	GFAP	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๕๙๑	Glucagon	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๕๙๒	Glycophorin A	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๕๙๓	Glycophorin C	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๕๙๔	Granzyme B	ครั้ง	๔๓๐
	๓๘๕๙๕	Growth hormone (GH)	ครั้ง	๖๐๕
	๓๘๕๙๖	H.pylori	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๕๙๗	HBcAg	ครั้ง	๓๖๐
	๓๘๕๙๘	HBsAg	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๕๙๙	HCV	ครั้ง	๕๕๐
	๓๘๖๐๑	Hemoglobin	ครั้ง	๓๒๐
	๓๘๖๐๒	Hepatocyte	ครั้ง	๔๒๐
	๓๘๖๐๓	HER-๒	ครั้ง	๑,๑๕๐
	๓๘๖๐๔	HHF - ๓๕	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๖๐๕	HLA class II	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๖๐๖	HMB - ๔๕	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๖๐๗	Placental (hPL)	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๖๐๘	HPV	ครั้ง	๑,๒๐๐
	๓๘๖๐๙	HSV (type II)	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๖๐๙	HSV (type I_II)	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๖๑๐	IgA	ครั้ง	๔๔๐
	๓๘๖๑๑	IgD	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๖๑๒	IgG	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๖๑๓	IgM	ครั้ง	๕๐๐
	๓๘๖๑๔	Insulin	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๖๑๕	Kappa	ครั้ง	๔๔๕
	๓๘๖๑๖	Ker I (human)	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๖๑๗	Ker II (Bovine)	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๖๑๘	Ki-๖๗	ครั้ง	๔๓๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๘๖๑๙	Lambda	ครั้ง	๔๕๐
	๓๘๖๒๐	LH	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๖๒๑	Lysozyme	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๖๒๒	Mac-๓๘๗	ครั้ง	๗๐๐
	๓๘๖๒๓	MAK-๖	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๖๒๔	Mast cell tryptase	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๖๒๕	Melan A	ครั้ง	๔๕๐
	๓๘๖๒๖	Merosin	ครั้ง	๑,๔๔๐
	๓๘๖๒๗	MNF ๑๑๖	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๖๒๘	MOC-๓๑	ครั้ง	๔๒๐
	๓๘๖๒๙	MUC-๒	ครั้ง	๑,๒๐๐
	๓๘๖๓๐	MUC-๕AC	ครั้ง	๗๒๐
	๓๘๖๓๑	MUM-๑	ครั้ง	๔๑๐
	๓๘๖๓๒	Myelin (MBP ๘๘)	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๖๓๓	Myeloperoxidase	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๖๓๔	Myogenin	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๖๓๕	Myoglobin	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๖๓๖	Myosin	ครั้ง	๒,๔๕๐
	๓๘๖๓๗	Neuroblastoma	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๖๓๘	Neurofilament	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๖๓๙	Neutrophil elastase	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๖๔๐	NSE	ครั้ง	๔๖๐
	๓๘๖๔๑	OCT-๒	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๖๔๒	OCT-๓/๔	ครั้ง	๘๖๐
	๓๘๖๔๓	Osteocalcin	ครั้ง	๑,๒๐๐
	๓๘๖๔๔	Osteonectin	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๖๔๕	P๕๐๔	ครั้ง	๕๗๐
	๓๘๖๔๖	p๕๓	ครั้ง	๔๕๐
	๓๘๖๔๗	p๕๗	ครั้ง	๔๕๐
	๓๘๖๔๘	p๖๓	ครั้ง	๔๙๐
	๓๘๖๔๙	Parathyroid hormone	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๓๘๖๕๐	Perforin	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๖๕๑	Peripherin	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๖๕๒	PGP ๙.๕	ครั้ง	๕๖๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๘๖๕๓	PIP	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๖๕๔	PLAP	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๖๕๕	Plasma cell (VS ๓๘ C)	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๖๕๖	CD๖๑	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๖๕๗	Pneumocystis	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๖๕๘	PR	ครั้ง	๙๐๐
	๓๘๖๕๙	Prolactin	ครั้ง	๖๕๐
	๓๘๖๖๐	PSA	ครั้ง	๓๒๐
	๓๘๖๖๑	PSAP	ครั้ง	๓๒๐
	๓๘๖๖๒	PTEN	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๖๖๓	Renal cell carcinoma	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๖๖๔	S-๑๐๐	ครั้ง	๔๒๐
	๓๘๖๖๕	Alpha-Sarcoglycan	ครั้ง	๑,๓๐๐
	๓๘๖๖๖	Beta-Sarcoglycan	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๓๘๖๖๗	Delta-Sarcoglycan	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๓๘๖๖๘	Gamma-Sarcoglycan	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๓๘๖๖๙	Sarcomeric actin	ครั้ง	๓๒๐
	๓๘๖๗๐	Skeletal m. actin	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๖๗๑	Serotonin	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๖๗๒	Smooth m.actin	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๖๗๓	Smooth muscle myosin heavy chain (SM-MHC)	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๖๗๔	Somatostatin	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๖๗๕	Spectrin	ครั้ง	๓๒๐
	๓๘๖๗๖	Surfactant	ครั้ง	๗๓๐
	๓๘๖๗๗	Synaptophysin	ครั้ง	๔๒๐
	๓๘๖๗๘	T-cell, UCHL-๑	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๖๗๙	Tdt	ครั้ง	๖๗๐
	๓๘๖๘๐	Testosterone	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๖๘๑	Thyroglobulins	ครั้ง	๔๐๕
	๓๘๖๘๒	TIA-๑	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๖๘๓	TTF-๑	ครั้ง	๔๔๐
	๓๘๖๘๔	Tyrosinase	ครั้ง	๖๔๐
	๓๘๖๘๕	Ulex	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๖๘๖	Ulex X๙๒๑	ครั้ง	๒๑๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๘๖๘๖	VEGF	ครั้ง	๕๕๐
	๓๘๖๘๗	Villin	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๖๘๘	Vimentin	ครั้ง	๔๒๐
	๓๘๖๘๙	Wilms' tumor	ครั้ง	๘๘๐
	๓๘๙๙๙	Adeno virus	ครั้ง	๓๖๐
	๓๘๙๙๙	Adipophilin (ADFP)	ครั้ง	๗๐๐
	๓๘๙๙๙	ALK(D&F๓)	ครั้ง	๘๐๐
	๓๘๙๙๙	ALK-p๘๐	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	Androgen R	ครั้ง	๖๕๐
	๓๘๙๙๙	Annexin A๑	ครั้ง	๓๖๐
	๓๘๙๙๙	Arginase-๑	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๙๙๙	Aspergillus	ครั้ง	๓๐๐
	๓๘๙๙๙	ATRX	ครั้ง	๖๐๐
	๓๘๙๙๙	B-catenin	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	B-cell (Hairy cell)	ครั้ง	๕๐๐
	๓๘๙๙๙	BRAF(V๖๐๐E)	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๓๘๙๙๙	CA๑๒๕	ครั้ง	๕๐๐
	๓๘๙๙๙	CA๑๙-๙	ครั้ง	๕๐๐
	๓๘๙๙๙	CD๑๒๓	ครั้ง	๖๕๐
	๓๘๙๙๙	CD๑๖๓	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๙๙๙	CD๑๙	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	CD๒	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	CD๒๕	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	CD๓๘	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	CD๔๔	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๙๙๙	CD๗	ครั้ง	๔๕๐
	๓๘๙๙๙	CDK-๔	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	CK๑๔	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	CK๑๗	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	CK๑๘	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๙๙๙	CK๕	ครั้ง	๔๕๐
	๓๘๙๙๙	COX๒	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	D๒-๔๐	ครั้ง	๔๕๐
	๓๘๙๙๙	DOG-๑	ครั้ง	๕๖๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๘๙๙๙	ERG	ครั้ง	๕๐๐
	๓๘๙๙๙	Factor XIIIa	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๙๙๙	Filamin A	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	Fli-๑	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	GAB-๑	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	Galectin-๓	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	GATA๓	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	GLUT๑	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	Glutamine	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๙๙๙	Glypecan-๓	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	H๓K๒๗me๓	ครั้ง	๗๐๐
	๓๘๙๙๙	HGAL	ครั้ง	๖๐๐
	๓๘๙๙๙	HHV๘	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	HBME-๑	ครั้ง	๖๔๐
	๓๘๙๙๙	HNF-๑	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	HPV Ab-๓	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	HSV(type I)	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	IDH๑ R๑๓๒H	ครั้ง	๖๔๐
	๓๘๙๙๙	IgG๔	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	INI-๑	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	KL-๑	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	Laminin	ครั้ง	๓๒๐
	๓๘๙๙๙	Langerlin	ครั้ง	๖๔๐
	๓๘๙๙๙	Mammaglobin	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	MDM-๒	ครั้ง	๗๕๐
	๓๘๙๙๙	Mesothelin	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	MLH๑	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	MSH๒	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	MSH๖	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	MUC-๑	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	MUC-๔	ครั้ง	๗๒๐
	๓๘๙๙๙	MUC-๖	ครั้ง	๗๒๐
	๓๘๙๙๙	MyoD๑	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๙๙๙	Napsin A	ครั้ง	๔๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๘๙๙๙	NeuN	κιริง	๓๐๐
	๓๘๙๙๙	Negative	κιริง	๒๕๐
	๓๘๙๙๙	NGFR	κιริง	๘๐๐
	๓๘๙๙๙	NKX๓.๑	κιริง	๕๐๐
	๓๘๙๙๙	NUT	κιริง	๙๐๐
	๓๘๙๙๙	Olig-๒	κιริง	๕๐๐
	๓๘๙๙๙	Osteopontin	κιริง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	OTX-๒	κιริง	๘๐๐
	๓๘๙๙๙	Oxytocin R	κιริง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	P๑๒๐	κιริง	๓๖๐
	๓๘๙๙๙	P๑๖	κιริง	๕๐๐
	๓๘๙๙๙	p๔๐	κιริง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	Pan. Polypeptide	κιริง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	Parvovirus B๑๙	κιริง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	PAX-๒	κιริง	๖๔๐
	๓๘๙๙๙	PAX-๕	κιริง	๖๔๐
	๓๘๙๙๙	PAX-๘	κιริง	๖๔๐
	๓๘๙๙๙	PD-๑	κιริง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	PDGFR-a	κιริง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	PD-L๑(๒๒C๓)	κιริง	๙๖๐
	๓๘๙๙๙	PD-L๑(SP๑๔๒)	κιริง	๑,๘๐๐
	๓๘๙๙๙	PMS๒	κιริง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	RSV	κιริง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	S๑๐๐P	κιริง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	SALL๔	κιริง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	SATB๒	κιริง	๖๐๐
	๓๘๙๙๙	Smoothelin	κιริง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	SOX-๑๐	κιริง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	SOX-๑๑	κιริง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	SOX-๒	κιริง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	SSTR-๒a	κιริง	๗๒๐
	๓๘๙๙๙	STAT-๖	κιริง	๗๐๐
	๓๘๙๙๙	TAG-๗๒(B๗๒.๓)	κιริง	๓๒๐
	๓๘๙๙๙	TCR-BF๑	κιริง	๔๘๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๘๙๙๙	Technical(cyto)	ครั้ง	๑๐๐
	๓๘๙๙๙	TFE๓	ครั้ง	๖๔๐
	๓๘๙๙๙	TLE-๑	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	Tn	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	Toxoplasma	ครั้ง	๓๖๐
	๓๘๙๙๙	TSH	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๙๙๙	Ubiquitin	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	Uroplakin III	ครั้ง	๖๔๐
	๓๘๙๙๙	YAP	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	EBV(EBER)	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๓๘๙๙๙	Kappa (ISH)	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๓๘๙๙๙	Lambda (ISH)	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๓๘๙๙๙	CMV (ISH)	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๓๘๙๙๙	+RNA Probe	ครั้ง	๕๐๐
		การตรวจทางอณูพยาธิวิทยา(Molecular pathology)		
	๓๘๙๙๙	K-RAS mutation(codon๑๒,๑๓,๕๙,๖๑,๑๑๗,๑๔๖)	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๓๘๙๙๙	EGFR mutation(exon ๑๘,๑๙,๒๐,๒๑)	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๓๗๕๒๔	Real-time PCR for TB	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๓๗๕๒๔	Real-time PCR for MTB	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๓๘๙๙๙	Real-time PCR for NTM	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๓๘๙๙๙	Real-time PCR for MTB/NTM	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๓๘๙๙๙	Real-time PCR for MTB/MDR	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๓๘๙๙๙	FISH Her๒	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
	๓๘๙๙๙	DISH Her๒	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
	๓๘๙๙๙	FISH N-myc gene	ครั้ง	๖,๔๐๐
	๓๘๙๙๙	FISH ewing sarcoma gene	ครั้ง	๖,๔๐๐
	๓๘๙๙๙	FISH synovial sarcoma gene	ครั้ง	๖,๔๐๐
	๓๘๙๙๙	FISH ALK gene	ครั้ง	๒๐,๐๐๐
	๓๘๙๙๙	NRAS Mutation(codon๑๒,๑๓,๕๙,๖๑,๑๑๗,๑๔๖)	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๓๘๙๙๙	BRAF mutation (V๖๐๐)	ครั้ง	๘,๕๐๐
	๓๘๙๙๙	RAS mutation(KRAS codon ๑๒,๑๓,๕๙,๖๑,๑๑๗,๑๔๖ and NRAS codon ๑๒,๑๓,๕๙,๖๑,๑๑๗,๑๔๖)	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
	๓๐๕๐๑	Flow cytometry	ครั้ง	๔,๕๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		งานบริการสไลด์ปรึกษา		
	๓๘๙๙๙	สไลด์ปรึกษา ER, PR, HER๒	ครั้ง	๓๐๐
	๓๘๙๐๐	สไลด์ปรึกษาอื่นๆ	ครั้ง	๑,๐๐๐
	๓๘๙๙๙	ALK(D๕F๓) Ventana	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๓๘๙๙๙	BF-๑	ครั้ง	๔๒๐
	๓๘๙๙๙	CD๑๐๓	ครั้ง	๔๗๐
	๓๘๙๙๙	CD๑๑ C	ครั้ง	๔๕๐
	๓๘๙๙๙	CD๑๓	ครั้ง	๕๐๐
	๓๘๙๙๙	CD๔๒ b	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	DLL ๓	ครั้ง	๔๕๐
	๓๘๙๙๙	FOX A๑	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๙๙๙	GCET๑	ครั้ง	๕๖๐
	๓๘๙๙๙	H๓.๓, K๒๗M	ครั้ง	๗๐๐
	๓๘๙๙๙	H๓F๓A(Histone๓.๓)	ครั้ง	๗๐๐
	๓๘๙๙๙	LEF๑	ครั้ง	๔๖๐
	๓๘๙๙๙	MNDA	ครั้ง	๗๐๐
	๓๘๙๙๙	Skin biopsy with direct immunofluorescent study	ครั้ง	๑,๒๐๐
	๓๘๙๙๙	SV๔๐	ครั้ง	๗๐๐
	๓๘๙๙๙	TCL๑	ครั้ง	๖๐๐
	๓๘๙๙๙	TCR-Delta	ครั้ง	๕๐๐
	๓๘๙๙๙	TCR-Gamma	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๙๙๙	Treponema pallidum	ครั้ง	๓๖๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		HEMATOLOGY/CELL COUNT/SPECIAL STAINING		
	๓๐๑๐๖	Acid phosphatase with tartrate (hairy cell leukemia) (หรือ Tartrate Resistant Acid Phosphatase, Qualitative)	Test	๓๐๐
		Acid phosphatase (sperm)*	Test	๓๐๐
		Apt test*	Test	๘๐
	๓๓๘๐๔	Carboxyhemoglobin, (Quantitative)	Test	๒๕๐
	๓๗๑๐๖	Cold agglutinin, (Qualitative)	Test	๓๐๐
		Cold agglutinin titer*	Test	๓๕๐
		DCIP*	Test	๑๐๐
	๓๐๑๐๕	Erythrocyte Sedimentation Rate (ESR)	Test	๕๐
	๓๑๒๐๕	Fat stain, Stool (Sudan IV stain)	Test	๑๐๐
		Oil red O stain (Stool)*	Test	๓๕๐
	๓๐๓๐๙	Fetal hemoglobin, (Qualitative)	Test	๙๐
		Acid Elusion*	Test	๒๐๐
	๓๐๓๑๒	Ham's test, Acid hemolysis [Presence] of Blood	Test	๘๐
	๓๐๑๑๑	Heinz body	Test	๔๕
	๓๐๑๐๔	Hematocrit (centrifuged)	Test	๓๕
		Hematocrit (Automate)*	Test	๓๐
		Hemoglobin (Automate)*	Test	๒๐
	๓๑๒๐๙	Hemoglobin detection, Stool (Immunochemical, Qualitative)	Test	๘๐
	๓๐๓๑๓	Hemoglobin typing (Hb typing) (Hemoglobin electrophoresis panel in Blood)	Test	๒๘๐
	๓๐๑๑๒	Hemosiderin test (Qualitative)	Test	๘๐
	๓๐๑๑๕	HIT antibody screening	Test	๑,๕๕๐
	๓๐๑๑๖	HIT antibody confirm	Test	๑,๕๐๐
	๓๐๑๑๓	Erythrocyte Inclusion body	Test	๔๐
	๓๐๑๐๘	Iron stain, Bone marrow	Test	๑๘๐
	๓๐๑๑๔	Leukocyte Alkaline Phosphatase (LAP) score	Test	๕๕๐
	๓๐๑๒๔	LE cell preparation, stain, examination	Test	๑๕๐
	๓๑๓๐๗	Microfilaria	Test	๑๙๐
	๓๑๒๐๓	Occult blood, Stool	Test	๗๕
	๓๐๑๓๓	Osmotic fragility test, quantitative	Test	๑๐๐
	๓๐๑๒๕	Osmotic fragility test, screening	Test	๖๕
	๓๐๑๓๑	Platelet count (Manual)	Test	๙๐
		Platelet count (Automate)*	Test	๔๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		Platelet Ab (screening by SPRCA) *	Test	๓,๓๐๐
		Platelet Antibody Screening*	Test	๓,๐๐๐
	๓๐๑๐๓	Reticulocyte count	Test	๔๕
	๓๐๓๑๖	Serum viscosity, (Quantitative)	Test	๑๐๐
	๓๐๑๒๗	Sudan Black stain	Test	๑๐๐
		PANEL HEMATOLOGY/CELL COUNT/SPECIAL STAINING		
	๓๑๓๐๑	Cell count and diff, Body fluid	Test	๕๕
	๓๐๑๐๑	Complete blood count (CBC)	Test	๙๐
	๓๐๑๐๒	Complete blood count without smear	Test	๖๕
	๓๐๑๐๙	Cytochemical profile stain (ชนิดละ)	Test	๑๐๐
	๓๑๒๐๑	Direct smear, Stool (Blood Cell Count Panel)	Test	๔๕
		Methemoglobin level*	Test	๕๕๐
		MRD-AML panel*	Test	๕,๕๐๐
		NK Cell count*	Test	๒,๑๗๕
	๓๐๑๐๗	Wright stain, Bone marrow (Differential panel - Bone marrow)	Test	๒๐๐
	๓๐๑๑๐	Wright stain, Buffy coat (Differential panel)	Test	๒๑๐
		COAGULATION		
	๓๐๒๑๗	Activated Protein C Resistance assay	Test	๑,๒๐๐
	๓๐๒๓๑	Alpha ๒ antiplasmin	Test	๓๐๐
	๓๗๒๓๓	Anti-Beta-๒ glycoprotein ๑ IgG (Quantitative)	Test	๖๐๐
	๓๗๒๓๔	Anti-Beta-๒ glycoprotein ๑ IgM (Quantitative)	Test	๖๐๐
		Anti-Beta-๒ glycoprotein ๑(Quantitative); Beta-๒ glycoprotein ๑ IgA,G,M*	Test	๕๕๐
	๓๗๒๐๗	Anti-Cardiolipin IgG (Quantitative)	Test	๔๘๕
	๓๗๒๐๘	Anti-Cardiolipin IgM (Quantitative)	Test	๔๑๕
	๓๗๒๒๐	Anticardiolipin (Quantitative)	Test	๔๐๐
	๓๐๒๒๙	Antithrombin III activity (chromogenic)	Test	๓๓๐
		Anti Intrinsic Factors*	Test	๔,๑๐๐
	๓๐๒๑๐	Bleeding time	Test	๖๕
	๓๐๒๐๕	Clot retraction time/Clot lysis time	Test	๓๐
	๓๐๒๐๘	D-dimer (Automate) (Quantitative)	Test	๒๕๐
	๓๐๒๐๖	Euglobulin Lysis Time (ELT)	Test	๘๕
	๓๐๒๑๕	Factor assay - Factor II	Test	๑,๗๕๐
	๓๐๒๒๑	Factor assay - Factor IX	Test	๕๒๐
	๓๐๒๒๒	Factor assay - Factor IX Inhibitor (Quantitative)	Test	๒,๒๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรรมบัญญัติกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๐๒๑๖	Factor assay - Factor V	Test	๑,๐๐๐
	๓๐๒๑๘	Factor assay - Factor VII	Test	๑,๐๐๐
	๓๐๒๑๙	Factor assay - Factor VIII	Test	๑,๗๕๐
	๓๐๒๒๐	Factor assay - Factor VIII Inhibitor (Quantitative)	Test	๒,๒๐๐
	๓๐๒๒๓	Factor assay - Factor X	Test	๑,๐๐๐
	๓๐๒๒๔	Factor assay - Factor XI	Test	๑,๐๐๐
	๓๐๒๒๕	Factor assay - Factor XII	Test	๑,๐๐๐
	๓๐๒๐๗	Fibrin Degradation Product (FDP)	Test	๘๐๐
	๓๐๒๑๔	Fibrinogen level	Test	๓๕๐
	๓๐๒๓๐	Heparin anti Xa	Test	๔๐๐
	๓๐๒๓๔	Lupus anticoagulant (confirm), dRVVT (dilute Russell's Viper Venom Time)	Test	๓๓๐
	๓๐๒๓๓	Lupus anticoagulant (screening)	Test	๔๑๐
		Mixing aPTT*	Test	๖๐๐
		MIXING PT*	Test	๖๐๐
	๓๐๒๐๒	Partial Thomboplastin Time (PTT)	Test	๘๕
	๓๐๒๒๖	Platelet aggregation (อย่างน้อยต้องมี การตรวจ ADP, Collagen และ Adrenaline)	Test	๑,๓๐๐
		Platelet Aggregation Test for Ristocetin*	Test	๓,๐๕๐
	๓๐๒๒๗	Protein C (chromogenic assay)	Test	๗๙๐
	๓๐๒๒๘	Protein S (chromogenic assay)	Test	๘๔๐
	๓๐๒๐๑	Prothombin Time (PT) and International Normalize Ratio (INR)	Test	๘๐
	๓๐๒๑๑	Ristocetin cofactor activity	Test	๒๕๐
	๓๐๒๑๒	Ristocetin induced agglutination (Quantitative)	Test	๒๕๐
	๓๐๒๐๓	Thrombin Time (TT)	Test	๙๐
	๓๐๒๐๔	Venous Clotting Time (VCT)	Test	๕๐
	๓๐๒๐๙	Von Willebrand factor (Activity)	Test	๕๑๐
		Von Willebrand factor R-Co*	Test	๘๐๐
		Von willebrand functional*	Test	๑,๒๐๐
	๓๐๒๔๑	Von Willebrand factor (Ag,ELISA)	Test	๔๓๐
	๓๐๒๓๘	Factor assay - Factor IX Inhibaitor(qualitative)	Test	๑๑๐
	๓๐๒๓๙	Factor assay - Factor VIII Inhibaitor(qualitative)	Test	๑๑๐
	๓๐๒๔๐	Factor VIII (Urea solubility)	Test	๑๑๐
	๓๐๒๓๕	ADAMTS๑๓ activity	Test	๒,๗๐๐
	๓๐๒๓๖	ADAMTS๑๓ antibody	Test	๒,๘๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		CELL SURFACE MARKER		
	๓๐๕๐๘	CD๓ Count	Test	๑,๒๐๐
	๓๐๕๐๙	CD๔ Count	Test	๕๐๐
	๓๐๕๑๐	CD๘ Count	Test	๘๓๐
		CD๕๖*	Test	๒,๒๐๐
	๓๐๕๑๑	Flow cytometry for acute leukemia panel, Acute Myeloid Leukemia (AML), Acute Lymphoblastic Leukemia (ALL) PANEL.CELLMARKER	Test	๔,๕๐๐
		Flow cytometry for CD๑๙*	Test	๒,๕๐๐
		Flow cytometry for CD๒๐*	Test	๒,๕๐๐
		Flow cytometry for CD๑๙/CD๒๐*	Test	๒,๖๐๐
	๓๐๕๑๓	Flow cytometry for detection of DAF (Diaminofluorescein) (CD๕๕ and CD๕๙) (blood)	Test	๑,๕๐๐
		Flow cytometry for CD๕๙*	Test	๒,๔๐๐
	๓๐๕๑๗	Flow cytometry for minimal residual disease, AML panel	Test	๑,๖๐๐
	๓๐๕๑๕	Flow cytometry for minimal residual disease, B-ALL panel (B Lymphocytes)	Test	๑,๘๐๐
	๓๐๕๑๖	Flow cytometry for minimal residual disease, T-ALL panel (T Lymphocytes)	Test	๑,๖๐๐
	๓๐๕๑๓	Flow cytometry for multiple myeloma (MM)	Test	๓,๕๐๐
	๓๐๕๑๒	Flow cytometry for Non Hodgkin's lymphoma panel	Test	๑,๘๐๐
	๓๐๕๑๔	Flow cytometry for CD๓๔ surface antigen (blood)	Test	๒,๐๐๐
		Flow cytometry for myeloma (MRD)*	Test	๓,๗๐๐
		Flow cytometry for Chronic Myeloid Leukaemia (CML)*	Test	๔,๗๐๐
		Flow cytometry for lymphocyte markers panel*	Test	๔,๕๐๐
	๓๐๕๑๑	Flow cytometry for Hairy cell leukaemia (HCL)	Test	๒,๕๐๐
	๓๐๕๑๒	Flow cytometry for lymphoma/Chronic lymphocytic leukaemia (CLL)	Test	๔,๐๐๐
	๓๐๕๑๔	Immunophenotyping NKT Cell	Test	๙๙๐
		Phytohemagglutinin stimulation lymphoproliferation test (PHA)*	Test	๙,๐๐๐
		Rapid detection of aneuploideis ๑๓,๑๘,๒๑,X,Y,๙ mic*	Test	๖,๕๐๐
		HLA - TRANSPLANT		
	๓๐๖๑๒	HLA - A DNA typing (low resolution)	Test	๒,๕๐๐
	๓๐๖๑๘	HLA - A DNA typing (high resolution)	Test	๔,๐๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๐๖๐๙	HLA - A, B DNA typing	Test	๖,๐๐๐
	๓๐๖๑๔	HLA - A๒ DNA subtyping	Test	๕,๙๒๐
	๓๐๖๑๕	HLA - ABC DNA typing	Test	๘,๑๐๐
	๓๐๖๑๖	HLA - B DNA typing (low resolution)	Test	๓,๕๐๐
	๓๐๖๒๙	HLA - B DNA typing (high resolution)	Test	๕,๐๐๐
	๓๐๖๑๗	HLA - B๑๕ DNA subtyping	Test	๕,๙๒๐
	๓๐๖๑๘	HLA - C DNA typing (low resolution)	Test	๑,๕๐๐
	๓๐๖๓๐	HLA - C DNA typing (high resolution)	Test	๓,๕๐๐
	๓๐๖๑๙	HLA - DQA DNA typing	Test	๖,๕๐๐
	๓๐๖๒๐	HLA antibody screening - Luminex	Test	๒,๐๐๐
	๓๐๖๐๖	HLA class II DNA high resolution (DRB, DQB) typing	Test	๙,๑๒๐
	๓๐๖๑๑	HLA class II DNA low resolution (DRB, DQB) typing	Test	๔,๒๐๐
		HLA B๕๑ (Behcet Syndrome)*	Test	๑,๘๐๐
	๓๐๕๑๗	Lymphocyte Crossmatch (T, B cell) (Flow Cytometry)	Test	๕,๐๐๐
	๓๐๖๐๓	Lymphocyte crossmatch (T, B cell) ทั้งผู้ให้และผู้รับอวัยวะ	Test	๒,๔๐๐
	๓๗๒๖๓	MICA antibody	Test	๗,๑๗๐
	๓๗๒๖๔	MICA genotyping	Test	๕,๙๙๐
	๓๐๖๒๓	Single Antigen Antibody HLA Class I - Luminex HLA-A & B & C (class I) Ab.IgG panel	Test	๑๐,๐๐๐
	๓๐๖๒๔	Single Antigen Antibody HLA Class II - Luminex HLA-DP & DQ & DR (class II) Ab.IgG panel	Test	๙,๐๐๐
	๓๐๖๒๖	Specific PRA HLA Class I - Luminex (HLA-A+B+C Ab)	Test	๓,๕๐๐
	๓๐๖๒๗	Specific PRA HLA Class II - Luminex (HLA-DP+DQ+DR Ab)	Test	๓,๒๐๐
	๓๐๖๐๒	Transplantation Autoantibody (T, B cell) ทั้งผู้ให้และผู้รับอวัยวะ	Test	๒,๔๐๐
	๓๐๖๓๑	HLA-DRB๑ DNA typing (low resolution)	Test	๒,๙๐๐
	๓๐๖๓๒	HLA-DQB๑ DNA typing (low resolution)	Test	๒,๓๐๐
		HLA - NON TRANSPLANT		
	๓๐๖๐๑	HLA-B๒๗ Serologic typing	Test	๖๖๐
	๓๐๖๒๑	HLA-B*๑๕๐๒ allele -Realtime PCR (HLA-B*๑๕:๐๒)	Test	๑,๖๐๐
	๓๐๖๒๒	HLA-B*๕๘๐๑ allele -Realtime PCR (HLA-B*๕๘:๐๑)	Test	๒,๖๐๐
	๓๐๖๐๗	Transfusion reaction - HLA antibody	Test	๘๐๐
	๓๐๖๓๓	HLA*๕๗๐๑ allele-Realtime PCR (HLA -B*๕๗:๐๑)	Test	๑,๑๐๐
		URINALYSIS		
	๓๑๐๐๔	Albumin, Urine (Qualitative)	Test	๑๐
	๓๑๐๑๑	Alkaptonuria, Urine (Homogentisate)	Test	๕๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๑๑๐๒	Bence-Jones protein, Urine (Immunoglobulin light chains)	Test	๕๐
	๓๑๑๐๖	Bile, Urine	Test	๓๐
		CRYSTAL URATE (ในน้ำจากข้อ)*	Test	๘๐
	๓๑๑๐๕	Glucose, Urine (Qualitative)	Test	๒๐
	๓๑๑๑๐	Hemosiderin, Urine	Test	๕๐
	๓๑๑๐๗	Ketone, Urine (Test strip)	Test	๑๒๐
	๓๑๑๐๓	pH, Urine	Test	๒๐
	๓๑๑๑๑	Pregnancy test, Urine	Test	๗๕
		Semen Analysis*	Test	๒๓๐
	๓๑๑๐๒	Specific gravity	Test	๒๐
	๓๑๑๐๑	Urinalysis (Physical + Chemical + Microscopic) PANEL.UA	Test	๖๕
	๓๑๑๐๘	Urobilinogen, Urine	Test	๕๐
		Urine microalbumin (POCT)	Test	๕๕
	๓๑๑๑๓	Urine Eosinophils	Test	๑๐๐
	๓๑๑๑๔	Urea nitrogen (Urine/dialysate)	Test	๔๕
	๓๑๑๑๔	Urea nitrogen, ๒๔ hr Urine	Test	๔๕
		CHEMISTRY		
		ELECTROLYTE/CATION		
	๓๒๑๐๖	Calcium (Serum or Plasma, mg/dL)	Test	๕๐
	๓๔๑๑๘	Calcium, ๒๔ hr Urine	Test	๕๕
	๓๒๑๑๐	Calcium, ionized	Test	๔๐๐
	๓๔๑๐๖	Calcium, Urine	Test	๕๕
	๓๒๑๐๔	Chloride	Test	๔๐
	๓๒๑๐๔	Chloride, ๒๔ hr Urine	Test	๔๐
	๓๒๑๐๔	Chloride, Urine	Test	๔๐
	๓๒๑๐๕	CO๒	Test	๔๐
		Cystatin C*	Test	๖๐๐
	๓๑๑๑๒	Iodine, Urine	Test	๔๔๐
	๓๐๓๐๔	Iron, Serum	Test	๑๐๐
	๓๒๑๐๗	Magnesium	Test	๕๕
	๓๔๑๑๘	Magnesium, ๒๔ hr Urine	Test	๖๐
		Magnesium, Urine	Test	๕๐
	๓๒๑๐๑	Osmolarity, Serum	Test	๑๓๐
	๓๔๑๐๑	Osmolarity, Urine	Test	๑๒๐
	๓๒๑๐๘	Phosphorus (Phosphate)	Test	๕๕

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๔๑๒๐	Phosphorus, ๒๔ hr Urine	Test	๖๕
		Phosphorus, Urine	Test	๕๐
	๓๒๑๐๓	Potassium	Test	๔๐
	๓๔๑๒๑	Potassium, ๒๔ hr Urine	Test	๕๐
	๓๔๐๐๔	Potassium, Urine	Test	๔๕
	๓๒๑๐๒	Sodium	Test	๔๐
	๓๔๑๒๒	Sodium, ๒๔ hr Urine	Test	๕๐
	๓๔๐๐๒	Sodium, Urine	Test	๔๕
		TIN (ตีบุก)*	Test	๓๐๐
	๓๒๑๐๘	Zinc, Serum/Urine	Test	๔๘๐
		INORGANIC/ORGANIC		
	๓๒๒๑๐	Ammonia	Test	๓๕๐
	๓๗๒๕๔	B-crosslaps (Collagen crosslinked C-telopeptide)	Test	๔๕๐
	๓๒๔๑๔	Beta carotene	Test	๑,๐๐๐
	๓๒๒๐๗	Bilirubin, Direct (Bilirubin.glucuronidated + Bilirubin.albumin bound)	Test	๔๕
	๓๒๒๐๙	Bilirubin, Micro (Neonatal bilirubin panel)	Test	๖๐
	๓๒๒๐๘	Bilirubin, Total	Test	๔๕
	๓๒๒๐๑	BUN (Blood Urea Nitrogen)	Test	๔๕
	๓๔๑๒๔	Citrate, ๒๔ hr Urine	Test	๕๓๐
	๓๒๒๐๒	Creatinine	Test	๔๕
	๓๔๑๐๒	Creatinine, ๒๔ hr Urine	Test	๒๐๐
	๓๔๑๐๑	Creatinine, Urine	Test	๕๐
	๓๐๓๐๖	Ferritin	Test	๓๑๐
	๓๒๔๑๕	Folate	Test	๒๕๐
	๓๒๒๐๖	Fructosamine	Test	๑๒๐
	๓๒๒๐๓	Glucose (Blood, Urine, Other) (Quantitative)	Test	๔๐
	๓๐๓๑๑	Homocysteine	Test	๕๓๐
	๓๒๒๑๖	Ketones, Serum (Quantitative)	Test	๑๕๐
	๓๒๐๐๘	Lactate	Test	๑๖๕
	๓๒๕๐๑	Lipid - Cholesterol	Test	๖๐
	๓๒๕๐๓	Lipid - HDL - cholesterol Cholesterol in HDL	Test	๑๐๐
	๓๒๕๐๒	Lipid - TG (Triglyceride)	Test	๖๐
	๓๒๕๐๔	Lipid - LDL - chol (direct) Cholesterol in LDL, Direct assay [↓] รายการเดี่ยว	Test	๑๕๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		Milk-precipitin*	Test	๓๐๐
	๓๔๑๒๕	Oxalate, Urine (Quantitative)	Test	๑,๑๐๐
	๓๔๑๑๕	Porphyrin, Urine (Quantitative)	Test	๑๒๐
		Uroporphyrin*	Test	๖๐๐
		Porphyrin(Zinc protoporphyrin : Zpp)(Blood)*	Test	๓๐๐
		Coproporphyrin*	Test	๖๘๐
	๓๔๑๒๖	Sulfate, Urine (Quantitative)	Test	๗๑๐
		Bone markers P๑NP*	Test	๑,๐๐๐
	๓๒๒๐๕	Uric acid (Urate)(Quantitative)	Test	๖๐
		Uric acid, Urine	Test	๖๐
		Uric acid, ๒๔ hr Urine	Test	๖๐
	๓๒๔๐๙	Vitamin A (Retinol)	Test	๑,๑๐๐
		Vitamin A/E (UPLC)*	Test	๑,๒๐๐
	๓๒๔๑๐	Vitamin B๑ (Thiamine)	Test	๑,๔๕๐
	๓๒๔๑๖	Vitamin B๒ (Riboflavin)	Test	๕๕๐
	๓๒๔๑๗	Vitamin B๖ (Pyridoxine)	Test	๑,๖๐๐
	๓๒๔๑๑	Vitamin B๑๒ (Cobalamins)	Test	๓๘๕
	๓๒๔๑๒	Vitamin C (Ascorbic acid)	Test	๑,๗๐๐
	๓๒๔๑๘	Vitamin D (Calciferol) Vitamin D๒	Test	๙๐๐
	๓๒๔๑๓	Vitamin E (Tocopherols)	Test	๑,๐๐๐
		ENZYME/PROTEIN		
		Acetyl cholinesterase*	Test	๖๐๐
	๓๒๓๐๑	Acid phosphatase, Total	Test	๑๖๕
	๓๓๘๐๑	Adenosine deaminase (body fluid)	Test	๕๓๐
	๓๒๔๐๓	Albumin (Quantitative)	Test	๓๕
	๓๒๓๑๔	Aldolase	Test	๑๕๐
	๓๒๓๐๙	Alkaline phosphatase	Test	๔๕
	๓๗๒๕๐	Alpha ๑ antitrypsin (Quantitative)	Test	๕๕๐
	๓๒๓๐๓	Amylase (Quantitative)	Test	๑๐๐
	๓๔๑๑๔	Amylase, Urine	Test	๙๐
	๓๒๕๐๕	Apo lipoprotein A	Test	๒๐๐
	๓๒๕๐๖	Apo lipoprotein B	Test	๒๐๐
	๓๗๓๐๔	Beta ๒ microglobulin, serum/urine (Quantitative)	Test	๔๘๐
	๓๗๓๑๕	Beta ๒ glycoprotein IgG (β๒ GP๑) (Quantitative)	Test	๓๐๐
		Beta ๒ glycoprotein IgA*	Test	๖๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๒๔๐๖	Ceruloplasmin	Test	๔๘๐
	๓๓๘๐๓	Cholinesterase, Plasma or red cell (Quantitative)	Test	๒๐๐
	๓๒๓๐๕	Creatine Kinase-MB (CK-MB)	Test	๕๐๐
		CK-MB (mass)*	Test	๑๒๐
		CPK Isoenzyme*	Test	๓,๑๐๐
	๓๒๓๐๔	Creatinine Phosphokinase (CPK) (Creatine kinase) (Quantitative)	Test	๘๕
	๓๗๑๐๓	C-reactive protein (CRP) (Quantitative)	Test	๑๘๕
	๓๗๒๑๘	C-reactive protein (CRP), High sensitivity	Test	๒๕๐
		C-reactive protein (CRP)(Latex)*	Test	๑๖๐
	๓๗๒๑๙	Cryoglobulin (Qualitative)	Test	๑๑๐
		Erythropoietin Antibody (Anti EPO)*	Test	๕,๐๐๐
	๓๐๓๑๐	G-๖-PD Qualitative	Test	๘๐
	๓๐๓๒๒	G-๖-PD Quantitative	Test	๘๘๐
		G-๖-PD level*	Test	๑,๖๐๐
	๓๒๓๑๒	Gamma glutamyl transpeptidase	Test	๑๓๐
	๓๐๓๑๗	Haptoglobin (Quantitative)	Test	๒๑๕
	๓๒๔๐๑	Hb A๑C	Test	๑๕๐
	๓๒๓๐๖	LDH Lactate dehydrogenase (Quantitative)	Test	๖๐
	๓๒๓๑๕	LDH isoenzyme	Test	๓๔๐
	๓๒๓๑๓	Lipase (Triacylglycerol lipase)	Test	๒๒๐
	๓๒๕๐๗	Lipoprotein a	Test	๒๕๐
	๓๔๑๑๖	Microalbumin, Urine	Test	๒๗๐
	๓๒๓๑๖	Myoglobin (Quantitative)	Test	๓๐๐
	๓๒๔๐๗	NT-pro BNP (Natriuretic peptide.B prohormone N-Terminal)	Test	๑,๔๓๐
	๓๒๖๑๔	Osteocalcin	Test	๒๕๐
		PAPP-A (Pregnancy associated plasma protein A)*	Test	๒,๐๐๐
	๓๒๔๐๘	Prealbumin	Test	๓๐๐
	๓๒๔๐๕	Procalcitonin(PCT)	Test	๖๖๐
		Prophobilinogen*	Test	๗๐๐
		Pyruvate kinase*	Test	๒,๐๐๐
	๓๒๓๑๐	SGOT (AST Aspartate aminotransferase)	Test	๔๕
	๓๒๓๑๑	SGPT (ALT Alanine aminotransferase)	Test	๔๐
	๓๗๕๕๖	Thiopurine methyltransferase activity วิธี HPLC (TPMT gene targeted mutation analysis)	Test	๑,๖๕๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๒๖๓๐	Thyroglobulin, Serum	Test	๔๐๐
	๓๐๓๐๕	TIBC (Iron binding capacity)	Test	๘๐
	๓๔๓๐๑	Total protein (Quantitative)	Test	๖๐
	๓๔๑๐๔	Total protein, ๒๔ hr Urine (Quantitative)	Test	๑๓๐
	๓๔๑๐๓	Total protein, Urine random (Quantitative)	Test	๕๕
	๓๐๓๐๗	Transferrin	Test	๒๕๐
	๓๒๓๐๗	Troponin	Test	๒๘๕
	๓๒๔๐๔	Cryofibrinogen	Test	๕๕
		HORMONE		
	๓๔๑๑๒	๑๗-KS, Urine	Test	๒๕๐
	๓๒๖๐๖	๑๗-OH-progesterone (๑๗-Hydroxyprogesterone Quantitative)	Test	๑,๗๐๐
	๓๔๑๑๓	๑๗-OHCS, Urine (๑๗-Hydroxycorticosteroids)	Test	๒๕๐
	๓๒๖๐๑	ACTH (Corticotropin)	Test	๓๘๕
		ACh R antibody (Acetyl Choline Receptor antibody)*	Test	๓,๑๐๐
	๓๒๖๐๔	Aldosterone	Test	๗๒๐
		Anti-diuretic hormone*	Test	๑๑,๗๐๐
		Anti mullerian hoemone (AMH)*	Test	๒,๕๐๐
	๓๒๖๒๔	C-peptide	Test	๓๕๐
	๓๒๖๑๕	Calcitonin	Test	๕๕๐
	๓๔๑๐๗	Catecholamine, Urine (Quantitative)	Test	๑,๕๐๐
	๓๒๖๐๓	Cortisol	Test	๓๐๐
		Dihydrotestosterone*	Test	๑,๑๐๐
	๓๒๖๐๗	DHEA-sulphate (Dehydroepiandrosterone sulfate)	Test	๔๕๐
		Dopamine (Urine ๒๔ hrs.)*	Test	๒,๓๐๐
		Epinephrine (Blood)*	Test	๑๖,๐๐๐
		Epinephrine (Urine)*	Test	๓,๐๐๐
	๓๐๓๐๘	EPO (erythropoietin)	Test	๒๗๕
	๓๒๖๑๘	Estradiol	Test	๑๗๐
		Estriol(E๓)*	Test	๑,๒๕๐
		Free androgen index*	Test	๑,๒๐๐
	๓๔๑๑๑	Free cortisol, Urine	Test	๒๗๕
		Free Testosterone*	Test	๑,๘๐๐
	๓๒๖๑๖	FSH (Follicle stimulating hormone) (Folliotropin)	Test	๒๕๐
	๓๒๖๒๓	Growth hormone (Somatotropin)	Test	๖๐๐
		Gastrin hormone*	Test	๔,๕๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๔๑๑๐	HIAA, Urine (๕-Hydroxyindoleacetic acid) (Quantitative)	Test	๒๗๐
	๓๔๑๐๙	HVA (Homovanillic acid), Urine (Quantitative)	Test	๖๐๐
	๓๒๖๒๕	Insulin (Quantitative)	Test	๓๐๐
	๓๒๖๒๖	Insulin - IGF๑ (Insulin-like growth factor-I)	Test	๗๙๐
	๓๒๖๒๗	Insulin - IGF BP๓ (Insulin-like growth factor binding protein ๓) (Quantitative)	Test	๗๐๕
		Interlukin-๖*	Test	๘๐๐
	๓๒๖๑๗	LH (Lutropin)	Test	๒๑๐
	๓๓๓๑๖	Metanephrine and normetanephrine, plasma	Test	๑,๕๐๐
	๓๔๑๐๘	Metanephrine, Urine	Test	๑,๕๐๐
		Norepinephrine (Blood)*	Test	๑๖,๐๐๐
		Norepinephrine (Urine)*	Test	๓,๐๐๐
	๓๗๓๑๓	NSE (Neuron-specific enolase)	Test	๕๕๐
	๓๒๖๑๙	Progesterone	Test	๒๗๕
	๓๒๖๒๒	Prolactin	Test	๓๐๐
	๓๒๖๑๓	PTH (intact) (Parathyrin.intact)	Test	๒๑๐
	๓๒๖๐๕	Renin	Test	๘๐๐
		Sex hormone binding globulin (SHBG)*	Test	๑,๗๕๐
		T๔*	Test	๒๒๐
	๓๒๖๒๐	Testosterone (Quantitative)	Test	๒๑๐
	๓๒๖๑๒	Thyroid hormone - Free T๓ (Free Tri - iodothyroxine) (Triiodothyronine.free)	Test	๑๗๐
	๓๒๖๑๐	Thyroid hormone - Free T๔ (Free Thyroxine)	Test	๑๖๕
	๓๒๖๑๑	Thyroid hormone - T๓ (Tri - iodothyroxine) (Triiodothyronine)	Test	๑๖๕
	๓๒๖๐๘	Thyroid hormone - TSH (Thyroid Stimulating Hormone) (Thyrotropin) (Quantitative)	Test	๑๘๕
	๓๒๖๓๒	Thyroid hormone - TSH, Neonatal blood spot (IRMA) (Immunoradiometric assay)	Test	๔๔๐
	๓๔๑๐๕	Vanillylmandelic acid (VMA), Urine	Test	๓๐๐
		TUMOR MARKER		
	๓๗๓๐๒	Alpha Fetoprotein (AFP) (Alpha-๑-Fetoprotein)	Test	๒๗๐
	๓๗๓๐๓	Beta - HCG (Choriogonadotropin.beta subunit) (Quantitative)	Test	๒๙๕
		Biomarkers protein C๑๒*	Test	๔,๕๐๐
	๓๗๓๐๖	CA ๑๒๕ (Cancer Ag ๑๒๕) (Quantitative)	Test	๖๐๐
		CA ๑๕-๓*	Test	๖๕๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๗๓๐๗	CA ๑๙-๙ (Cancer Ag ๑๙-๙) (Quantitative)	Test	๕๕๐
	๓๗๓๐๘	CEA (Carcinoembryonic antigen)	Test	๓๐๐
	๓๗๓๑๑	Free PSA (Prostate specific Ag.free)	Test	๔๐๐
	๓๗๓๐๕	HCG titer (Choriogonadotropin)	Test	๓๐๐
		HE๔ (plus CA๑๒๕)*	Test	๓,๐๐๐
	๓๗๓๑๐	PSA (Prostate-specific antigen)	Test	๓๓๐
	๓๗๓๐๙	Chromogranin A (CgA)	Test	๑,๐๐๐
		PANEL CHEM		
	๓๒๐๐๒	Blood gas analysis	Test	๒๑๕
	๓๗๕๐๕	Carnitine/acylcarnitine analysis	Test	๒,๐๐๐
	๓๒๐๐๑	Electrolyte (Na, K, Cl, CO๒)	Test	๑๑๐
	๓๒๐๐๔	Lipid profile (Cholesterol, HDL-chol, LDL-chol, TG)	Test	๒๐๐
	๓๒๐๐๕	Lipoprotein electrophoresis	Test	๓๓๐
	๓๒๐๐๓	Liver function test	Test	๓๒๐
	๓๗๕๐๑	Metabolic screen	Test	๒๐๐
		Newborn Expand Metabolic Screening	Test	๗๐๐
	๓๗๕๐๒	Quantitative plasma amino acid analysis	Test	๒,๕๐๐
	๓๗๕๐๒	Quantitative CSF amino acid analysis	Test	๒,๕๐๐
		Aminoglycoside*	Test	๔,๕๐๐
	๓๑๕๑๑	Stone composition analysis	Test	๑,๓๖๐
	๓๗๕๐๓	Urine organic acid analysis	Test	๒,๕๐๐
	๓๗๕๐๔	Urine Thin layer chromatography for MPS (Mucopolysaccharidosis) (ตรวจ Glycosaminoglycans pattern)	Test	๒,๐๐๐
		CHALLENGE TEST		
	๓๒๖๓๕	ACTH (๑ mg) Stimulation (for cortisol)	Test	๒,๗๔๐
	๓๒๖๓๖	ACTH (๒๕๐ mcg) Stimulation (for cortisol)	Test	๑,๑๘๐
	๓๗๒๓๑	Bromocriptine test (for GH)	Test	๑,๔๐๐
	๓๒๖๓๗	Insulin Tolerance Test (for POCT, cortisol and GH)	Test	๔,๑๐๐
	๓๒๒๐๔	Oral Glucose Tolerance Test (OGTT) ระดับ plasma glucose ๒ ครั้ง	Test	๒๑๕
	๓๒๒๑๘	Oral Glucose Tolerance Test (OGTT) ระดับ plasma glucose ๕ ครั้ง	Test	๓๐๐
	๓๗๒๔๘	OGTT for GH	Test	๑,๗๐๐
		Coenzyme Q๑๐*	Test	๒,๖๐๐
		DRUG/TOXICOLOGY		

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๓๑๐๗	Acetaminophen (quantitative)	Test	๗๐๐
	๓๓๕๕๐	Acetone (quantitative)	Test	๒๕๐
		Acetonitrite*	Test	๑,๐๐๐
	๓๓๙๐๑	Alcohols, blood (quantitative)	Test	๑,๐๐๐
	๓๓๕๐๑	Aluminium (quantitative)	Test	๔๘๐
	๓๓๐๐๖	Amikacin (quantitative)	Test	๓๕๐
	๓๓๑๑๒	Amitriptyline (quantitative)	Test	๑,๐๐๐
	๓๓๗๐๑	Amphetamine	Test	๓๖๐
	๓๓๑๑๔	Antidepressants	Test	๗๖๐
	๓๗๒๓๙	Antihistamines (qualitative)	Test	๒๐๐
		Anti - histone Ab*	Test	๒,๖๐๐
	๓๓๕๐๒	Arsenic (Gastric Lavage, Toxin sample)	Test	๒๐๐
	๓๓๕๐๓	Arsenic (quantitative จาก Urine, EDTA blood)	Test	๖๐๐
	๓๓๑๑๘	Barbiturates (quantitative)	Test	๔๕๐
	๓๓๕๕๒	Benzene (quantitative)	Test	๒๕๐
	๓๓๑๒๓	Benzodiazepine (qualitative)	Test	๓๖๐
		Benzodiazepine(screening quantitative by FPIA)*	Test	๗๐๐
		Beta-hydroxy butyrate*	Test	๔๐๐
	๓๓๕๒๔	Cadmium (quantitative)	Test	๓๘๐
	๓๓๗๐๒	Cannabinoid	Test	๔๕๐
		Cannabinoid metabolite*	Test	๓,๐๐๐
	๓๓๖๐๒	Carbamate	Test	๔๕๐
	๓๓๑๐๑	Carbamazepine (quantitative)	Test	๓๖๐
	๓๓๕๕๔	Chloroform	Test	๓๐๐
	๓๓๕๐๕	Chromium (quantitative)	Test	๓๘๐
	๓๓๕๐๖	Copper (quantitative)	Test	๔๘๐
		Chlorpheniramine*	Test	๑,๐๐๐
		Chlorpromazine*	Test	๑,๐๐๐
	๓๓๕๑๕	Cyanide (quantitative)	Test	๒๐๐
	๓๓๒๐๑	Cyclosporin (quantitative)	Test	๑,๐๐๐
	๓๓๓๐๒	Digoxin (quantitative)	Test	๒๔๐
		Diazepam (Valium)*	Test	๓,๓๐๐
		Dormicum (Midazolam)*	Test	๓,๓๐๐
	๓๓๕๕๕	Ethanol (Ethyl alcohol) วิธี GC	Test	๔๔๐
	๓๓๒๐๘	Everolimus (quantitative)	Test	๑,๒๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		Formaldehyde (blood)*	Test	๔๕๐
		Formic acid (Methanol metabolite)(Urine)*	Test	๔๕๐
		Gentamicin*	Test	๔๕๐
	๓๓๑๐๔	Hippuric acid (qualitative)	Test	๒๘๐
	๓๓๑๕๑	Imipramine (qualitative)	Test	๒๐๐
	๓๓๕๕๖	Isopropanol (qualitative)	Test	๒๘๐
		Itraconazole level*	Test	๒,๒๐๐
		Levertiracetam (Keppra level)*	Test	๒,๑๐๐
	๓๓๕๐๘	Lead (quantitative)	Test	๔๘๐
	๓๓๑๑๐	Lithium (quantitative)	Test	๓๘๐
	๓๓๕๑๗	Manganese (quantitative)	Test	๓๐๐
	๓๓๗๐๕	Marijuana (Cannabinoid) วิธี immunoassay	Test	๑๔๕
	๓๓๕๑๒	Mercury (quantitative)	Test	๓๘๐
	๓๓๗๐๗	Methadone, Confirm test (quantitative)	Test	๘๔๐
	๓๓๗๐๘	Methamphetamine (qualitative)	Test	๑๐๐
	๓๓๗๐๙	Methamphetamine, Confirm test (quantitative)	Test	๑,๐๐๐
	๓๓๕๕๗	Methanol วิธี GC	Test	๒๗๐
		Morphine (Opiate, Heroine, Codeine Screening test)*	Test	๑๔๐
	๓๓๗๑๐	Morphine (quantitative)	Test	๑๑๐
	๓๓๗๒๗	Mycophenolate (quantitative)	Test	๑,๐๐๐
	๓๓๕๑๓	Nickel (quantitative)	Test	๓๘๐
		Nicotin*	Test	๒,๕๐๐
		Cocaine*	Test	๔๖๗
	๓๓๗๒๕	Opiates (quantitative)	Test	๔๕๐
	๓๓๖๑๐	Organochlorine (Type)	Test	๑,๐๐๐
	๓๓๖๑๑	Organonitrogen	Test	๑,๐๐๐
	๓๓๖๐๔	Organophosphate (qualitative)	Test	๑๒๐
	๓๓๖๐๕	Paraquat (qualitative)	Test	๒๐๐
	๓๓๖๐๖	Paraquat (quantitative)	Test	๒๕๐
		Paracetamol in gastric*	Test	๒,๐๐๐
		Promethazine urine*	Test	๓,๗๕๐
		Promethazine serum*	Test	๓,๗๕๐
	๓๓๑๐๒	Phenobarbital (quantitative)	Test	๓๖๐
	๓๓๑๗๑	Phenothiazine (quantitative)	Test	๓๐๐
	๓๓๑๐๓	Phenytoin (quantitative)	Test	๓๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		Pyrazenamides*	Test	๒๒๐
	๓๓๓๑๑๙	Pyrethrins	Test	๑,๐๐๐
		Rifampicin*	Test	๒๒๐
		Screening for Basic drugs and Drug Abuse (Blood)*	Test	๓,๕๐๐
		Screening for Basic drugs and Drug Abuse(Urine)*	Test	๓,๕๐๐
		Screening for Drugs and Pesticide (Gastric)*	Test	๒,๒๐๐
		Screening common drug in serum*	Test	๓,๙๐๐
		Screening common drug in urine*	Test	๓,๙๐๐
		Screen common drugs*	Test	๑,๓๐๐
		Steroids screening*	Test	๑,๐๐๐
		๑๗-Oxogenic steroids*	Test	๒,๕๐๐
		๑๗-Oxosteroids*	Test	๒,๕๐๐
		Sulfonylurea in serum (screening common drug)*	Test	๑,๓๐๐
		Sulfonylurea in urine (screening common drug)*	Test	๑,๐๐๐
	๓๓๑๐๘	Salicylate (quantitative)	Test	๓๐๐
	๓๓๒๐๔	Sirolimus (quantitative)	Test	๑,๑๐๐
	๓๖๓๘๗	Surfactant	Test	๒๐๐
		Trace elements*	Test	๓,๐๐๐
	๓๓๒๐๓	Tacrolimus (quantitative)	Test	๑,๐๐๐
		Tramadol urine*	Test	๓,๗๕๐
		Tramadol serum*	Test	๓,๗๕๐
	๓๓๓๐๑	Theophylline (quantitative)	Test	๓๐๐
	๓๓๕๕๘	Thinner (Toluene)	Test	๒๐๐
		Topiramate level*	Test	๒,๑๐๐
		Tricyclic Antidepressant*	Test	๒๕๐
		Tricyclic Antidepressant (urine common drug)*	Test	๑,๐๐๐
	๓๓๑๐๔	Valproic acid/Sodium valproate (quantitative)	Test	๓๐๐
	๓๓๐๐๕	Vancomycin (quantitative)	Test	๔๑๕
		Voriconazole Level*	Test	๑,๙๐๐
	๓๓๕๖๐	Volatile Organic Compounds	Test	๘๐๐
		Warfarin level*	Test	๒๐๐
	๓๓๖๐๗	Zinc Phosphide	Test	๑๐๐
	๓๓๗๐๓	Amphetamines Panel (GC-MS confirmation)	Test	๑,๓๐๐
		MICROBIOLOGY		
		BACTERIA		

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๕๑๐๑	Aerobic culture and sensitivity	Test	๒๗๕
	๓๕๑๐๒	Anaerobic culture and sensitivity	Test	๗๗๕
		ASCA (Anti-Saccharomyces Cerevisiae antibody)*	Test	๕,๑๕๐
	๓๖๐๑๒	B. pseudomallei - Ab (Meliod titer) - Indirect hemagglutination assay (IHA)	Test	๑๑๐
	๓๖๐๖๑	B. pseudomallei - Ab (Meliod titer) IgM/IgG quantification- Immunofluorescent assay(IFA)	Test	๒๐๐
	๓๖๐๒๑	Bacterial Antigen (CSF), including H. influenzae, N. meningitidis, S. pneumoniae, S. Agalactiae	Test	๘๐๐
	๓๖๐๒๔	Brucella spp. Ab	Test	๑๐๐
		Bordetella pertussis (วิธี PCR)*	Test	๑,๕๐๐
	๓๖๐๑๗	Clostridium difficile toxin (Qualitative)	Test	๑,๑๐๐
		C. difficile culture (anaerobic culture)*	Test	๒,๕๐๐
		C. difficile DNA qualitative*	Test	๒,๕๐๐
		PCR for Clostridium difficile*	Test	๒,๒๐๐
	๓๕๐๐๒	Gram stain	Test	๖๕
		Neuro-๑๑ for Meningitis detection*	Test	๕,๐๐๐
	๓๖๐๑๓	Haemophilus influenzae type b Ag	Test	๒๕๐
	๓๕๒๐๑	Helicobacter pylori - Urease test (gastric biopsy)	Test	๕๐
	๓๖๐๑๕	Helicobacter pylori (CLO)	Test	๓๐๐
	๓๖๐๑๔	Helicobacter pylori/Ab (Quantitative)	Test	๕๐๐
		Helicobacter pylori Antigen (ICT) (สิ่งส่งตรวจเป็น stool)*	Test	๕๐๐
	๓๕๑๐๕	Hemoculture and sensitivity, Automate ต่อ ๑ ชุด	Test	๓๐๐
		Bacteria Identify (กรณีส่งตรวจหน่วยงานภายนอก)*	Test	๘๐๐
		IDENTIFY & SENSITIVITY*	Test	๒,๐๐๐
		Bacteria Meningitis Panel Multiplex PCR *	Test	๓,๕๒๕
		Legionella AB IgG*	test	๑,๕๐๐
		Legionella AB IgM*	Test	๑,๕๐๐
	๓๖๐๒๕	Legionella pneumophila DNA detection, NP wash	Test	๗๕๐
	๓๖๐๒๖	Legionella pneumophila Ag, urine ด้วยวิธี IC assay	Test	๑,๒๐๐
	๓๖๐๐๗	Leptospira spp. Ab detection (Qualitative)	Test	๒๐๐
		Leptospira spp. Ab (IgG&IgM) Titer*	Test	๕๐๐
		Leptospira IgG TITER (IFA)*	Test	๗๐๐
		Leptospira IgM TITER (IFA)*	Test	๑,๐๐๐
		MIC Panel (Antimicrobial assay)*	test	๑,๕๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๕๑๑๑	Minimum Bactericidal Concentration (MBC)	Test	๑๕๐
	๓๕๑๐๙	Minimum Inhibitory Concentration (MIC)	Test	๑๕๐
		Murine typhus Ab*	Test	๑,๑๐๐
		Murine Typhus Antibody Screening IFA-IgM/IgG*	Test	๓๐๐
		Murine Typhus Antibody titer,IF-IgM/IgG*	Test	๕๐๐
	๓๖๐๒๓	Mycoplasma pneumoniae Ab	Test	๓๕๐
		Mycoplasma pneumoniae Ab Titer*	Test	๔๐๐
	๓๖๐๔๖	Mycoplasma pneumoniae, quantitative DNA detection	Test	๑,๑๑๐
	๓๖๐๑๐	Neisseria meningitidis Ag detection (Qualitative)	Test	๓๕๐
		NMO IgG Ab*	Test	๒,๐๐๐
	๓๖๐๕๓	Orientia tsutsugamushi (Scub Typhus) Ab detection	Test	๒๐๐
		PCR for PCP (BAL)*	Test	๓๐๐
		PCP (วิธีIFA)*	Test	๕๕๐
		PCR For Meningitidis*	Test	๔,๐๐๐
		PCR for Haemophilus influenzae (serotype)*	Test	๑,๕๐๐
	๓๖๗๔๐	Rickettsia typhi Ab detection	Test	๗๐๐
		Rickettsia IgG, IgM (Titer) for Scrub and Murine and tick typhus*	Test	๑,๔๐๐
		Salmonella typhi IgG/IgM*	Test	๙๐๐
	๓๖๐๐๑	Streptococcus gr A - Anti - Streptolysin O	Test	๑๒๐
	๓๖๐๐๙	Streptococcus gr B Ag	Test	๒๕๐
	๓๖๐๐๘	Streptococcus pneumoniae Ag	Test	๒๕๐
		Streptococcus pneumoniae serotype*	Test	๓๐๐
		Syphilis antibody*	Test	๑๐๐
		Tick typhus Ab*	Test	๙๐๐
		Treponema pallidum - CMIA*	Test	๔๕๐
	๓๑๕๐๒	Treponema pallidum - Dark field examination	Test	๙๐
	๓๖๐๐๔	Treponema pallidum - FTA - Abs	Test	๒๗๕
	๓๖๐๐๖	Treponema pallidum - TPHA	Test	๑๐๐
	๓๖๐๐๓	Treponema pallidum - VDRL (RPR) (Reagin Ab, D๔๐๐	Test	๕๕
	๓๖๐๒๒	PCR for Bacteria molecular identification	Test	๒,๐๐๐
		MYCOBACTERIA		
	๓๕๐๐๑	AFB stain (Acid-Fast Bacilli stain)	Test	๖๕
	๓๕๒๕๐	IFN- γ release assay for TB (Mycobacterium tuberculosis stimulated gamma interferon panel)	Test	๒,๘๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		MIC for Rapid Grower*	Test	๒,๓๐๐
	๓๕๐๐๕	Modified acid-fast stain	Test	๙๕
		Muti-Drug Resistance M.tuberculosis*	Test	๓,๒๐๐
	๓๕๑๑๓	Mycobacteria: antimicrobial susceptibility test for NTM	Test	๘๘๐
		Molecular identify for MTBC and DST (I &FLQ)*	Test	๒,๒๐๐
		PCR for NTM (identification)*	Test	๒,๒๐๐
	๓๖๐๓๖	Mycobacteria: antimicrobial susceptibility test for ๑st line anti-TB ชื่อยา INH, RIF, EMB, PZN,SM	Test	๒๕๐
	๓๖๐๓๗	Mycobacteria: antimicrobial susceptibility test for ๒nd line anti-TB ชื่อยา Kanamycin, Levofloxacin	Test	๖๐๕
		๒nd line anti-TB*	Test	๒,๒๐๐
	๓๕๑๐๓	Mycobacterium culture	Test	๒๐๐
	๓๖๐๑๘	Mycobacteria: direct PCR	Test	๙๗๐
		Mycobacterium identification by PCR (Line Probe)*	Test	๑,๘๐๐
		Mycobacterium direct PCR for M.tuberculosis rifampicin resistance*	Test	๑,๒๐๐
	๓๖๐๑๙	Mycobacteria:direct PCR for IR (INH, RIF) resistant	Test	๑,๕๐๐
		Mycobacteria profile*	Test	๑,๖๐๐
		Mycobacterium profile (Colony on plate)*	Test	๒,๘๐๐
		Hemoculture for Mycobacterium culture & susceptibility test*	Test	๒,๔๐๐
		Methotrexate (MTX) level*	Test	๗๐๐
		Culture for Norcardia*	Test	๑,๐๐๐
		Quatiferon TB Gold*	Test	๓,๕๐๐
		TB Urine LAM Ag*	Test	๓๕๐
		VIRUS		
	๓๖๕๕๒	Adenovirus Ag (Qualitative)	Test	๔๙๕
		Adenovirus IgM*	Test	๒๕๐
		Adenovirus, IgG*	Test	๑,๕๐๐
	๓๖๕๕๓	Adenovirus DNA detection (Qualitative)	Test	๑,๐๐๐
	๓๖๕๕๕	Adenovirus, viral load	Test	๒,๐๐๐
		Hepatitis A virus (Total) -Anti-HAV (Total)*	Test	๕๐๐
	๓๖๓๐๑	Hepatitis A virus -Anti HAV IgG	Test	๔๔๐
	๓๖๗๐๐	Avian influenza virus Ag (rapid)	Test	๔๘๐
	๓๖๕๐๔	Avian influenza virus, qualitative RT-PCR	Test	๒,๓๑๐
	๓๖๖๐๓	Chikungunya virus RNA detection	Test	๙๙๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๖๖๐๑	Chikungunya Ab (Quantitative)	Test	๒๕๐
		Chikungunya IgG Titer*	Test	๑,๓๐๐
		Chikungunya IgM Titer*	Test	๑,๓๐๐
		Chikungunya (PCR)*	Test	๒,๕๕๐
		PCR for ZCD (Zika,Dengue,Chikun)*	Test	๒,๐๐๐
	๓๖๗๑๐	Chlamydia pneumoniae DNA detection	Test	๕๗๐
	๓๖๗๑๓	Chlamydia trachomatis Ag	Test	๘๐๐
		Chlamydia pneumoniae IgG*	Test	๘๐๐
		Chlamydia pneumoniae IgM*	Test	๘๐๐
		Chlamydia Trachomatis IgA*	Test	๑,๐๐๐
		Chlamydia trachomatis IgG*	Test	๘๐๐
		Chlamydia trachomatis IgM*	Test	๘๐๐
		Chlamydia culture*	Test	๑,๓๐๐
		PCR for Chlamydia trachomatis*	Test	๑,๘๐๐
	๓๖๕๘๐	Coxsackie B virus neutralizing Ab (NT)	Test	๕๐๐
	๓๖๔๖๑	Cytomegalovirus (CMV) Ag	Test	๔๕๐
	๓๖๔๔๐	Cytomegalovirus (CMV) Ab	Test	๓๕๐
		Cytomegalovirus (CMV) IgG titer*	Test	๑,๗๐๐
		Cytomegalovirus (CMV) IgM titer*	Test	๑,๓๐๐
	๓๖๔๔๓	Cytomegalovirus (CMV) viral load - Quantitative (Real time PCR)	Test	๒,๕๐๐
		Cytomegalovirus (CMV) PCR*	Test	๒,๕๐๐
		Candida: DNA detection*	Test	๒,๑๖๗
	๓๖๖๑๔	Dengue virus Ag NS๑	Test	๕๕๐
	๓๖๖๑๐	Dengue virus Ab (qualitative)	Test	๒๘๕
	๓๖๖๑๓	Dengue virus, qualitative RT - PCR	Test	๑,๑๕๕
		Dengue Titer*	Test	๑,๕๐๐
	๓๖๔๖๔	Echovirus Ag	Test	๓๕๐
	๓๖๗๕๐	Enterovirus ๗๑ Ag	Test	๓๕๐
	๓๖๗๕๒	Enterovirus ๗๑ RNA detection	Test	๘๗๐
	๓๖๗๕๕	Enterovirus Ag	Test	๓๘๐
	๓๖๔๖๖	Enterovirus RNA detection	Test	๗๑๐
		Enterovirus Antibody*	Test	๔๐๐
		Enterovirus culture*	Test	๗๕๐
	๓๖๔๓๐	Epstein-Barr virus EBV Ab detection	Test	๓๓๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๖๔๓๓	Epstein-Barr virus EBV, viral load RT - PCR	Test	๒,๑๐๐
		Epstein-Barr virus EBV, PCR (Qualitative)*	Test	๒,๐๐๐
		Anti Epstein-Barr Nuclear Antigen (EBNA IgG)*	Test	๖๐๐
		Anti Epstein-Barr Nuclear Antigen (EBNA IgG)(CSF)*	Test	๖๐๐
		EBV (EBNA) Ab*	Test	๗๕๐
	๓๑๓๐๒	Giemsa stain for Virus or Parasite	Test	๑๖๐
	๓๖๓๐๒	Hepatitis A virus - Anti HAV IgM (ELISA)	Test	๔๔๐
	๓๖๓๑๑	Hepatitis B virus HBc Ab (Hepatitis B virus core Ab)	Test	๒๒๐
	๓๖๓๑๒	Hepatitis B virus HBc Ab (IgM)	Test	๓๐๐
	๓๖๓๑๕	Hepatitis B virus Hbe Ab	Test	๓๐๐
	๓๖๓๑๔	Hepatitis B virus Hbe Ag	Test	๒๘๐
	๓๖๓๑๗	Hepatitis B virus HBs Ab detection	Test	๒๐๐
	๓๖๓๑๙	Hepatitis B virus HBs Ag (Hepatitis B surface antigen) - ELISA, MEIA, ECLIA	Test	๒๕๕
	๓๖๓๑๘	Hepatitis B virus HBs Ag (Hepatitis B surface antigen) - PHA	Test	๑๔๕
	๓๖๓๒๑	Hepatitis B virus HBs - Quantitative Ag	Test	๖๖๐
	๓๖๓๒๓	Hepatitis B virus HBV Genotype, drug resistance	Test	๓,๙๖๐
	๓๖๓๒๐	Hepatitis B virus HBV PCR - viral load	Test	๑,๘๐๐
	๓๗๕๒๔	Hepatitis B virus HBV PCR (Qualitative)	Test	๒,๐๐๐
	๓๖๓๓๔	Hepatitis C virus HCV genotype (line-probe)	Test	๓,๘๐๐
	๓๖๓๓๓	Hepatitis C virus HCV viral load - Quantitative (Real time PCR)	Test	๒,๓๕๐
	๓๗๕๒๔	Hepatitis C virus HCV PCR (Qualitative)	Test	๒,๐๐๐
	๓๖๓๓๑	Hepatitis C virus HCV Ab (Hepatitis C Antibody)	Test	๕๘๐
	๓๖๓๘๔	Hepatitis D virus HDV anti - HDV Ab	Test	๖๐๐
	๓๖๓๘๕	Hepatitis E virus HEV Ab	Test	๔๘๐
		Herpes virus ๗ types PCR*	Test	๓,๕๐๐
	๓๖๔๕๐	HHV-๖ (Human Herpes Virus type ๖) PCR - Qualitative (Real time PCR)	Test	๑,๓๐๐
	๓๖๔๕๑	HHV-๗ PCR - Qualitative (Real time PCR)	Test	๒,๙๑๕
	๓๖๔๕๒	HHV-๘ PCR - Qualitative (Real time PCR)	Test	๑,๕๐๐
	๓๖๓๖๒	HIV viral load - Quantitative (Real time PCR)	Test	๑,๙๐๐
	๓๖๓๗๒	HIV-๑ Drug resistance genotype to protease inhibitors (PI)	Test	๓,๗๐๐
	๓๖๓๗๐	HIV-๑ Drug resistance genotype (๓-Drug Class Resistance, ๓-DCR)	Test	๖,๔๕๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๖๓๗๑	HIV-๑ Drug resistance genotype to reverse transcriptase inhibitors (NRTI, NNRTI)	Test	๓,๗๐๐
		HIV-๑ (DNA-PCR)*	Test	๒,๘๐๐
		HIV PCR (Qualitative)*	Test	๒,๖๐๐
	๓๖๓๕๒	HIV Ab (confirm) - WESTERN BLOT	Test	๑,๐๐๐
	๓๖๓๕๑	HIV Ab (screening)	Test	๓๖๐
	๓๖๓๕๐	HIV Ab (screening) - RAPID	Test	๒๔๐
	๓๖๓๖๐	HIV Ag (Qualitative)	Test	๒๖๕
	๓๑๕๐๓	HSV detection - Tzank's smear (Wright's stain)	Test	๑๘๕
	๓๑๕๐๑	HSV direct Ag detection with Immunofluorescence assay	Test	๒๐๐
	๓๖๔๐๕	HSV type ๑&๒ viral load - Quantitative (Real time PCR)	Test	๑,๔๐๐
		PCR for Herpes simplex virus (HSV) - Qualitative*	Test	๙๐๐
	๓๖๔๐๒	HSV-๑ and -๒ Ab detection	Test	๓๕๐
	๓๖๔๐๖	HSV-๑ and -๒, isolation (culture)	Test	๕๐๐
		PCR for HSV ๗ types*	Test	๓,๘๕๐
	๓๖๓๕๓	HTLV-๑ Ab	Test	๑๕๐
		Human papilloma virus (HPV) PCR - Qualitative, screen for high risk types*	Test	๑,๐๐๐
		Human papilloma Virus (HPV): genotype*	Test	๒,๓๐๐
	๓๖๗๖๐	Human Metapneumovirus Ag	Test	๓๓๐
	๓๖๗๖๒	Human metapneumovirus RNA detection	Test	๘๙๐
	๓๖๕๐๖	Influenza A and B virus Ag (rapid test)	Test	๓๘๕
	๓๖๕๐๘	Influenza A virus RNA detection (Quantitative)	Test	๑,๔๕๐
	๓๖๕๑๔	Influenza A virus Ag	Test	๓๕๐
	๓๖๕๑๖	Influenza B virus RNA detection (Quantitative)	Test	๕๘๐
	๓๖๕๑๗	Influenza B virus Ag	Test	๓๙๕
	๓๗๘๐๓	Japanese encephalitis virus (JEV) RNA detection	Test	๘๖๐
	๓๖๖๒๐	Japanese encephalitis virus Ab (Qualitative)	Test	๒๕๐
	๓๖๖๗๑	JC Virus and BK Virus viral load - Quantitative (Real time PCR)	Test	๑,๖๐๐
		PCR FOR JC VIRUS*	Test	๒,๖๐๐
	๓๖๖๕๕	Measles virus Ab IgG	Test	๒๗๕
	๓๖๖๕๖	Measles virus Ab IgM	Test	๒๕๐
	๓๖๖๕๐	Mumps Ab IgG (ELISA)	Test	๒๕๕
	๓๖๖๘๔	Mumps Ab IgM (ELISA)	Test	๒๕๐
		Noro Ag (stool)*	Test	๕๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๖๕๒๑	Parainfluenza virus Ag (ชนิดละ)	Test	๒๗๐
	๓๖๕๒๐	Parainfluenza virus ๑, ๒, ๓ Ab IgG (ELISA)	Test	๒๗๐
	๓๖๕๒๗	Parainfluenza virus ๑, ๒, ๓ Ab IgM (ELISA)	Test	๒๗๐
	๓๖๖๘๑	Parvo virus B๑๙ PCR (Real time PCR) Quantitative	Test	๑,๓๐๐
		Parvo virus B๑๙ Ab IgG (ELISA)*	Test	๓๐๐
	๓๖๖๘๐	Parvo virus B๑๙ Ab IgM (ELISA)	Test	๓๐๐
		Parvo virus B๑๙ Ab IgG*	Test	๓๐๐
	๓๖๖๔๒	Rabies virus (NASBA) (Nucleic Acid Sequence Based Amplification)	Test	๑,๕๐๐
	๓๖๖๔๐	Rabies virus Ab	Test	๓๐๐
	๓๖๖๔๑	Rabies virus Ag (FTA)	Test	๒๕๐
	๓๖๕๕๑	Respiratory syncytial virus (RSV) Ag	Test	๓๕๐
		Respiratory syncytial virus Ab IgG (ELISA)*	Test	๓๕๐
	๓๖๕๕๐	Respiratory syncytial virus Ab IgM (ELISA)	Test	๖๐๕
		Respiratory syncytial virus (PCR)*	Test	๒,๐๐๐
		Respiratory virus ๑๙ types & bacteria ๗ spp. Panel (วิธี PCR)*	Test	๔,๘๐๐
		Respiratory virus identification ๑๙ subtypes (วิธี PCR)*	Test	๔,๒๐๐
		Respiratory Pathogen Panel ๓๓ (RP๓๓)*	Test	๕,๐๐๐
	๓๖๕๗๐	Rota virus Ag	Test	๒๐๐
	๓๖๕๗๑	Rotavirus RNA detection	Test	๒๕๐
	๓๖๖๖๐	Rubella Ab IgG	Test	๒๐๐
	๓๖๖๖๑	Rubella Ab IgM	Test	๓๐๐
		Rubella virus RNA detection*	Test	๒,๐๐๐
	๓๖๕๙๙	SARS coronavirus ๒, ๒ genes, qualitative RT-PCR	Test	๑,๕๐๐
	๓๖๕๙๗	SARS coronavirus ๒, ๓ genes, qualitative RT-PCR	Test	๑,๗๐๐
	๓๖๕๙๓	SARS coronavirus ๒ IgG Ab	Test	๕๕๐
	๓๖๕๙๔	SARS coronavirus ๒ IgM Ab	Test	๕๕๐
	๓๖๕๙๕	SARS coronavirus ๒ IgG+IgM Ab	Test	๕๕๐
	๓๖๕๙๖	SARS coronavirus ๒ Ag (Rapid immunoassay)	Test	๕๕๐
	๓๖๕๙๘	SARS coronavirus ๒ Ag (Chromatography)	Test	๔๕๐
		Torch profile (IgG)*	Test	๒,๐๐๐
		Torch profile (IgM)*	Test	๒,๐๐๐
	๓๖๔๒๐	Varicella zoster virus (VZV) Ab IgG (ELISA)	Test	๓๕๐
	๓๖๔๒๐	Varicella zoster virus (VZV) Ab IgM (ELISA)	Test	๓๕๐
	๓๖๔๒๑	Varicella zoster virus (VZV) Quantitative (Real time PCR)	Test	๑,๕๕๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		ZIKA IgG	Test	๑,๓๗๕
		ZIKA IgM	Test	๑,๖๕๐
		ZIKA PCR	Test	๒,๓๐๐
		FUNGUS		
	๓๕๑๑๖	Aspergillus: galactomannan Ag detection (Quantitative)	Test	๖๕๐
	๓๗๒๒๗	Cryptococcal Ag, serum/CSF (Qualitative)	Test	๒๙๕
	๓๗๒๒๘	Cryptococcal Ag serum/CSF/other body fluid (Quantitative,titer)	Test	๔๙๐
	๓๕๑๐๗	Culture for fungus	Test	๓๓๐
		CULTURE & SENSITIVITY (CAMPYLOBACTER)*	Test	๕๐๐
	๓๕๑๑๔	Fungus: antimicrobial susceptibility test (๑ - ๓ ชนิด)	Test	๙๖๐
	๓๕๑๑๕	Fungus: antimicrobial susceptibility test (๔ - ๙ ชนิด)	Test	๑,๒๐๐
	๓๕๒๔๐	Fungus: Molecular identification	Test	๑,๗๖๐
		Fungus Sensitivity (ระบุเชื้อยา.....)*	Test	๑,๐๐๐
		Hemoculture (Automate) for Fungus Culture&Identify*	Test	๑,๑๐๐
	๓๕๑๑๗	Gomori-silver stain for fungus	Test	๒๒๐
	๓๕๑๐๓	Indian ink preparation	Test	๗๐
	๓๕๑๐๔	KOH preparation	Test	๖๐
	๓๖๑๐๖	Pythium Ab detection	Test	๒๐๐
		PROTOZOA		
	๓๑๒๒๓	Amoeba - Special stain for free-living amoeba (Giemsa's staining)	Test	๑๖๐
	๓๑๒๒๔	Amoeba - Special stain for free-living amoeba (Trichrome staining)	Test	๒๕๐
	๓๑๒๒๕	Cryptosporidium (modified acid fast stain)	Test	๗๐
	๓๖๒๐๘	Entamoeba histolytica Ab	Test	๖๐๐
	๓๖๒๑๒	Leishmania NNE culture	Test	๔๑๐
	๓๑๒๑๔	Malaria, thick film	Test	๘๕
	๓๐๑๒๖	Malaria, thin film	Test	๑๗๐
		Malaria antigen (screening)*	Test	๕๐๐
	๓๕๑๐๖	Microsporidia, special stain	Test	๑๒๐
	๓๑๒๑๗	Naegleria /Acanthamoeba NNE culture	Test	๒๔๐
	๓๑๓๐๓	Pneumocystis carinii, special stain	Test	๑๕๐
	๓๖๒๐๒	Pneumocystis carinii - Fluorescent Assay	Test	๓๐๐
		Pneumocystis carinii - PCR*	Test	๒,๕๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๑๒๒๑	Protozoa detection, special stain	Test	๑๒๐
	๓๖๑๐๓	Toxoplasma Ab IgG (Quantitative)	Test	๓๐๐
	๓๖๑๐๓	Toxoplasma Ab IgM (Quantitative)	Test	๓๐๐
		Toxocara Ab*	Test	๗๐๐
		PCR for Toxoplasma*	Test	๒,๕๕๐
		PARASITE		
	๓๑๒๑๒	Angiostrongylus Ab	Test	๙๑๐
	๓๗๒๑๔	Arthropod identification	Test	๑๖๐
	๓๖๒๐๓	Cysticercosis Ab (Taenia solium larva Ab)	Test	๑๒๐
		Echinococcus Ab*	Test	๖๕๐
	๓๑๒๐๗	Enterobiasis - Scotch tape technique	Test	๑๒๐
	๓๑๓๐๗	Filariasis - Giemsa stain	Test	๑๙๐
	๓๗๒๖๘	Filariasis - IgG๔ Ab	Test	๗๓๐
	๓๗๖๐๑	Filariasis - Real time PCR	Test	๖๙๐
	๓๑๒๑๕	Gnathostomiasis Ab	Test	๙๑๐
		Microfilaria Ab qualitative*	Test	๕๐๐
	๓๖๒๑๗	Paragonimiasis Ab	Test	๑,๑๒๐
	๓๑๒๑๘	Parasite identification (Ova & parasites identified)	Test	๑๖๐
	๓๕๐๐๘	Scabiasis	Test	๖๐
	๓๗๙๐๖	Simple sedimentation (Stool)	Test	๑๗๕
	๓๑๒๑๙	Stool concentration (Formalin-ethyl acetate technique/Kato's Thick smear)	Test	๒๐๐
		Stool Reducing Sugar*	Test	๓๐๐
		Strongyloidiasis*	Test	๑,๐๕๐
	๓๖๒๑๕	Trichinosis Ab	Test	๑,๗๓๐
	๓๕๐๐๗	Wet smear for ova/parasite	Test	๖๐
		SEROLOGY		
		ANA Profile*	Test	๗๐๐
		ANA profile ๑๒ specific Ag*	Test	๒,๖๐๐
		Anti-JO๑ Ab*	Test	๑,๘๐๐
	๓๗๐๒๑	Antibody against glutamic Acid Decarboxylase (GAD)/tyrosine phosphatase (IA๒)[GAD/IA๒]	Test	๕๐๐
		ANA ๑๖ profile antibody*	Test	๒,๑๐๐
		PM-Scl*	Test	๕๐
		PCNA*	Test	๕๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		DFS๗๐*	Test	๕๐
		AMA M๒*	Test	๕๐
		Anti PLA๒ Receptor IgG*	Test	๑,๓๐๐
		Anti GAD๖๕ (Quantitative)*	Test	๕,๐๐๐
		Anti glutamic acid decarboxylase(Anti GAD)(หลักการ IFA)*	Test	๕,๗๐๐
		Islets of Langerhans Ab (Anti IA๒)*	Test	๕,๗๐๐
	๓๗๐๒๒	Anti-CCP, Cyclic Citrullinated Peptide IgG Antibody	Test	๕๑๐
	๓๗๐๒๓	Anti Interferon Gamma Antibody	Test	๘๐๐
		Anti-IFN gamma autoAb*	Test	๒,๕๐๐
	๓๗๐๑๕	Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies (ANCA) (Quantitative)	Test	๓๖๐
		ANCA Profile ๑ (IFA)*	Test	๒,๕๐๐
		ANCA Profile ๒ (ELISA)*	Test	๒,๕๐๐
	๓๗๐๐๔	Anti-dsDNA Ab (DNA double strand Ab, Quantitative)	Test	๒๓๐
		Anti-DNA*	Test	๒๖๐
		Anti-DNase-B*	Test	๗๕๐
	๓๗๐๑๐	Anti-La (SS-B) Ab (Sjogrens syndrome-B extractable nuclear Ab Quantitative)	Test	๔๐๐
	๓๗๐๑๘	Anti-LKM (Liver-Kidney-Microsome) Ab (Quantitative)	Test	๓๙๕
	๓๗๐๑๓	Anti-MPO (Myeloperoxidase) Ab (Quantitative)	Test	๕๕๐
	๓๗๐๐๘	Anti-nRNP Ab (ELISA) (Ribonucleoprotein extractable nuclear Ab Quantitative)	Test	๓๕๐
		Anti-ribosomal P antibody (Multiparameter ANA profile ๑)*	Test	๒,๐๐๐
	๓๗๐๐๗	Anti-nRNP Ab (Immunodiffusion) (Ribonucleoprotein extractable nuclear Ab Qualitative)	Test	๑๑๐
	๓๗๐๑๔	Anti-PR๓ (Proteinase ๓) Ab (Quantitative)	Test	๕๕๐
	๓๗๐๐๙	Anti-Ro (SS-A) Ab (Sjogrens syndrome-A extractable nuclear Ab, Quantitative)	Test	๔๐๐
	๓๗๐๑๑	Anti-Scl ๗๐ Ab	Test	๒๗๐
	๓๗๐๐๕	Anti-Sm Ab (Smith extractable nuclear Ab)	Test	๒๙๕
	๓๗๐๐๖	Anti-Sm Ab (ELISA)	Test	๓๒๐
	๓๗๐๑๗	Anti-Smooth muscle Ab	Test	๓๐๐
	๓๗๒๑๑	Anti-Thyroglobulin Ab	Test	๔๐๐
	๓๗๐๒๔	Anti thyroid peroxidase (TPO antibody)	Test	๔๔๐
	๓๗๐๑๒	Anticentromere Ab	Test	๓๐๐
	๓๗๐๑๖	Antimitochondrial Ab	Test	๓๓๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๗๐๐๓	Antinuclear Ab (FANA, ANA)	Test	๔๕๐
		Anti PF๔*	Test	๓,๔๐๐
	๓๗๐๒๕	Aquaporin ๔ (NMOIgG)	Test	๑,๑๐๐
	๓๗๐๒๖	Autoimmune Encephalitis Assay (IFA)	Test	๓,๕๐๐
		Autoimmune Cerebellar degeneration (T๘๑๒)*	Test	๓,๕๐๐
		Autoimmune Liver Profile Plus*	Test	๓,๕๐๐
		Cryptococcus Ag titer (Semi Quantitative)*	Test	๓๐๐
		Cryptococcus: DNA detection*	Test	๒,๕๐๐
		Anti ENA profile plus*	Test	๑,๕๐๐
		Crigler-Najjar(UGT๑A๑)*	Test	๓,๐๐๐
		DAT monospecific IgG/c๓d*	Test	๒,๒๐๐
		Dexamethasone*	Test	๓,๘๐๐
		Donor specific antibody*	Test	๕,๐๐๐
		Double-Negative T cell panel(for Autoimmune Lymphoproliferative Syndrome)*	Test	๔,๘๐๐
	๓๗๐๒๗	GBM Antibody (Glomerular Basement Membrane Antibody)	Test	๗๕๐
	๓๗๐๒๘	Microsomal Ab (Anti-TPO)	Test	๑๖๕
	๓๗๐๒๙	Paraneoplastic Syndromes Assay	Test	๒,๕๐๐
		Pemphigoid IgA (Anti Basement Membrane IgA)*	Test	๗๕๐
		Pemphigoid IgG (Anti Basement Membrane IgG)*	Test	๗๕๐
		Pemphigoid IgM (Anti Basement Membrane IgM)*	Test	๗๕๐
		Pemphigus Ab IgG (Intercellular Ab IgG)*	Test	๘๐๐
		Pemphigus Ab IgM (Intercellular Ab IgM)*	Test	๘๐๐
		Bullous Pemphigoid Ab (BP ๒๓๐)*	Test	๑,๕๐๐
		Pemphigus Ab & BP Ab*	Test	๑,๒๕๐
		Anti BP๑๘๐*	Test	๑,๕๐๐
	๓๗๐๐๑	Rheumatoid factor - Latex (Qualitative)	Test	๒๐๐
	๓๗๐๐๒	Rheumatoid factor - Nephelometry (Quantitative, Titer)	Test	๒๑๕
		Squamous cell CA Ag*	Test	๘๐๐
	๓๗๐๓๐	TSH receptor Antibody (Thyroid Stimulating Hormone receptor Antibody)	Test	๑,๑๐๐
		Widal's test*	Test	๓๐๐
		Weil-felix test*	Test	๓๒๐
		S.thphae H*	Test	๗๕
		S.typhae O*	Test	๗๕

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		Para typhae A*	Test	๗๕
		Para typhae B*	Test	๗๕
		IMMUNO		
		Acetylcholine receptor antibody*	Test	๓,๐๐๐
		Anti Phospholipase A๒ receptor Ab*	Test	๒,๙๐๐
		ANA ๑๒ profile*	Test	๑,๘๐๐
		Anti Ganglioside (GQ๑) IgG*	Test	๒,๐๐๐
		Anti Ganglioside (GQ๑) IgM*	Test	๒,๐๐๐
		Anti-Parietal cell Antibody*	Test	๓,๗๐๐
		Anti-NMO*	Test	๒,๐๐๐
		Anti neuronal antibody*	Test	๓,๘๐๐
		Array CGH*	Test	๑๖,๕๐๐
	๓๗๑๐๘	Clostridium tetani IgG/ELISA (Antitetanus, IgG)	Test	๓๐๐
	๓๗๑๐๗	Complement C๔ level (Quantitative)	Test	๓๐๐
	๓๗๑๐๕	Complement CH๕๐ (Complement total hemolytic CH๕๐, Quantitative)	Test	๑๖๕
	๓๗๑๐๑	Complement C๓ level - Latex (Qualitative)	Test	๖๐
	๓๗๑๐๒	Complement C๓ level - Nephelometry (Quantitative)	Test	๒๗๕
	๓๗๑๐๙	DHR (Dihydrorhodamine flow cytometric test)	Test	๑,๒๐๐
	๓๗๑๑๑	Immunoglobulin IgG subclass (๑ - ๔)	Test	๒,๘๐๐
	๓๗๒๐๕	Immunoglobulin level IgA (Quantitative)	Test	๔๙๕
	๓๗๓๕๐	Immunoglobulin level IgE (total)	Test	๔๖๐
	๓๗๒๐๑	Immunoglobulin level IgG (Quantitative)	Test	๓๕๐
		Herpesviruses ๑-๘ Nested PCR+Seq (๒Rx)*	Test	๔,๐๐๐
		HIPA(Heparin induce platelets aggregation)*	Test	๑,๘๐๐
		Histoplasma*	Test	๕๐๐
		HLA-B๕๑*	Test	๓,๐๐๐
		HSV IgG titer (CSF)*	Test	๑,๓๐๐
		HSV IgM titer (CSF)*	Test	๑,๓๐๐
		HSV-๒ Ag*	Test	๑,๐๐๐
		Hydrocortisone*	Test	๑,๐๐๐
		IA๒*	Test	๑,๕๐๐
		IKAROS (IKZF๑) and Common genetic alterations (PAX๕, ETV๖, RB๑) by MLPA*	Test	๒,๐๐๐
		Inflammatory Bowel Profile*	Test	๕,๐๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรรมบัญญัติกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		Immunoelectrophoresis (๓ antibodies)*	Test	๔,๑๐๐
		Immunoelectrophoresis (๕ antibodies)*	Test	๔,๑๐๐
		Immune reconstitution panel(for assessment of immune system after BMT)*	Test	๓,๕๐๐
		Influenza Ab*	Test	๑,๐๐๐
		Influenza virus-A, B, IgG/IgM (ELISA)*	Test	๑,๕๐๐
		Ionized magnesium*	Test	๑,๕๐๐
		Isoniazid (INH) (HPLC)*	Test	๑,๕๐๐
		JAK๒ gene mutation*	Test	๒,๕๐๐
		JAK๒exon๑๒ F๕๓๗-K๕๓๙delinsL mutation*	Test	๖,๕๐๐
		JAK๒exon๑๒ H๕๓๘QK๕๓๙L mutation*	Test	๖,๕๐๐
		JAK๒exon๑๒ K๕๓๙L mutation*	Test	๖,๕๐๐
		JAK๒exon๑๒ N๕๔๒-E๕๔๓ del mutation*	Test	๖,๕๐๐
		Japanese B Ab (IgG)*	Test	๘๕๐
		Japanese B Ab (IgM)*	Test	๗๕๐
		JC Virus and BK Virus, qualitative RT-PCR*	Test	๒,๔๐๐
		Leishmania Ab*	Test	๗๘๐
		Lymphocyte all subset panel*	Test	๔,๒๐๐
		Marijuana (urine) (HPLC)*	Test	๘๐๐
		Melanin*	Test	๒,๐๐๐
		Meningitis Encephalitis Panel*	Test	๕,๓๐๐
		MR Test for G-๖P-D*	Test	๙๐๐
		Multiplex RT-PCR for BCR/ABL p๑๙๐, TEL/AML๑, E๒A/PBX๑, MLL/AF๔in ALL and CML*	Test	๕,๒๐๐
		Multiplex RT-PCR for AML๑/ETO, CBFβ/MYH๑๑and PML/RARA in AML*	Test	๕,๒๐๐
		Myositis Profile ๔*	Test	๔,๐๐๐
		Nipah virus*	Test	๒,๓๐๐
		Panenterovirus*	Test	๒,๑๐๐
		Parvo virus B๑๙, qualitative RT-PCR*	Test	๒,๖๐๐
		PCR-ASA (multiplex) for thrombophilia variants*	Test	๒,๗๕๐
		PCR-ASA for common V๓๗I GJB๒ mutation in hearing loss*	Test	๓,๙๐๐
		PEG Prolactin*	Test	๔,๐๐๐
		Pethidine, Confirm test*	Test	๒,๐๐๐
		PIGF(Human placental growth factor)*	Test	๔,๔๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		Platelet surface marker panel(CD๔๑/CD๔๒b/CD๖๑)(peripherol blood only)*	Test	๔,๘๐๐
		PML/RARA Fusion gene by RT-PCR (bcr๑ and bcr๓)*	Test	๔,๙๐๐
		Prednisolone*	Test	๒,๕๐๐
		Prenatal diagnosis using direct mutation analysis*	Test	๑๐,๕๐๐
		Prenatal diagnosis using linkage analysis*	Test	๕,๐๐๐
		Prolactin (Diluted)*	Test	๔๐๐
		Real time PCR for CYP๔๕๐ ๒C๙*	Test	๔,๘๐๐
		Respiratory virus ๑๘ types*	Test	๔,๐๐๐
		Rifampicin (HPLC)*	Test	๔,๐๐๐
		Schistosomal Ab*	Test	๑,๗๐๐
		Sclerosos Profile*	Test	๓,๙๐๐
		Sequencing of triplet repeats-Others*	Test	๔,๕๐๐
		Specific IgE for Amoxicilloyl*	Test	๑,๑๐๐
		Specific IgE for Penicilloyl G*	Test	๑,๐๐๐
		Stem cell cuture for CFU-GM number*	Test	๖,๐๐๐
		Thyroid antibody test*	Test	๑,๑๐๐
		Thyroxine binding globulin*	Test	๕,๒๕๐
		TPS (Tissue polypeptide specific Antigen)*	Test	๒,๕๐๐
		Transfusion reaction-Leukoagglutinin*	Test	๔,๐๐๐
		Tumor clonality DNA study*	Test	๒,๕๐๐
		UIBC (unsaturated iron binding capacity)*	Test	๓๕๐
		Von willebrand factor(Antigen)*	Test	๑,๐๐๐
		VWF (collagen binding activity)*	Test	๑,๐๕๐
		VZV, qualitative RT-PCR*	Test	๒,๕๐๐
		West Nile virus*	Test	๑,๓๐๐
		Xylene (urine)*	Test	๔๐๐
		Zap-๗๐ and CD๓๘ for CLL panel*	Test	๗,๐๐๐
		Anti-S(RBD)IgG(COVID๑๙)*	Test	๙๐๐
		Malondialdehyde(MDA)*	Test	๓,๘๐๐
		Trichloroascetic acid (TCA)*	Test	๒,๐๐๐
		Anti-MOG (Anti myelin oligodendrocyte glycoprotein)*	Test	๒,๓๐๐
		DNA Analysis for Diagnosos of CAH(CYP๒๑A๒)*	Test	๗,๔๕๐
		DNA analysis for ๕-Alpha Reductase Deficiency, ๕-A*	Test	๖,๘๐๐
		Insulin Antibody*	Test	๘,๐๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		Lidocaine Level*	Test	๔,๒๐๐
		Micro-nutrients Profile*	Test	๑๒,๐๐๐
		Polio culture and PCR*	Test	๔,๓๐๐
		RBC membrane screening(EMA)*	Test	๑,๘๐๐
		Strongyloids culture*	Test	๕๐๐
		Plasma cell neoplasm*	Test	๗,๒๕๐
		Professional NIPT(Trisomies๒๑,๑๘,๑๓,Y Chromosome) Report Abnormal sex Chromosome*	Test	๙,๐๐๐
		Professional NIPT+Plus (๒๓Chromosome screening) Report Abnormal sex Chromosome*	Test	๑๒,๐๐๐
		Professional NIPT Twins(Trisomies๒๑,๑๘,๑๓,Y Chromosome) No- Report Abnormal sex Chromosome*	Test	๖,๗๐๐
		PRP Blood Separating ๒๐ cc.*	Test	๑,๗๐๐
		PRP Blood Separating ๒๐ cc. + Activation*	Test	๒,๔๐๐
		PRP Blood Separating ๓๐ cc.*	Test	๒,๓๐๐
		PRP Blood Separating ๓๐ cc. + Activation*	Test	๓,๐๐๐
		(Premium) PRP Blood Separating ๒๐ cc.*	Test	๒,๒๐๐
		(Premium) PRP Blood Separating ๒๐ cc. + Activation*	Test	๒,๙๐๐
		(Premium) PRP Blood Separating ๓๐ cc.*	Test	๒,๘๐๐
		(Premium) PRP Blood Separating ๓๐ cc. + Activation*	Test	๓,๕๐๐
		WARFARIN LEVEL*	Test	๑,๕๐๐
		b-globin deletion set (๑๐ deletions)*	Test	๓,๐๐๐
		Porphobilinogen*	Test	๕๐๐
		Kenedy 's disease*	Test	๕,๒๐๐
		Basic b-globin ARMS ๑๐ (mutations) (MFM)*	Test	๑,๕๐๐
	๓๗๒๐๖	Immunoglobulin level IgM (Quantitative)	Test	๓๘๕
	๓๗๑๑๐	IgG๔	Test	๕๕๐
	๓๗๑๑๒	Lymphocyte proliferation assay	Test	๕,๐๗๐
	๓๗๑๑๓	Tryptase ELISA	Test	๑,๓๐๐
		Tryptase FEIA*	Test	๑,๙๘๐
		Oligoclonal band (CSF, Blood)*	Test	๑,๓๐๐
		Paraneoplastic antibody*	Test	๓,๐๐๐
		Prograf level*	Test	๑,๕๐๐
		Heterophile antibody*	Test	๓๐๐
		Monospot Heterophile Ab*	Test	๒๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		PANEL SERO/IMMUNO		
		Autoimmune Liver Profile*	Test	๒,๐๐๐
	๓๒๐๐๗	Free light chain (FLC) Kappa/Lambda ใน serum	Test	๑,๕๐๐
		Immuno electrophoresis*	Test	๒,๑๐๐
	๓๓๑๕๔	Immunofixation electrophoresis	Test	๑,๕๐๐
		Myositis profile antibody*	test	๓,๗๕๐
		PNH Panel*	Test	๒,๕๐๐
	๓๒๐๐๖	Protein electrophoresis, serum/urine	Test	๓๘๕
		Quadruple screening test for Down syndrome*	Test	๒,๒๐๐
		Triple screening test for Down syndrome*	Test	๒,๒๐๐
		Pre-Eclampsia*	Test	๔,๐๐๐
		ALLELRGY		
	๓๗๓๕๑	Specific IgE to mixture of food allergens (screening test)	Test	๔๕๐
	๓๗๓๕๓	Specific IgE to mixture of respiratory (inhalant) allergens (screening test)	Test	๓๕๐
	๓๗๓๕๔	Specific IgE, component resolved diagnosis (CRD)	Test	๙๐๐
	๓๗๓๕๕	Specific IgE, quantitative (๑ allergen)	Test	๔๕๐
	๓๗๓๕๗	Specific IgE, quantitative (๓ allergens)	Test	๑,๒๐๐
	๓๗๓๕๙	Specific IgE, quantitative (๕ allergens)	Test	๑,๘๐๐
	๓๗๓๖๑	Specific IgE, quantitative (๗ allergens)	Test	๒,๕๐๐
		CYTOGENETIC/MOLCYTO		
	๓๗๕๐๖	Chromosome breakage study	Test	๒,๕๐๐
	๓๐๔๐๒	Chromosome analysis (Amniotic fluid/CVS/Tissue)	Test	๓,๐๐๐
	๓๐๔๐๑	Chromosome analysis non-leukemia (Blood)	Test	๑,๘๐๐
	๓๗๕๗๖	Chromosome analysis in leukemia (Bone marrow/blood)	Test	๔,๐๐๐
	๓๗๕๗๕	Chromosome analysis - FISH technique (per probe used)	Test	๕,๐๐๐
		Chromosome Microarray *	Test	๑๗,๕๐๐
		Chromosome (Amniotic) GB+QF PCR (Combo)*	Test	๖,๕๐๐
		Cytospin (CSF)*	Test	๙๕๐
		GMS stain*	Test	๕๐๐
	๓๗๕๗๕	FISH for Prader-Wili syndrome (๑๕q๑๓.๓)	Test	๕,๐๐๐
	๓๗๕๗๕	FISH for DiGeorge syndrome (๒๒q๑๑.๒)	Test	๕,๐๐๐
	๓๗๕๗๕	FISH for Williams syndrome (๗q๑๑.๒๓)	Test	๕,๐๐๐
	๓๗๕๗๕	FISH for Edward syndrome (Trisomy ๑๘)	Test	๕,๐๐๐
	๓๗๕๗๕	FISH for Patau syndrome (Trisomy ๑๓)	Test	๕,๐๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๗๕๗๕	FISH for BCR-ABL (Philadelphia) fusion gene	Test	๕,๐๐๐
		CLL Panel by FISH*	Test	๗,๕๐๐
	๓๗๕๗๕	FISH for FIP๑-CHIC๒-PDGFR	Test	๕,๐๐๐
		FISH for TP๕๓*	Test	๖,๐๐๐
		FISH for T ๑๔,๑๖*	Test	๙,๒๐๐
		FISH for MDM๒ gene amplification*	Test	๘,๓๗๕
		FISH for T (๑๕,๑๗)*	Test	๕,๓๔๓
		Flow cytometry for IgG onRBC*	Test	๖,๐๐๐
		Hepatitis-HAV-RNA (PCR)*	Test	๒,๕๔๒
		NTM Identification (Molecular)*	Test	๔,๐๐๐
		Allergy food ๒๐ allergens*	Test	๑,๘๐๐
		Inhalation ๒๐ allergens profile*	Test	๒,๓๐๐
		IDH๑ (codon๑๓๒) and IDH๒ (codon๑๗๒) mutation*	Test	๕,๕๐๐
		Allergen Screening (๔๐ รายการ)*	Test	๓,๔๐๐
		Allergen Screening (๔๕ รายการ)*	Test	๑,๕๐๐
		Advanced beta-globin ARMS-PCR (๓๒ mutations)*	Test	๓,๕๐๐
		๓-Methoxytyramine in ๒๔ hrs. urine*	Test	๓,๘๐๐
		Xylene (Methylhippuric acid in urine)*	Test	๔๕๐
		TOTAL P๑NP*	Test	๙๐๐
		Respiratory Pathogen Panel ๓๓ (RP๓๓)*	Test	๖,๐๐๐
		RBC membrane screening (EMA)*	Test	๑,๔๐๐
		Anti AChR and Anti MuSk*	Test	๓,๐๐๐
		MG screening (Musk-IgG+AChR-IgG)*	Test	๒,๗๕๐
		Anti -MOG*	Test	๒,๖๐๐
		Alkaline phosphatase isoenzymes*	Test	๕๐๐
		First & second Trimester Integrated*	Test	๒,๕๐๐
		Integrated test (five markers)*	Test	๒,๓๕๐
		Non-Invasive Prenatal Testing (NIPT) for Chromosome ๑๓, ๑๘, ๒๑, ๙, ๑๙, ๒๒, Microdeletion ๘ ชนิด, Sex Chr., Fetal sex (Whole genome sequencing)*	Test	๑๒,๖๕๐
		Non-Invasive Prenatal Testing (NIPT) for Chromosome ๑๓, ๑๘, ๒๑, Sex Chr., Fetal sex (Whole genome sequencing)*	Test	๙,๐๐๐
		Non-Invasive Prenatal Testing (NIPT) for Chromosome ๑๓, ๑๘, ๒๑, X&Y, Triploidy (SNPssequencing)(ส่งต่างประเทศ)*	Test	๑๗,๖๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		Non-Invasive Prenatal Testing (NIPT) for Chromosome ๑๓, ๑๘, ๒๑, X&Y, Triploidy (SNPs sequencing)*	Test	๑๕,๔๐๐
		Non-Invasive Prenatal Testing (NIPT) for Chromosome ๑๓, ๑๘, ๒๑, X&Y, Triploidy, ๒๒q๑๑.๒ deletion (SNPs sequencing)*	Test	๑๘,๗๐๐
		Non-Invasive Prenatal Testing (NIPT) for Chromosome ๑๓, ๑๘, ๒๑, Y Chromosome (Whole genome sequencing)*	Test	๑๒,๖๕๐
		Non-Invasive Prenatal Testing (NIPT) for Chromosome ๑๓,๑๘, ๒๑, X&Y, Triploidy, ๒๒q๑๑.๒ deletion, ๑๗q๒๑ deletion, Cri du chat, Angelman, Prader-Willi syndrome (SNPs sequencing)*	Test	๒๓,๐๐๐
		QF-PCR*	Test	๓,๐๐๐
		Multiplex real-time PCR for STI*	Test	๓,๖๐๐
		PCR for STI ๗*	Test	๓,๐๐๐
		NAT๒ diplotyping *	Test	๑,๕๐๐
		MOLGEN		
	๓๗๘๐๑	Achondroplasia/FGFR๓ Mutation Analysis	Test	๓,๐๐๐
		Angelman syndrome/Prader-Willi syndrome (SNRPN methylation specific PCR), blood*	Test	๓,๓๐๐
	๓๗๕๕๒	Autosomal Dominant Polycystic Kidney Disease (ADPKD) - DNA analysis	Test	๑๒,๐๐๐
	๓๗๕๒๑	ApoE polymorphism PCR RFLP	Test	๑,๒๐๐
	๓๗๕๔๐	ARX - DNA analysis	Test	๓,๐๐๐
		Flow cytometry for Chronic Myeloid Leukaemia (CML)*	Test	๒,๓๐๐
		Multiplex RT-PCR for BCR/ABL p๑๙๐ in ALL and CML*	Test	๕,๒๐๐
	๓๐๔๐๕	BCR/ABL gene for CML - RT-PCR	Test	๑,๓๐๐
	๓๐๔๐๖	BCR-ABL p๒๑๐ by RQ-PCR (real-time quantitative polymerase chain reaction)	Test	๔,๕๐๐
		BCR/ABL (RQ-PCR)*	Test	๖,๕๐๐
	๓๗๕๗๓	BRAF Mutation - Realtime PCR	Test	๗,๒๐๐
	๓๗๕๔๕	Bruton hypogammaglobulinemia - DNA analysis	Test	๖,๐๐๐
	๓๗๕๕๘	CADASIL DNA analysis	Test	๑,๒๐๐
	๓๐๔๐๗	CALR mutation	Test	๒,๐๐๐
	๓๗๕๒๒	Charcot - Marie-Tooth type IA DNA analysis	Test	๒,๔๐๐
	๓๗๕๔๖	Chronic granulomatous disease DNA analysis	Test	๖,๐๐๐
	๓๗๕๘๐	CYP๒C๑๙ Genotyping	Test	๑,๘๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๗๕๘๑	CYP๒C๙ Genotyping	Test	๑,๘๐๐
	๓๗๕๔๔	Cystinosis DNA analysis	Test	๖,๐๐๐
		CEBPA Gene mutation in AML by direct sequencing*	Test	๙,๒๑๗
	๓๐๔๐๘	Direct sequencing of BCR-ABL mutation	Test	๘,๕๐๐
	๓๐๔๐๙	Direct Sequencing ของ JAK๒ exon ๑๒ mutation	Test	๓,๓๐๐
	๓๗๕๕๖	Distal Myopathy with Rimmed Vacuole (DMRV) DNA analysis	Test	๖,๐๐๐
	๓๗๕๓๕	Dopa-responsive dystonia DYT๑ - PCR-seq	Test	๑,๒๐๐
	๓๗๕๑๐	Duchenne/Becker muscular dystrophy - Multiplex PCR	Test	๒,๕๐๐
	๓๗๕๑๑	Duchenne/Becker muscular dystrophy - MLPA (Multiplex Ligation-dependent Probe Amplification)	Test	๖,๓๖๐
	๓๗๕๕๕	Dysferlinopathy DNA analysis	Test	๑๒,๐๐๐
	๓๒๒๑๗	EGFR mutation analysis in cancer - PCR	Test	๕,๗๖๐
	๓๗๕๑๖	Factor V Leiden - DNA analysis	Test	๘๐๐
		Factor ๗ gene (PCR-๑๕ fragment)*	Test	๕,๕๐๐
	๓๗๕๕๗	Familial adenomatous polyposis (FAP) DNA analysis (Adenomatous Polyposis Coli APC gene targeted mutation analysis)	Test	๕,๐๐๐
	๓๗๕๕๙	FGFR related disorders- Limited gene sequencing (Fibroblast growth factor receptor)	Test	๓,๐๐๐
		FIP๑L๑-CHIC๒-PDGFR๑ (๔q๑๒)*	Test	๒,๖๐๐
	๓๐๔๑๐	FLT๓-ITD gene for AML (peripheral blood)	Test	๓,๒๐๐
	๓๗๕๐๙	Fragile X syndrome - Methylation PCR	Test	๓,๒๐๐
	๓๗๕๓๓	GJB๒ mutation DNA analysis	Test	๒,๐๐๐
	๓๗๕๒๖	Glucocorticoid remediable aldosteronism - LongPCR (CYP๑๑B๑ gene)	Test	๑,๐๐๐
	๓๐๔๑๑	JAK๒ V๖๑๗F mutation	Test	๒,๐๐๐
	๓๗๕๓๖	Hemochromatosis HFE DNA analysis	Test	๕,๐๐๐
	๓๗๕๕๔	Hemophilia A DNA analysis (F๘ Gene)	Test	๑๐,๐๐๐
	๓๗๕๒๕	Hemophilia A intron ๒๒ inversion - LongPCR (F๘ Gene intron)	Test	๑,๐๐๐
	๓๗๕๕๐	Hereditary breast-ovarian cancer (BRCA๑, ๒) DNA analysis	Test	๑๐,๐๐๐
	๓๗๕๖๒	Hereditary pancreatitis SPINK๑- Limited gene sequencing	Test	๒,๔๐๐
	๓๗๕๖๖	HNPCC - Microsatellite instability (MSI) from tissue	Test	๓,๐๐๐
	๓๗๕๕๑	HNPCC MSH๒, MLH๑, MSH๖, PMS๒ DNA analysis	Test	๑๐,๐๐๐
	๓๗๕๒๗	Huntington disease DNA analysis (HTT Gene)	Test	๒,๕๐๐
	๓๗๕๓๗	Idiopathic pancreatitis PRSS๑ DNA analysis	Test	๕,๐๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๗๒๖๐	IgH (Immunoglobulin heavy chain gene) Rearrangement - Multiplex PCR	Test	๕,๒๐๐
	๓๗๒๖๑	IgK (Immunoglobulin kappa light chain gene) Rearrangement - Multiplex PCR	Test	๕,๒๐๐
	๓๗๕๖๔	Kearns Sayre/CPEO - Mitochondrial DNA analysis	Test	๓,๕๐๐
		Kenedy's disease	Test	๓,๕๐๐
	๓๗๕๓๐	Kennedy disease - PCR-Seq (AR gene)	Test	๑,๕๐๐
	๓๗๘๐๕	KRAS Mutation - Limited gene sequencing	Test	๗,๒๐๐
	๓๗๕๖๓	Leber optic atrophy - LHON (Leber hereditary optic neuropathy syndrome gene) Mitochondrial DNA analysis	Test	๒,๕๐๐
	๓๗๕๖๑	Liddle's syndrome DNA analysis (Sodium Channel SCN๑A gene)	Test	๒,๐๐๐
	๓๗๕๔๙	Marfan syndrome DNA analysis (FBN๑ gene)	Test	๑๐,๐๐๐
		Melas*	Test	๓,๘๐๐
	๓๗๕๖๕	MERFF Encephalomyopathy - Mitochondrial DNA analysis (MELAS gene Mitochondrial Encephalomyopathy, Lactic Acidosis, and Stroke-like episodes)	Test	๒,๕๐๐
	๓๗๕๓๘	Metachromatic leukodystrophy DNA analysis (Arylsulfatase A ARSA gene)	Test	๕,๐๐๐
	๓๗๕๔๗	Methemoglobinemia (cyt b๕R) DNA analysis (CYBA gene)	Test	๕,๐๐๐
	๓๗๕๑๒	Methylation analysis - Methylation PCR	Test	๒,๕๐๐
		MGMT Promoter Methylation*	Test	๘,๕๐๐
	๓๐๔๑๒	MPL mutation	Test	๒,๐๐๐
	๓๗๕๑๗	MTHFR C๖๗๗T - PCR-ASA	Test	๕๐๐
		Notch ๓ gene for CADASIL*	Test	๖,๐๐๐
	๓๐๔๑๓	NPM๑ gene for AML (peripheral blood)	Test	๒,๖๐๐
	๓๗๕๒๘	OPMD (Oculopharyngeal muscular dystrophy, PABPN๑ gene) DNA analysis	Test	๒,๐๐๐
	๓๐๔๑๔	PML-RARA fusion gene (Bone Marrow)	Test	๑,๒๐๐
	๓๗๕๔๓	Peutz-Jeghers syndrome DNA analysis (STK๑๑ gene)	Test	๕,๐๐๐
	๓๐๒๓๗	Prothrombin mutation - PCR (F๒ gene)	Test	๑,๑๐๐
	๓๗๕๒๔	Real time PCR - Others	Test	๒,๐๐๐
	๓๗๕๖๐	RET related disorders- Limited gene sequencing	Test	๒,๐๐๐
	๓๗๕๓๙	Rett syndrome (MECP๒) DNA analysis	Test	๕,๐๐๐
		RQ-PCR For BCR/ABL(๔๑๑๒)*	Test	๒,๗๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		RT PCR For BCR/ABL (P๑๙๐)*	Test	๑,๒๐๐
	๓๗๕๒๙	SCA type ๑, ๒, ๓ DNA analysis (Spinocerebellar ataxia)	Test	๒,๕๐๐
	๓๗๕๑๓	Spinal muscular atrophy DNA analysis (SMN๑ gene)	Test	๑,๕๐๐
	๓๗๕๐๘	SRY gene - PCR	Test	๖๐๐
	๓๐๔๑๕	T๓๑๕I mutation of BCR-ABL gene	Test	๒,๕๐๐
	๓๓๘๐๕	TCRB Rearrangement-PCR	Test	๑๒,๐๐๐
	๓๓๘๐๖	TCRD Rearrangement-PCR	Test	๘,๒๐๐
	๓๓๘๐๗	TCRG Rearrangement-PCR	Test	๘,๒๐๐
		PCR for a-globin deletion set (๘ deletions) (MFM)*	Test	๙๐๐
		PCR for common a-Thal๑ and a-Thal๒ genes (MFM)๙	Test	๑,๕๐๐
		PCR for Alpha Thal ๑,๒ (amniotic fluid)*	Test	๓,๕๐๐
		PCR for Alpha Thal ๒ (๓.๗ kb+๔.๒ kb)*	Test	๑,๐๐๐
		PCR for Alpha Thal Complete Profile (alpha SEA, THAI, -๓.๗, -๔.๒, Hb CS, Hb Pakse)	Test	๒,๐๐๐
	๓๗๕๑๙	Thalassemia, deletion analysis (alpha SEA and THAI) - PCR	Test	๕๐๐
	๓๐๔๐๔	Thalassemia, deletion (อย่างน้อยตรวจ alpha SEA, THAI, -๓.๗, -๔.๒) - Multiplex gap PCR (PANEL.MOLPATH)	Test	๑,๕๐๐
	๓๗๕๒๐	Thalassemia, alpha non-deletion mutations - Multiplex PCR - ASA	Test	๕๐๐
	๓๗๕๓๒	Thalassemia, beta mutations	Test	๓,๐๐๐
		PCR for Thalassemia PND*	Test	๓,๐๐๐
		PND for Alpha thalassemia (MFM)*	Test	๓,๘๐๐
		PND for Beta thalassemia*	Test	๓,๘๐๐
		DNA detection for alpha thalassemia (น้ำคร่ำ)*	Test	๒,๒๐๐
		PCR for abnormal Hb*	Test	๒,๒๐๐
	๓๗๕๓๔	Von Hippel Lindau disease (VHL) DNA analysis	Test	๖,๐๐๐
	๓๗๕๔๘	Whole gene sequencing – Others	Test	๕,๐๐๐
	๓๗๕๕๓	Wilson disease DNA analysis (ATP๗B gene)	Test	๖,๐๐๐
	๓๗๕๔๒	Wiskott Aldrich syndrome DNA analysis (WAS gene)	Test	๖,๐๐๐
	๓๗๕๕๑	X-linked adrenoleukodystrophy (ALD) DNA analysis ABCD๑ (ATP-binding cassette, sub-family D) gene	Test	๖,๐๐๐
	๓๗๖๑๐	PCR ๑ fragment	Test	๖๐๐
	๓๗๖๑๑	PCR ๓ fragments	Test	๑,๒๐๐
	๓๗๖๑๒	PCR ๕ fragments	Test	๒,๒๐๐
	๓๗๖๑๓	PCR ๑๐ fragments	Test	๓,๐๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๗๖๑๔	PCR ๑๕ fragments	Test	๔,๖๐๐
	๓๗๖๑๕	PCR ๓๐ fragments	Test	๘,๐๐๐
	๓๗๖๑๖	Sequencing with dye ๑ reaction	Test	๑,๐๐๐
	๓๗๖๑๗	Sequencing with dye ๕ reactions	Test	๓,๐๐๐
	๓๗๖๑๘	Sequencing with dye ๑๐ reactions	Test	๕,๐๐๐
	๓๗๖๑๙	Sequencing with dye ๓๐ reactions	Test	๑๕,๐๐๐
		EM Electron microscope study*	Test	๕,๕๐๐

* เป็นรายการที่ไม่สามารถเบิกจ่ายตามกรมบัญชีกลางได้

หมวด ๘ ค่าวินิจฉัยและ รักษาทางรังสี	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		ค่าบริการรังสีวินิจฉัย		
		General X-Ray		
	๔๑๐๐๑	ภาพถ่ายเอ็กซเรย์ทั่วไป	film	๒๐๐
	๔๑๐๐๒	Portable X-Rays	film	๓๓๐
	๔๑๐๐๓	ภาพถ่ายเอกซเรย์ดิจิทัล	ภาพ	๒๕๐
		TM joint	film	๑๓๐
	๔๑๐๐๔	Portable x-ray ดิจิทัล	exposure	๓๕๐
	๔๑๑๐๑	Cephalometry	film	๓๐๐
	๔๑๑๐๒	Cephalometry ดิจิทัล	exposure	๓๕๐
	๔๑๒๐๒	Dental film	film	๑๒๐
	๔๑๒๐๔	Dental ดิจิทัล	exposure	๑๒๐
	๔๑๒๐๕	Panoramic	film	๓๐๐
	๔๑๒๐๖	Panoramic ดิจิทัล	exposure	๓๕๐
		Mass chest (small film)	film	๓๓๐
		Special X-Ray		
	๔๒๐๐๑	Fluoroscopic observation	ครั้ง	๑,๒๐๐
	๔๒๑๔๓	Myelogram: Cervical	part	๒,๐๐๐
	๔๒๑๔๔	Myelogram: Thoracic	part	๒,๐๐๐
	๔๒๑๔๖	Myelogram: Lumbar	part	๒,๐๐๐
	๔๒๒๐๑	Sialogram	ครั้ง	๑,๓๐๐
	๔๒๒๐๒	Dacryogram	ครั้ง	๑,๓๐๐
	๔๒๐๑๐	Venogram	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๔๒๓๓๐	Mammogram (bilateral)	ครั้ง	๑,๓๐๐
	๔๒๓๓๑	Mammogram (bilateral) with ultrasound of breasts	ครั้ง	๑,๘๐๐
	๔๒๓๓๒	Mammogram (bilateral) ดิจิทัล	ครั้ง	๑,๙๐๐
	๔๒๓๓๓	Mammogram (bilateral) ดิจิทัล with ultrasound of breasts	ครั้ง	๒,๔๐๐
	๔๒๓๓๖	Mammogram (unilateral)	ครั้ง	๖๕๐
	๔๒๓๓๗	Mammogram (unilateral) ดิจิทัล	ครั้ง	๙๐๐
	๔๒๓๓๘	Mammogram (unilateral) with ultrasound of breast	ครั้ง	๙๕๐
	๔๒๓๓๙	Mammogram (unilateral) ดิจิทัล with ultrasound of breast	ครั้ง	๑,๒๐๐
	๔๒๓๔๐	Ductogram	ครั้ง	๑,๓๐๐
	๔๒๕๐๑	Barium swallowing / Esophagogram	ครั้ง	๑,๗๐๐
	๔๒๕๐๔	Upper GI study	ครั้ง	๑,๘๐๐
	๔๒๕๐๕	Upper GI study with small bowel series	ครั้ง	๒,๒๐๐
	๔๒๕๐๖	Barium enema, single contrast media	ครั้ง	๑,๗๕๐
	๔๒๕๐๗	Barium enema, double contrast media	ครั้ง	๒,๓๐๐

หมวด ๘ ค่าวินิจฉัยและ รักษาทางรังสี	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		Transhepatic cholangiography	ครั้ง	๒,๐๕๐
	๔๒๕๐๙	T-Tube cholangiogram	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๔๒๕๑๐	Intraoperative cholangiogram	ครั้ง	๑,๗๐๐
	๔๒๕๑๑	Fistulogram or Loopogram	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๔๒๕๑๒	Angiography, single shot	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๒๕๑๓	Angiography, selective	ครั้ง	๑๗,๐๐๐
	๔๒๕๑๔	Angiography, each following vessel	ครั้ง	๕,๐๐๐
		Splenoportography (percutaneous)	ครั้ง	๒,๐๕๐
	๔๒๕๑๖	Splenoportography (Selective)	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
	๔๒๕๓๓	Defecogram	ครั้ง	๒,๓๐๐
	๔๒๕๓๔	Enematic reduction of intussusception	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๔๒๖๐๑	Intravenous pyelogram	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๔๒๖๐๒	Retrograde pyelogram	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๔๒๖๐๓	Cystogram	ครั้ง	๑,๘๐๐
	๔๒๖๐๔	Urethrogram	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๔๒๖๐๕	Hysterosalpingogram	ครั้ง	๑,๘๕๐
	๔๒๖๐๖	Voiding cystourethrogram	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๔๒๖๐๗	Genitogram	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๔๒๗๐๑	Arthrogram	ครั้ง	๑,๘๐๐
	๔๒๗๐๒	Bone mass density: X-rays ๑ part	ครั้ง	๑,๐๐๐
	๔๒๗๐๓	Bone mass density: X-rays whole body	ครั้ง	๒,๙๐๐
	๔๒๘๐๒	Dacryogram	ครั้ง	๑,๓๐๐
		Ultrasound (US)		
	๔๓๐๐๑	Portable ultrasound	ครั้ง	๑,๐๕๐
	๔๓๐๐๒	๓-D Prenatal ultrasound	ครั้ง	๑,๒๐๐
	๔๓๐๐๓	๔-D Prenatal ultrasound	ครั้ง	๒,๕๐๐
		US Doppler artery or vein	ครั้ง	๑,๐๐๐
	๔๓๐๐๖	Additional ultrasound elastography	ครั้ง	๔๐๐
	๔๓๐๐๗	US FAST	ครั้ง	๘๐๐
	๔๓๐๔๐	US Doppler: Vascular anomaly (Hemangioma, AVM, AVF, Venous malformation)	ครั้ง	๒,๗๕๐
	๔๓๐๔๑	US Doppler: Venous mapping	ครั้ง	๒,๒๐๐
	๔๓๐๔๒	US Doppler: Superficial vein for potential bypass	ครั้ง	๒,๒๐๐
	๔๓๐๔๓	US Doppler: Arterial bypass graft	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๓๐๔๔	US Doppler: Hemodialysis access	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๓๑๐๑	US: Brain/ Pediatric head	ครั้ง	๘๐๐

หมวด ๘ ค่าวินิจฉัยและ รักษาทางรังสี	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๔๓๑๐๓	Transcranial doppler ultrasound	ครั้ง	๒,๒๐๐
	๔๓๑๐๕	US: Head/scalp/face mass	ครั้ง	๘๐๐
	๔๓๑๔๑	US: Pediatric spine	ครั้ง	๘๐๐
	๔๓๒๑๒	US Doppler: Eyes	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๓๒๒๑	US: Parotid glands	ครั้ง	๘๐๐
	๔๓๒๒๒	US Doppler: Temporal artery	ครั้ง	๒,๒๐๐
	๔๓๒๔๓	US: Floor of mouth	ครั้ง	๘๐๐
	๔๓๒๔๕	US: Submandibular glands	ครั้ง	๘๐๐
	๔๓๒๕๐	US Doppler: Carotid artery (bilateral)	ครั้ง	๒,๒๐๐
	๔๓๒๕๑	US Doppler: Vertebral artery (bilateral)	ครั้ง	๒,๒๐๐
	๔๓๒๕๓	US: Neck node	ครั้ง	๘๐๐
	๔๓๒๖๑	US: Thyroid gland	ครั้ง	๘๐๐
	๔๓๒๖๒	US: Parathyroid glands	ครั้ง	๘๐๐
	๔๓๓๐๑	US: Chest	ครั้ง	๘๐๐
	๔๓๓๐๓	US: Diaphragm	ครั้ง	๘๐๐
	๔๓๓๓๐	US: Breast	ครั้ง	๘๐๐
	๔๓๔๒๓	US Doppler: Abdomen aorta	ครั้ง	๒,๒๐๐
	๔๓๔๔๐	US Doppler: IVC	ครั้ง	๒,๒๐๐
	๔๓๕๐๖	US: Upper abdomen	ครั้ง	๘๐๐
	๔๓๕๐๗	US: Lower abdomen/ Pelvis	ครั้ง	๘๐๐
	๔๓๕๐๘	US: Abdominal wall	ครั้ง	๘๐๐
	๔๓๕๐๙	US: Hernia (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๘๐๐
	๔๓๕๑๐	US Doppler: Liver	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๓๕๑๒	US Doppler: Liver transplantation	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๓๕๑๔	Liver elastography	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๔๓๕๓๐	US: Pediatric bowel	ครั้ง	๘๐๐
	๔๓๖๐๑	US: Endovaginal or endorectal probe	ครั้ง	๑,๐๐๐
	๔๓๖๐๒	US: KUB	ครั้ง	๘๐๐
	๔๓๖๐๓	US: Back	ครั้ง	๘๐๐
	๔๓๖๐๔	US: Buttock	ครั้ง	๘๐๐
	๔๓๖๑๑	US Doppler: Renal artery/vein (bilateral)	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๓๖๑๔	US Doppler: Transplanted kidney	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๓๖๔๐	US: Endorectal probe with elastography for prostate	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๔๓๖๔๓	US: Scrotum	ครั้ง	๘๐๐
	๔๓๖๔๔	US Doppler: Penis	ครั้ง	๔,๐๐๐
		Bone density: US	ครั้ง	๖๕๐

หมวด ๘ ค่าวินิจฉัยและ รักษาทางรังสี	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๔๓๗๒๐	US: Shoulder joint (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๘๐๐
	๔๓๗๒๑	US: Arm (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๘๐๐
	๔๓๗๒๒	US: Elbow joint (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๘๐๐
	๔๓๗๒๓	US: Forearm (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๘๐๐
	๔๓๗๒๔	US: Wrist joint (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๘๐๐
	๔๓๗๒๕	US: Hand (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๘๐๐
	๔๓๗๕๒	US Doppler: Artery of upper extremity (one side)	เครื่อง	๔,๐๐๐
	๔๓๗๖๐	US Doppler: Iliac and femoral arteries (potential for renal transplantation)	เครื่อง	๒,๒๐๐
	๔๓๗๖๒	US Doppler: Artery of lower extremity (one side)	เครื่อง	๔,๐๐๐
	๔๓๗๖๓	US Doppler: Deep vein thrombosis (๑ ข้าง)	เครื่อง	๒,๒๐๐
	๔๓๗๖๔	US Doppler: Varicose vein (๑ ข้าง)	เครื่อง	๔,๐๐๐
	๔๓๗๘๐	US: Hip joint (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๘๐๐
	๔๓๗๘๑	US: Thigh (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๘๐๐
	๔๓๗๘๒	US: Knee joint (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๘๐๐
	๔๓๗๘๓	US: Leg (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๘๐๐
	๔๓๗๘๔	US: Ankle joint (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๘๐๐
	๔๓๗๘๕	US: Foot (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๘๐๐
	๔๓๘๑๐	Fine needle aspiration under U/S	เครื่อง	๒,๐๐๐
	๔๓๘๑๑	Ultrasound guided reduction	เครื่อง	๓,๐๐๐
		US guided for biopsy	เครื่อง	๒,๓๐๐
		Computerized Tomography		
		CT ๑ part + Multiphase CM	เครื่อง	๖,๘๐๐
		CT ๑ part + ๓D Navigator	เครื่อง	๑๔,๕๐๐
		๓D CT scan	เครื่อง	๘,๐๐๐
	๔๔๐๐๔	Additional ๓D reconstruction/ image processing ๑ part	เครื่อง	๒,๐๐๐
	๔๔๐๐๕	Additional multiphase	phase	๑,๐๐๐
	๔๔๐๐๖	Additional CT perfusion	เครื่อง	๘,๐๐๐
		CTA Peripheral run off	เครื่อง	๑๒,๐๐๐
	๔๔๐๒๐	CT Fistulography	เครื่อง	๗,๐๐๐
	๔๔๑๐๑	CT Brain without contrast study	เครื่อง	๓,๕๐๐
	๔๔๑๐๒	CT Brain with contrast study	เครื่อง	๕,๐๐๐
	๔๔๑๐๓	CTA: Brain	เครื่อง	๑๒,๐๐๐
	๔๔๑๐๕	CTV: Brain	เครื่อง	๑๒,๐๐๐
		CT Sella	เครื่อง	๔,๐๐๐
		CT Pituitary gland ๒ planes	เครื่อง	๕,๐๐๐

หมวด ๘ ค่าวินิจฉัยและ รักษาทางรังสี	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๔๔๑๔๓	CT Spine: Cervical	เครื่อง	๖,๐๐๐
	๔๔๑๔๔	CT Spine: Thoracic	เครื่อง	๖,๐๐๐
	๔๔๑๔๖	CT Spine: Lumbosacral	เครื่อง	๖,๐๐๐
		CT Myelogram	เครื่อง	๕,๘๐๐
	๔๔๒๐๑	CT Facial bone	เครื่อง	๕,๐๐๐
		CT Facial bone๓ D	เครื่อง	๖,๐๐๐
	๔๔๒๑๐	CT Orbits	เครื่อง	๕,๐๐๐
	๔๔๒๒๐	CT Temporal bone (including internal acoustic canals)	เครื่อง	๕,๐๐๐
		CT IAC/Temporal bone screening	เครื่อง	๓,๑๐๐
		CT IAC	เครื่อง	๕,๐๐๐
		CT Parotid gland	เครื่อง	๕,๗๐๐
		CT Nasal cavity	เครื่อง	๔,๐๐๐
		CT Nasopharynx ๒ planes	เครื่อง	๕,๗๐๐
	๔๔๒๓๒	CT PNS screening	เครื่อง	๒,๕๐๐
	๔๔๒๓๓	CT Paranasal sinuses without contrast	เครื่อง	๕,๐๐๐
	๔๔๒๓๔	CT Paranasal sinuses with contrast	เครื่อง	๕,๐๐๐
		CT Oral cavity	เครื่อง	๕,๗๐๐
	๔๔๒๔๑	CT Dental scan - maxilla	เครื่อง	๕,๐๐๐
	๔๔๒๔๒	CT Dental scan - mandible	เครื่อง	๕,๐๐๐
		CT Oropharynx	เครื่อง	๕,๗๐๐
	๔๔๒๕๐	CT Neck	เครื่อง	๖,๐๐๐
	๔๔๒๕๑	CTA: Neck	เครื่อง	๑๒,๐๐๐
	๔๔๒๕๓	CTV: Neck	เครื่อง	๑๒,๐๐๐
	๔๔๒๖๐	CT Larynx (or CT Vocal cord paralysis)	เครื่อง	๖,๐๐๐
	๔๔๓๐๑	CT Chest with contrast	เครื่อง	๖,๐๐๐
	๔๔๓๐๒	High resolution CT chest (HRCT)	เครื่อง	๕,๐๐๐
	๔๔๓๑๐	CTA: Chest	เครื่อง	๑๒,๐๐๐
		CTA for Pulmonary Emboli	เครื่อง	๑๒,๐๐๐
	๔๔๓๑๒	CTV: Chest	เครื่อง	๑๒,๐๐๐
		Cardiac function graft full cardiac function including coronary artery angiogram	เครื่อง	๑๘,๐๐๐
	๔๔๔๐๒	CTA Coronary arteries	เครื่อง	๑๕,๐๐๐
	๔๔๔๐๔	CT Cardiac function	เครื่อง	๑๕,๐๐๐
	๔๔๔๐๕	CT Coronary calcium score	เครื่อง	๔,๐๐๐
	๔๔๔๒๒	CTA: Thoracic aorta	เครื่อง	๑๒,๐๐๐
	๔๔๔๒๓	CTA: Abdominal aorta	เครื่อง	๑๒,๐๐๐

หมวด ๘ ค่าวินิจฉัยและ รักษาทางรังสี	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๔๔๕๐๑	CT Upper abdomen	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๕๐๒	CT Lower abdomen	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๕๐๓	CT Whole abdomen	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
	๔๔๕๐๕	CTV: Abdomen	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๔๔๕๐๘	CT Peritoneography	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
	๔๔๕๑๐	CTA: Liver donor	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
		CT Pancreas spiral	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๔๕๓๑	CT Enterography	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๔๔๕๓๒	CT Colonography	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
	๔๔๖๐๒	CT Urinary tract (or KUB)	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๖๐๓	CTA: Pelvis	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
		CT Kidney spiral	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๔๖๑๑	CTA: Renal arteries	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
		CT Adrenal	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๔๖๒๐	CT Cystography	ครั้ง	๗,๐๐๐
		Bone density: CT	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๔๔๗๒๐	CT Shoulder joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๗๒๑	CT Arm (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๗๒๒	CT Elbow joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๗๒๓	CT Forearm (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๗๒๔	CT Wrist joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๗๒๕	CT Hand (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๗๒๖	CT Arthrography: Shoulder joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๗๒๗	CT Arthrography: Elbow joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๗๒๘	CT Arthrography: Wrist joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๗๕๐	CTA: Upper extremities (peripheral runoff)	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๔๔๗๕๑	CTV: Upper extremities	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๔๔๗๖๐	CTA Lower extremities (peripheral runoff)	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
	๔๔๗๖๑	CTV: Lower extremities	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
	๔๔๗๘๐	CT Hip joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๗๘๑	CT Thigh (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๗๘๒	CT Knee joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๗๘๓	CT Leg (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๗๘๔	CT Ankle joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๗๘๕	CT Foot (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๗๘๖	CT Arthrography: Hip joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐

หมวด ๘ ค่าวินิจฉัยและ รักษาทางรังสี	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๔๔๗๘๗	CT Arthrography: Knee joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๗๘๘	CT Arthrography: Ankle joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๙๐๑	Using non-ionic contrast media	๕๐ ml.	๑,๑๐๐
	๔๔๙๑๐	Biopsy under CT guidance	ครั้ง	๓,๐๐๐
		Magnetic Resonance Imaging		
		MRI Diffusion/Perfusion	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๕๐๐๔	Functional MRI	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
		MR Spectroscopy	ครั้ง	๔,๐๐๐
		MRI + MRA (nonbrain)	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
		MR SRT or SRS	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๕๐๕๐	MRI Lymphangiography	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
	๔๕๑๐๑	MRI Brain	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๕๑๐๓	MRA Brain	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
	๔๕๑๐๔	MRI Hippocampus	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๕๑๐๕	MRV Brain	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๕๑๐๖	MRA Brain+neck (or carotid)	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
	๔๕๑๑๐	MRI Pituitary gland	ครั้ง	๘,๐๐๐
		MR Cisternography	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๕๑๑๗	MRI Vessel wall : Brain	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๕๑๑๘	MRI Perfusion brain	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๕๑๑๙	MRI Spectroscopy brain	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๕๑๒๐	MRI Skull base (and/or cavernous sinus)	ครั้ง	๘,๐๐๐
		MRI Cavernous sinus	ครั้ง	๔,๐๐๐
		MRI Cranial nerve	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๕๑๔๑	MRI Whole spine	ครั้ง	๑๖,๐๐๐
	๔๕๑๔๒	MRI Spine : Screening whole spine	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๕๑๔๓	MRI Spine : Cervical	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๕๑๔๔	MRI Spine : Thoracic	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๕๑๔๕	MRI Spine : Lumbosacral	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๕๑๔๖	MRI Spine : Thoracolumbar junction	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๕๑๔๗	MRI Spine : Sacral	ครั้ง	๘,๐๐๐
		MRI Myelogram	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๕๑๕๑	MRA Spine : Cervical	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๕๑๕๒	MRA Spine : Thoracic	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๕๑๕๓	MRA spine : Lumbar	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๕๑๖๐	MRI Brachial plexus	ครั้ง	๑๔,๐๐๐

หมวด ๘ ค่าวินิจฉัยและ รักษาทางรังสี	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๔๕๑๖๑	MRI Lumbosacral plexus	ครั้ง	๘,๐๐๐
		MRI Sacral plexus	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๕๑๗๐	MRI CSF flow	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๕๑๗๑	MRI Fiber tracking (DTI) brain	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๕๑๗๒	MRI Fiber tracking (DTI) spinal cord	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๕๒๐๑	MRI Temporomandibular joints	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๕๒๐๒	MRI Face (including paranasal sinuses)	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๕๒๑๑	MRI Orbits	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๕๒๒๐	MRI Temporal bone (and/or internal acoustic canal)	ครั้ง	๘,๐๐๐
		MRI Nasopharynx	ครั้ง	๘,๐๐๐
		MRI PNS	ครั้ง	๘,๐๐๐
		MRI Oropharynx	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๕๒๔๔	MRI Salivary gland	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๕๒๕๐	MRA Neck (or carotid)	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๔๕๒๕๒	MRI Neck	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๕๒๕๗	MRI Vessel wall : Neck	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๕๒๕๘	MRI Perfusion neck	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๕๒๕๙	MRI Spectroscopy neck	ครั้ง	๕,๐๐๐
		MRI Thyroid glands	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๕๒๖๒	MRI (nasopharynx, oropharynx, larynx, thyroid gland)	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๕๓๐๑	MRI Chest and/or mediastinum	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๕๓๐๒	MRV Chest	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๔๕๓๑๐	MRA Pulmonary arteries	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
		MRI Mediastinum	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๕๓๒๘	MRI Perfusion chest	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๕๓๒๙	MRI Spectroscopy chest	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๕๓๓๐	MRI Breast (unilateral)	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๕๓๓๑	MRI Breasts (bilateral)	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
		MRI Guided breast biopsy	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๕๓๓๘	MRI Perfusion breast	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๕๓๓๙	MRI Spectroscopy breast	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๕๔๐๑	MRI Heart	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๕๔๐๒	MRI Heart+perfusion	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๔๕๔๐๓	MRI Heart CgHD/Cine	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
		MRI Heart screening ASD	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๕๔๐๕	MRI for iron assessment (cardiac)	ครั้ง	๔,๐๐๐

หมวด ๘ ค่าวินิจฉัยและ รักษาทางรังสี	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๔๕๔๑๐	MRA Heart	เครื่อง	๑๒,๐๐๐
	๔๕๔๑๘	MRI Perfusion cardiac	เครื่อง	๕,๐๐๐
	๔๕๔๑๙	MRI Spectroscopy cardiac	เครื่อง	๕,๐๐๐
	๔๕๔๒๐	MRA Whole aorta	เครื่อง	๑๕,๐๐๐
	๔๕๔๒๒	MRA Thoracic aorta	เครื่อง	๑๐,๐๐๐
	๔๕๔๒๓	MRA Abdominal aorta	เครื่อง	๑๐,๐๐๐
	๔๕๕๐๑	MRI Upper abdomen	เครื่อง	๘,๐๐๐
		MRA Upper/Lower abdomen	เครื่อง	๑๒,๐๐๐
		MRA Whole abdomen	เครื่อง	๑๖,๐๐๐
	๔๕๕๐๕	MRV Upper abdomen	เครื่อง	๑๒,๐๐๐
	๔๕๕๐๖	MRI Perfusion upper abdomen	เครื่อง	๕,๐๐๐
	๔๕๕๐๗	MRI Spectroscopy upper abdomen	เครื่อง	๕,๐๐๐
		MRI Pancrease	เครื่อง	๔,๐๐๐
	๔๕๕๑๑	MRCP (cholangiopancreaticography)	เครื่อง	๔,๐๐๐
		MRV Portal v.	เครื่อง	๑๒,๐๐๐
	๔๕๕๑๔	MRI Elastography of liver	เครื่อง	๔,๐๐๐
	๔๕๕๑๕	MRI for iron/fat assessment (liver)	เครื่อง	๔,๐๐๐
	๔๕๕๓๑	MRI Enterography	เครื่อง	๑๖,๐๐๐
	๔๕๕๓๓	MRI Defecography	เครื่อง	๑๒,๐๐๐
	๔๕๕๘๐	MRI Fetus	เครื่อง	๘,๐๐๐
	๔๕๖๐๑	MRI Lower abdomen (or pelvic cavity)	เครื่อง	๘,๐๐๐
	๔๕๖๐๒	MRI Urography	เครื่อง	๑๒,๐๐๐
	๔๕๖๐๓	MRV Lower abdomen	เครื่อง	๑๐,๐๐๐
	๔๕๖๐๘	MRI Perfusion lower abdomen	เครื่อง	๕,๐๐๐
	๔๕๖๐๙	MRI Spectroscopy lower abdomen	เครื่อง	๕,๐๐๐
		MRI Kidney	เครื่อง	๔,๐๐๐
		MRI Adrenal gland	เครื่อง	๔,๐๐๐
	๔๕๖๑๓	MRA Renal arteries	เครื่อง	๑๒,๐๐๐
	๔๕๖๔๐	MRI Prostate gland	เครื่อง	๘,๐๐๐
		MRS Prostate gland	เครื่อง	๔,๐๐๐
	๔๕๖๔๒	Additional special coil for MRI prostate gland	เครื่อง	๑๒,๐๐๐
		MR Arthrography	เครื่อง	๘,๐๐๐
	๔๕๗๒๐	MRI Shoulder Joint (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๘,๐๐๐
	๔๕๗๒๑	MRI Arm (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๘,๐๐๐
	๔๕๗๒๒	MRI Elbow joint (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๘,๐๐๐
	๔๕๗๒๓	MRI Forearm (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๘,๐๐๐

หมวด ๘ ค่าวินิจฉัยและ รักษาทางรังสี	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๔๕๗๒๔	MRI Wrist joint (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๘,๐๐๐
	๔๕๗๒๕	MRI Hand (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๘,๐๐๐
	๔๕๗๒๖	MR Arthrography: Shoulder joint (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๑๒,๐๐๐
	๔๕๗๒๗	MR Arthrography: Elbow joint (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๑๒,๐๐๐
	๔๕๗๒๘	MR Arthrography: Wrist joint (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๑๒,๐๐๐
	๔๕๗๔๘	MRI Perfusion upper extremities	เครื่อง	๕,๐๐๐
	๔๕๗๔๙	MRI Spectroscopy upper extremities	เครื่อง	๕,๐๐๐
	๔๕๗๕๐	MRA Upper extremity (แขน ๒ ข้าง)	เครื่อง	๑๕,๐๐๐
	๔๕๗๕๑	MRV Upper extremity (แขน ๒ ข้าง)	เครื่อง	๑๕,๐๐๐
	๔๕๗๕๒	MRA Upper extremity (แขน ๑ ข้าง)	เครื่อง	๘,๐๐๐
	๔๕๗๕๓	MRV Upper extremity (แขน ๑ ข้าง)	เครื่อง	๘,๐๐๐
	๔๕๗๖๐	MRA Lower extremity (ขา ๒ ข้าง)	เครื่อง	๑๕,๐๐๐
	๔๕๗๖๑	MRV Lower extremity (ขา ๒ ข้าง)	เครื่อง	๑๕,๐๐๐
	๔๕๗๖๒	MRA Lower extremity (ขา ๑ ข้าง)	เครื่อง	๘,๐๐๐
	๔๕๗๖๓	MRV Lower extremity (ขา ๑ ข้าง)	เครื่อง	๘,๐๐๐
	๔๕๗๗๘	MRI Perfusion lower extremities	เครื่อง	๕,๐๐๐
	๔๕๗๗๙	MRI Spectroscopy lower extremities	เครื่อง	๕,๐๐๐
	๔๕๗๘๐	MRI Hip joint (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๘,๐๐๐
	๔๕๗๘๑	MRI Thigh (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๘,๐๐๐
	๔๕๗๘๒	MRI Knee joint (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๘,๐๐๐
	๔๕๗๘๓	MRI Leg (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๘,๐๐๐
	๔๕๗๘๔	MRI Ankle joint (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๘,๐๐๐
	๔๕๗๘๕	MRI Foot (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๘,๐๐๐
	๔๕๗๘๖	MR Arthrography: Hip joint (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๑๒,๐๐๐
	๔๕๗๘๗	MR Arthrography: Knee joint (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๑๒,๐๐๐
	๔๕๗๘๘	MR Arthrography: Ankle joint (๑ side = ๑ part)	เครื่อง	๑๒,๐๐๐
	๔๕๙๐๑	MR: Using gadolinium contrast media	๑๕ ml.	๒,๕๐๐
		Using Ferucarbotran contrast medium	Vial	๙,๐๕๐
	๔๕๙๐๓	MR: Using gadoxetic acid disodium for liver MRI	เครื่อง	๗,๒๐๐
	๔๕๙๐๔	MR: Using gadobenate dimeglumine for liver MRI	เครื่อง	๒,๕๐๐
	๔๕๙๐๕	MR for navigator	เครื่อง	๔,๐๐๐
		การวินิจฉัย (Diagnostic scan)		
		Whole body scan		
	๔๗๗๐๑	Bone scan	เครื่อง	๔,๐๐๐
	๔๗๗๐๕	F๑๘-DOPA whole body PET scan	เครื่อง	๕๑,๕๐๐
	๔๗๗๐๙	F-๑๘ FDG whole body PET scan	เครื่อง	๔๕,๐๐๐

หมวด ๘ ค่าวินิจฉัยและ รักษาทางรังสี	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๔๗๐๐๔	Gallium-๖๗ citrate whole body scan	ครั้ง	๒๐,๗๐๐
	๔๗๐๕๒	Gallium-๖๘ dotatate whole body PET scan	ครั้ง	๕๕,๐๐๐
	๔๗๐๕๓	Iodine-๑๓๑ MIBG whole body scan	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๔๗๐๐๑	Iodine-๑๓๑ whole body scan	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๗๐๐๒	MIBI whole body scan	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๗๐๕๔	Technitium-๙๙m Hynic-TOC whole body scan (Octreoscan)	ครั้ง	๑๘,๕๐๐
	๔๗๐๕๕	Technitium-๙๙m red blood cell tagged whole body scan	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๔๗๐๐๓	Technitium-๙๙m White blood cell tagged whole body scan	ครั้ง	๘,๐๐๐
		Specific part scan		
	๔๗๕๑๒	Additional SPECT/SPECT-CT ๑ part	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๔๗๕๑๓	Bladder/KUB - Radionuclide cystography	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๔๗๕๑๔	Blood volume	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๔๗๕๑๐	Brain - Cisternoscintigraphy	ครั้ง	๖,๖๐๐
	๔๗๕๑๕	Brain - F-๑๘ FDG PET scan	ครั้ง	๓๘,๐๐๐
	๔๗๕๑๖	Brain - Ventriculoperitoneal shunt scan	ครั้ง	๖,๖๐๐
	๔๗๕๑๗	Brain - Tc-๙๙m ECD scan	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
	๔๗๕๑๙	GI- Esophageal transit scan	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๔๗๕๑๔	GI- Gastric emptying time scan	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๗๕๑๑	GI- Gastro-esophageal reflux (Milk) scan	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๔๗๕๑๓	GI scan (Albumin)	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๗๕๑๑	GI bleeding scan (Phytate)	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๗๕๑๒	GI bleeding scan (RBC)	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๗๔๐๑	Heart - MUGA scan (Multiple Gated Acquisition)	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๗๔๐๖	Heart - perfusion study (MIBI or Thallium-๒๐๑) rest only	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๗๔๐๒	Heart - perfusion study (MIBI or Thallium-๒๐๑) rest and stress	ครั้ง	๑๕,๕๐๐
	๔๗๔๐๗	Heart - Technitium-๙๙m PYP scan for cardiac amyloidosis	ครั้ง	๕,๑๐๐
	๔๗๕๑๘	Hepatobiliary scan	ครั้ง	๕,๘๐๐
	๔๗๕๑๖	Liver scan (Phytate)	ครั้ง	๓,๓๐๐
	๔๗๕๑๗	Liver scan (RBC)	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๗๔๐๘	Lung aspiration scan (salivagram)	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๔๗๔๐๙	Lung perfusion scan	ครั้ง	๕,๘๐๐
	๔๗๔๑๐	Lung ventilation scan	ครั้ง	๕,๘๐๐
	๔๗๔๑๑	Lung shunting scan - hepatic tumor (Technitium-๙๙m MAA)	ครั้ง	๕,๘๐๐
	๔๗๔๐๔	Lymphatic scan (Dextran)	ครั้ง	๗,๔๐๐
	๔๗๔๐๕	Lymphatic/sentinel node scan - (Technitium-๙๙m nanocolloid)	ครั้ง	๗,๔๐๐

หมวด ๘ ค่าวินิจฉัยและ รักษาทางรังสี	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๔๗๕๐๕	Meckel's diverticulum scan	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๗๒๐๒	Parathyroid scan	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๗๒๐๑	Parotid/Salivary scan	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๔๗๔๑๒	Pleuroperitoneal scan	ครั้ง	๕,๖๐๐
	๔๗๖๐๒	Renal scan - Captopril renogram	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๗๖๐๑	Renal scan - DMSA	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๗๖๐๓	Renal scan - Furosemide renogram	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๗๖๐๕	Renal study - GFR (Blood DTPA)	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๔๗๖๐๖	Spleen scan (Technitium-๙๙m Heat Treated RBC)	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๗๖๐๗	Spleen/marrow scan	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๔๗๖๐๔	Testicular scan	ครั้ง	๓,๖๐๐
	๔๗๒๐๖	Thyroid study (Perchlorate washout test)	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๔๗๒๐๔	Thyroid scan	ครั้ง	๑,๘๐๐
	๔๗๒๐๓	Thyroid uptake	ครั้ง	๑,๐๐๐
	๔๗๔๐๓	Venogram scan	ครั้ง	๓,๐๐๐
		ค่าบริการเวชศาสตร์นิวเคลียร์		
		การรักษา		
	๔๘๒๐๒	Rx CA Thyroid with I-๑๓๑ (OPD)	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๔๘๒๐๓	Rx CA Thyroid with I-๑๓๑: ๓๑-๑๐๐ mCi	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๔๘๒๐๔	Rx CA Thyroid with I-๑๓๑: ๑๐๑-๑๕๐ mCi	ครั้ง	๑๗,๐๐๐
	๔๘๒๐๕	Rx CA Thyroid with I-๑๓๑: ๑๕๑-๒๐๐ mCi	ครั้ง	๒๒,๐๐๐
	๔๘๒๐๑	Rx Hyperthyroid I-๑๓๑: ๑-๓๐ mCi	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๔๘๒๐๘	Post treatment I-๑๓๑ scan	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๘๒๐๙	I-MIBG treatment (๓๐ mCi)	ครั้ง	๒๐,๐๐๐
	๔๘๒๑๐	I-MIBG treatment (๑๕๐ mCi)	ครั้ง	๘๕,๐๐๐
	๔๘๐๐๒	Rx Sm-๑๕๓ ๕๐ mCi	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
	๔๘๐๐๑	Rx Sr-๘๙	ครั้ง	๖๐,๐๐๐
		ค่าบริการรังสีรักษา		
	๔๙๐๐๒	การคำนวณตามแผนการรักษา ๒ มิติ	ครั้ง	๘๐๐
	๔๙๐๐๓	การจำลองการฉายรังสี ๒ มิติ ด้วยเครื่อง CT simulator	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๔๙๐๐๔	การคำนวณตามแผนการรักษา ๓ มิติ	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๙๐๐๕	การจำลองการฉายรังสี ๓ มิติ ด้วยเครื่อง CT simulator	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๙๐๐๖	การจำลองการฉายรังสี ๒ มิติ ด้วยเครื่อง simulator	ครั้ง	๑,๘๐๐
	๔๙๐๐๗	Verification (port film)	Film	๓๐๐
	๔๙๐๐๘	การคำนวณตามแผนการรักษา ๒ มิติ (คำนวณด้วยมือ)	ครั้ง	๔๐๐
	๔๙๐๐๙	การจำลองการฉายรังสี ๓ มิติ ด้วยเครื่อง CT (คำนวณด้วยมือ)	ครั้ง	๖,๐๐๐

หมวด ๘ ค่าวินิจฉัยและ รักษาทางรังสี	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๔๙๑๐๑	การฉายรังสีด้วยเครื่อง Co-๖๐	Field	๔๐๐
	๔๙๒๐๑	การฉายแสงด้วยเครื่องเร่งอนุภาค	Field	๙๐๐
	๔๙๒๐๒	การฉายแสงด้วยเครื่องเร่งอนุภาค MLC	Field	๑,๑๐๐
	๔๙๒๐๓	การฉายแสงด้วยลำแสงอิเล็กตรอน	Field	๙๐๐
	๔๙๒๐๖	การฉายรังสีด้วย orthovoltage หรือ superficial voltage	ครั้ง	๔๐๐
	๔๙๒๐๗	Total body irradiation	ครั้ง	๙๘,๓๐๐
	๔๙๒๐๘	Half body irradiation	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๙๓๐๑	การคำนวณตามแผนการรักษา SRS,SRT	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
	๔๙๓๐๒	การฉายรังสี SRS	Course	๘๐,๐๐๐
	๔๙๓๐๓	การฉายรังสี SRT	Course	๑๒๐,๐๐๐
	๔๙๓๐๔	การฉายรังสี ๓D-CRT	ครั้ง	๒,๖๐๐
	๔๙๓๐๕	การฉาย ๓D (IMRT) - Planning	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
	๔๙๓๐๖	การฉาย ๓D (IMRT) - ฉาย IMRT	วัน	๕,๒๐๐
	๔๙๔๐๑	การใส่แร่ซีเซียม	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๙๔๐๒	การใส่แร่อิริเดียม (Insertion)	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๔๙๔๐๓	การฝังแร่อิริเดียม (Implantation),first loading	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๔๙๔๐๔	การฝังแร่อิริเดียม (Implantation),next loading	ครั้ง	๑,๐๐๐
	๔๙๕๐๑	การฉายรังสีระหว่างการทำผ่าตัด (IORT)	Area	๗,๐๐๐
	๔๙๖๐๑	การทำ Customized block	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๔๙๖๐๒	ค่าทำอุปกรณ์ยึดอวัยวะในการฉายแสงรวมอุปกรณ์	course	๓,๐๐๐
	๔๙๖๐๓	ค่าทำ Mould brachytherapy	ครั้ง	๒,๐๐๐

หมวด ๙ ค่าตรวจวินิจฉัย โดยวิธีพิเศษอื่นๆ	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		การตรวจทางประสาทวิทยา		
		ตรวจคลื่นไฟฟ้าสมอง		
	๕๑๑๑๐	Scalp E.E.G. (๑๖ ช่อง)	ครั้ง	๙๐๐
	๕๑๑๑๑	Scalp & Sphenoid E.E.G. (๑๖ ช่อง)	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๕๑๑๑๒	Scalp & Sleep Record E.E.G. (๑๖ ช่อง)	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๕๑๑๑๓	Multiple sleep latency test (ICD-๙-CM ๘๙.๑๘)	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๕๑๑๑๔	Scalp EEG ๑๐-๒๐ sydem (๓๒ ช่อง)	ครั้ง	๑,๘๐๐
	๕๑๑๑๕	Scalp EEG & Nasopharynx(๓๒ ช่อง)	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๕๑๑๑๖	Scalp EEG & Sleep deprivation(๓๒ ช่อง)	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๕๑๑๑๗	Scalp EEG & VDO monitoring (๔-๘ hours)	ครั้ง	๔,๒๐๐
	๕๑๑๑๘	Scalp EEG & VDO monitoring (๒๔ hours)	ครั้ง	๔,๘๐๐
	๕๑๑๑๙	Intra-Op Cortical EEG	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๕๑๑๒๐	Polysomnogram (ICD-๙-CM ๘๙.๑๗)	ครั้ง/คืน	๗,๐๐๐
		ตรวจการสนองตอบของระบบประสาทต่อการกระตุ้น		
	๕๑๑๓๐	Auditory brain stem response (ABR)	ครั้ง	๕๐๐
	๕๑๑๓๑	Brain stem evoked potential response	ครั้ง	๗๐๐
	๕๑๑๓๒	Long-Latency Auditory and Auditory P๓๐๐	ครั้ง	๗๐๐
	๕๑๑๓๓	Standard Pattern-Shift VER	ครั้ง	๗๐๐
	๕๑๑๓๔	Flash VER	ครั้ง	๗๐๐
		การตรวจวัดความเร็วของเส้นประสาท (Nerve conduction velocity)		
	๕๑๑๔๐	Nerve conduction study ๑-๓ nerves	ครั้ง	๕๐๐
		Nerve conduction study ๔-๗ nerves	ครั้ง	๕๐๐
		Nerve conduction study >๗ nerves	ครั้ง	๕๐๐
		การตรวจกล้ามเนื้อและประสาท (Electro myography)		
	๕๑๑๔๑	Needle electromyography ๑-๓ muscles	ครั้ง	๕๐๐
		Needle electromyography ๔-๗ muscles	ครั้ง	๕๐๐
		Needle electromyography >๗ muscles	ครั้ง	๕๐๐
		Quantitative electromyography	ครั้ง	๕๐๐
		Single fiber electromyography	ครั้ง	๕๐๐
	๕๑๑๔๒	การตรวจระบบกล้ามเนื้อและประสาทโดยการกระตุ้นประสาทรับความรู้สึก (Somato-sensory evoked potential)	ต่อเส้น/ ต่อครั้ง	๗๐๐
		การตรวจทางจักษุ โสต นาสิก		
	๕๑๒๑๐	A-scan (IOL measurement)	ครั้ง	๓๐๐
	๕๑๒๑๑	B-scan	ครั้ง	๕๐๐

หมวด ๙ ค่าตรวจวินิจฉัย โดยวิธีพิเศษอื่นๆ	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๕๑๒๑๒	Fundus fluorescein angiography	ครั้ง	๑,๐๐๐
	๕๑๒๒๐	Refraction and strabismus examination	ครั้ง	๒๔๐
		Fundus photography	ครั้ง	๒๐๐
	๕๑๒๓๐	Routine hearing test (Audiogram)	ครั้ง	๑๖๕
	๕๑๒๓๑	Special hearing test (Tympanogram)	ครั้ง	๑๖๐
	๕๑๒๔๐	Speech evaluation	ครั้ง	๑๖๕
	๕๑๒๔๑	Speech therapy	ครั้ง	๗๕
		Otoacoustic Emission test	ครั้ง	๒๐๐
		Vestibulography	ครั้ง	๕๐๐
		Electrocochleography	ครั้ง	๕๐๐
		Hearing aids fit tray	ครั้ง	๒๐๐
		วัดสายตาเพื่อประกอบคอนแทคเลนส์ (Contact Lens)	ครั้ง	๑๐๐
	๕๕๒๑๒	ล้างท่อน้ำตา (Syringe Sac)	ครั้ง	๗๐
		เขี่ยหินปูน (Lithiasis)	ครั้ง	๑๐๐
		ถอนขนตา (Epilation)	ครั้ง	๖๐
		จี้ขนตา (Epilysis)	ครั้ง	๑,๐๐๐
		เลเซอร์ตา	ครั้ง	๒,๐๐๐
		ขยายท่อน้ำตา (Probing)	ครั้ง	๑,๕๐๐
		การดูดและฉีดสารเข้าช่องด้านหลังตา	ครั้ง	๔,๐๐๐
		การตรวจเกี่ยวกับปอด		
	๕๑๓๑๐	Lung Function Test - Spirometry (Peak flow)	ครั้ง	๕๐
	๕๑๓๑๑	Lung Function Test - Spirometry (Pulmonary Function Test)	ครั้ง	๓๐๐
	๕๑๓๑๒	Lung Function Test - Spirometry (Pre & post Bronchodilator PFT) รวมค่ายา	ครั้ง	๔๐๐
	๕๑๓๑๓	Lung Function Test - Lung Volume Study (+ DLCO) รวมค่า CO	ครั้ง	๑,๐๐๐
	๕๑๓๑๔	Lung Function Test - Cardiopulmonary Exercise Test (CPET) รวมค่า Gas	ครั้ง	๑,๕๐๐
		การตรวจเกี่ยวกับหัวใจและหลอดเลือด		
	๕๑๔๑๐	E.C.G. (Electrocardiography)	ครั้ง	๒๐๐
	๕๑๔๑๑	Stress Test Electrocardiography	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๕๑๔๑๒	Holter Monitor	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๕๑๔๒๐	Echo-Transthoracic + color + Doppler	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๕๑๔๒๑	๓D Echocardiography	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๕๑๔๒๒	Transesophageal Echocardiogram	ครั้ง	๒,๐๐๐

หมวด ๘ ค่าตรวจวินิจฉัย โดยวิธีพิเศษอื่นๆ	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๕๑๔๒๓	Dobutamine Echocardiography ไม่รวมค่ายา	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๕๑๔๓๐	Tilt table test	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๕๒๔๑๑	ค่าเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ	วัน	๖๐๐
		A.O.T. Angiography		
	๗๑๔๔๐	Coronary Angiography	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
		การตรวจหลอดเลือดด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง		
	๕๑๔๔๐	Transcranial Doppler Ultrasound	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๕๑๔๔๑	Carotid Duplex Scan	ครั้ง	๑,๕๐๐
		การตรวจภาวะตีบตันของหลอดเลือดส่วนปลาย		
	๕๑๔๖๐	Ankle-Brachial index (A.B.I)	ครั้ง	๕๐๐
	๕๑๔๖๑	Toe-Brachial Index (T.B.I)	ครั้ง	๗๐๐
		การตรวจทางระบบปัสสาวะ		
	๕๑๖๑๐	Uroflowmetry	ครั้ง	๒๐๐
	๕๑๖๑๑	Urometry	ครั้ง	๑,๐๐๐
		การตรวจทางจิตวิทยา		
	๕๑๙๐๐	บริการตรวจทางจิตวิทยาทั้งหมด	ครั้ง	๕๐๐
	๕๑๙๐๑	ทดสอบเชาว์ปัญญา	ครั้ง	๑,๐๐๐
	๕๑๙๐๒	ทดสอบบุคลิกภาพ	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๕๑๙๐๓	ทดสอบพยาธิวิทยาทางสมอง	ครั้ง	๑,๐๐๐
	๕๑๙๑๐	Standardized occupational therapy assessment (DDST, reflex testing, dexterity)	ครั้ง	๓๖๕
	๕๑๙๑๑	Non-standardized OT assessment	ครั้ง	๗๐๐
	๕๑๙๑๒	Group assessment (no later than ๕ clients per one OT)	ครั้ง	๘๐
		การประเมินทั่วไปทางกิจกรรมบำบัด (General OT Assessment)	ครั้ง	๒๐๐
		การประเมินพิเศษทางกิจกรรมบำบัด (Special OT Assessment)	ครั้ง	๓๐๐
		การตรวจวินิจฉัยโดยจิตแพทย์ (Psychiatric Mental Status Assessment)	นาที	๑๕
		การทดสอบพัฒนาการและวุฒิภาวะทางสังคม	ราย	๕๐๐
		การทดสอบความบกพร่องทางการเรียน	กิจกรรม	๓๐๐
		การตรวจคลื่นไฟฟ้าสมอง (Scalp E.E.G.) ๒๑ ช่อง	ครั้ง	๑,๘๐๐
		การตรวจคลื่นไฟฟ้าสมอง (Scalp E.E.G.) ๓๒ ช่อง	ครั้ง	๒,๕๐๐
		การให้คำปรึกษาและสุขภาพจิตศึกษา (Conseling and Education)		

หมวด ๙ ค่าตรวจวินิจฉัย โดยวิธีพิเศษอื่นๆ	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		การให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล (โดยสหวิชาชีพ)	ราย	๒๕๐
		การให้คำปรึกษาเป็นรายกลุ่ม (โดยสหวิชาชีพ)	ราย	๑๕๐
		การให้คำปรึกษาทางกิจกรรมบำบัด (OT Counseling)	ครั้ง	๒๐๐
		การสอนญาติและผู้ป่วยเพื่อทำกิจกรรมบำบัดที่บ้าน (Home OT Counseling)	ครั้ง	๒๐๐
		การบำบัดรักษา (Therapy)		
	๗๑๙๑๐	ทำช็อคไฟฟ้าต่อคนต่อ ๓๗ แบบ Unmodified	ครั้ง	๑๐๐
	๗๑๙๑๑	ทำช็อคไฟฟ้าต่อคนต่อ ๓๗ แบบ Modified	ครั้ง	๓๐๐
		กลุ่มบำบัดเฉพาะโรคเพื่อการฟื้นฟูสู่สภาวะ (โดยสหวิชาชีพ)	ครั้ง	๘๐๐
		การทำจิตบำบัดรายบุคคล	ราย	๕๐๐
		การทำกลุ่มจิตบำบัด (ทั่วไป)	ราย	๓๐๐
		การทำครอบครัวบำบัด (โดยสหวิชาชีพ)	ราย	๑๕๐
		พฤติกรรมบำบัด	ราย	๕๐๐
		กลุ่มบำบัดพื้นฐาน เช่น กลุ่มนันทนาการ กลุ่มอ่านหนังสือ กลุ่มวาดภาพ กลุ่มเสริมแรง ฯลฯ (โดยสหวิชาชีพ)	ครั้ง	๓๕๐
		การฝึกความจำ (Memory Training)	ครั้ง	๔๐๐
		การส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้เทคนิคเฉพาะทางอื่น ๆ	ครั้ง	๓๕๐
		การส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้ดนตรี	ครั้ง	๕๐๐
		การส่งเสริมทักษะการดำรงชีวิต	ครั้ง	๓๕๐
		การส่งเสริมพัฒนาการเพื่อเตรียมความพร้อมด้านการดำรงชีวิตตามวัย	ครั้ง	๔๐๐
		การส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้สนทนาการ	ครั้ง	๓๕๐
		การส่งเสริมพัฒนาการเพื่อเตรียมความพร้อมด้านการเรียน	ครั้ง	๔๐๐
		การส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้ศิลปะ	ครั้ง	๓๐๐
		การส่งเสริมทักษะทางสังคมและทักษะพื้นฐานการทำงาน	ครั้ง	๓๐๐
		การบำบัดด้วยการเล่น (Play for Therapy)	ครั้ง	๔๐๐
		การบำบัดการรับประทานอาหารสำหรับเด็กและผู้ใหญ่ (Eating Therapy for Late Children and Adults)	ครั้ง	๒๕๐
		การฝึกกระตุ้นและกระตุ้นพัฒนาการแบบครอบคลุม (Comprehensive Development Stimulation/Training)	ครั้ง	๔๐๐
		การฝึกดูดและกลืนสำหรับเด็กทารก (Feeding Therapy for Babies)	ครั้ง	๒๐๐
		การฝึกและเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน (Preschool Skills Training)	ครั้ง	๔๐๐
		การฝึกความคิด ความเข้าใจ (Cognitive Training)	ครั้ง	๒๐๐

หมวด ๙ ค่าตรวจวินิจฉัย โดยวิธีพิเศษอื่นๆ	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		การฝึกกิจวัตรประจำวันขั้นพื้นฐาน (Basic ADL Training)	ครั้ง	๒๐๐
		การฝึกกิจวัตรประจำวันขั้นสูง (IADL Training)	ครั้ง	๔๐๐
		การฝึกทักษะกล้ามเนื้อใบหน้าและช่องปาก (Oro-facial Motor Skills Training)	ครั้ง	๒๐๐
		การฝึกทักษะการใช้มือทำกิจกรรม (Manipulative Tasks Skills Training)	ครั้ง	๒๕๐
		การฝึกทักษะการเขียน (ใช้รหัสฝึกความคล่องแคล่ว) (Writing Skills Training)	ครั้ง	๒๐๐
		การฝึกทักษะทางจิตสังคม (Psychosocial Skills Training)	ครั้ง	๓๐๐
		การฝึกทักษะทางสังคม (Social Skills Training)	กิจกรรม	๔๐๐
		การฝึกเพื่อผ่อนคลายจิตและกาย (Mental and Physical Relaxation)	กิจกรรม	๔๐๐
		การฝึกและเตรียมความพร้อมก่อนการประกอบอาชีพ (Prevocational Training)	กิจกรรม	๔๐๐
		การฝึกประสาทรับรู้ (Perceptual Training)	ครั้ง	๒๐๐
		การเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกพูด (Pre-speech Training)	ครั้ง	๒๐๐
		การปรับพฤติกรรมการทำงานและการทำกิจกรรมในการดำเนินชีวิต (Behavioral Modification for Occupation)	ครั้ง	๓๐๐
		การปรับระดับการรับรู้ความรู้สึก (Sensory Normalization)	ครั้ง	๒๐๐
		การจัดการกิจกรรมยามว่าง (Leisure Manegment/Participation)	ครั้ง	๔๐๐
		การให้บริการกิจกรรมบำบัดที่บ้าน (Occupation Therapy at Home)	ครั้ง	๔๐๐
		กิจกรรมบำบัดแบบกลุ่ม (Group Occupational Therapy)	ครั้ง	๓๐๐
		นันทนาการบำบัด (Recreation Therapy)	ครั้ง	๓๕๐
		ดนตรีบำบัด (Music Therapy)	ครั้ง	๓๕๐
		การบริการนิติจิตเวช (Forensic Psychiatry)		
		การตรวจวินิจฉัยโดยจิตแพทย์เพื่อประกอบการออกใบรับรองแพทย์ที่มีผลเป็นเอกสารทางกฎหมาย	ครั้ง	๘๐๐
		การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกเพื่อประกอบการออกใบรับรองแพทย์	กิจกรรม	๑,๕๐๐
		การสรุปผลทางนิติจิตเวชเพื่อออกใบสรุปความเห็นที่มสท วิชาชีพทั่วไป	ครั้ง	๑,๓๐๐
		การสรุปผลทางนิติจิตเวชเพื่อออกใบสรุปความเห็นที่มสท วิชาชีพนิติจิตเวช	ครั้ง	๒,๐๐๐

หมวด ๙ ค่าตรวจวินิจฉัย โดยวิธีพิเศษอื่นๆ	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		การให้คำปรึกษาด้านนิติจิตเวช	ครั้ง	๖๐๐
		การเตรียมความพร้อมในการต่อสู้คดี	ครั้ง	๖๐๐
		การเตรียมความพร้อมก่อนออกสู่สังคมสำหรับผู้ป่วยนิติจิตเวช	ครั้ง	๕๐๐
		การเตรียมความพร้อมผู้ป่วย ญาติ และชุมชน ก่อนจำหน่าย ผู้ป่วยนิติจิตเวชกลับสู่ชุมชน	ครั้ง	๑,๐๐๐
		การติดตามดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวชหลังจำหน่ายกลับสู่เรือนจำ	ครั้ง	๖๐๐
		การติดตามดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวชหลังพ้นโทษกลับสู่ชุมชน	ครั้ง	๑,๐๐๐
		การช่วยเหลือเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากพฤติกรรมรุนแรง ของผู้ป่วยนิติจิตเวช	ครั้ง	๑,๐๐๐

หมวด ๑๐ ค่าอุปกรณ์ของใช้ และเครื่องมือ ทางการแพทย์	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		ทั่วไป		
	๕๒๐๑๐	ค่าตู้อบเด็กคลอดก่อนกำหนด	วัน	๕๕๐
	๕๒๐๑๑	Infant radiant warmer	วัน	๑๖๕
	๕๒๐๑๒	ค่าฉายแสงรักษาเด็กตัวเหลือง	ตลอด การรักษา	๓๐๐
	๕๒๐๑๓	การใช้ Hypo-hyperthemia	ครั้ง	๒๐๐
	๕๒๐๒๐	การรักษาด้วยออกซิเจนความกดดันสูง - รักษาโดย Multiplace Chamber	ครั้ง	๑,๒๕๐
	๕๒๐๒๑	การรักษาด้วยออกซิเจนความกดดันสูง - รักษาโดย Monoplace Chamber	ครั้ง	๑,๖๐๐
	๕๒๐๒๒	การรักษาด้วยออกซิเจนความกดดันสูง เพื่อรักษาโรคที่เกิด จากการดำน้ำ	ชั่วโมง	๑๒,๐๐๐
	๗๑๔๑๓	การเปลี่ยนถ่ายเลือด (รวมค่า Set)	ครั้ง	๗๐๐
	๗๑๑๒๑	Lumbar Puncture (LP)	ครั้ง	๒๐๐
		เกี่ยวกับระบบประสาท		
	๕๒๑๑๐	Intracranial pressure monitoring	วัน	๔๐๐
	๕๒๑๒๐	การใช้เครื่อง PCA (pain control assistant)	วัน	๑๘๐
		เกี่ยวกับระบบหายใจ		
	๕๒๓๑๐	ค่าเครื่องช่วยหายใจ - Pressure control respirator	<๘ ชม.	๖๕๐
	๕๒๓๑๑	ค่าเครื่องช่วยหายใจ - Pressure control respirator	วัน	๑,๐๐๐
	๕๒๓๑๒	ค่าเครื่องช่วยหายใจ - Volume control respirator	<๘ ชม.	๑,๐๐๐
	๕๒๓๑๓	ค่าเครื่องช่วยหายใจ - Volume control respirator	วัน	๑,๙๐๐
	๕๒๓๑๔	ค่าเครื่องช่วยหายใจ - Bipap (non invasive positive pressure)	วัน	๑,๐๐๐
	๕๒๓๒๐	ค่าออกซิเจน	<๘ ชม.	๑๗๕
	๕๒๓๒๑	ค่าออกซิเจน	วัน	๔๕๐
		เกี่ยวกับระบบหัวใจและการไหลเวียน		
	๕๒๔๑๐	EKG monitor	วัน	๓๓๐
	๕๒๔๑๑	ค่าเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ ต่อ ๑ วัน	วัน	๖๖๐
	๕๒๔๒๐	Monitoring of cardiac output	วัน	๑,๑๐๐
	๕๒๔๓๐	Swan-Gantz	วัน	๒๐๐
	๕๒๔๓๑	Invasive blood pressure monitoring	วัน	๒๒๐
	๕๒๔๓๒	Central venous pressure	วัน	๒๒๐
	๕๒๔๔๐	NIBP	วัน	๑๖๐
	๕๒๔๔๑	O _๒ sat	วัน	๑๐๐

หมวด ๑๐ ค่าอุปกรณ์ของใช้ และเครื่องมือ ทางการแพทย์	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๕๒๔๕๐	Defibrillator	วัน	๔๔๐
	๕๒๔๖๐	Intraortic balloon pump	วัน	๑,๐๐๐
		เกี่ยวกับระบบทางเดินอาหาร		
	๕๒๕๑๐	Intermittent NG suction	วัน	๑๑๐
		เกี่ยวกับการคลอด/ระบบสืบพันธุ์/ทางเดินปัสสาวะ		
	๕๒๖๑๐	Electronic fetal monitoring ระหว่างเจ็บครรภ์	ครั้ง/วัน	๒๒๐
	๕๒๖๑๑	Continuous electronic fetal monitoring	วัน	๒๐๐
	๕๒๖๑๒	ตรวจคัดกรองทารกในครรภ์ด้วยอัลตราซาวด์ (๑ st level ultrasound for pregnant woman)	ครั้ง	๔๐๐
	๕๒๖๒๐	Contraction stress test	ครั้ง/วัน	๒๐๐
	๕๒๖๒๑	Non stress test/ acoustic stimulation test	ครั้ง	๒๒๐
		เกี่ยวกับผิวหนังและระบบอื่นๆ		
	๕๒๗๑๐	การใช้ที่นอนลม	วัน	๒๐๐
		อื่น ๆ		
	๕๒๘๑๐	การใช้เครื่องควบคุมสารน้ำ (Infusion pump)	วัน	๑๘๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
			ค่าวิสัญญี*		
			ค่าบริการวางยาสลบ		
		๗๐๑๑๐	บริการวางยาสลบแบบทั่วไป (GA) ชั่วโมงแรก	ชั่วโมง	๑,๔๐๐
		๗๐๑๑๑	บริการวางยาสลบแบบทั่วไป (GA) ชั่วโมงถัดไป	ชั่วโมง	๑,๐๐๐
		๗๐๑๑๒	บริการวางยาสลบที่ซับซ้อน (GA) ชั่วโมงแรก	ชั่วโมง	๒,๐๐๐
		๗๐๑๑๓	บริการวางยาสลบที่ซับซ้อน (GA) ชั่วโมงถัดไป	ชั่วโมง	๑,๕๐๐
		๗๐๑๒๐	บริการวางยาสลบทางเส้นเลือด (IVA) ต่อชั่วโมง	ชั่วโมง	๗๐๐
		๗๐๑๓๐	บริการวางยาสลบเฉพาะแห่ง (RA) ชั่วโมงแรก	ชั่วโมง	๑,๒๐๐
		๗๐๑๓๑	บริการวางยาสลบเฉพาะแห่ง (RA) ชั่วโมงถัดไป	ชั่วโมง	๙๐๐
		๗๒๙๙๙	การใส่ Double Lumen catheter / ครั้ง (ไม่รวมอุปกรณ์)	ครั้ง	๔๕๐
		๗๒๙๙๙	การเปิดหลอดเลือดแดง/ครั้ง (ไม่รวมอุปกรณ์)	ครั้ง	๔๐๐
		๗๒๙๙๙	PERIPHERAL NB / PERIPHERAL NB c CATH	ครั้ง	๔๗๐/๒๐๐๐
		๗๐๑๔๐	บริการฉีดยาชาเฉพาะที่ โดยที่มิวิสัญญี (LA with MAC) ต่อครั้ง	ครั้ง	๕๐๐
		๗๐๒๐๑	ค่า Volatile anesthetic agents (ราคาเหมาจ่าย)	ชั่วโมง	๔๕๐
		๗๐๓๐๑	ค่า Carbondioxide monitoring	ครั้ง	๒๐๐
		๗๐๓๑๐	ค่าใช้เครื่องวัดความเข้มข้นของไอระเหยของ ยาดมสลบ	ครั้ง	๓๐๐
		๗๐๓๒๐	ค่าใช้เครื่อง jet ventilation	ครั้ง	๕๐๐
		๗๐๓๓๐	ค่าใช้เครื่อง fiber optic ช่วยใส่ท่อช่วยหายใจ	ครั้ง	๑,๐๐๐
		๗๐๓๔๐	ค่าใช้เครื่องควบคุมสารน้ำ (infusion pump) ในหัตถการวิสัญญี	เครื่อง	๖๐
		๗๒๙๙๙	การใช้เครื่อง PCA/TCI (PAIN CONTROL ASSISTANT) (Syring pump)/วัน	วัน	๑๘๐
		๗๒๙๙๙	การใส่สายยางกระเพาะอาหาร/ ครั้ง (ไม่รวมอุปกรณ์)	ครั้ง	๗๐
		๗๒๙๙๙	INVASIVE BLOOD PRESSURE MONITORING	วัน	๒๐๐
		๗๒๙๙๙	ULTRASOUND SMALL PART	ครั้ง	๖๕๐
		๗๒๙๙๙	MEDISAFE ค่าเจาะน้ำตาลปลายนิ้วมือ	ครั้ง	๔๐
		๗๒๙๙๙	ค่าเจาะเลือดฮีมาโตคริต	ครั้ง	๓๐
			CENTRAL VENOUS CALNULATION	ครั้ง	๔๐๐
			ค่าทำหัตถการ**		
			รายการหัตถการนอกห้องผ่าตัดทั่วไป		
๙๙๖๐		๗๑๐๑๑	การฟื้นคืนชีพรวมการใช้เครื่อง Defibrillation ไม่รวมยาและ ET tube	ครั้ง	๙๐๐
			การตรวจรักษาทางประสาทวิทยา		
๐๓๓๑		๗๑๑๒๑	Lumbar puncture	ครั้ง	๒๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการ และวิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
			ตา หู คอ จมูก		
	๙๘๒๑	๗๑๒๑๐	Remove eye FB	ครั้ง	๗๐
	๐๘๐๙	๗๑๒๑๑	I & D ทางตา/ข้าง	ครั้ง	๙๐
	๙๕๐๓	๗๑๒๒๐	การขยายน่านตาและดูจอประสาทตา	ครั้ง	๕๐
	๙๘๑๑	๗๑๒๓๐	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากหู	ครั้ง	๑๐๐
	๙๘๑๒	๗๑๒๔๐	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากจมูก ไม่รวม fiber optic	ครั้ง	๑๒๐
	๒๑๐๑	๗๑๒๔๑	Nasal packing, anterior	ครั้ง	๑๒๐
	๒๑๐๒	๗๑๒๔๒	Nasal packing, anterior and posterior	ครั้ง	๑,๐๐๐
	๒๑๒๑	๗๑๒๕๐	Nasal endoscope	ครั้ง	๘๐๐
	๙๘๒๒	๗๑๒๖๐	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากคอ ไม่รวม fiber optic	ครั้ง	๑๒๐
	๓๑๔๒	๗๑๒๗๐	Direct FOL laryngoscopy	ครั้ง	๑,๐๐๐
	๙๘๑๔	๗๑๒๗๑	Direct laryngoscopy with remove FB	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๓๑๔๒	๗๑๒๗๒	Microdirect laryngoscopy with or without laser therapy	ครั้ง	๑,๕๐๐
			ทางเดินหายใจและปอด		
	๙๖๐๔	๗๑๓๑๐	การใส่ท่อหลอดลมคอ (Intubation/ไม่รวมท่อ)	ครั้ง	๑๙๘
	๓๓๒๓	๗๑๓๒๐	Rigid bronchoscope	ครั้ง	๑,๒๐๐
	๙๘๑๕	๗๑๓๒๑	Rigid bronchoscope with FB removal/ dilatation ไม่รวมค่าดมยา	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๓๑๔๒	๗๑๓๒๒	Laryngo-esophago-bronchoscope	ครั้ง	๒,๐๕๐
	๓๓๒๒	๗๑๓๓๐	FOL Bronchoscopy	ครั้ง	๑,๘๐๐
	๓๓๒๔	๗๑๓๓๑	FOL Bronchoscopy & biopsy	ครั้ง	๑,๙๐๐
	๙๘๑๕	๗๑๓๓๒	FOL Bronchoscope with remove FB	ครั้ง	๒,๑๐๐
	๓๔๙๑	๗๑๓๔๐	เจาะปอด (Diagnostic thoracocentesis)	ครั้ง	๒๐๐
	๓๔๐๔	๗๑๓๔๑	การระบายเอาน้ำในช่องปอดออก (Chest Drain)	ครั้ง	๔๐๐
	๓๔๒๔	๗๑๓๔๒	ตัดเยื่อช่องปอด (Pleural Biopsy)	ครั้ง	๓๐๐
			หัวใจและหลอดเลือด		
	๓๘๙๔	๗๑๔๑๐	การเปิดหลอดเลือดดำ (Cut down)	ครั้ง	๘๘๐
	๓๘๙๑	๗๑๔๑๑	การเปิดหลอดเลือดแดง	ครั้ง	๔๐๐
	๓๘๙๒	๗๑๔๑๒	การสวนหลอดเลือดที่สายสะดือ	ครั้ง	๓๕๐
	๙๙๐๑	๗๑๔๑๓	การถ่ายเปลี่ยนเลือด รวมค่า set	ครั้ง	๗๐๐
	๓๘๙๕	๗๑๔๒๐	การใส่ Double lumen catheter	ครั้ง	๔๙๕
			ไม่รวมค่าสาย Double lumen cath		
	๓๘๙๕	๗๑๔๒๑	การใส่ Permanent catheter	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๘๙๖๔	๗๑๔๒๒	ใส่สายสวนหัวใจ (Pulmonary wedge pressure)	ครั้ง	๙๐๐
	๓๗๐	๗๑๔๓๐	เจาะน้ำในช่องหุ้มหัวใจ	ครั้ง	๙๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการ และวิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๘๘๕๗	๗๑๔๔๐	Coronary angiography (CAG)	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
	๐๐๖๖	๗๑๔๔๑	Percutaneous transluminal coronary agiography and stent implantation	ครั้ง	๕๐,๐๐๐
	๓๗๒๓	๗๑๔๕๐	Right & Left heart catheterization	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
	๓๘๗	๗๑๔๕๔	PDA	ครั้ง	๘๐,๐๐๐
	๓๗๗๘	๗๑๔๖๐	Temporary Pacemaker	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
	๓๗๘๐	๗๑๔๖๑	Permanent Pacemaker	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
			ทางเดินอาหาร		
	๕๔๙๑	๗๑๕๑๐	เจาะท้องเอาน้ำออก (Abdominal Paracentesis)	ครั้ง	๒๐๐
	๕๐๐	๗๑๕๑๑	การดูดหนองจากฝักตับ (Liver Aspiration)	ครั้ง	๒๕๐
	๕๐๑๑	๗๑๕๑๒	การเจาะชิ้นเนื้อตับส่งตรวจพยาธิ (Liver Biopsy)	ครั้ง	๒๕๐
	๕๔๒๑	๗๑๕๒๐	การส่องตรวจช่องท้อง (Peritoneoscopy)	ครั้ง	๗๐๐
	๔๒๒๓	๗๑๕๓๐	Esophagoscopy	ครั้ง	๑,๓๐๐
	๙๘๐๒	๗๑๕๓๑	Esophagoscopy with remove FB	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๙๖๐๖	๗๑๕๓๒	การใส่ Zengstaken Intubation	ครั้ง	๔๕๐
	๔๕๑๓	๗๑๕๔๐	Gastroduodenoscopy	ครั้ง	๑,๓๐๐
	๔๕๑๖	๗๑๕๔๑	Gastroduodenoscopy & biopsy	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๔๒๓๓	๗๑๕๔๒	Esophago-gastroscope with banding	ครั้ง	๑,๙๐๐
	๔๔๔๓	๗๑๕๔๓	Gastroscope & adrenaline injection	ครั้ง	๑,๖๐๐
	๔๓๔๑	๗๑๕๔๔	Gastroduodenoscopy & sclerotherapy (laser, heat)	ครั้ง	๒,๙๐๐
	๘๘๗๔	๗๑๕๔๕	Endoscopic ultrasound	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๔๘๒๓	๗๑๕๕๐	การส่องตรวจทวารหนัก (Proctoscopy)	ครั้ง	๔๐
	๔๕๒๔	๗๑๕๕๑	การส่องตรวจทวารหนักและ ซิกมอยด์ (Proctosigmoidoscopy fiberoptic)	ครั้ง	๑,๐๐๐
	๔๙๔๕	๗๕๕๕๒	Banding Hemorrhoid	ครั้ง	๒๕๐
	๔๕๒๓	๗๑๕๖๐	Colonoscopy (การส่องตรวจลำไส้ใหญ่)	ครั้ง	๒,๓๐๐
	๔๕๒๕	๗๑๕๖๑	Colonoscopy & biopsy	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๔๕๔๒	๗๑๕๖๒	Colonoscopy & Polypectomy	ครั้ง	๓,๓๐๐
	๕๑๑๐	๗๑๕๗๐	การทำ Endoscopic Retrograde Cholangio Pancreatography (ERCP)	ครั้ง	๖,๕๐๐
			งานโรคไตและทางเดินปัสสาวะ		
	๕๕๒๔	๗๑๖๑๐	ค่าตัดชิ้นเนื้อไตส่งพิสูจน์พยาธิสภาพ	ครั้ง	๙๐๐
	๕๕๙๘	๗๑๖๒๐	การล้างไตทางช่องท้อง (Peritoneal Dialysis) ประเภทชั่วคราว - ใส่สาย Tro cath ไม่รวมสาย Tro cath	ครั้ง	๒,๐๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการ และวิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๕๔๙๘	๗๑๖๒๑	การล้างไตทางช่องท้อง (Peritoneal Dialysis) ประเภท ชั่วคราว - ค่าปฏิบัติการ ๒๔ ชั่วโมง (Manual)	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๕๔๙๘	๗๑๖๒๒	การล้างไตทางช่องท้อง (Peritoneal Dialysis) ประเภท ชั่วคราว - ค่าปฏิบัติการ ๒๔ ชั่วโมง (Machine)	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๕๔๙๘	๗๑๖๓๐	การล้างไตทางช่องท้อง ประเภทถาวร (CAPD) - ค่าใส่ สาย Tenckhoff (CAPD) ไม่รวมสาย Tenckhoff	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๓๙๙๕	๗๑๖๔๐	การใช้ไตเทียม (Hemodialysis) - Acute Hemodialysis	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๓๙๙๕	๗๑๖๔๑	การใช้ไตเทียม (Hemodialysis) - Chronic Hemodialysis	ครั้ง	๒,๐๐๐
			สูติ - นรีเวชกรรม		
	๗๓๕๙	๗๑๖๕๐	ค่าคลอดปกติทางช่องคลอด ทำซีรุษะ	ครั้ง	๑,๐๐๐
	๗๒๕๒	๗๑๖๕๑	ค่าคลอดทำก้นทางช่องคลอด	ครั้ง	๑,๓๐๐
	๗๒๗๙	๗๑๖๕๒	ค่าคลอดใช้เครื่องมือช่วย (Vac/forcep)	ครั้ง	๑,๓๐๐
	๗๕๔	๗๑๖๕๓	ล้างรก	ครั้ง	๓๕๐
	๙๑๔๖	๗๑๖๖๐	ค่าตรวจมะเร็งปากมดลูก	ครั้ง	๒๕๐
	๗๐๒๑	๗๑๖๖๑	Colposcopic examination (ตรวจด้วยกล้อง)	ครั้ง	๓๑๐
	๗๐๐	๗๑๖๖๒	Culdocentesis	ครั้ง	๑๗๐
	๖๗๓๓	๗๑๖๗๐	Cryosurgery (จัดด้วยความเย็น)	ครั้ง	๑๙๐
	๘๖๓	๗๑๖๗๑	จัดปากในช่องคลอดด้วยไฟฟ้า	ครั้ง	๑,๐๐๐
	๘๖๒๔	๗๑๖๗๒	จัดปากในช่องคลอดด้วยยา Podophyllin หรือ Trichloacetic acid	ครั้ง	๑๔๕
	๗๑๒๒	๗๑๖๗๓	ผ่าฝีที่ปากช่องคลอด/Incision and drain of Bartholin abscess	ครั้ง	๕๐๐
	๗๑๒๓	๗๑๖๗๔	Marsupialization of Bartholin cyst	ครั้ง	๓๕๐
	๖๘๑๖	๗๑๖๘๐	Endometrial biopsy	ครั้ง	๔๒๐
	๖๘๗	๗๑๖๘๑	ค่าใส่ห่วง	ครั้ง	๑๐๐
	๙๗๗๑	๗๑๖๘๒	ค่าเอาห่วงออก	ครั้ง	๑๐๐
	๖๙๙๒	๗๑๖๘๓	Artificial Insemination	ครั้ง	๑,๐๐๐
	๙๙๒๓	๗๑๖๙๐	ค่าฝังยาคุม	ครั้ง	๕๐๐
	๘๖๐๕	๗๑๖๙๑	ค่าเอายาฝังออก	ครั้ง	๔๐๐
	๖๗๑๒		Cervical Biopsy	ครั้ง	๗๐
	๖๗๓๙		Polypectomy Of Cervical PolyP	ครั้ง	๗๐
	๙๖๑๔		Vaginal Packing	ครั้ง	๗๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๗๕๑		Aspiratim Cender Ultrasound Guided ค่าเจาะดูด + ค่า Ultrasound	ครั้ง	๗๒๐
	๗๕๐		Hypertonic Saline Amnio Infusion	ครั้ง	๒๔๐
			โรคมุมแพ็อมุนวิทยาและโรคข้อ		
	๘๑๙๑	๗๑๗๑๐	เจาะน้ำออกจากข้อ	ครั้ง	๑๕๐
	๘๑๙๒	๗๑๗๑๑	การฉีดยาเข้าข้อ, การฉีดยาเฉพาะที่	ครั้ง	๑๒๐
			หัตถการทั่วไปเกี่ยวกับกระดูกและข้อ		
	๙๗๘๘	๗๑๗๒๐	ตัดเฟือก	ครั้ง	๑๐๐
	๗๘๖๙	๗๑๗๒๑	ถอดเหล็กออก	ครั้ง	๓๐๐
	๙๓๔๖	๗๑๗๒๒	Skin traction	ครั้ง	๓๐๐
	๙๓๔๔	๗๑๗๒๓	Skeletal traction	ครั้ง	๙๐๐
	๙๓๕๔	๗๑๗๒๔	คานนิ้ว (Finger splint)	ครั้ง	๑๐๐
	๙๓๕๔	๗๑๗๒๕	คานข้อ หรือคานกระดูกภายนอกชั่วคราว	ครั้ง	๓๐๐
			เข้าเฟือกปูนทั่วไปและเฟือกปูนซับซ้อน		
	๙๓๕๓	๗๑๗๓๐	Short arm AP slab	ครั้ง	๒๕๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๓๑	Short arm volar slab	ครั้ง	๑๘๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๓๒	Ulnar gutter	ครั้ง	๒๒๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๓๓	Radius gutter	ครั้ง	๒๒๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๓๔	Long arm AP slab	ครั้ง	๓๘๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๓๕	Long arm post. slab	ครั้ง	๓๔๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๓๖	U slab	ครั้ง	๓๘๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๓๗	Thumb spica slab	ครั้ง	๒๒๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๓๘	Short leg AP slab	ครั้ง	๕๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๓๙	Short leg post. slab	ครั้ง	๔๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๔๐	Long leg AP slab	ครั้ง	๘๕๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๔๑	Long leg post slab	ครั้ง	๗๕๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๔๒	Knee AP slab	ครั้ง	๖๕๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๔๓	Knee post. slab	ครั้ง	๕๕๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๕๐	Short arm cast	ครั้ง	๒๕๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๕๑	Long arm cast	ครั้ง	๓๘๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๕๒	Thumb spica cast	ครั้ง	๒๕๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๕๓	Short leg cast	ครั้ง	๔๒๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๕๔	Long leg cast	ครั้ง	๘๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๕๕	Short leg walking cast	ครั้ง	๕๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๕๖	Club foot cast (Long leg cast สำหรับเด็ก)	ครั้ง	๒๕๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๕๗	Knee cast	ครั้ง	๕๗๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการ และวิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๙๓๕๓	๗๑๗๕๘	PTB (Patella tension banding) cast	ครั้ง	๘๐๐
	๙๓๕๑	๗๑๗๖๐	Body jacket	ครั้ง	๑,๙๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๖๑	Single hip spica	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๖๒	Double hip spica	ครั้ง	๑,๘๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๖๓	Shoulder spica	ครั้ง	๑,๓๐๐
	๙๓๕๒	๗๑๗๖๔	Minerva cast	ครั้ง	๒,๐๐๐
			เข้าเฝือกปูนกิ่งสำเร็จรูปด้านเดียว		
	๙๓๕๓	๗๑๗๗๐	Short arm volar slab	ครั้ง	๒๖๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๗๑	Short leg post. slab	ครั้ง	๗๕๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๗๒	Long arm post. slab	ครั้ง	๕๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๗๓	Thumb spica slab	ครั้ง	๔๒๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๗๔	Long leg post. slab	ครั้ง	๑,๑๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๗๕	Knee slab	ครั้ง	๖๘๐
			เข้าเฝือกพลาสติก		
	๙๓๕๓	๗๑๗๘๐	Short arm cast	ครั้ง	๖๗๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๘๑	Long arm cast	ครั้ง	๑,๓๕๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๘๒	Short leg cast	ครั้ง	๑,๗๕๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๘๓	Long leg cast	ครั้ง	๓,๓๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๘๔	Knee cast	ครั้ง	๑,๗๕๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๘๕	PTB (Patella tension banding) cast	ครั้ง	๒,๖๕๐
	๙๓๕๑	๗๑๗๘๖	Body jacket	ครั้ง	๔,๐๐๐
			ผิวหนัง		
	๘๖๑๑	๗๑๘๑๐	การตัดชิ้นเนื้อเพื่อการวินิจฉัยโรค (Skin Biopsy)	ครั้ง	๒๒๐
	๘๖๑๙	๗๑๘๑๑	ทดสอบผิวหนัง (Patch test ชุดละ ๗-๑๐ อย่าง) รวมยาแล้ว	ครั้ง	๒๗๕
	๘๖๐๒	๗๑๘๒๐	การฉีดยาเข้าผิวหนังเพื่อการรักษาโรค (Intralesional injection)	ครั้ง	๑๕๐
	๘๖๓	๗๑๘๒๑	การรักษาด้วยการจี้ เช่น Podophyllin	ครั้ง	๓๐๐
	๘๖๓	๗๑๘๒๒	การจี้ด้วยไฟฟ้า	ครั้ง	๓๖๐
	๘๖๕๙	๗๑๘๓๐	เย็บแผลทั่วไป	ครั้ง	๓๘๕
	๘๖๒๓	๗๑๘๓๑	ถอดเล็บ	ครั้ง	๓๓๐
	๘๖๓	๗๑๘๓๒	ผ่า Sebaceous cyst	ครั้ง	๕๕๐
	๘๖๓	๗๑๘๓๓	จี้หูด	ครั้ง	๓๓๐
	๘๖๐๔	๗๑๘๓๔	ผ่าฝี	ครั้ง	๓๓๐
			โลหิตวิทยา		
	๔๑๓๑	๗๑๘๔๐	การเจาะไขกระดูก (Bone marrow aspiration)	ครั้ง	๓๓๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการ และวิธีสัญญา	รหัส ICD-๙	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๔๑๓๑	๗๑๘๔๑	การตัดชิ้นเนื้อไขกระดูก (Bone marrow biopsy)	ครั้ง	๔๐๐
			รังสีร่วมรักษา : Non-vascular Intervention		
	๕๑๙๘	๗๒๖๑๐	PTBD (ราคาเหมาจ่าย)	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
	๕๑๙๘	๗๒๖๑๑	PTBD with stent (ราคาเหมาจ่าย)	ครั้ง	๑๗,๐๐๐
	๕๑๘๗	๗๒๖๑๒	Stent implantation (ราคาเหมาจ่าย)	ครั้ง	๘,๐๐๐
			รังสีร่วมรักษา : Vascular Intervention and other interventions		
รายการรังสีร่วมวินิจฉัยกลุ่ม Vascular Intervention และที่นอกเหนือจากที่กำหนดใน Non-vascular Intervention ให้คิดราคาตามเครื่องมือรังสีวินิจฉัยที่ใช้ โดยเบิกเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา ยา และอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ตามหมวดที่ ๒					
		๗๒๙๔๑	DSI	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๘๘๔๐	๗๒๙๔๒	DSA ๑ plane	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๘๘๔๐	๗๒๙๔๓	DSA ๒ planes	ครั้ง	๑๘,๐๐๐

หมายเหตุ *ค่าวิสัญญีมีรายละเอียดดังนี้

ค่าบริการวางยาสลบแบบทั่วไปประกอบด้วย

๑. เครื่องดมยาสลบและวัสดุพื้นฐานที่ใช้ร่วมกับเครื่องดมยาสลบเช่น Bacteria filter ถุงและสายดูดเสมหะก๊าซออกซิเจนและไนตรัสออกไซด์สารดูดซับคาร์บอนไดออกไซด์เครื่อง Monitor วัด Vital Signs อัตโนมัติ (NIBP, EKG) รวม red dot เครื่องวัดค่าความอิ่มตัวออกซิเจนในเลือด ค่าใช้เครื่องช่วยหายใจ Airway assisted intubation, Airway nasal or oral
๒. ค่าวัสดุพื้นฐานที่ใช้ในการเปิดเส้นเช่นเข็มและชุดให้น้ำเกลือ ๓-way, Extension tube, Syringes

ค่าบริการวางยาสลบที่ซับซ้อนประกอบด้วย

๑. ค่าบริการวางยาสลบแบบทั่วไป
๒. ค่าใช้เครื่อง Monitor ที่ต้องการ function การทำงานมากขึ้นได้แก่การ Monitor pressure ได้พร้อมๆกัน ๒-๓ pressure, Monitor EKG พร้อมๆกันได้ ๒ lead, รวมทั้งการ Monitor อุณหภูมิกาย ๑-๒ ตำแหน่ง

ค่าการวางยาสลบเฉพาะแห่ง (Regional block)

๑. ต้องมี Anesthetic machine stand by เสมอและพร้อมใช้งาน
๒. รวมค่า Sterile และจัดเตรียมชุดสำหรับการทำ Spinal block และ Epidural block, ค่าเข็ม Spinal ค่าอุปกรณ์ในการให้ออกซิเจนและออกซิเจน

บริการวางยาสลบทางเส้นเลือด (IVA)

๑. ต้องมี Anesthetic machine stand by เสมอและพร้อมใช้งาน
๒. รวมอุปกรณ์ในการฉีดยาอุปกรณ์ในการให้ออกซิเจนและออกซิเจน

หลักเกณฑ์ในการนับเวลาภายในหนึ่งชั่วโมงแรกให้คิดเป็นหนึ่งชั่วโมงและชั่วโมงถัดไปคิดค่าบริการเป็นทุก ๑๕ นาที (นับตามที่ปรากฏในใบดมยาสลบ)

- หมายเหตุ:
๑. ราคาที่กำหนดรวมอุปกรณ์พื้นฐานของบริการวิสัญญีชนิดนี้นั้นๆเช่นการวางยาสลบเฉพาะแห่งรวมเข็มใช้ในการแทงยา
 ๒. คิดเพิ่มรายการดังต่อไปนี้
 - ท่อช่วยหายใจ
 - Lab
 - IV Fluid, Plasma expander, ค่าเลือด
 - ค่ายาคิดตาม unit dose ที่ใช้

ค่าบริการวิสัญญีแพทย์

แนวทางการคิดอัตราค่าบริการวิสัญญีแพทย์ในระบบบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษ

สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร ใช้หลักเกณฑ์การเรียกเก็บค่าบริการวิสัญญีแพทย์ตามแนวทางของแพทยสภา โดยจะเก็บค่าบริการวิสัญญีแพทย์เท่ากับร้อยละ ๗๕ ของอัตราราคากลางของแพทยสภา

หลักการคิดค่าบริการของวิสัญญีแพทย์

อัตราค่าบริการคิดจากองค์ประกอบ ๕ อย่างร่วมกัน คือ

๑. ค่าบริการพื้นฐาน (Basic unit)

เป็นราคาเริ่มต้นในการคิดค่าบริการพื้นฐานแรกเมื่อเริ่มต้นให้บริการทางวิสัญญี ประกอบด้วย การประเมินผู้ป่วยก่อนให้ยาระงับความรู้สึก การดูแลผู้ป่วยในระยะหลังจากให้ยาระงับความรู้สึกจนผู้ป่วยปลอดภัย และการประเมินผู้ป่วยหลังการผ่าตัด อัตรานี้ครอบคลุมการทำ procedure ไม่ว่าจะเป็นการตรวจหรือการทำหัตถการทางศัลยกรรมที่ใช้เวลา ๓๐ นาที หรือน้อยกว่า โดยกำหนด basic unit = ๖ unit คิด unit ละ ๓๐๐ บาท = ๑,๘๐๐ บาท

๒. ค่าบริการตามความเสี่ยงของผู้ป่วย (Underlying condition)

๒.๑ ผู้ป่วยที่สุขภาพแข็งแรงดี ไม่มีโรคหรือภาวะที่ทำให้มีความเสี่ยง ๐ unit

๒.๒ ผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้ป่วยที่มีอายุมากกว่า ๗๐ ปี หรือน้อยกว่า ๓ เดือน คิดเพิ่ม ๑ unit

๒.๓ ผู้ป่วย ASA class ๒ คิดเพิ่ม ๑ unit

๒.๔ ผู้ป่วยที่มีลักษณะเฉพาะที่เพิ่มความเสี่ยง เช่น morbid obese ผู้ป่วยที่มีปัญหา airway difficulty ผู้ป่วยที่มีสภาพร่างกายที่แสดงว่าอวัยวะของร่างกายระบบใดระบบหนึ่งสูญเสียการทำงานอย่างถาวรหรือเป็นโรคซึ่งผู้ป่วยไม่สามารถควบคุมได้ ทำให้เพิ่มอัตราเสี่ยงการให้ยาระงับความรู้สึก ASA Class ๓ คิดเพิ่ม ๒ unit

๒.๕ ผู้ป่วยที่มีสภาพของร่างกายที่แสดงว่าอวัยวะของร่างกายมากกว่า ๑ ระบบสูญเสียการทำงานอย่างถาวร ASA class ๔-๕ คิดเพิ่ม ๔ unit

๒.๖ ผู้ป่วยตั้งครรภ์ที่มารับการผ่าตัดอย่างอื่น คิดเพิ่ม ๑ unit

๒.๗ ผู้ป่วยตั้งครรภ์ elective cesarean section คิดเพิ่ม ๒ unit

๓. ประเภทของการผ่าตัดและความต้องการทำ anesthetic procedure และ special monitoring

๓.๑ Special anesthetic procedure for monitoring หรือหัตถการเพิ่มพิเศษทางวิสัญญี (Group A) ได้แก่ การทำ direct pressure, central venous pressure line หรือการ monitor สำหรับ Sitting position หรือการใส่ double lumen tube ให้คิดค่าบริการเพิ่มอย่างละ ๒ unit

๓.๒ Special anesthetic procedure (Group B) ได้แก่ ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการใส่ pulmonary artery catheter หรือ fiberoptic endotracheal intubation หรือ controlled hypotensive anesthesia หรือ intentional hypothermia technique คิดเพิ่มอย่างละ ๔ unit ในกรณีที่ผู้ป่วยได้รับการใส่ monitor เหล่านี้มาแล้วและจำเป็นต้องใช้ monitor เหล่านี้เฝ้าระวังตลอดการผ่าตัด คิดค่าบริการเพิ่ม ๑ unit ต่อชนิดของ monitor

๓.๓ การผ่าตัดที่เพิ่มอัตราเสี่ยงระดับปานกลาง (moderate surgical risk) ได้แก่

๓.๓.๑ การผ่าตัดในช่องทรวงอก ปอด หลอดอาหาร คิดเพิ่ม ๔ unit

๓.๓.๒ การผ่าตัด open craniotomy in head injuries คิดเพิ่ม ๔ unit

๓.๓.๓ การผ่าตัดเกี่ยวกับ larynx และ trachea ยกเว้น tracheostomy คิดเพิ่ม ๔ unit

๓.๓.๔	หัตถการที่ต้องอยู่ในห้อง MRI, X-ray หรือ cardiac intervention และการใส่ pacemaker คิดเพิ่ม	๔	unit
๓.๓.๕	การผ่าตัดปลูกถ่ายไต คิดเพิ่ม	๔	unit
๓.๓.๖	การผ่าตัด retinal detachment, corneal transplantation, repair penetrating cornea คิดเพิ่ม	๔	unit
๓.๔	การผ่าตัดที่เพิ่มอัตราเสี่ยงระดับสูง (high surgical risk) ได้แก่		
๓.๔.๑	การผ่าตัด open craniotomy ที่ไม่ใช่ head injuries คิดเพิ่ม	๘	unit
๓.๔.๒	การผ่าตัด base of skull หรือ major reconstruction ของ cranium และ facial bones โดยใช้ศัลยแพทย์มากกว่า ๑ สาขา คิดเพิ่ม	๘	unit
๓.๔.๓	การผ่าตัดหลอดเลือดโป่งพองของสมอง คิดเพิ่ม	๘	unit
๓.๔.๔	การผ่าตัด closed heart ที่ไม่ใช่ cardiopulmonary bypass คิดเพิ่ม	๘	unit
๓.๕	การผ่าตัดที่เพิ่มอัตราเสี่ยงสูงมาก (very high surgical risk)		
๓.๕.๑	การผ่าตัดสมองที่ต้องใช้ cardiopulmonary bypass คิดเพิ่ม	๘	unit
๓.๕.๒	การผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่ (aorta) ในช่องท้องหรือทรวงอก คิดเพิ่ม	๑๒	unit
๓.๕.๓	การผ่าตัด major organ transplant ได้แก่ หัวใจ, ปอด หรือทั้งปอดและหัวใจ รวมกันหรือตับ (ยกเว้นไตและกระจกตา) คิดเพิ่ม	๑๕	unit

๔. การฉีดยาสกัดกั้นประสาท (nerve block) ตามข้อบ่งชี้อื่นที่ไม่ใช่ sole anesthesia เช่น การระงับปวดหลังผ่าตัด และการระงับปวดเรื้อรัง เป็นต้น

๔.๑	กรณีไม่ใส่สาย nerve catheter	คิดเพิ่ม	๔	unit
๔.๒	กรณีใส่สาย nerve catheter	คิดเพิ่ม	๖	unit

๕. Time unit

๕.๑ ระยะเวลาเริ่มและสิ้นสุดการบริการ

เวลาเริ่ม ให้นับเวลาตั้งแต่เริ่มฉีดยานาสดลบหรือหัตถการไม่ว่าจะเป็นการ block nerve หรือ spinal หรือ epidural block หรือใส่สายสวนสำหรับ invasive monitor

เวลาสิ้นสุด ให้นับเวลาที่ย้ายผู้ป่วยออกจากห้องผ่าตัด

๕.๒ เวลาที่ให้การระงับความรู้สึกที่นานกว่า ๓๐ นาที คิดระยะเวลาที่เพิ่มขึ้นทุก ๑๕ นาทีเป็นเท่ากับ ๑ unit เฉพาะเวลา ๐-๗ นาทีไม่คิด unit เฉพาะเวลา ๘-๑๕ นาทีคิดเป็น ๑ unit (unit ละ ๓๐๐ บาท)

หมายเหตุ : - ในกรณีที่จำเป็นต้องมีวิสัญญีแพทย์ผู้ช่วย ให้คิดค่าบริการของวิสัญญีแพทย์ผู้ช่วยได้ไม่เกิน ๓๐% ของวิสัญญีแพทย์คนแรก

- โดยทั่วไป การเลือกผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดในระบบการบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษนั้น ควรเป็นผู้ป่วยประเภท elective และไม่ควรเลือกผู้ป่วยที่มี underlying condition ตั้งแต่ ASA class ๓ ขึ้นไป, ผู้ป่วยที่มีแนวโน้มต้องเข้า ICU หลังผ่าตัด หรือผู้ป่วยที่คาดว่าจะมีปัญหา airway difficulty นอกจากนี้การผ่าตัดที่เพิ่มอัตราเสี่ยงตั้งแต่ระดับปานกลางขึ้นไป เช่น การผ่าตัดในช่องทรวงอก ปอด หลอดอาหาร เป็นต้น (ข้อ ๓.๓ ขึ้นไป) ก็อาจไม่เหมาะสมที่จะนำมาผ่าตัดนอกเวลาราชการเช่นเดียวกัน หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการคัดเลือกผู้ป่วยสามารถปรึกษาวิสัญญีแพทย์ล่วงหน้าได้เป็นรายๆ ไป

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		รายการหัตถการในท้องผ่าตัด		
		OPERATIONS ON THE NERVOUS SYSTEM (๐๑-๐๕)		
		Incision and excision of skull, brain, and cerebral meninges		
	๐๑๑๒	Open biopsy of cerebral meninges	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๐๑๑๔	Open biopsy of brain	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๐๑๑๕	Biopsy of skull	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๐๑๒๑	Incision and drainage of cranial sinus	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๐๑๒๓	Reopening of craniotomy site	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๐๑๒๔	Cranial decompression	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๐๑๒๔	Craniotomy with removal of epidural abscess	ครั้ง	๙,๕๐๐
	๐๑๒๔	Craniotomy with removal of extradural hematoma	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๐๑๒๔	Craniotomy with removal of foreign body of skull	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๐๑๓๙	Burr hole with irrigation and drainage	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๐๑๒๕	Sequestrectomy of skull	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๐๑๓๑	Drainage of intracranial hygroma	ครั้ง	๘,๕๐๐
	๐๑๓๑	Drainage of subarachnoid abscess (cerebral)	ครั้ง	๘,๕๐๐
	๐๑๓๑	Drainage of subdural empyema	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
	๐๑๓๑	Drainage of subdural hematoma	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๐๑๓๒	Division of brain tissue (lobotomy)	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๐๑๓๙	Drainage of intracerebral hematoma	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
	๐๑๕๑	Decortication of (cerebral) meninges	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
	๐๑๕๒	Hemispherectomy	ครั้ง	๑๖,๐๐๐
	๐๑๕๓	Lobectomy of brain	ครั้ง	๑๖,๐๐๐
	๐๑๕๙	Curettage of brain	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๐๑๕๙	Debridement of brain	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๐๑๕๙	Marsupialization of brain cyst	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๐๑๕๙	Excision of brain tumor	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
	๐๑๖	Excision of lesion of skull	ครั้ง	๔,๕๐๐
		Other operations on skull, brain, and cerebral meninges		
	๐๒๐๑	Opening of cranial suture	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๐๒๐๒	Decompression of skull fracture	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๐๒๐๓	Repair of skull with flap	ครั้ง	๘,๐๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการและ วิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๐๒๐๔	Pericranial graft (autogenous) (heterogenous)	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๐๒๐๕	Insertion of skull plate	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๐๒๐๖	Revision of bone flap of skull	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๐๒๐๗	Removal of skull plate	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๐๒๑๑	Simple suture of dura mater of brain	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๐๒๑๒	Closure of fistula of cerebrospinal fluid	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๐๒๑๒	Dural graft	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๐๒๑๒	Repair of encephalocele including synchronous cranioplasty	ครั้ง	๙,๕๐๐
	๐๒๑๒	Subdural patch	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๐๒๑๓	Ligation of middle meningeal artery	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๐๒๒	Ventriculostomy	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๐๒๓	Extracranial ventricular shunt	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๐๒๔๒	Revision of ventriculoperitoneal shunt at ventricular site	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๐๒๔๓	Removal of ventricular shunt	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๐๒๙๒	Repair of brain	ครั้ง	๗,๕๐๐
		Operations on spinal cord and spinal canal structures		
	๐๓๐๙	Decompression of spinal canal (laminectomy)	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๐๓๐๙	Exploration of spinal nerve root	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๐๓๐๙	Anterior decompression of spinal canal	ครั้ง	๘,๕๐๐
	๐๓๑	Rhizotomy	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๐๓๓๒	Biopsy of spinal cord or spinal meninges	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๐๓๔	Excision or destruction of lesion of spinal cord or spinal meninges	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๐๓๕๑	Repair of spinal meningocele	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๐๓๕๒	Repair of spinal myelomeningocele	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๐๓๕๓	Reduction of fracture of vertebrae	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๐๓๖	Lysis of adhesions of spinal cord and nerve roots	ครั้ง	๗,๕๐๐
		Operations on cranial and peripheral nerves		
	๐๔๓	Suture of cranial and peripheral nerves	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๐๔๔๒	Decompression of facial nerve	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๐๔๔๓	Release of carpal tunnel	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๐๔๕	Cranial or peripheral nerve graft	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๐๔๗๑	Hypoglossal-facial anastomosis	ครั้ง	๕,๕๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๐๔๗๒	Accessory-facial anastomosis	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๐๔๗๔	Repair of facial nerve	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๐๔๗๕	Repair of digital nerve	ครั้ง	๔,๕๐๐
		OPERATIONS ON THE ENDOCRINE SYSTEM (๐๖-๐๗)		
		Operations on thyroid and parathyroid glands		
	๐๖๐๒	Reopening of wound of thyroid field for control of (postoperative) hemorrhage	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๐๖๐๒	Exploration neck by incision	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๐๖๐๙	Open biopsy of thyroid gland	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๐๖๑๒	Biopsy of parathyroid gland	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๐๖๑๓	Complete removal of one lobe of thyroid (with removal of isthmus or portion of other lobe)	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๐๖๒	Hemithyroidectomy	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๐๖๓๑	Excision of lesion of thyroid	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๐๖๓๙	Subtotal thyroidectomy	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๐๖๔	Complete thyroidectomy	ครั้ง	๙,๕๐๐
	๐๖๕๑	Partial substernal thyroidectomy	ครั้ง	๙,๕๐๐
	๐๖๕๒	Complete substernal thyroidectomy	ครั้ง	๙,๕๐๐
	๐๖๖	Excision of thyroid by submental route	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๐๖๖	Excision of thyroid by transoral route	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๐๖๗	Excision of thyroglossal duct or tract	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๐๖๘๑	Complete parathyroidectomy	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๐๖๘๙	Partial parathyroidectomy	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๐๖๙๑	Division of thyroid isthmus	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๐๖๙๒	Ligation of thyroid vessels	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๐๖๙๓	Suture of thyroid gland	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๐๖๙๕	Autotransplantation of parathyroid tissue	ครั้ง	๕,๐๐๐
		Operations on other endocrine glands		
	๐๗๒๒	Unilateral adrenalectomy	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๐๗๓	Bilateral adrenalectomy	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
		OPERATIONS ON THE EYE (๐๘-๑๖)		
		Operations on eyelids		
	๐๘๐๑	Incision of lid margin	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๐๘๑๑	Biopsy of eyelid	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๐๘๒๑	Excision of chalazion	ครั้ง	๑,๕๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๐๘๒๒	Excision of minor lesion of eyelid	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๐๘๒๓	Excision involving one-fourth or more of lid margin, partial-thickness	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๐๘๒๔	Excision involving one-fourth or more of lid margin, full-thickness	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๐๘๓๑	Repair of blepharoptosis by frontalis muscle technique with suture	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๐๘๓๒	Repair of blepharoptosis by frontalis muscle technique with fascial sling	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๐๘๓๓	Repair of blepharoptosis by resection or advancement of levator muscle or aponeurosis	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๐๘๓๔	Repair of blepharoptosis by other levator muscle techniques	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๐๘๓๕	Repair of blepharoptosis by tarsal technique	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๐๘๓๖	Cosmetic blepharoplasty	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๐๘๓๗	Reduction of overcorrection of ptosis	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๐๘๓๘	Correction of lid retraction	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๐๘๔๒	Repair of entropion or ectropion by suture technique	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๐๘๔๓	Repair of entropion or ectropion with wedge resection	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๐๘๔๔	Repair of entropion or ectropion with lid reconstruction	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๐๘๕๑	Canthotomy	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๐๘๕๒	Temporary Tarsorrhaphy	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๐๘๕๒	Permanent Tarsorrhaphy	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๐๘๖๑	Reconstruction of eyelid with skin flap or graft	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๐๘๖๒	Reconstruction of eyelid with mucous membrane flap or graft	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๐๘๖๓	Reconstruction of eyelid with hair follicle graft	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๐๘๖๔	Reconstruction of eyelid with tarsoconjunctival flap	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๐๘๗๑	Reconstruction of eyelid involving lid margin, partial-thickness	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๐๘๗๓	Reconstruction of eyelid involving lid margin, full-thickness	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๐๘๘๑	Linear repair of laceration of eyelid or eyebrow	ครั้ง	๒,๕๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๐๘๘๒	Repair of laceration involving lid margin, partial-thickness	ครึ่ง	๓,๐๐๐
	๐๘๘๔	Repair of laceration involving lid margin, full-thickness	ครึ่ง	๓,๐๐๐
	๐๘๘๖	Lower eyelid Blepharoplasty	ครึ่ง	๔,๕๐๐
	๐๘๘๗	Upper eyelid Blepharoplasty	ครึ่ง	๕,๕๐๐
	๐๘๙๑	Electrolysis	ครึ่ง	๕,๕๐๐
	๐๘๙๓	Correction of trichiasis (manual epilation)	ครึ่ง	๕๐
		Operations on lacrimal system		
	๐๙๐	Incision of lacrimal cyst (with drainage)	ครึ่ง	๓,๐๐๐
	๐๙๑๑	Biopsy of lacrimal gland	ครึ่ง	๓,๕๐๐
	๐๙๑๒	Biopsy of lacrimal sac	ครึ่ง	๓,๕๐๐
	๐๙๒๑	Excision of lesion of lacrimal gland	ครึ่ง	๔,๐๐๐
	๐๙๒๓	Total dacryoadenectomy	ครึ่ง	๕,๐๐๐
	๐๙๔๑	Probing of lacrimal punctum Unilat or bilat	ครึ่ง	๒,๐๐๐
	๐๙๔๒	Probing of lacrimal canaliculi	ครึ่ง	๒,๐๐๐
	๐๙๔๓	Probing of nasolacrimal duct	ครึ่ง	๒,๐๐๐
	๐๙๔๔	Intubation of nasolacrimal duct, unilat	ครึ่ง	๒,๐๐๐
	๐๙๔๓	Probing nasolacrimal duct, unilat, under GA	ครึ่ง	๒,๐๐๐
	๙๗๓๙	Removal of stent in nasolacrimal duct	ครึ่ง	๕๐๐
	๐๙๕๑	Incision of lacrimal punctum	ครึ่ง	๒,๕๐๐
	๐๙๕๓	Incision of lacrimal sac	ครึ่ง	๒,๕๐๐
	๐๙๖	Excision of lacrimal sac and passage	ครึ่ง	๔,๐๐๐
	๐๙๗๑	Repair of punctual ectropion ๑ ข้าง	ครึ่ง	๓,๕๐๐
	๐๙๗๓	Repair of canaliculus	ครึ่ง	๓,๕๐๐
	๐๙๔๔	Repair of canaliculus and punctum with/without silicone intubation	ครึ่ง	๖,๕๐๐
	๐๙๘๑	Dacryocystorhinostomy [DCR] with stent	ครึ่ง	๕,๐๐๐
	๐๙๘๓	Dacryocystorhinostomy (DCR) with insertion of tube or stent	ครึ่ง	๖,๕๐๐
	๐๙๘๒	Conjunctivodacryocystorhinostomy [CDCR]	ครึ่ง	๕,๕๐๐
	๐๙๙๑	Obliteration of lacrimal punctum	ครึ่ง	๒,๐๐๐
		Operations on conjunctiva		
	๑๐๐	Removal of embedded foreign body from conjunctiva by incision	ครึ่ง	๒,๐๐๐
	๑๐๒๑	Biopsy of conjunctiva	ครึ่ง	๒,๐๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิธียัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๑๐๓๑	Excision of lesion or tissue of conjunctiva	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๑๐๔๑	Repair of symblepharon with free graft	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๑๐๔๒	Repair fornixes with graft (Mucosa graft)	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๑๐๔๔	Conjunctivoplasty with amniotic membrane graft	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๑๐๕	Lysis of adhesions of conjunctiva and eyelid	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๑๐๖	Repair of laceration of conjunctiva	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๑๐๙๑	Subconjunctival injection	ครั้ง	๑,๐๐๐
		Operations on cornea		
	๑๑๐	Magnetic removal of embedded foreign body from cornea	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๑๑๒๑	Scraping of cornea for smear or culture	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๑๑๒๒	Biopsy of cornea	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๑๑๓๙	Excision of pterygium no graft	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๑๑๓๒	Excision of pterygium with graft	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๑๑๔๑	Mechanical removal of corneal epithelium, by chemo cauterization (ex. EDTA for band Keratopathy)	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๑๑๕๑	Suture of corneal laceration	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๑๑๕๓	Repair of corneal laceration or wound with conjunctival flap	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๑๑๖๐	Keratoplasty	ครั้ง	๘,๕๐๐
	๑๑๗๓	Keratoprosthesis	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๑๑๙๑	Tattooing of cornea	ครั้ง	๓,๐๐๐
		Operations on iris, ciliary body, sclera, and anterior chamber		
	๑๒๐๐	Removal of intraocular foreign body from anterior segment of eye	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๑๒๑๑	Iridotomy by stab incision with transfixion as for iris bombe	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๑๒๑๒	Laser peripheral iridotomy	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๑๒๑๔	Iridectomy (basal) (peripheral) (total)	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๑๒๒๑	Diagnostic aspiration of anterior chamber of eye	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๑๒๓๑	Lysis of goniosynechia	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๑๒๓๒	Lysis of anterior synechia by injection of air or liquid	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๑๒๓๓	Lysis of posterior synechia	ครั้ง	๓,๐๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการและ วิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๑๒๓๔	Lysis of corneovitreal adhesions	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๑๒๓๕	Laser iridoplasty	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๑๒๔๒	Excision of lesion of iris	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๑๒๔๔	Excision of lesion of ciliary body	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๑๒๕๒	Goniotomy without goniotomy	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๑๒๕๔	Trabeculotomy ab externo	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๑๒๕๕	Cyclodialysis	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๑๒๖๔	Laser trabeculoplasty	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๑๒๖๑	Trephination of sclera with iridectomy	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๑๒๖๓	Iridencleisis and iridotaxis	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๑๒๖๔	Trabeculectomy ab externo	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๑๒๖๖	Postoperative revision of scleral fistulization procedure	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๑๒๗๙	laser suture lysis	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๑๒๗๙	Aqueous shunt (ab interno)	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๑๒๗๙	Glaucoma surgery with aqueous shunt	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๑๒๗๑	Cyclodiathermy	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๑๒๗๒	Cyclocryotherapy	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๑๒๗๓	Cyclophotocoagulation	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๑๒๘๑	Suture of laceration of sclera	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๑๒๘๓	Revision of operative wound of anterior segment	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๑๒๘๔	Excision of lesion of sclera	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๑๒๘๔	Excision lesion of sclera	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๑๒๘๗	Scleral reinforcement with graft	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๑๒๙๑	Paracentesis of anterior chamber	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๑๒๙๒	Injection into anterior chamber	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๑๒๙๓	Removal or destruction of epithelial downgrowth from anterior chamber	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๑๒๙๗	Suture of iris with retrieval of suture through small incision (ex. Mccannel suture)	ครั้ง	๓,๐๐๐
		Operations on lens		
	๑๓๑๘	Removal of implanted lens	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๑๓๑๙	Intracapsular extraction of lens (ICCE)	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๑๓๒๒	Extracapsular extraction of lens by linear extraction technique	ครั้ง	๕,๕๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๑๓๓	Extracapsular extraction of lens by simple aspiration (and irrigation) technique	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๑๓๑๙	Intracapsular extraction of lens (ICCE) for dislocated lens	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๑๓๔๑	Phacoemulsification and aspiration of cataract	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๑๓๔๒	Mechanical phacofragmentation and aspiration of cataract by posterior route	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๑๓๖๔	Discission of secondary membrane [after cataract]	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๑๓๖๕	Excision of secondary membrane [after cataract] Capsulectomy	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๑๓๖๕	Capsulectomy by laser	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๑๓๙๐	Reposition of intraocular lens requiring an incision (separate procedure)	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๑๓๗๑	Insertion of intraocular lens prosthesis at time of cataract extraction, one-stage	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๑๓๗๑	Insertion of intraocular lens at time of cataract surgery, one stage by scleral fix technique	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๑๓๗๒	Secondary insertion of intraocular lens prosthesis	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๑๓๗๒	Secondary insertion of iol by scleral fix technique	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๑๓๗๒	Replacement of implanted lens	ครั้ง	๕,๐๐๐
		Operations on retina, choroid, vitreous, and posterior chamber		
	๑๔๐๐	Removal of foreign body from posterior segment of eye, intraocular	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๑๔๒๒	Destruction of chorioretinal lesion by cryotherapy	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๑๔๒๔	Destruction of chorioretinal lesion, by laser photocoagulation	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๑๔๓๒	Repair of retinal tear by cryotherapy	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๑๔๓๔	Repair of retinal tear, by laser photocoagulation	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๑๔๔๑	Scleral buckling with implant	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๑๔๔๙	Scleral buckling with vitrectomy	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๑๔๕๑	Repair of retinal detachment, by diathermy, include drainage of subretinal fluid	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๑๔๕๒	Repair of retinal detachment with cryotherapy	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๑๔๕๙	Repair of retinal detachment by precaution retinopexy, include with drainage of subretinal fluid	ครั้ง	๓,๐๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๑๔๕๔	Repair of retinal detachment, by laser photocoagulation, include drainage of subretinal fluid	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๑๔๒๔	Photodynamic therapy (PDT) for macular disease	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๑๔๑๙	Macular surgery for macular hole or submacular lesion or epiretinal membrane stripping	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๑๓๘	Removal of implanted material, posterior segment, intraocular (ex. Dropped IOL)	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๑๔๖	Removal of implanted material, posterior segment, extraocular (ex. Scleral buckle implant)	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๑๔๗๑	Removal of vitreous, anterior approach	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๑๔๗๒	Aspiration of vitreous by posterior sclerotomy	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๑๔๗๓	Mechanical vitrectomy by anterior approach	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๑๔๗๔	Vitrectomy, mechanical, pars plana approach (PPV)	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๑๔๗๕	Injection of vitreous substitute	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๑๔๗๙	Intravitreal Injection for medication	ครั้ง	๑,๐๐๐
	๑๔๒๙	release of subretinal fluid or choroidal fluid by posterior sclerotomy (separate procedure)	ครั้ง	๔,๕๐๐
		Operations on extraocular muscles		
	๑๕๐๑	Biopsy of extraocular muscle or tendon	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๑๕๑๙	Operations on one extraocular muscle involving temporary detachment from globe	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๑๕๑๑	Recession of one exogaocular muscle	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๑๕๑๓	Resection of one extraocular muscle	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๑๕๒๑	Lengthening procedure on one extraocular muscle	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๑๕๒๒	Shortening procedure on one extraocular muscle	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๑๕๓	Operations on two or more extraocular muscles involving temporary detachment from globe, one or both eyes	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๑๕๕	Transposition of extraocular muscles	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๑๕๑๙	Strabismus surgery, any procedure on superior oblique muscle	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๑๕๖	Revision of extraocular muscle surgery	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๑๕๗	Repair of injury of extraocular muscle	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๑๕๙	Botox injection to extraocular muscle	ครั้ง	๑,๕๐๐
		Operations on orbit and eyeball		

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๑๖๐๑	Orbitotomy with bone flap	ครั้ง	๖,๐๐๐
๑๖๐๙	Orbitotomy without bone flap	ครั้ง	๖,๐๐๐	
๑๖๒๒	Diagnostic aspiration of orbit	ครั้ง	๒,๕๐๐	
๑๖๓๑	Evisceration of ocular contents with implant	ครั้ง	๓,๕๐๐	
๑๖๓๙	Evisceration of ocular contents without implant	ครั้ง	๓,๕๐๐	
๑๖๔๑	Enucleation of eyeball with synchronous implant into Tenon's capsule with attachment of muscles	ครั้ง	๓,๕๐๐	
๑๖๕๑	Exenteration of orbit with removal of adjacent structures	ครั้ง	๕,๐๐๐	
๑๖๕๒	Exenteration of orbit with therapeutic removal of orbital bone	ครั้ง	๕,๐๐๐	
๑๖๖๑	Secondary insertion of ocular implant	ครั้ง	๕,๐๐๐	
๑๖๖๓	Revision of anophthalmic socket in th graft	ครั้ง	๓,๕๐๐	
๑๖๗	Removal of ocular or orbital implant	ครั้ง	๔,๕๐๐	
๑๖๘๑	Repair of wound of orbit	ครั้ง	๔,๐๐๐	
๑๖๘๒	Repair of rupture of eyeball	ครั้ง	๕,๐๐๐	
๑๖๙๑	Retrobulbar injection of therapeutic agent	ครั้ง	๑,๕๐๐	
๑๖๙๒	Excision of lesion of orbit	ครั้ง	๒,๐๐๐	
๙๖๕๑	Irrigation of eye	ครั้ง	๕๐	
๙๗๘๙	Removal of sutures from eyeball	ครั้ง	๔๐๐	
	Refractive Surgery			
	(ไม่สามารถเบิกได้ตามกฎหมายว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล)			
๑๑๗๑	Laser by microkeratone	ตาข้าง	๑๓,๐๐๐	
		ตาข้าง	๑๙,๐๐๐	
๑๑๗๑	Laser by Femtosecond laser	ตาข้าง	๒๘,๐๐๐	
		ตาข้าง	๒๘,๐๐๐	
๑๑๗๑	Photorefractive Keratectomy (PRK)	ตาข้าง	๙,๐๐๐	
		ตาข้าง	๑๔,๐๐๐	
๑๑๗๑	Implantable Collamer Lenses insertion (ICL)	ตาข้าง	๕,๐๐๐	
	OPERATIONS ON THE EAR (๑๘-๒๐)			
	Operations on external ear			
๑๘๒๑	Excision of preauricular sinus	ครั้ง	๒,๕๐๐	
๑๘๒๑	Excision of preauricular cyst	ครั้ง	๒,๐๐๐	
๑๘๒๙	Excision of preauricular remnant [appendage]	ครั้ง	๒,๐๐๐	
๑๘๓๑	Radical excision of lesion of external ear	ครั้ง	๔,๐๐๐	

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๑๘๓๙	Amputation of external ear	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๑๘๔	Suture of laceration of external ear	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๑๘๕	Surgical correction of prominent ear	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๑๘๖	Reattachment of amputated ear	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๑๘๗๙	Plastic repair of external ear (กรณีจากอุบัติเหตุ)	ครั้ง	๗,๕๐๐
		Reconstructive operations on middle ear		
	๑๙๑	Stapedectomy	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๑๙๒	Revision of stapedectomy	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๑๙๔	Myringoplasty	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๑๙๕๒	Type II tympanoplasty	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๑๙๕๓	Type III tympanoplasty	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๑๙๕๔	Type IV tympanoplasty	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๑๙๕๕	Type V tympanoplasty	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๑๙๖	Revision of tympanoplasty	ครั้ง	๕,๐๐๐
		Other operations on middle and inner ear		
	๒๐๐	Myringotomy	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๒๐๔๑	Simple mastoidectomy	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๒๐๔๒	Radical mastoidectomy	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๒๐๒๓	Atticotomy		๗,๕๐๐
	๒๐๕๑	Excision of lesion of middle ear	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๒๐๖๑	Fenestration of inner ear	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๒๐๙๒	Revision of mastoidectomy	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๒๐๙๔	Injection tympanum	ครั้ง	๕๐๐
	๙๖๕๒	Removal corumen	ครั้ง	๕๐๐
	๙๘๑๑	Removal F.B. Ear	ครั้ง	๕๐๐
	๒๐๒๓	Explore middle ear	ครั้ง	๔,๐๐๐
		OPERATIONS ON THE NOSE, MOUTH, AND PHARYNX (๒๑-๒๙)		
		Operations on nose		
	๒๑๐๒	Control of epistaxis by posterior (and anterior) packing	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๒๑๐๔	Control of epistaxis by ligation of ethmoidal arteries	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๒๑๐๕	Control of epistaxis by (transantral) ligation of the maxillary artery	ครั้ง	๔,๕๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๒๑๐๗	Control of epistaxis by excision of nasal mucosa and skin grafting of septum and lateral nasal wall	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๒๑๒๒	Biopsy of nose	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๒๑๓๑	Local excision or destruction of intranasal lesion	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๒๑๓๑	Nasal polypectomy	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๒๑๓๒	Local excision or destruction of skin lesion of nose	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๒๑๕	Submucous resection of nasal septum	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๒๑๗๑	Closed reduction of nasal fracture	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๒๑๗๒	Open reduction of nasal fracture	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๒๑๘๑	Suture of laceration of nose	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๒๑๘๓	Total nasal reconstruction	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๒๑๘๔	Revision rhinoplasty	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๒๑๘๔	Rhinoseptoplasty	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๒๑๘๕	Augmentation rhinoplasty	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๐๘๗๐	Blephoroplasty	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๘๖๘๒	Free fling	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๒๑๘๗	Other rhinoplasty (กรณีจากอุบัติเหตุ)	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๒๑๘๘	Repair of septal perforation	ครั้ง	๒,๕๐๐
		Operations on nasal sinuses		
	๒๒๑๒	Open biopsy of nasal sinus	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๒๒๒	Intranasal antrotomy	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๒๒๓๑	Radical maxillary antrotomy	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๒๒๔๑	Frontal sinusotomy	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๒๒๔๒	Frontal sinusectomy	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๒๒๓๑	Excision of lesion of maxillary sinus with Caldwell-Luc approach	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๒๒๕๑	Ethmoidectomy	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๒๒๕๒	Sphenoidectomy	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๒๒๗๑	Closure of nasal sinus fistula	ครั้ง	๓,๐๐๐
		Other operations on teeth, gums, and alveoli		
	๒๔๐	Apical alveolotomy	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๒๔๑๑	Biopsy of gum	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๒๔๑๒	Biopsy of alveolus	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๒๔๒	Gingivoplasty	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๒๔๓๑	Excision of lesion or tissue of gum	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๒๔๓๒	Suture of laceration of gum	ครั้ง	๒,๕๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๒๔๔	Excision of dental lesion of jaw	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๒๔๕	Alveoplasty	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๒๔๖	Exposure of tooth	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๒๔๗	Application, insertion, or fitting of arch bars	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๒๔๘	Removal of arch bars	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๒๔๙๑	Extension or deepening of buccolabial or lingual sulcus	ครั้ง	๓,๕๐๐
		Operations on tongue		
	๒๕๑	Excision or destruction of lesion or tissue of tongue	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๒๕๒	Partial glossectomy	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๒๕๓	Complete glossectomy	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๒๕๔	Radical glossectomy	ครั้ง	๘,๕๐๐
	๒๕๕๑	Suture of laceration of tongue	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๒๕๙๑	Lingual frenotomy	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๒๕๙๒	Lingual frenectomy	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๒๕๙๓	Lysis of adhesions of tongue	ครั้ง	๒,๐๐๐
		Operations on salivary glands and ducts		
	๒๖๐	Incision of salivary gland or duct	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๒๖๑๒	Open biopsy of salivary gland or duct	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๒๖๒๙	Excision of lesion of salivary gland	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๒๖๒๑	Marsupialization of salivary gland cyst	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๒๖๓๑	Superficial parotidectomy	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๒๖๓๒	Total parotidectomy	ครั้ง	๙,๕๐๐
	๒๖๓๒	Maxillary gland resection	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๒๖๓๒	Submandibular gland resection	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๒๖๔๑	Suture of laceration of salivary gland	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๒๖๔๙	Repair of Stensen's duct	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๒๖๙๑	Probing of salivary duct	ครั้ง	๑,๕๐๐
		Other operations on mouth and face		
	๒๗๐	Drainage of facial region (abscess)	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๒๗๐	Drainage of Ludwig's angina	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๒๗๑	Incision of palate	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๒๗๒๑	Biopsy of bony palate	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๒๗๒๒	Biopsy of uvula and soft palate	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๒๗๒๓	Biopsy of lip	ครั้ง	๑,๕๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการและ วิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๒๗๓๑	Local excision or destruction of lesion or tissue of bony palate	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๒๗๓๒	Wide excision or destruction of lesion or tissue of bony palate	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๒๗๔๑	Labial frenectomy	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๒๗๔๒	Wide excision of lesion of lip	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๒๗๕๑	Suture of laceration of lip	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๒๗๕๓	Closure of fistula of mouth	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๒๗๕๔	Repair of cleft lip	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๒๗๕๕	Full-thickness skin graft to lip and mouth	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๒๗๕๗	Attachment of pedicle or flap graft to lip and mouth	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๒๗๖๑	Suture of laceration of palate	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๒๗๖๒	Correction of cleft palate	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๒๗๖๒	Correction of cleft palate by push-back operation	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๒๗๖๓	Revision of cleft palate repair	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๒๗๗๓	Repair of uvula	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๒๗๙๑	Labial frenotomy	ครั้ง	๒,๐๐๐
		Operations on tonsils and adenoids		
	๒๘๐	Incision and drainage of tonsil and peritonsillar structures	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๒๘๒	Tonsillectomy without adenoidectomy	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๒๘๓	Tonsillectomy with adenoidectomy	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๒๘๖	Adenoidectomy without tonsillectomy	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๒๘๗	Control of hemorrhage after tonsillectomy and adenoidectomy	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๒๘๙๑	Removal of foreign body from tonsil and adenoid by incision	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๒๘๙๒	Excision of lesion of tonsil and adenoid	ครั้ง	๓,๕๐๐
		Operations on pharynx		
	๒๙๒	Excision of branchial cleft cyst or vestige	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๒๙๕๑	Suture of laceration of pharynx	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๒๙๕๒	Closure of branchial cleft fistula	ครั้ง	๓,๕๐๐
		OPERATIONS ON THE RESPIRATORY SYSTEM (๓๐-๓๔)		
		Excision of larynx		

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๐๐๑	Marsupialization of laryngeal cyst	ครึ่ง	๓,๐๐๐
๓๐๐๙	Excision of lesion of vocal cords	ครึ่ง	๒,๐๐๐	
๓๐๑	Hemilaryngectomy	ครึ่ง	๘,๐๐๐	
๓๐๓	Complete laryngectomy	ครึ่ง	๙,๕๐๐	
๓๐๔	Radical laryngectomy	ครึ่ง	๑๑,๐๐๐	
	Other operations on larynx and trachea			
๓๑๑	Temporary tracheostomy	ครึ่ง	๒,๕๐๐	
๓๑๒๑	Mediastinal tracheostomy	ครึ่ง	๖,๕๐๐	
๓๑๔๒	Laryngoscopy and other tracheoscopy	ครึ่ง	๒,๐๐๐	
๓๑๔๔	Open biopsy of larynx or trachea	ครึ่ง	๒,๕๐๐	
๓๑๖๑	Suture of laceration of larynx	ครึ่ง	๖,๕๐๐	
๓๑๗๑	Suture of laceration of trachea	ครึ่ง	๕,๐๐๐	
๓๑๗๓	Tracheoesophageal fistulectomy	ครึ่ง	๙,๕๐๐	
๓๑๗๔	Revision of tracheostomy	ครึ่ง	๒,๕๐๐	
๓๑๗๕	Tracheoplasty with artificial larynx	ครึ่ง	๙,๕๐๐	
๓๑๙๒	Lysis of adhesions of trachea or larynx	ครึ่ง	๔,๐๐๐	
๓๑๖๙	Laryngoplasty	ครึ่ง	๕,๐๐๐	
	Excision of lung and bronchus			
๓๒๓๙	Segmental resection of lung	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐	
๓๒๔๙	Lobectomy	ครึ่ง	๑๓,๐๐๐	
๓๒๕๙	Complete pneumonectomy	ครึ่ง	๑๔,๐๐๐	
	Other operations on lung and bronchus			
๓๓๒๒	Fiber-optic bronchoscopy	ครึ่ง	๒,๐๐๐	
๓๓๒๓	Rigid bronchoscopy	ครึ่ง	๒,๐๐๐	
๓๓๒๔	Closed [endoscopic] biopsy of bronchus	ครึ่ง	๒,๕๐๐	
๓๓๒๕	Open biopsy of bronchus	ครึ่ง	๖,๐๐๐	
๓๓๒๗	V.A.T.S. with biopsy of lung	ครึ่ง	๙,๕๐๐	
๓๓๒๗	V.A.T.S. with bleb resection mass, lung biopsy	ครึ่ง	๙,๕๐๐	
๓๓๒๘	Open lung biopsy	ครึ่ง	๘,๐๐๐	
๓๓๓๒	Artificial pneumothorax for collapse of lung	ครึ่ง	๖,๐๐๐	
๓๓๓๔	Thoracoplasty	ครึ่ง	๑๐,๐๐๐	
๓๓๔๑	Suture of laceration of bronchus	ครึ่ง	๙,๐๐๐	
๓๓๔๒	Closure of bronchial fistula	ครึ่ง	๙,๐๐๐	
๓๓๔๓	Closure of laceration of lung	ครึ่ง	๑๐,๐๐๐	
๓๓๕๑	Unilateral lung transplantation	ครึ่ง	๔๕,๐๐๐	
๓๓๙๑	Bronchial dilation	ครึ่ง	๒,๐๐๐	

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		Operations on chest wall, pleura, mediastinum, and diaphragm		
	๓๔๐๑	Extrapleural drainage	ครึ่ง	๔,๐๐๐
	๓๔๐๒	Exploratory thoracotomy with or without biopsy	ครึ่ง	๕,๕๐๐
	๓๔๐๔	Revision of intercostal catheter (chest tube) (with lysis of adhesions)	ครึ่ง	๑,๕๐๐
	๓๔๐๔	Insertion of intercostals catheter for drainage	ครึ่ง	๑,๕๐๐
	๓๔๐๙	Rib resection and drainage	ครึ่ง	๗,๕๐๐
	๓๔๑	Median sternotomy	ครึ่ง	๕,๕๐๐
	๓๔๒๑	V.A.T.S. (Video Assisted Thoracic Surgery)	ครึ่ง	๙,๐๐๐
	๓๔๒๒	Mediastinoscope	ครึ่ง	๖,๕๐๐
	๓๔๒๓	Biopsy of chest wall	ครึ่ง	๓,๕๐๐
	๓๔๒๓	V.A.T.S. With biopsy of chest wall, pleura, mediastinum, diaphragm	ครึ่ง	๑๐,๐๐๐
	๓๔๒๔	V.A.T.S. with pleural biopsy	ครึ่ง	๑๐,๐๐๐
	๓๔๒๖	Open mediastinal biopsy	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๓๔๒๗	Biopsy of diaphragm	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๓๔๒๗	V.A.T.S. with biopsy of diaphragm	ครึ่ง	๑๐,๐๐๐
	๓๔๓	Excision or destruction of lesion or tissue of mediastinum	ครึ่ง	๑๐,๐๐๐
	๓๔๔	Excision or destruction of lesion of chest wall	ครึ่ง	๔,๐๐๐
	๓๔๕๒	V.A.T.S. with decortication of lung	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐
	๓๔๕๑	Decortications of lung	ครึ่ง	๑๑,๐๐๐
	๓๔๗๑	Suture of laceration of chest wall	ครึ่ง	๓,๐๐๐
	๓๔๗๔	Repair of pectus carinatum (with implant)	ครึ่ง	๘,๐๐๐
	๓๔๗๔	Repair of pectus excavatum (with implant)	ครึ่ง	๙,๐๐๐
	๓๔๘๑	Excision of lesion or tissue of diaphragm	ครึ่ง	๘,๕๐๐
	๓๔๘๒	Suture of laceration of diaphragm	ครึ่ง	๙,๐๐๐
	๓๔๘๓	Closure of fistula of diaphragm	ครึ่ง	๘,๕๐๐
	๓๔๘๔	Repair or plication of diaphragm	ครึ่ง	๘,๕๐๐
	๓๔๘๔	Repair diaphragm	ครึ่ง	๘,๕๐๐
	๓๔๘๕	Implantation of diaphragmatic pacemaker	ครึ่ง	๕,๕๐๐
	๓๔๙๒	V.A.T.S. with chemical pleurodesis	ครึ่ง	๙,๐๐๐
	๓๔๙๓	Repair of pleura	ครึ่ง	๙,๐๐๐
		OPERATIONS ON THE CARDIOVASCULAR SYSTEM (๓๕-๓๙)		

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิธียัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		Operations on valves and septa of heart		
	๓๕๐๒	Closed mitral valvulotomy	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
	๓๕๑๑	Open heart valvuloplasty of aortic valve without replacement	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
	๓๕๑๒	Open heart valvuloplasty of mitral valve without replacement	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
	๓๕๑๓	Open heart valvuloplasty of pulmonary valve without replacement	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
	๓๕๑๔	Open heart valvuloplasty of tricuspid valve without replacement	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
	๓๕๒๑	Repair of aortic valve with tissue graft (autograft) (heterograft) (homograft)	ครั้ง	๒๓,๐๐๐
	๓๕๒๒	Percutaneous replacement of aortic heart valve	ครั้ง	๒๓,๐๐๐
	๓๕๒๓	Repair of mitral valve with tissue graft (autograft) (heterograft) (homograft)	ครั้ง	๒๓,๐๐๐
	๓๕๒๔	Repair of mitral valve with replacement prosthetic (partial) (synthetic) (total)	ครั้ง	๒๓,๐๐๐
	๓๕๒๕	Repair of pulmonary valve with tissue graft (autograft) (heterograft) (homograft)	ครั้ง	๒๓,๐๐๐
	๓๕๒๖	Repair of pulmonary valve with replacement prosthetic (partial) (synthetic) (total)	ครั้ง	๒๓,๐๐๐
	๓๕๒๗	Repair of tricuspid valve with tissue graft (autograft) (heterograft) (homograft)	ครั้ง	๒๓,๐๐๐
	๓๕๒๘	Repair of tricuspid valve with replacement prosthetic (partial) (synthetic) (total)	ครั้ง	๒๓,๐๐๐
	๓๕๒	Single Valve Repair/Replacement	ครั้ง	๒๓,๐๐๐
	๓๕๒	Redo Valve	ครั้ง	๒๓,๐๐๐
	๓๕๓๓	Annuloplasty	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
	๓๕๓๙	Bentall's operation	ครั้ง	๓๓,๐๐๐
	๓๕๔๒	Blalock operation	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
	๓๕๕๑	Correction of atrial septal defect with prosthesis	ครั้ง	๑๖,๐๐๐
	๓๕๖๑	Correction of atrial septal defect with tissue graft		๑๖,๐๐๐
	๓๕๕๒	Repair of atrial septal defect with prosthesis, closed technique	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
	๓๕๕๓	Repair of ventricular septal defect with prosthesis	ครั้ง	๒๒,๐๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการและ วิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)	
	๓๕๕๓	Correction of ventricular septal defect with prosthesis	ครั้ง	๒๒,๐๐๐	
	๓๕๖๒	Repair of ventricular septal defect with tissue graft	ครั้ง	๒๒,๐๐๐	
	๓๕๘๑	Total repair of tetralogy of Fallot	ครั้ง	๒๗,๐๐๐	
	๓๕๘๑	TOF	ครั้ง	๒๗,๐๐๐	
		Operations on vessels of heart			
	๓๖๑๐	CABG (Coronary Artery Bypass Graft)	ครั้ง	๓๓,๐๐๐	
	๓๖๑๑	CABG*๑		๓๓,๐๐๐	
	๓๖๑๒	CABG*๒		๓๓,๐๐๐	
	๓๖๑๓	CABG*๓		๓๓,๐๐๐	
	๓๖๑๔	CABG*๔		๓๓,๐๐๐	
	๓๖๑๕	LIMA*๑		๓๓,๐๐๐	
	๓๖๑๖	Bilateral IMA(*๒)		๓๓,๐๐๐	
	๓๖๑๗	Abdominal artery-coronary artery bypass		๓๓,๐๐๐	
		Other operations on heart and pericardium			
	๓๗๑๒	Pericardial window		ครั้ง	๔,๕๐๐
	๓๗๑๒	Subxiphoid window		ครั้ง	๓,๕๐๐
	๓๗๒๔	Pericardial biopsy		ครั้ง	๘,๕๐๐
	๓๗๓๑	V.A.T.S. with pericardiectomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	
	๓๗๓๑	Pericardiectomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	
	๓๗๓๒	Repair of aneurysm of heart			
	๓๗๓๕	Ventricular reduction surgery/remodelling			
	๓๗๔๙	Repair of heart and pericardium	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	
	๓๗๕๑	Heart transplantation	ครั้ง	๕๕,๐๐๐	
	๓๗๗๔	Insertion or replacement of epicardial lead [electrode] into epicardium	ครั้ง	๖,๐๐๐	
	๓๗๙๑	Open chest cardiac massage	ครั้ง	๓,๐๐๐	
		Incision, excision, and occlusion of vessels			
	๓๘๐	Embolectomy	ครั้ง	๗,๐๐๐	
	๓๘๐	Thrombectomy	ครั้ง	๗,๐๐๐	
	๓๘๑	Endarterectomy with embolectomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	
	๓๘๑	Endarterectomy with patch graft	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	
	๓๘๑	Endarterectomy with thrombectomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	
	๓๘๒๑	Biopsy of blood vessel	ครั้ง	๓,๐๐๐	
	๓๘๓๓	Excision of blood vessel (lesion) with anastomosis, upper limb vessels	ครั้ง	๗,๕๐๐	

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๘๓๔	Coarctation		ครึ่ง
๓๘๓๔	Resection of thoracic aorta with anastomosis			
๓๘๓๖	Excision of blood vessel (lesion) with anastomosis, abdominal arteries		ครึ่ง	๘,๕๐๐
๓๘๓๘	Excision of blood vessel (lesion) with anastomosis, lower limb arteries		ครึ่ง	๗,๕๐๐
๓๘๔๓	Excision of aneurysm (arteriovenous) or blood vessel (lesion) with replacement, upper limb vessels		ครึ่ง	๘,๐๐๐
๓๘๔๔	Thoracic aortic aneurysm resection		ครึ่ง	๒๕,๐๐๐
๓๘๔๔	Thoracoabdominal aortic aneurysm resection		ครึ่ง	๒๒,๐๐๐
๓๘๔๔	Abdominal aortic aneurysm resection		ครึ่ง	๑๕,๐๐๐
๓๘๔๘	Excision of aneurysm (arteriovenous) or blood vessel (lesion) with replacement, lower limb arteries		ครึ่ง	๘,๐๐๐
๓๘๕๕	Ligation and stripping of varicose veins		ครึ่ง	๕,๐๐๐
๓๘๖๓	Other excision of vessel upper limb			
๓๘๘๓	Ligate of blood vessel upper limb			
๓๘๕๙	Vein stripping of varicose vein at lower limb			
๓๘๗	IVC filter insertion			
๓๘๘๖	Ligation of blood vessel, hepatic artery		ครึ่ง	๑๐,๐๐๐
๓๘๘๙	Other surgical occlusion vessel lowe limb vein			
๓๘๙๓๐	Venous catheterization			
๓๘๙๓๒	PICC insertion			
๓๘๙๔	Venous cutdown			
๓๘๙๕	Venous catheterization for renal dialysis			
	Other operations on vessels			
๓๙๑	Anastomosis portacaval		ครึ่ง	๑๔,๐๐๐
๓๘๙๑	Anastomosis splenic and renal veins		ครึ่ง	๑๔,๐๐๐
๓๙๒๒	Aorta-subclavian-carotid bypass		ครึ่ง	๑๕,๐๐๐
๓๙๒๔	Aorta-renal bypass		ครึ่ง	๑๕,๕๐๐
๓๙๒๕	Aorta-iliac-femoral bypass		ครึ่ง	๑๕,๕๐๐
๓๙๒๖	Bypass aortoceliac		ครึ่ง	๑๕,๐๐๐
๓๙๒๗	Anastomosis for renal dialysis, forearm loop graft		ครึ่ง	๑๐,๐๐๐
๓๙๒๗	Anastomosis for renal dialysis, forearm straight graft		ครึ่ง	๘,๕๐๐
๓๙๒๗	Anastomosis for renal dialysis, arm straight graft		ครึ่ง	๘,๕๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการและ วิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๓๙๒๗	Formation of (peripheral) arteriovenous fistula for renal [kidney] dialysis	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๓๙๒๘	Bypass (graft) axillary-brachial	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๓๙๒๙	Bypass (graft) axillary-femoral [axillofemoral] (superficial)	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
	๓๙๓๐	Bypass (graft) brachial	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๓๙๓๑	Bypass (graft) femoral-femoral	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๓๙๓๒	Bypass (graft) femoroperoneal	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๓๙๓๓	Bypass (graft) femoropopliteal (arteries)	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๓๙๓๔	Bypass (graft) femorotibial (anterior) (posterior)	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๓๙๓๕	Suture of artery	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๓๙๓๖	Suture of vein	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๓๙๓๗	Revision of arteriovenous shunt for renal dialysis	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๓๙๓๘	Removal of arteriovenous shunt for renal dialysis	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๓๙๓๙	Revision of anastomosis of blood vessel	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๓๙๔๐	Percutaneous transluminal angioplasty		
	๓๙๔๑	Repair of arteriovenous fistula	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๓๙๔๒	Embolization of carotid cavernous fistula	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๓๙๔๓	Repair of arteriovenous fistula by clipping, intracranial	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
	๓๙๔๔	Repair of arteriovenous fistula by ligation and division, PDA	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
	๓๙๔๕	Fenestration of dissecting aneurysm of thoracic aorta	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
	๓๙๔๖	Repair of blood vessel with tissue patch graft	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๓๙๔๗	Repair of blood vessel with synthetic patch graft	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๓๙๔๘	Endovascular implantation of graft into abdominal aorta		
	๓๙๔๙	RFA		
	๓๙๕๐	Inject varicose vein		
	๓๙๕๑	Revision TCC		
	๓๙๕๒	Remove tunnel cuff catheter for dialysis		
		OPERATIONS ON THE HEMIC AND LYMPHATIC SYSTEM (๔๐-๔๑)		
	๔๐๑๑	Operations on lymphatic system		
	๔๐๑๒	Biopsy of lymphatic structure	ครั้ง	๒,๕๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๔๐๒๒	Excision of deep cervical lymph node	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๐๒๓	Excision of internal mammary lymph node	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๔๐๒๔	Excision of axillary lymph node	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๐๒๙	Excision of inguinal lymph node	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๔๐๓	Excision of cystic hygroma	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๐๔๑	Regional lymph node excision	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๔๐๔๒	Radical neck dissection, unilateral	ครั้ง	๘,๕๐๐
	๔๐๕๑	Radical neck dissection, bilateral	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
	๔๐๕๒	Radical excision of axillary lymph nodes	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๐๕๓	Radical excision of periaortic lymph nodes	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๐๕๔	Radical excision of iliac lymph nodes	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๐๖๓	Radical groin dissection	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๔๐๖๔	Closure of fistula of thoracic duct	ครั้ง	๘,๐๐๐
		Ligation of thoracic duct	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๔๑๓๓	Operations on bone marrow and spleen		
	๔๑๔๓	Open biopsy of spleen	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๔๑๕	Partial splenectomy	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๔๑๙๕	Total splenectomy	ครั้ง	๘,๐๐๐
		Splenorrhaphy	ครั้ง	๗,๕๐๐
		OPERATIONS ON THE DIGESTIVE SYSTEM (๔๒-๕๔)		
	๔๒๐๑	Operations on esophagus		
	๔๒๑๑	Incision of esophageal web	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๒๒๕	Cervical esophagostomy	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๒๓๑	Open biopsy of esophagus	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๒๔๐	Local excision of esophageal diverticulum	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๒๔๑	Esophagogastrectomy	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
	๔๒๔๒	Partial esophagectomy	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
	๔๒๕๑	Total esophagectomy	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
	๔๒๕๒	Intrathoracic esophagoesophagostomy	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๔๒๕๓	Intrathoracic esophagogastrostomy	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
	๔๒๕๕	Intrathoracic esophageal anastomosis with interposition of small bowel	ครั้ง	๑๖,๐๐๐
	๔๒๖๒	Intrathoracic esophageal anastomosis with interposition of colon	ครั้ง	๑๖,๐๐๐
	๔๒๖๔	Antesternal esophagogastrostomy	ครั้ง	๑๒,๐๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๔๒๖๖	Antethoracic esophagojejunostomy	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๔๒๖๗	Antethoracic esophagocolostomy	ครั้ง	๑๔,๐๐๐
	๔๒๘๒	Esophagomyotomy	ครั้ง	๘,๕๐๐
	๔๒๘๓	Suture of laceration of esophagus	ครั้ง	๘,๕๐๐
	๔๒๙๑	Closure of esophagostomy	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๔๒๙๒	Ligation of esophageal varices	ครั้ง	๖,๕๐๐
		Dilation of esophagus	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๔๓๐	Incision and excision of stomach		
	๔๓๑๙	Gastrotomy	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๓๓	Gastrostomy	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๔๓๕	Pyloromyotomy	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๓๖	Proximal gastrectomy	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๔๓๗	Bilroth I operation	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๔๓๘๑	Bilroth II operation	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๔๓๙๑	Partial gastrectomy with jejunal transposition	ครั้ง	๙,๕๐๐
	๔๓๙๙	Total gastrectomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
		Radical gastrectomy	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
	๔๔๐๑	Other operations on stomach		
	๔๔๐๒	Truncal vagotomy	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๔๔๑๑	Highly selective vagotomy	ครั้ง	๙,๕๐๐
	๔๔๑๕	Intraoperative gastroscopy	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๔๔๒๙	Open biopsy of stomach	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๔๓๑	Pyloroplasty	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๔๔๓๒	High gastric bypass	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๔๔๓๒	Bypass gastroduodenostomy	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๔๔๔๑	Bypass gastrojejunostomy	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๔๔๔๒	Suture of gastric ulcer site	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๔๔๕	Suture of duodenal ulcer site	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๔๔๕	Closure of gastroduodenostomy	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๔๔๖๑	Closure of gastrojejunostomy	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๔๔๖๒	Suture of laceration of stomach	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๔๔๖๓	Closure of gastrostomy	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๖๔	Closure of gastrocolic fistula	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๔๔๖๖	Gastropexy	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๙๑	Nissen's fundoplication	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๔๔๙๒	Ligation of gastric varices	ครั้ง	๖,๐๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		Reduction of gastric volvulus	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๔๕๐๒	Incision, excision, and anastomosis of intestine		
	๔๕๐๑	Incision of small intestine	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๔๕๐๓	Incision of duodenum	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๔๕๑๓	Incision of large intestine	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๔๕๑๕	Esophagogastroduodenoscopy [EGD]	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๔๕๒๔	Open biopsy of small intestine	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๔๘๒๓	Flexible sigmoidoscopy	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๔๕๒๖	Rigid sigmoidoscopy	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๔๕๓๓	Open biopsy of large intestine	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๔๕๖๑	Meckel's diverticulectomy	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๔๕๖๒	Segmental resection for multiple traumatic lesions of small intestine	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๔๕๖๓	Small bowel resection	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๕๗๑	Total removal of small intestine	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
	๔๕๗๒	Segmental resection for multiple traumatic lesions of large intestine	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๔๕๗๓	Cecectomy	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๕๗๔	Right hemicolectomy	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๔๕๗๕	Resection of transverse colon	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๔๕๗๖	Left hemicolectomy	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๔๕๘	Sigmoidectomy	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๔๕๙๑	Total intra-abdominal colectomy	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
	๔๕๙๑	Small-to-small intestinal anastomosis	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๕๙๒	Duodenoduodenostomy	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๕๙๔	Anastomosis of small intestine to rectal stump	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๔๕๙๕	Large-to-large intestinal anastomosis	ครั้ง	๗,๕๐๐
		Formation of endorectal ileal pouch (H- pouch) (J- pouch) (S-pouch) with anastomosis of small intestine to anus	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
	๔๖๐๑	Other operations on intestine		
	๔๖๐๓	Loop ileostomy	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๔๖๑๑	Loop colostomy	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๔๖๑๓	Temporary colostomy	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๔๖๑๔	Permanent colostomy	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๔๖๒๑	Delayed opening of colostomy	ครั้ง	๒,๐๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๔๖๒๒	Temporary ileostomy	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๔๖๒๔	Continent ileostomy	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๔๖๓๙	Delayed opening of ileostomy	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๔๖๓๙	Duodenostomy	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๖๔๑	Open feeding enterostomy	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๖๔๒	Revision of stoma of small intestine	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๖๕๑	Repair of pericostomy hernia	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๖๕๒	Closure of stoma of small intestine	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๖๕๒	Closure or take-down of cecostomy	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๖๕๒	Closure or take-down of colostomy	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๔๖๖๓	Closure or take-down of sigmoidostomy	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๔๖๖๓	Cecocoloplicopexy	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๔๖๗๑	Sigmoidopexy (Moschowitz)	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๔๖๗๒	Suture of laceration of duodenum	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๔๖๗๓	Closure of fistula of duodenum	ครั้ง	๙,๕๐๐
	๔๖๗๔	Suture of laceration of small intestine, except duodenum	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๔๖๗๕	Closure of fistula of small intestine, except duodenum	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๖๗๖	Suture of laceration of large intestine	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๔๖๘๐	Closure of fistula of large intestine	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๔๖๘๐	Correction of intestinal malrotation	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๔๖๘๐	Reduction of intestinal volvulus	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๔๖๙๓	Reduction of intussusception	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๔๖๙๔	Revision of anastomosis of small intestine	ครั้ง	๗,๕๐๐
		Revision of anastomosis of large intestine	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๔๗๐๑	Operations on appendix		
	๔๗๐๙	Laparoscopic appendectomy	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๗๑๑	Appendectomy	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๗๑๙	Laparoscopic incidental appendectomy	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๗๒	Incidental appendectomy	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๔๗๙๒	Drainage of appendiceal abscess	ครั้ง	๓,๐๐๐
		Closure of appendiceal fistula	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๘๐	Operations on rectum, rectosigmoid and perirectal tissue		
	๔๘๐	Decompression of imperforate anus	ครั้ง	๒,๕๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๔๘๒๔	Panas' operation [linear proctotomy]	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๔๘๒๕	Proctosigmoidoscopy with biopsy	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๔๘๒๖	Open biopsy of rectum	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๘๓๕	Biopsy of perirectal tissue	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๔๘๓๖	Local excision of rectal lesion or tissue	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๔๘๔๑	[Endoscopic] polypectomy of rectum	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๔๘๔๙	Endorectal pull-through operation	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
	๔๘๕๐	Abdominoperineal pull-through	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
	๔๘๖๑	Abdominoperineal resection of rectum	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
	๔๘๖๒	Transsacral rectosigmoidectomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
	๔๘๖๓	Anterior resection of rectum with synchronous colostomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
	๔๘๖๕	Low anterior resection	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
	๔๘๗๑	Duhamel resection of rectum	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
	๔๘๗๕	Suture of laceration of rectum	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๔๘๗๖	Ripstein repair of rectal prolapse	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๔๘๗๙	Proctosigmoidopexy	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๔๘๘๒	Repair of old obstetric laceration of rectum	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๔๘๙๒	Excision of perirectal tissue	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๘๙๙	Anorectal myectomy	ครั้ง	๓,๕๐๐
		Posterior sagittal anorectoplasty	ครั้ง	๘,๕๐๐
	๔๙๐๑	Operations on anus		
	๔๙๐๓	Incision of perianal abscess	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๔๙๑๑	Excision of perianal skin tags	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๔๙๑๒	Anal fistulotomy	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๔๙๒๒	Anal fistulectomy	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๔๙๒๓	Biopsy of perianal tissue	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๔๙๔๑	Biopsy of anus	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๔๙๔๖	Reduction of hemorrhoids	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๔๙๔๗	Excision of hemorrhoids	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๔๙๕๑	Evacuation of thrombosed hemorrhoids	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๔๙๗๑	Left lateral anal sphincterotomy	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๔๙๗๔	Suture of laceration of anus	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๔๙๙๔	Gracilis muscle transplant for anal incontinence	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๙๙๕	Reduction of anal prolapse	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๔๙๙๙	Control of (postoperative) hemorrhage of anus	ครั้ง	๒,๕๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		Perineal anoplasty	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๕๐๐	Operations on liver		
	๕๐๑๒	Incision of abscess of liver	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๕๐๒๑	Open biopsy of liver	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๕๐๒๒	Marsupialization of lesion of liver	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๕๐๒๙	Wedge resection of liver	ครั้ง	๘,๕๐๐
	๕๐๓	Enucleation of hepatic lesion	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๕๐๕	Lobectomy of liver	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
	๕๐๖๑	Liver transplant	ครั้ง	๔๐,๐๐๐
		Closure of laceration of liver	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๕๑๒๒	Operations on gallbladder and biliary tract		
	๕๑๑๓	Open cholecystostomy	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๕๑๑๑	Open biopsy of gallbladder or bile ducts	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๕๑๒๒	Intraoperative choledochoscopy	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๕๑๒๓	Cholecystectomy	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๕๑๓๒	Laparoscopic cholecystectomy	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๕๑๓๖	Anastomosis of gallbladder to intestine	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๕๑๓๖	Choledochoduodenostomy	ครั้ง	๘,๕๐๐
	๕๑๓๗	Choledochojejunostomy	ครั้ง	๘,๕๐๐
	๕๑๓๗	Kasai portoenterostomy	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๕๑๔๑	Hepaticojejunostomy	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๕๑๔๓	Common duct exploration for removal of calculus	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๕๑๕๑	Insertion of choledochohepatic tube for decompression	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๕๑๖๒	Exploration of common duct	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๕๑๖๙	Excision of ampulla of Vater (with reimplantation of common duct)	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๕๑๗๑	Excision of Choledochal cyst	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๕๑๘๓	Simple suture of common bile duct	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๕๑๘๒	Pancreatic sphincterotomy	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๕๑๙๑	Transduodenal ampullary sphincteroplasty	ครั้ง	๘,๕๐๐
	๕๑๙๔	Repair of laceration of gallbladder	ครั้ง	๕,๕๐๐
		Revision of anastomosis of biliary tract	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๕๒๐๑	Operations on pancreas		
	๕๒๑๒	Drainage of pancreatic cyst by catheter	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๕๒๔	Open biopsy of pancreas	ครั้ง	๖,๕๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๕๒๔	Pancreaticocystoduodenostomy	ครั้ง	๘,๕๐๐
	๕๒๔	Pancreaticocystogastrostomy	ครั้ง	๘,๕๐๐
	๕๒๕๒	Pancreaticocystojejunostomy	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๕๒๕๓	Distal pancreatectomy	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๕๒๕๔	Radical subtotal pancreatectomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
	๕๒๕๕	Total pancreatectomy	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
	๕๒๕๕	Whipple procedure	ครั้ง	๑๖,๐๐๐
	๕๒๕๖	Simple suture of pancreas	ครั้ง	๖,๐๐๐
		Anastomosis of pancreas (duct) to jejunum	ครั้ง	๘,๕๐๐
	๕๓	Repair of hernia		
	๕๓๐๑	Herniotomy	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๕๓๐๒	Repair of direct inguinal hernia	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๕๓๐๓	Repair of indirect inguinal hernia	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๕๓๐๔	Repair of direct inguinal hernia with graft or prosthesis	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๕๓๑๑	Repair of indirect inguinal hernia with graft or prosthesis	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๕๓๑๒	Bilateral repair of direct inguinal hernia	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๕๓๑๓	Bilateral repair of indirect inguinal hernia	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๕๓๑๔	Bilateral repair of inguinal hernia, one direct and one indirect	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๕๓๑๕	Bilateral repair of direct inguinal hernia with graft or prosthesis	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๕๓๑๖	Bilateral repair of indirect inguinal hernia with graft or prosthesis	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๕๓๒	Bilateral repair of inguinal hernia, one direct and one indirect, with graft or prosthesis	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๕๓๓	Unilateral repair of femoral hernia	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๕๓๔	Bilateral repair of femoral hernia	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๕๓๕๑	Repair of umbilical hernia	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๕๓๕๔	Incisional hernia repair	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๕๓๖๑	Repair of hernia ventral	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๕๓๗๒	Incisional hernia repair with prosthesis	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๕๓๘๐	Repair of diaphragmatic hernia, abdominal approach	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๘๓๘๑	Repair of diaphragmatic hernia, thoracic approach	ครั้ง	๘,๐๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการและ วิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๘๓๘๒	Plication of the diaphragm	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๘๓๘๙	Repair of parasternal hernia	ครั้ง	๘,๐๐๐
		Repair of hernia obturator	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๕๔๐	Other operations on abdominal region		
	๕๔๐	Drainage of abdominal wall	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๕๔๐	Drainage of extraperitoneal abscess	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๕๔๑๑	Drainage of retroperitoneal abscess	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๕๔๑๒	Exploratory laparotomy	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๕๔๑๒	Reopening of recent laparotomy site for control of hemorrhage	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๕๔๑๙	Reopening of recent laparotomy site for exploration	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๕๔๑๙	Drainage of intraperitoneal abscess or hematoma	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๕๔๒๒	Staging laparotomy	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๕๔๒๓	Biopsy of abdominal wall or umbilicus	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๕๔๒๓	Biopsy of peritoneum	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๕๔๒๓	Biopsy of mesentery	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๕๔๒๕	Biopsy of omentum	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๕๔๓	Diagnostic peritoneal lavage	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๕๔๔	Debridement of abdominal wall	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๕๔๔	Excision of lesion of mesentery	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๕๔๔	Excision of lesion of omentum	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๕๔๔	Excision of lesion of peritoneum	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๕๔๕๑	Excision of retroperitoneal lesion	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๕๔๕๙	Laparoscopic lysis of peritoneal adhesions	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๕๔๖๑	Freeing of adhesions of intestines	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๕๔๖๒	Reclosure of postoperative disruption of abdominal wall	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๕๔๖๓	Delayed closure of granulating abdominal wound	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๕๔๗๑	Suture of laceration of abdominal wall	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๕๓๔๑	Repair of gastroschisis	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๕๔๗๔	Repair of omphalocele	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๕๔๙๒	Reduction of torsion of omentum	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๕๔๙๕	Removal of foreign body from peritoneal cavity	ครั้ง	๔,๕๐๐
		Ladd operation	ครั้ง	๕,๐๐๐
		OPERATIONS ON THE URINARY SYSTEM (๕๕-๕๙)		

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๕๕๐๑	Operations on kidney		
	๕๕๐๑	Nephrotomy	ครึ่ง	๕,๕๐๐
	๕๕๐๑	Evacuation of renal cyst	ครึ่ง	๕,๕๐๐
	๕๕๐๒	Nephrolithotomy	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๕๕๐๓	Nephrostomy	ครึ่ง	๕,๕๐๐
	๕๕๐๔	Nephrostolithotomy, percutaneous (nephroscopic)	ครึ่ง	๕๐๐
	๕๕๑๑	Percutaneous nephrostomy without fragmentation	ครึ่ง	๓,๐๐๐
	๕๕๑๑	Pyelotomy	ครึ่ง	๕,๐๐๐
	๕๕๑๒	Pyelolithotomy	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๕๕๒๓	Pyelostomy	ครึ่ง	๕,๐๐๐
	๕๕๔	Closed [percutaneous] [needle] biopsy of kidney	ครึ่ง	๒,๕๐๐
	๕๕๕๑	Partial nephrectomy	ครึ่ง	๗,๐๐๐
	๕๕๕๑	Nephroureterectomy	ครึ่ง	๗,๕๐๐
	๕๕๕๓	Total nephrectomy (unilateral)	ครึ่ง	๗,๕๐๐
	๕๕๖	Removal of transplanted or rejected kidney	ครึ่ง	๗,๕๐๐
	๕๕๗	Transplant of kidney	ครึ่ง	๑๖,๐๐๐
	๕๕๘๑	Nephropexy	ครึ่ง	๖,๕๐๐
	๕๕๘๔	Suture of laceration of kidney	ครึ่ง	๕,๐๐๐
	๕๕๘๗	Reduction of torsion of renal pedicle	ครึ่ง	๓,๕๐๐
	๕๕๙๒	Correction of ureteropelvic junction	ครึ่ง	๖,๕๐๐
	๕๕๙๓	Percutaneous aspiration of kidney (pelvis)	ครึ่ง	๒,๐๐๐
	๕๕๙๙	Replacement of nephrostomy tube	ครึ่ง	๑,๕๐๐
		Bivalve renal calculi with hypothermia	ครึ่ง	๙,๕๐๐
	๕๖๐	Operations on ureter		
	๕๖๑	URSL (Ureteroscopy with litholapaxy)	ครึ่ง	๕,๕๐๐
	๕๖๒	Ureteral meatotomy	ครึ่ง	๓,๐๐๐
	๕๖๓๑	Incision of ureter for removal of calculus	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๕๖๔๑	Ureteroscopy	ครึ่ง	๓,๐๐๐
	๕๖๔๒	Partial ureterectomy	ครึ่ง	๕,๐๐๐
	๕๖๗๔	Total ureterectomy	ครึ่ง	๕,๕๐๐
	๕๖๗๕	Ureteroneocystostomy	ครึ่ง	๗,๕๐๐
	๕๖๘๑	Ureteroureterostomy	ครึ่ง	๕,๕๐๐
	๕๖๘๒	Lysis of intraluminal adhesions of ureter	ครึ่ง	๕,๕๐๐
	๕๖๘๓	Suture of laceration of ureter	ครึ่ง	๕,๐๐๐
	๕๖๘๕	Closure of ureterostomy	ครึ่ง	๕,๐๐๐
	๕๖๙๑	Ureteropexy	ครึ่ง	๔,๐๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๕๖๙๙	Dilation of ureteral meatus	ครั้ง	๒,๐๐๐
		Double J insertion	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๕๗๐	Operations on urinary bladder		
	๕๗๑๗	Transurethral litholapexy	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๕๗๑๘	Percutaneous suprapubic cystostomy	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๕๗๑๙	Suprapubic cystostomy	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๕๗๒๑	Cystolithotomy	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๕๗๒๒	Vesicostomy	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๕๗๓๒	Revision or closure of vesicostomy	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๕๗๓๓	Transurethral cystoscopy	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๕๗๔๙	Closed [transurethral] biopsy of bladder	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๕๗๔๙	TUR bladder neck	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๕๗๕๑	TUR bladder tumor	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๕๗๕๙	Excision of urachus	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๕๗๖	Suprapubic excision of bladder lesion	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๕๗๗	Partial cystectomy	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๕๗๗๑	Total cystectomy	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๕๗๘๑	Radical cystectomy	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
	๕๗๘๔	Suture of laceration of bladder	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๕๗๘๕	Vaginovesical fistulectomy	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๕๗๘๗	V-Y plasty of bladder neck	ครั้ง	๖,๕๐๐
		Ileal bladder	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๕๘๐	Operations on urethra		
	๕๘๑	Urethrotomy	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๕๘๒๓	Urethral meatotomy	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๕๘๔๑	Biopsy of urethra	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๕๘๔๕	Suture of laceration of urethra	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๕๘๔๗	Repair of hypospadias or epispadias	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๕๘๕	Urethral meatoplasty	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๕๘๖	Release of urethral stricture	ครั้ง	๒,๕๐๐
		Dilation of urethra	ครั้ง	๑,๐๐๐
	๕๙๕	Other operations on urinary tract		
	๕๙๘	Marshall-Marchetti-Krantz operation	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๕๙๙๓	Ureteral catheterization	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๕๙๙๔	Replacement of ureterostomy tube	ครั้ง	๑,๕๐๐
		Replacement of cystostomy tube	ครั้ง	๑,๐๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		OPERATIONS ON THE MALE GENITAL ORGANS (๖๐-๖๔)		
		Operations on prostate and seminal vesicles		
	๖๐๒๙	Transurethral resection of prostate (TURP)	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๖๐๓	Suprapubic prostatectomy	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๖๐๔	Retropubic prostatectomy	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๖๐๕	Radical prostatectomy	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
		Operations on scrotum and tunica vaginalis		
	๖๑๑๑	Incision and drainage of scrotum and tunica vaginalis	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๖๑๑๒	Biopsy of scrotum or tunica vaginalis	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๖๑๑๓	Excision of hydrocele (of tunica vaginalis)	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๖๑๑๔	Excision or destruction of lesion or tissue of scrotum	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๖๑๑๕	Suture of laceration of scrotum and tunica vaginalis	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๖๑๑๖	Reconstruction with rotational or pedicle flaps	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๖๑๑๗	Excision of hematocele of tunica vaginalis	ครั้ง	๒,๕๐๐
		Operations on testes		
	๖๑๑๘	Unilateral orchiectomy	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๖๑๑๙	Bilateral orchiectomy	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๖๑๒๐	Orchiopexy	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๖๑๒๑	Suture of laceration of testis	ครั้ง	๒,๕๐๐
		Operations on spermatic cord, epididymis, and vas deferens		
	๖๑๒๒	High ligation of spermatic vein	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๖๑๒๓	Hydrocelectomy of canal of Nuck	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๖๑๒๔	Varicocelectomy	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๖๑๒๕	Reduction of torsion of testis or spermatic cord	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๖๑๒๖	Vasectomy	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๖๑๒๗	Reconstruction of surgically divided vas deferens	ครั้ง	๔,๐๐๐
		Operations on penis		
	๖๑๒๘	Circumcision	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๖๑๒๙	Biopsy of penis	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๖๑๓๐	Local excision or destruction of lesion of penis	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๖๑๓๑	Amputation of penis	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๖๑๓๒	Suture of laceration of penis	ครั้ง	๒,๕๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๖๔๔๕	Reconstruction of penis	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๖๔๙๑	Reattachment of amputated penis	ครั้ง	๙,๐๐๐
		Dorsal or lateral slit of prepuce	ครั้ง	๑,๕๐๐
		OPERATIONS ON THE FEMALE GENITAL ORGANS (๖๕-๗๑)		
	๖๕๑๒	Operations on ovary		
	๖๕๑๓	Other biopsy of ovary	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๖๕๒๒	Laparoscopic biopsy of ovary	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๖๕๒๔	Wedge resection of ovary	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๖๕๒๕	Laparoscopic wedge resection of ovary	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๖๕๒๙	Other laparoscopic local excision or destruction of ovary : cauterization of endometriosis	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๖๕๓๑	Other local excision or destruction of ovary :Bisection, Cauterization, Partial excision	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๖๕๓๙	Laparoscopic unilateral oophorectomy	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๖๕๔๑	Unilateral oophorectomy	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๖๕๔๙	Laparoscopic unilateral salpingo-oophorectomy	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๖๕๕๑	Unilateral salpingo-oophorectomy	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๖๕๕๒	Bilateral oophorectomy	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๖๕๕๔	Other removal of remaining ovary	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๖๕๖๑	Laparoscopic removal of remaining ovary	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๖๕๖๒	Bilateral salpingo-oophorectomy	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๖๕๖๓	Other removal of remaining ovary and tube	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๖๕๖๔	Laparoscopic removal of both ovaries and tubes at same operative episode	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๖๕๗๑	Laparoscopic removal of remaining ovary and tube	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๖๕๗๓	Other simple suture of ovary	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๖๕๗๔	Salpingo-oophoroplasty	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๖๕๗๖	Laparoscopic simple suture of ovary	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๖๕๗๙	Laparoscopic salpingo-oophoroplasty	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๖๕๘๑	Other repair of ovary: oophoropexy	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๖๕๘๙	Laparoscopic lysis adhesion of ovary and fallopian tube	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๖๕๙๕	Other lysis of adhesion of ovary and fallopian tube	ครั้ง	๕,๕๐๐
		Release of torsion of ovary	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๖๖๐๑	Operations on fallopian tubes		

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๖๖๐๒	Salpingotomy	ครั้ง	๔,๕๐๐
๖๖๒๑	Salpingostomy: Conservative operation for ectopic pregnancy	ครั้ง	๔,๕๐๐	
๖๖๒๒	Bilateral endoscopic ligation and crushing of fallopian tubes	ครั้ง	๔,๕๐๐	
๖๖๒๙	Bilateral endoscopic ligation and division of fallopian tubes	ครั้ง	๔,๕๐๐	
๖๖๓๒	Other bilateral endoscopic destruction or occlusion of fallopian tubes	ครั้ง	๔,๕๐๐	
๖๖๓๙	TR	ครั้ง	๒,๕๐๐	
๖๖๔	Bilateral destruction or occlusion of fallopian tubes	ครั้ง	๓,๐๐๐	
๖๖๕๑	Total unilateral salpingectomy	ครั้ง	๕,๐๐๐	
๖๖๕๒	Total bilateral salpingectomy	ครั้ง	๖,๕๐๐	
๖๖๖๑	Removal of remaining of fallopian tube	ครั้ง	๕,๕๐๐	
๖๖๖๒	Excision or destruction of lesion of fallopian tube	ครั้ง	๕,๕๐๐	
๖๖๖๓	Salpingectomy with removal of tubal pregnancy	ครั้ง	๔,๕๐๐	
๖๖๖๙	Bilateral partial salpingectomy, NOS.	ครั้ง	๗,๐๐๐	
๖๖๗๑	Partial salpingectomy: exp. For Ectopic pregnancy	ครั้ง	๔,๕๐๐	
๖๖๗๓	Simple suture of fallopian tube	ครั้ง	๒,๕๐๐	
๖๖๗๔	Salpingo-salpingostomy	ครั้ง	๔,๕๐๐	
๖๖๗๙	Salpingo-uterostomy	ครั้ง	๔,๕๐๐	
๖๖๗๙	Other repair of fallopian tube: Graft of fallopian tube, Reopening of divided fallopian tube, Salpingoplasty	ครั้ง	๙,๐๐๐	
๖๖๘	Salpingoplasty	ครั้ง	๙,๐๐๐	
๖๖๙๒	Insufflation of fallopian tube: with air, dye, gas, saline, Rubin's test	ครั้ง	๓,๐๐๐	
๖๖๙๗	Unilateral destruction or occlusion of fallopian tube	ครั้ง	๒,๕๐๐	
	Burying of fimbriae in uterine wall	ครั้ง	๓,๐๐๐	
๖๗๐	Operations on cervix			
๖๗๒	Dilation of cervical canal	ครั้ง	๑,๕๐๐	
๖๗๓๒	Conization of cervix	ครั้ง	๓,๕๐๐	
๖๗๓๓	Destruction of lesion of cervix by cauterization	ครั้ง	๒,๐๐๐	
๖๗๓๙	Destruction of lesion of cervix by cryosurgery	ครั้ง	๒,๐๐๐	
๖๗๔	Other excision/destruction of lesion/tissue of cervix	ครั้ง	๒,๐๐๐	

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๖๗๕๙	Amputation of cervix: Cervicectomy with synchronous colporrhaphy	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๖๗๖๑	Cerclage of isthmus uteri	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๖๗๖๒	Suture of laceration of cervix	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๖๗๖๙	Repair of fistula of cervix	ครั้ง	๔,๐๐๐
		Repair of fornix	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๖๘๐	Other incision and excision of uterus		
	๖๘๑๒	Hysterotomy : with removal of hydatidiform mole/fetus	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๖๘๑๓	Hysteroscopy	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๖๘๑๔	Open biopsy of uterus	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๖๘๑๕	Open biopsy of uterine ligament	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๖๘๑๖	Closed biopsy of uterine ligament: Laparoscopic	ครั้ง	๗,๐๐๐
		Closed biopsy of uterus: Laparoscopic, Hysteroscopic	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๖๘๒๑			๓,๕๐๐
	๖๘๒๒	Division of endometrial synechiae	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๖๘๒๓	Incision of excision of congenital septum of uterus	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๖๘๒๙	Dilation and curettage for destruction of lesion or tissue of uterus	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๖๘๒๙	Uterine myomectomy	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๖๘๓๙	Laparoscopic excision or destruction of lesion or tissue of uterus: Myomectomy	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๖๘๓๙	Subtotal abdominal hysterectomy	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๖๘๔๙	Subtotal abdominal hysterectomy: Supracervical hysterectomy	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๖๘๔๑	Total abdominal hysterectomy	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๖๘๕๑	Total abdominal laparoscopic hysterectomy: TLH	ครั้ง	๙,๕๐๐
	๖๘๕๙	Laparoscopically assisted vaginal hysterectomy (LAVH)	ครั้ง	๙,๕๐๐
	๖๘๕๙	Vaginal hysterectomy	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๖๘๖	Vaginal hysterectomy with A-P repair	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๖๘๗	Radical abdominal hysterectomy	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
	๖๘๘	Radical vaginal hysterectomy	ครั้ง	๙,๕๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๖๘๙	Pelvic eceentud: Removal of ovaries, tubes, uterus, vagina, bladder and urethra (with removal of sigmoid colon and rectum)	ครั้ง	๒๕,๐๐๐
	๖๙๐๑	Other and unspecified hysterectomy	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๖๙๐๒	D and C for termination of pregnancy	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๖๙๐๙	D and C following delivery and abortion	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๖๙๑๙	Other dilatation and curettage: Diagnostic D&C, F/C	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๖๙๔๑	Other excision and destruction of uterus and supporting structures	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๖๙๔๙	Suture of laceration of uterus: esp.: -Ruptured uterus	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๖๙๕	Other repair of uterus: Repair of old obstetric laceration of uterus	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๖๙๙๔	Aspiration curettage of uterus	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๖๙๙๖	Manual replacement of inverted uterus	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๖๙๙๘	Removal of cerclage material from cervix	ครั้ง	๕๐๐
		Other operation on supporting structures of uterus	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๗๐๑๑	Operations on vagina and cul-de-sac		
	๗๐๑๒	Hymenotomy	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๗๐๑๓	Culdotomy	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๗๐๑๔	Lysis of intraluminal adhesion of vagina	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๗๐๓๑	Other vaginotomy: Devision of vaginal septum, Drainage of hematoma of vaginal cuff	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๗๐๓๓	Hymenectomy	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๗๐๔	Excision or destruction of lesion of vagina	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๗๐๕๐	Obliteration and total excision of vagina: Vaginectomy	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๗๐๕๑	Repair of cystocele and rectocele	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๗๐๕๑	Repair of cystocele	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๗๐๕๒	Repair of cystocele/urethrocele: Anterior colporrhaphy	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๗๐๕๒	Repair of rectocele	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๗๐๖๑	Repair of rectocele: Posterior colporrhaphy	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๗๐๖๒	Vaginal construction	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๗๐๗๑	Vaginal reconstruction	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๗๐๗๒	Suture of laceration of vagina:- Repair of fornix	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๗๐๗๓	Repair of colovaginal fistula	ครั้ง	๔,๐๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๗๐๗๔	Repair of rectovaginal fistula	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๗๐๗๕	Repair of other vaginoenteric fistula	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๗๐๗๖	Repair of other fistula of vagina	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๗๐๗๗	Hymenorrhaphy	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๗๐๗๙	Vaginal suspension and fixation	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๗๐๘	Other repair of vagina: Colpoperineoplasty, Repair of old obstetric laceration of vagina	ครั้ง	๔,๐๐๐
		Obliteration of vaginal vault: LeFort operation	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๗๑๐๑	Operations on vulva and perineum		
	๗๑๐๙	Lysis of vulvar adhesion	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๗๑๒๓	Other incision of vulva and perineum: Enlargement of introitus NOS	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๗๑๒๔	Marsupialization of Bartholin's gland (cyst)	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๗๑๓	Excision or other destruction of Bartholin's mass	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๗๑๔	Cauterization of condyloma	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๗๑๕	Female circumcision	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๗๑๖๑	Radical vulvectomy	ครั้ง	๘,๕๐๐
	๗๑๖๒	Unilateral vulvectomy	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๗๑๗๑	Bilateral vulvectomy	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๗๑๗๙	Suture of laceration of vulva or perineum	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๗๑๗๙	Anterior-posterior repair of perineum	ครั้ง	๕,๕๐๐
		Posterior repair of perineum	ครั้ง	๔,๐๐๐
		OBSTETRICAL PROCEDURES (๗๒-๗๕)		
	๗๔๐	Cesarean section and removal of fetus		
	๗๔๑	Classical cesarean section	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๗๔๔	Invert T cesarean section		๕,๕๐๐
	๗๕๙๖	perineorrhaphy		๒๕๐๐
	๗๕๙๒	Evacuation hematoma		๓๕๐๐
	๗๕๘	B-lynch suture		๒๕๐๐
	๗๕๔	Manual removal of retain placenta		๒๐๐๐
		Low cervical cesarean section	ครั้ง	๕,๕๐๐
		OPERATIONS ON THE MUSCULOSKELETAL SYSTEM (๗๖-๘๔)		
		Operations on facial bones and joints		
	๗๖๐๑	Sequestrectomy of facial bone	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๗๖๑๑	Biopsy of facial bone	ครั้ง	๒,๐๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิธียัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๗๖๒	Local excision or destruction of lesion of facial bone	ครึ่ง	๒,๕๐๐
	๗๖๓๑	Hemimandibulectomy	ครึ่ง	๙,๐๐๐
	๗๖๓๙	Hemimaxillectomy (with bone graft or prosthesis)	ครึ่ง	๙,๐๐๐
	๗๖๔๑	Total mandibulectomy with synchronous reconstruction	ครึ่ง	๑๓,๐๐๐
	๗๖๔๔	Total osteotomy of other facial bone with synchronous reconstruction	ครึ่ง	๑๓,๐๐๐
	๗๖๕	Temporomandibular arthroplasty	ครึ่ง	๘,๕๐๐
	๗๖๖๑	Closed osteoplasty [osteotomy] of mandibular ramus	ครึ่ง	๗,๕๐๐
	๗๖๖๒	Open osteoplasty [osteotomy] of mandibular ramus	ครึ่ง	๘,๕๐๐
	๗๖๖๓	Osteoplasty [osteotomy] of body of mandible	ครึ่ง	๘,๕๐๐
	๗๖๖๔	Segmental or subapical osteotomy	ครึ่ง	๘,๐๐๐
	๗๖๖๕	Segmental osteoplasty [osteotomy] of maxilla	ครึ่ง	๙,๐๐๐
	๗๖๖๖	Total osteoplasty [osteotomy] of maxilla	ครึ่ง	๘,๕๐๐
	๗๖๖๗	Reduction genioplasty	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๗๖๖๘	Augmentation genioplasty	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๗๖๗๑	Closed reduction of malar and zygomatic fracture	ครึ่ง	๒,๕๐๐
	๗๖๗๒	Open reduction of malar and zygomatic fracture	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๗๖๗๓	Closed reduction of maxillary fracture	ครึ่ง	๓,๐๐๐
	๗๖๗๔	Open reduction of maxillary fracture	ครึ่ง	๖,๕๐๐
	๗๖๗๕	Closed reduction of mandibular fracture	ครึ่ง	๓,๐๐๐
	๗๖๗๖	Open reduction of mandibular fracture	ครึ่ง	๖,๕๐๐
	๗๖๗๗	Open reduction of alveolar fracture	ครึ่ง	๔,๕๐๐
	๗๖๗๘	Open reduction of orbit rim or wall	ครึ่ง	๕,๐๐๐
	๗๖๘๑	Bone graft to facial bone	ครึ่ง	๗,๐๐๐
	๗๖๘๒	Insertion of synthetic implant in facial bone	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๗๖๘๓	Closed reduction of temporomandibular dislocation	ครึ่ง	๒,๐๐๐
	๗๖๘๔	Open reduction of temporomandibular dislocation	ครึ่ง	๔,๐๐๐
	๗๖๘๗	Removal of internal fixation device from facial bone	ครึ่ง	๓,๐๐๐
		Incision, excision, and division of other bones		
	๗๗๐	Sequestrectomy	ครึ่ง	๒,๐๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิธียัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๗๗๒	Wedge osteotomy	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๗๗๔	Biopsy of bone	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๗๗๕๑	Bunionectomy with soft tissue correction and osteotomy of the first metatarsal	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๗๗๖๑	Local excision of lesion or tissue of bone, clavicle	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๗๗๖๒	Local excision of lesion or tissue of bone, humerus	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๗๗๖๕	Local excision of lesion or tissue of bone, femur	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๗๗๖๖	Local excision of lesion or tissue of bone, patella	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๗๗๖๗	Local excision of lesion or tissue of bone, tibia and fibula	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๗๗๖๘	Local excision of lesion or tissue of bone, tarsals and metatarsals	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๗๗๖๙	Local excision of lesion or tissue of bone, pelvic bones	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๗๗๖๙	Local excision of lesion or tissue of bone, phalanges (of foot) (of hand)	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๗๗๗	Excision of bone for graft	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๗๗๘	Condylectomy	ครั้ง	๒,๕๐๐
		Other operations on bones, except facial bones		
	๗๘๐๒	Bone graft (autogenous) (heterogenous), humerus	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๗๘๐๓	Bone graft (autogenous) (heterogenous), radius and ulna	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๗๘๐๕	Bone graft (autogenous) (heterogenous), femur	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๗๘๐๗	Bone graft (autogenous) (heterogenous), tibia and fibula	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๗๘๑๑	Minifixator with insertion of pins/wires/screws into bone, clavicle	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๗๘๑๒	Minifixator with insertion of pins/wires/screws into bone, humerus	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๗๘๑๓	Minifixator with insertion of pins/wires/screws into bone, radius and ulna	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๗๘๑๕	Minifixator with insertion of pins/wires/screws into bone, femur	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๗๘๑๒	Application of external fixation device, humerus	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๗๘๑๓	Application of external fixation device, radius and ulna	ครั้ง	๓,๕๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๗๘๑๕	Application of external fixation device, femur	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๗๘๑๗	Application of external fixation device, tibia and fibula	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๗๘๑๙	Application of external fixation device, pelvic bones	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๗๘๑๙	Application of external fixation device, phalanges (of foot) (of hand)	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๗๘๒๕	Epiphyseal stapling, femur	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๗๘๓๕	Limb lengthening procedures, femur	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๗๘๖๒	Removal of internal fixator device, humerus	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๗๘๖๓	Removal of external fixator device, radius and ulna	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๗๘๖๗	Removal of external fixator device, tibia and fibula	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๗๘๖๒	Removal of internal fixation device, humerus	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๗๘๖๓	Removal of internal fixation device, radius and ulna	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๗๘๖๔	Removal of internal fixation device, carpals and metacarpals	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๗๘๖๕	Removal of internal fixation device, femur	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๗๘๖๖	Removal of internal fixation device, patella	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๗๘๖๗	Removal of internal fixation device, tibia and fibula	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๗๘๖๘	Removal of internal fixation device, tarsals and metatarsals	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๗๘๖๙	Removal of internal fixation device, phalanges (of foot) (of hand)	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๗๘๖๙	Removal of internal fixation device, vertebrae	ครั้ง	๔,๐๐๐
		Reduction of fracture and dislocation		
	๗๙๐๑	Closed reduction of fracture without internal fixation, humerus	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๗๙๐๒	Closed reduction of fracture without internal fixation, radius and ulna	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๗๙๐๓	Closed reduction of fracture without internal fixation, carpals and metacarpals	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๗๙๐๔	Closed reduction of fracture without internal fixation, phalanges of hand	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๗๙๐๕	Closed reduction of fracture without internal fixation, femur	ครั้ง	๓,๐๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๗๙๐๖	Closed reduction of fracture without internal fixation, tibia and fibula	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๗๙๐๗	Closed reduction of fracture without internal fixation, tarsals and metatarsals	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๗๙๐๘	Closed reduction of fracture without internal fixation, phalanges of foot	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๗๙๑๑	Closed reduction of fracture with internal fixation, humerus	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๗๙๑๒	Closed reduction of fracture with internal fixation, radius and ulna	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๗๙๑๓	Closed reduction of fracture with internal fixation, carpals and metacarpals	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๗๙๑๔	Closed reduction of fracture with internal fixation, phalanges of hand	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๗๙๑๕	Closed reduction of fracture with internal fixation, femur	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๗๙๑๖	Closed reduction of fracture with internal fixation, tibia and fibula	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๗๙๑๗	Closed reduction of fracture with internal fixation, tarsals and metatarsals	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๗๙๑๘	Closed reduction of fracture with internal fixation, phalanges of foot	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๗๙๒๑	Open reduction of fracture without internal fixation, humerus	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๗๙๒๒	Open reduction of fracture without internal fixation, radius and ulna	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๗๙๒๓	Open reduction of fracture without internal fixation, carpals and metacarpals	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๗๙๒๔	Open reduction of fracture without internal fixation, phalanges of hand	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๗๙๒๕	Open reduction of fracture without internal fixation, femur	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๗๙๒๖	Open reduction of fracture without internal fixation, tibia and fibula	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๗๙๒๗	Open reduction of fracture without internal fixation, tarsals and metatarsals	ครั้ง	๔,๐๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๗๙๒๘	Open reduction of fracture without internal fixation, phalanges of foot	ครึ่ง	๔,๐๐๐
	๗๙๓๑	Open reduction of fracture with internal fixation, humerus	ครึ่ง	๖,๕๐๐
	๗๙๓๒	Open reduction of fracture with internal fixation, radius and ulna	ครึ่ง	๖,๕๐๐
	๗๙๓๓	Open reduction of fracture with internal fixation, carpals and metacarpals	ครึ่ง	๔,๕๐๐
	๗๙๓๔	Open reduction of fracture with internal fixation, phalanges of hand	ครึ่ง	๔,๕๐๐
	๗๙๓๕	Open reduction of fracture with internal fixation, neck of femur	ครึ่ง	๗,๕๐๐
	๗๙๓๕	Open reduction of fracture with internal fixation, femur	ครึ่ง	๗,๐๐๐
	๗๙๓๕	Open reduction of fracture with internal fixation, femoral condyle	ครึ่ง	๘,๐๐๐
	๗๙๓๖	Open reduction of fracture with internal fixation, tibia and fibula	ครึ่ง	๖,๕๐๐
	๗๙๓๗	Open reduction of fracture with internal fixation, malleolar	ครึ่ง	๕,๐๐๐
	๗๙๓๗	Open reduction of fracture with internal fixation, tarsals and metatarsals	ครึ่ง	๕,๐๐๐
	๗๙๓๘	Open reduction of fracture with internal fixation, phalanges of foot	ครึ่ง	๕,๐๐๐
	๗๙๓๙	Open reduction of fracture with internal fixation, platella	ครึ่ง	๕,๕๐๐
	๗๙๓๙	Open reduction of fracture with internal fixation, clavicle	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๗๙๔๑	Closed reduction of separated epiphysis, humerus	ครึ่ง	๓,๕๐๐
	๗๙๔๒	Closed reduction of separated epiphysis, radius and ulna	ครึ่ง	๓,๐๐๐
	๗๙๔๕	Closed reduction of separated epiphysis, femur	ครึ่ง	๓,๕๐๐
	๗๙๔๖	Closed reduction of separated epiphysis, tibia and fibula	ครึ่ง	๓,๕๐๐
	๗๙๕๑	Open reduction of separated epiphysis, humerus	ครึ่ง	๖,๕๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๗๙๕๒	Open reduction of separated epiphysis, radius and ulna	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๗๙๕๕	Open reduction of separated epiphysis, femur	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๗๙๕๖	Open reduction of separated epiphysis, tibia and fibula	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๗๙๖๑	Debridement of compound fracture, humerus	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๗๙๖๒	Debridement of compound fracture, radius and ulna	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๗๙๖๓	Debridement of compound fracture, carpals and metacarpals	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๗๙๖๔	Debridement of compound fracture, phalanges of hand	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๗๙๖๕	Debridement of compound fracture, femur	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๗๙๖๖	Debridement of compound fracture, tibia and fibula	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๗๙๖๗	Debridement of compound fracture, tarsals and metatarsals	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๗๙๖๘	Debridement of compound fracture, phalanges of foot	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๗๙๗๑	Closed reduction of dislocation of shoulder	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๗๙๗๒	Closed reduction of dislocation of elbow	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๗๙๗๓	Closed reduction of dislocation of wrist	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๗๙๗๔	Closed reduction of dislocation of hand and finger	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๗๙๗๕	Closed reduction of dislocation of hip	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๗๙๗๖	Closed reduction of dislocation of knee	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๗๙๗๗	Closed reduction of dislocation of ankle	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๗๙๗๘	Closed reduction of dislocation of foot and toe	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๗๙๘๑	Open reduction of dislocation of shoulder	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๗๙๘๒	Open reduction of dislocation of elbow	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๗๙๘๓	Open reduction of dislocation of wrist	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๗๙๘๔	Open reduction of dislocation of hand and finger	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๗๙๘๕	Open reduction of dislocation of hip	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๗๙๘๖	Open reduction of dislocation of knee	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๗๙๘๗	Open reduction of dislocation of ankle	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๗๙๘๘	Open reduction of dislocation of foot and toe	ครั้ง	๓,๕๐๐
		Incision and excision of joint structures		

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๘๐๑๑	Arthroscopy, shoulder	ครึ่ง	๕,๕๐๐
๘๐๑๒	Arthroscopy, elbow	ครึ่ง	๕,๕๐๐	
๘๐๑๖	Arthroscopy, knee	ครึ่ง	๕,๐๐๐	
๘๐๒๑	Arthroscopy, shoulder	ครึ่ง	๕,๐๐๐	
๘๐๒๖	Arthroscopy, knee	ครึ่ง	๕,๐๐๐	
๘๐๓	Aspiration biopsy	ครึ่ง	๑,๕๐๐	
๘๐๕๑	Discectomy	ครึ่ง	๖,๕๐๐	
๘๐๖	Excision of meniscus of knee	ครึ่ง	๕,๕๐๐	
๘๐๗๓	Synovectomy, carpals and metacarpals	ครึ่ง	๒,๕๐๐	
๘๐๗๖	Synovectomy, knee	ครึ่ง	๕,๕๐๐	
๘๐๗๗	Synovectomy, tarsals and metatarsals	ครึ่ง	๒,๕๐๐	
๘๐๗๘	Synovectomy, phalanges of foot	ครึ่ง	๒,๕๐๐	
	Repair and plastic operations on joint structures			
๘๑๐	Harrington rod fixation for fracture spine	ครึ่ง	๑๐,๐๐๐	
๘๑๐	Pedicular screws fixation of spine	ครึ่ง	๙,๐๐๐	
๘๑๐๑	Craniocervical fusion by anterior, transoral, or posterior technique	ครึ่ง	๑๐,๐๐๐	
๘๑๐๒	Arthrodesis of C๒ level or below anterior (interbody) technique	ครึ่ง	๑๐,๐๐๐	
๘๑๐๒	Arthrodesis of C๒ level or below anterolateral technique	ครึ่ง	๑๐,๐๐๐	
๘๑๐๓	Arthrodesis of C๒ level or below posterior (interbody) technique	ครึ่ง	๑๐,๐๐๐	
๘๑๐๓	Arthrodesis of C๒ level or below posterolateral technique	ครึ่ง	๑๐,๐๐๐	
๘๑๐๘	Lumbar and lumbosacral fusion, posterior technique	ครึ่ง	๙,๐๐๐	
๘๑๑๑	Ankle fusion	ครึ่ง	๖,๐๐๐	
๘๑๒๑	Arthrodesis of hip	ครึ่ง	๘,๐๐๐	
๘๑๒๒	Arthrodesis of knee	ครึ่ง	๘,๐๐๐	
๘๑๒๓	Arthrodesis of shoulder	ครึ่ง	๘,๐๐๐	
๘๑๒๔	Arthrodesis of elbow	ครึ่ง	๗,๐๐๐	
๘๑๒๘	Interphalangeal fusion	ครึ่ง	๓,๕๐๐	
๘๑๔๕	ACL reconstruction	ครึ่ง	๗,๕๐๐	
๘๑๔๕	PCL reconstruction	ครึ่ง	๗,๕๐๐	
๘๑๔๕	Open reduction with screw fixation for PCL avulsion	ครึ่ง	๖,๐๐๐	

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๘๑๕๑	Total hip replacement	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
	๘๑๕๒	Femoral head replacement (hemiarthroplasty)	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๘๑๕๒	Bipolar endoprosthesis	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๘๑๕๔	Total knee replacement	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
	๘๑๕๖	Total ankle replacement	ครั้ง	๘,๕๐๐
	๘๑๘๐	Total shoulder replacement	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๘๑๙๓	Suture of capsule or ligament of upper extremity	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๘๑๙๔	Suture of capsule or ligament of ankle and foot	ครั้ง	๔,๕๐๐
		Operations on muscle, tendon, and fascia of hand		
	๘๒๐๑	Removal of rice bodies in tendon sheath of hand	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๘๒๐๓	Bursotomy of hand	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๘๒๒๑	Excision of lesion of tendon sheath of hand	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๘๒๔๑	Suture of tendon sheath of hand	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๘๒๔๒	Delayed suture of flexor tendon of hand	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๘๒๔๖	Suture of muscle or fascia of hand	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๘๒๕๓	Reattachment of tendon of hand	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๘๒๖	Digital transfer to act as thumb	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๘๒๗๒	Plastic operation on hand with graft of muscle or fascia	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๘๒๘๒	Repair of cleft hand	ครั้ง	๕,๐๐๐
		Operations on muscle, tendon, fascia, and bursa, except hand		
	๘๓๐๑	Removal of rice bodies from tendon sheath	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๘๓๑๔	Fasciotomy	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๘๓๑๔	Release of Volkmann's contracture by fasciotomy	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๘๓๑๙	Division of muscle for torticollis	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๘๓๑๙	Muscle release	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๘๓๑๙	Myotomy for thoracic outlet decompression	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๘๓๒๑	Biopsy of soft tissue	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๘๓๓๑	Excision of ganglion of tendon sheath, except of hand	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๘๓๓๒	Excision of lesion of muscle	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๘๓๓๙	Excision of Baker's cyst	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๘๓๔๑	Excision of tendon for graft	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๘๓๔๓	Excision of muscle or fascia for graft	ครั้ง	๒,๕๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๘๓๔๕	Scalenectomy	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๘๓๕	Bursectomy	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๘๓๖๑	Suture of tendon sheath	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๘๓๖๓	Rotator cuff repair	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๘๓๖๔	Achillorrhaphy	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๘๓๗๑	Advancement of tendon	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๘๓๗๒	Recession of tendon	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๘๓๗๓	Reattachment of tendon	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๘๓๗๔	Reattachment of muscle	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๘๓๗๕	Tendon transfer or transplantation	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๘๓๘๑	Tendon graft	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๘๓๘๒	Graft of muscle or fascia	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๘๓๘๓	Tendon pulley reconstruction	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๘๓๘๔	Release of clubfoot	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๘๓๘๕	Teno achillis lengthening	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๘๓๘๘	Myotenoplasty	ครั้ง	๔,๐๐๐
		Other procedures on musculoskeletal system		
	๘๔๐๑	Amputation and disarticulation of finger	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๘๔๐๒	Amputation and disarticulation of thumb	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๘๔๐๓	Amputation through hand	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๘๔๐๔	Disarticulation of wrist	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๘๔๐๕	Forearm amputation	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๘๔๐๖	Disarticulation of elbow	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๘๔๐๗	Upper arm amputation	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๘๔๐๘	Disarticulation of shoulder	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๘๔๑๑	Amputation of toe	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๘๔๑๑	Amputation through metatarsophalangeal joint	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๘๔๑๑	Ray amputation of foot (disarticulation of the metatarsal head of the toe extending across the forefoot just proximal to the metatarsophalangeal crease)	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๘๔๑๒	Amputation through foot	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๘๔๑๓	Disarticulation of ankle	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๘๔๑๕	Amputation below knee	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๘๔๑๖	Disarticulation of knee	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๘๔๑๗	Amputation above knee	ครั้ง	๕,๐๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิธียัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๘๔๑๘	Disarticulation of hip	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๘๔๒๑	Thumb reattachment	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
	๘๔๒๒	Finger reattachment	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
	๘๔๒๓	Forearm, wrist, or hand reattachment	ครั้ง	๒๕,๐๐๐
	๘๔๒๔	Upper arm reattachment	ครั้ง	๒๕,๐๐๐
	๘๔๓	Reamputation of stump	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๘๔๓	Secondary closure of stump	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๘๔๓	Trimming of stump	ครั้ง	๒,๐๐๐
		OPERATIONS ON THE INTEGUMENTARY SYSTEM (๘๕-๘๖)		
		Operations on the breast		
	๘๕๑๒	Open biopsy of breast	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๘๕๒๑	Local excision of lesion of breast	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๘๕๒๒	Resection of quadrant of breast	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๘๕๒๔	Excision of ectopic breast tissue	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๘๕๒๕	Excision of nipple	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๘๕๓๑	Unilateral reduction mammoplasty	ครั้ง	๙,๕๐๐
	๘๕๓๒	Bilateral reduction mammoplasty	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
	๘๕๓๔	Removal of breast tissue with preservation of skin and nipple	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๘๕๔๑	Unilateral simple mastectomy	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๘๕๔๒	Bilateral simple mastectomy	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๘๕๔๓	Modified radical mastectomy	ครั้ง	๘,๕๐๐
	๘๕๔๕	Unilateral radical mastectomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
	๘๕๕๐	Augmentation mammoplasty	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๘๕๖	Mastopexy	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๘๕๗๐	Total reconstruction of breast	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๘๕๘๑	Suture of laceration of breast	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๘๕๘๒	Split-thickness graft to breast	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๘๕๘๓	Full-thickness graft to breast	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๘๕๘๔	Pedicle graft to breast	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๘๕๘๕	Muscle flap graft to breast	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๘๕๙๓	Revision of implant of breast	ครั้ง	๘,๐๐๐
		Operations on skin and subcutaneous tissue		
	๘๖๐๕	Incision with removal of foreign body from skin and subcutaneous tissue	ครั้ง	๑,๕๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๘๖๐๕	Removal of tissue expander(s) from skin or soft tissue other than breast tissue	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๘๖๐๙	Escharotomy	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๘๖๒๒	Excisional debridement of wound, infection, or burn	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๘๖๒๒	Tangential excision of burn	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๘๖๒๕	Dermabrasion	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๘๖๒๖	Ligation of dermal appendage	ครั้ง	๑,๐๐๐
	๘๖๒๗	Debridement of nail, nail bed, or nail fold	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๘๖๒๘	Scrub burn	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๘๖๓	Destruction of skin by laser beam	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๘๖๔	Wide excision of skin lesion involving underlying or adjacent structure	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๘๖๕๑	Replantation of scalp	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๘๖๕๙	Closure of skin and subcutaneous tissue	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๘๖๖๙	Split-thickness skin graft	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๘๖๖๑	Full-thickness skin graft to hand	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๘๖๖๓	Full-thickness skin graft to other sites	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๘๖๗๑	Cutting and preparation of pedicle grafts or flaps	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๘๖๗๒	Advancement of pedicle graft	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๘๖๗๓	Attachment of pedicle or flap graft to hand	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๘๖๗๔	Attachment of pedicle or flap graft to other sites	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๘๖๗๕	Revision of pedicle or flap graft	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๘๖๘๑	Repair for facial weakness	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๘๖๘๒	Face lift	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
	๘๖๘๓	Liposuction	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๘๖๘๓	Reduction of adipose tissue of abdominal wall (pendulous)	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๘๖๘๔	Relaxation of scar or web contracture of skin	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๘๖๘๔	Z-plasty of skin	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๘๖๘๕	Correction of syndactyly	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๘๖๘๙	Repair of facial wound	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๘๖๘๙	Scar revision	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๘๖๙๓	Insertion of tissue expander	ครั้ง	๔,๕๐๐
		MISCELLANEOUS DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC PROCEDURES (๘๗-๙๙)		

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการและ วิธียัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		Diagnostic Radiology		
	๘๗๗๓	Intraoperative intravenous pyelogram	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๘๗๗๔	Intraoperative retrograde pyelogram	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๘๗๗๖	Intraoperative retrograde cystourethrogram	ครั้ง	๑,๕๐๐
		Physical therapy, respiratory therapy, rehabilitation, and related procedures		
	๙๓๔๓	Skeletal traction	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๙๓๔๖	Adhesive tape traction	ครั้ง	๙๐๐
		Nonoperative removal of foreign body or calculus		
	๙๘๐๒	Removal of intraluminal foreign body from esophagus without incision	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๙๘๑๔	Removal of intraluminal foreign body from larynx without incision	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๙๘๑๕	Removal of intraluminal foreign body from trachea and bronchus without incision	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๙๘๑๙	Removal of intraluminal foreign body from urethra without incision	ครั้ง	๒,๐๐๐

หมายเหตุ ****ค่าทำหัตถการ** หมายถึง ค่าบริการเหมาตามรายการหัตถการต่าง ๆ รวมถึงการผ่าตัด และการทำคลอดด้วย

การคิดค่าบริการประกอบด้วย

๑. ค่าอุปกรณ์ ของใช้ และเครื่องมือทางการแพทย์ที่ใช้ในการทำหัตถการนั้น ๆ เช่น ในการผ่าตัด ให้รวมค่าเครื่องมือผ่าตัด ค่าผ้าคลุม ผ้าปูต่าง ๆ ด้วย

๒. ค่ายาพื้นฐานที่ใช้ เช่น Antiseptic ยาชา ที่ใช้ในการทำหัตถการ

๓. ค่าวัสดุสิ้นเปลืองพื้นฐานที่ใช้ในการทำหัตถการ เช่น ไบมีด ไหมเย็บแผล ผ่ากอส สำลี วัสดุที่ใช้ในการปิดบาดแผล ถุงมือ เป็นต้น

รายการหัตถการในห้องผ่าตัด

๑. ค่ายาและเวชภัณฑ์มีไชยาพื้นฐานที่ใช้ในการผ่าตัด เช่น ชุดผ่าตัด ถุงมือ สำลี ผ่ากอส ไบมีดผ่าตัด ไหมเย็บแผลพื้นฐาน เป็นต้น

๒. ค่าสิ่งก่อสร้าง (ค่าห้องผ่าตัด) เตียงผ่าตัด เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัด เช่น Setผ่าตัด ผ้าปูและผ้าคลุมในการผ่าตัดทั้งถาวรและสิ้นเปลือง เครื่องจี เครื่อง Suction กล้องช่วยการผ่าตัด เป็นต้น

ทั้งนี้ ไม่รวมอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคที่อยู่ในรายการตามประกาศกระทรวงการคลัง ที่ กค ๐๔๑๗/ว๗๗ และเวชภัณฑ์มีไชยาที่ไม่ได้รวมอยู่ในรายการพื้นฐานของการทำหัตถการนั้นๆ เช่น gel foam

การคิดราคาค่าผ่าตัดให้คิดที่หัตถการสุดท้าย เช่น การทำผ่าตัดเปิดช่องท้องเพื่อตัดม้ามออก (Explore laparotomy and splenectomy (๕๔.๑๑ + ๔๑.๕)) หากราคา Splenectomy เท่ากับ ๖,๐๐๐ บาท และราคา Explore laparotomy เท่ากับ ๓,๑๕๐ บาท ให้คิดเฉพาะราคา Splenectomy (๖,๐๐๐ บาท) เท่านั้น ไม่ให้คิดราคาของ Explore laparotomy (๓,๑๕๐ บาท) รวมกับราคา Splenectomy (๖,๐๐๐ บาท)

กรณีการทำหัตถการมากกว่าหนึ่งอย่างพร้อมกันใน Operative fields เดียวกัน ให้ลดค่าหัตถการชนิดต่อไปเหลือเพียงร้อยละ ๒๕ ของราคาที่ตั้งไว้ เช่น การทำ Cesarean section (๔,๑๐๐ บาท) ร่วมกับการทำ Incidental appendectomy (๒,๕๕๐ บาท) และ Tubal ligation (๑,๖๐๐ บาท) ให้คิดราคาที่สูงกว่าเป็นราคาหลักและราคาที่ต่ำกว่าเป็นราคารอง (๔,๑๐๐ + (๐.๒๕ x ๒,๕๕๐) + (๐.๒๕ x ๑,๖๐๐)) ยกเว้นการผ่าตัดต่อกระเจกที่มีการนำเลนส์ออกและใส่เลนส์เข้า ให้ถือเป็นหัตถการเดียว

ในกรณีที่เป็นการผ่าตัดต่างตำแหน่งกัน ให้คิดราคาแยกตามหัตถการนั้น ๆ เช่น ผ่าตัดสมองพร้อมกับผ่าตัดที่ขา ให้คิดราคาค่าตัดสมองและผ่าตัดที่ขาตามราคาที่กำหนด

หมวด ๑๒ ค่าบริการทางการ พยาบาล	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		ทั่วไป		
	๕๕๐๑๐	ค่าบริการพยาบาลทั่วไป (IPD)	วัน	๓๐๐
	๕๕๐๑๑	ค่าบริการพยาบาลทั่วไป Semi ICU	วัน	๕๐๐
	๕๕๐๑๒	ค่าบริการพยาบาลทั่วไป ICU	วัน	๗๐๐
		ค่าบริการพยาบาลทีมผ่าตัดเล็ก	ครั้ง	-
		ค่าบริการพยาบาลทีมผ่าตัดใหญ่		-
	๕๕๐๒๐	ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	วัน	๑๐๐
	๕๕๐๒๑	ค่าบริการผู้ป่วยนอก นอกเวลาราชการ	วัน	๑๐๐
		ค่าบริการวิชาชีพในการตรวจรักษา (Doctor Fee)(OPD)		
	๕๕๐๙๐	- แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป	วัน	-
	๕๕๐๙๑	- แพทย์เฉพาะทาง	วัน	-
		- แพทย์ผู้ให้การรักษาผู้ป่วยสิทธิประกันชีวิต	ครั้ง	๒๐๐
		- แพทย์ผู้ให้การรักษาผู้ป่วยสิทธิตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ (พรบ.)	ครั้ง	๒๐๐
		ค่าบริการวิชาชีพในการตรวจรักษา (Doctor Fee)(IPD)		
		- แพทย์ผู้ดูแลผู้ป่วยประจำหอผู้ป่วย	สาขา	-
		- แพทย์เจ้าของไข้	สาขา	-
		- แพทย์ผู้รับการรักษา	สาขา	-
		- แพทย์ผู้ให้การรักษาผู้ป่วยสิทธิประกันชีวิต		๓๐๐ ต่อการ เยี่ยมผู้ป่วย ๑ ราย โดยคิดค่า เยี่ยมผู้ป่วยแต่ละ รายได้วันละไม่ เกิน ๒ ครั้ง
		- แพทย์ผู้ให้การรักษาผู้ป่วยสิทธิกองทุนเงินทดแทน		๓๐๐ ต่อการ เยี่ยมผู้ป่วย ๑ ราย โดยคิดค่า เยี่ยมผู้ป่วยแต่ละ รายได้วันละไม่ เกิน ๒ ครั้ง
		ตา หู คอ จมูก		
	๕๕๒๑๐	การล้างตา/ล้าง (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	ครั้ง	๘๐
	๕๕๒๑๑	เช็ดตา (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	ครั้ง	๕๐
	๕๕๒๑๒	ล้างท่อน้ำตา	ครั้ง/ล้าง	๘๐

หมวด ๑๒ ค่าบริการทางการ พยาบาล	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๕๕๒๒๐	ค่าล้างจุก/ข้าง	ครั้ง	๘๐
	๕๑๒๑๐	A-scan (IOL measurement)	ครั้ง	๓๐๐
		Humphey Field Analyzer	ครั้ง	๕๐๐
		Retinal Photography	ครั้ง	๕๐๐
		วัดความโค้งกระจกตา (Keratometry)	ครั้ง	๕๐
		หยอดยาชาและย้อมสีที่ตา	ครั้ง	๕๐
		วัดความโค้งกระจกตาด้วยคอมพิวเตอร์ (Auto-Kerato-Refractometer)	ครั้ง	๕๐
		ทางเดินหายใจ		
	๕๕๓๑๐	การช่วยทางเดินหายใจให้โล่ง (Clear air way) (เฉพาะผู้ป่วย นอกหรือฉุกเฉิน) รวม Airway	ครั้ง(visit)	๑๐๐
	๕๕๓๑๑	การดูดเสมหะจากท่อหลอดลม (เฉพาะผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน)	ครั้ง(visit)	๖๐
	๕๕๓๒๐	การพ่นยาขยายหลอดลม (เฉพาะผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน)	ครั้ง(visit)	๖๐
		ทางเดินอาหาร		
	๕๕๕๑๐	การใส่สายยางกระเพาะอาหารไม่รวมสาย NG	ครั้ง	๘๐
	๕๕๕๑๑	การให้อาหารทางสายยาง (เฉพาะผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน)	ครั้ง	๗๐
	๕๕๕๑๒	การล้างกระเพาะอาหารรวมน้ำเกลือ ๓-๗ลิตร	ครั้ง	๒๖๐
	๕๕๕๒๐	การตรวจทางทวารหนักรวมวัสดุ	ครั้ง	๗๐
	๕๕๕๒๑	การสวนอุจจาระด้วยน้ำเกลือเพิ่มน้ำเกลือ๒ขวด	ครั้ง	๑๐๐
		ระบบทางเดินปัสสาวะและสืบพันธุ์		
	๕๕๖๑๐	การสวนปัสสาวะทิ้ง	ครั้ง	๑๑๐
	๕๕๖๑๑	การสวนปัสสาวะคาสาย	ครั้ง	๑๑๐
	๕๕๖๑๒	การล้างกระเพาะปัสสาวะ	ครั้ง	๑๖๐
	๕๕๖๒๐	การตรวจภายใน	ครั้ง	๑๒๐
	๕๕๖๒๑	การสวนล้างช่องคลอด	ครั้ง	๒๔๐
	๕๕๖๒๒	การอบไฟ Perinium	ครั้ง	๖๐
		ระบบอื่นๆ (เช่นผิวหนัง)/หลายระบบ		
	๕๕๘๑๐	การทำแผลแห้ง/แผลเย็บ	แผล	๘๐
	๕๕๘๑๑	การทำแผลเปิด/ติดเชื้อ	แผล	๑๗๐
	๕๕๘๑๒	การทำแผลเปิดขนาดใหญ่ (>๑๕ นาที)	แผล	๓๒๐
	๕๕๘๒๐	การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	ครั้ง	๑๒๐
	๕๕๘๒๑	การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ (ผู้ป่วยใน)	ครั้ง	๐

หมวด ๑๒ ค่าบริการทางการ พยาบาล	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๕๕๘๒๒	การฉีดยา IV (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	เข็ม	๓๐
	๕๕๘๒๓	การฉีดยา IM (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	เข็ม	๓๐
	๕๕๘๒๔	การฉีดยาใต้ผิวหนัง (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	เข็ม	๓๐
	๕๕๘๒๕	ค่าผสมและให้ยาเคมีบำบัด (ต่อคน)	วัน	๑๖๐
	๕๕๘๓๐	การตรวจร่างกายเพื่อขอใบรับรองแพทย์	ครั้ง	๕๐
	๕๕๘๔๐	การเตรียมผู้ป่วยผ่าตัด	ครั้ง	-
		อื่นๆ เช่นการแนะนำ จิตวิทยา		
	๕๕๘๑๐	ค่าบริการให้คำปรึกษาโดยพยาบาล / นักจิตวิทยา (<๓๐ นาที)	ครั้ง	-
	๕๕๘๑๑	ค่าบริการให้คำปรึกษาโดยพยาบาล / นักจิตวิทยา (>๓๐ นาที)	ครั้ง	-

หมวด ๑๓ ค่าบริการทาง ทันตกรรม	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		ศัลยศาสตร์ช่องปาก		
		เกี่ยวกับฟันและรากฟัน		
		Extraction and Suture is needed		
	๖๒๑๐๑	ถอนฟัน	ซี่	๓๕๐
	๖๒๑๐๒	ถอนฟันที่ยาก (เช่น กรอบแยกรากฟัน)	ซี่	๓๕๐
		<u>Surgical Extraction</u>		
	๖๒๑๐๓	ผ่าตัดเอารากฟันตกค้างออก (Surgical Removal of Residual Tooth Root)	ซี่	๔๒๐
	๖๒๑๐๔	ผ่าตัดฟันคุดโดยไม่ต้องกรอกระดูกและฟัน (Soft Tissue Impaction)	ซี่	๓๘๕
	๖๒๑๐๕	ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังโดยกรอกระดูกและฟัน (Bony Impaction or Embedded Tooth) - Partial Bony	ซี่	๗๗๐
	๖๒๑๐๖	ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังโดยกรอกระดูกและฟัน (Bony Impaction or Embedded Tooth) - Complete Bony	ซี่	๑,๐๐๐
		<u>Other Surgical Procedure</u>		
	๖๒๑๐๗	ผ่าตัดปลายรากฟัน (Root resection) - ฟันหน้า	ซี่	๖๖๐
	๖๒๑๐๘	ผ่าตัดปลายรากฟัน (Root resection) - ฟันหลัง	ซี่	๗๖๐
	๖๒๑๐๙	ผ่าตัดและอุดปลายรากฟัน (Retrograde) - ฟันหน้า	ซี่	๑,๓๐๐
	๖๒๑๑๐	ผ่าตัดและอุดปลายรากฟัน (Retrograde) - ฟันหลัง	ซี่	๑,๔๘๐
	๖๒๑๑๒	ปลูกฟันกลับเข้าที่ (Tooth reimplantation)	ซี่	๓๖๐
	๖๘๒๐๑	ปลูกถ่ายฟัน (Tooth transplantation) ไม่รวมหัตถการการผ่าหรือถอนฟันที่นำมาทดแทน	ซี่	๖๘๐
		อวัยวะอื่นๆ (นอกเหนือจากฟัน)		
	๖๒๒๐๑	Marsupialization (under local anesthesia)	ตำแหน่ง	๗๑๐
	๖๒๒๐๒	Oroantral Fistula Closure (ไม่รวมค่าทำ Soft Tissue Graft) under local anesthesia	ตำแหน่ง	๘๒๕
	๖๒๒๐๓	Excision of Pericoronal Gingiva	ซี่	๓๕๐
	๖๒๒๐๔	Biopsy of Oral Tissue (Hard/Soft)	ตำแหน่ง	๔๔๐
	๖๒๒๐๕	Debridement and Suturing แผลในช่องปาก* (ไม่รวมค่าไหมละลาย)	ครั้ง	๔๐๐
		การผ่าตัดยกผนังโพรงอากาศข้างแก้ม (sinus lift)	ครั้ง	๒,๐๐๐
		หมายเหตุ * ที่รายการหัตถการ หมายถึง ผู้รับบริการต้องจ่ายค่าแล็บทันตกรรม หรือวัสดุทันตกรรมตามที่ใช้จริงร่วมด้วย		
		<u>Excision of Bone Tissue</u>		
	๖๒๒๐๖	ขลิบและแต่งกระดูกเพื่อใส่ฟัน (Alveolectomy/ Alveoloplasty)	ตำแหน่ง	๕๐๐

หมวด ๑๓ ค่าบริการทาง ทันตกรรม	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๖๒๒๐๗	Vestibuloplasty	ตำแหน่ง	๖๐๐
	๖๒๒๐๘	เสริมสันกระดูก (Ridge Augmentation) *ไม่รวมกระดูก	ตำแหน่ง	๘๐๐
	๖๒๒๐๙	แก้มไข Epulis, Fibrous Alveolar Ridge	ตำแหน่ง	๕๕๐
	๖๒๒๑๐	Torectomy, Ostectomy บน (ไม่รวมค่า stent)*	Arch	๘๖๐
	๖๒๒๑๑	Torectomy, Ostectomy ล่าง (ไม่รวมค่า stent)*	Arch	๙๕๕
		หมายเหตุ * ที่รายการหัตถการ หมายถึง ผู้รับบริการต้องจ่ายค่า แล็ปทันตกรรม หรือวัสดุทันตกรรมตามที่ใช้จริงร่วมด้วย		
		Removal of Tumors, Cysts, Neoplasms		
	๖๒๒๑๒	ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ, ถุงหนองขนาดเล็ก (<๑.๕ cm)	ตำแหน่ง	๖๖๐
	๖๒๒๑๓	ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ, ถุงหนองขนาดใหญ่ (>๑.๕ cm)	ตำแหน่ง	๗๙๐
	๖๒๒๑๔	ผ่าตัดเนื้องอกในช่องปากขนาดเล็ก (<๑.๕cm)	ตำแหน่ง	๕๙๐
	๖๒๒๑๕	ผ่าตัดเนื้องอกในช่องปากขนาดใหญ่ (>๑.๕cm)	ตำแหน่ง	๘๗๐
		Surgical Incision		
	๖๒๒๑๖	เจาะถุงหนองภายในช่องปาก	ตำแหน่ง	๓๔๐
	๖๒๒๑๗	เจาะถุงหนองภายนอกช่องปาก (ภายใต้ยาชาเฉพาะที่)	ตำแหน่ง	๕๓๐
	๖๒๒๑๘	Sequestrectomy (ภายใต้ยาชาเฉพาะที่)	ตำแหน่ง	๗๘๐
	๖๒๒๑๙	Maxillary Sinusotomy for Removal of Tooth fragment or Foreign body (Cald Well Luc) – ภายใต้ยาชาเฉพาะที่	ครั้ง	๙๘๐
		Treatment of Fracture (การรักษาระดูกหัก/แตก)		
	๖๒๓๐๑	เข้าเฟือกฟัน (Intra Arch) เช่น Subluxation	ครั้ง	๖๘๐
	๖๒๓๐๒	Fracture Mandible - Closed reduction (ภายใต้ ยาชา เฉพาะที่)	ครั้ง	๑,๔๒๕
	๖๒๓๐๓	Fracture Maxilla - Closed reduction (ภายใต้ยาชาเฉพาะที่)	ครั้ง	๑,๓๐๐
	๖๒๓๐๔	Alveolar Fracture - Closed reduction (ภายใต้ยาชาเฉพาะที่)	Arch	๖๘๐
	๖๒๓๑๐	Off Arch Bar	ครั้ง	๔๑๕
	๖๒๓๑๑	Removal Suspension wire	ครั้ง	๓๗๐
	๖๒๓๑๒	Plate and Screw/Wire Removal - ภายใต้ยาชาเฉพาะที่	ครั้ง	๕๐๐
		Correction or Repair Procedure (การแก้ไขและซ่อมแซม)		
		Supracrestal fiberotomy	ตำแหน่ง	๙๐๐
	๖๒๔๐๑	Frenectomy, Frenoplasty	ตำแหน่ง	๔๐๐
	๖๒๔๐๒	Sialolithotomy (ภายใต้ยาชาเฉพาะที่)	ครั้ง	๗๗๐
		Miscellaneous Procedures (เบ็ดเตล็ด)		

หมวด ๑๓ ค่าบริการทาง ทันตกรรม	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๖๒๕๐๑	ตัดไหมหรือล้างแผลในช่องปาก กรณีเย็บแผลจากสถานบริการอื่น	ครั้ง	๑๓๐
	๖๒๕๐๒	ใส่ยารักษา Dry Socket	ครั้ง	๑๖๕
	๖๒๕๐๓	ขูดรักษาแผล (Curettage)	ครั้ง	๑๗๐
	๖๒๕๐๔	Wound dressing with Coe-pack (without splint)	ครั้ง	๒๗๐
	๖๒๕๐๕	Wound dressing with Coe-pack (with splint)	ครั้ง	๕๐๐
	๖๒๕๐๖	Special procedure for Stop Bleeding (packing with Avogel, gel foam in bleeding disorder)	ครั้ง	๓๔๐
	๖๒๕๐๗	Surgical stent, upper/lower*	Arch	๖๖๐
	๖๒๕๐๘	Special procedure for Stop Disorder Bleed (surgicel)*	ครั้ง	๑,๐๐๐
		หมายเหตุ * ที่รายการหัตถการ หมายถึง ผู้รับบริการต้องจ่ายค่า แลปทันตกรรม หรือวัสดุทันตกรรมตามที่ใช้จริงร่วมด้วย		๐
		ทันตกรรมหัตถการ		
	๖๗๑๐๑	อุดฟันชั่วคราว/Pulp capping	ซี่	๒๔๐
	๖๗๒๐๑	อุดฟันด้วยวัสดุ Amalgam - ด้านเดียว	ซี่	๓๕๐
	๖๗๒๐๒	อุดฟันด้วยวัสดุ Amalgam - ๒ ด้าน	ซี่	๔๐๐
	๖๗๒๐๓	อุดฟันด้วยวัสดุ Amalgam - ๓ ด้านขึ้นไป	ซี่	๕๐๐
	๖๗๒๑๐	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (Composite, GI, Flowable composite) - ด้านเดียว	ซี่	๔๐๐
	๖๗๒๑๑	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (Composite, GI, Flowable composite) - ๒ ด้าน	ซี่	๕๐๐
	๖๗๒๑๒	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (Composite, GI, Flowable composite) - ๓ ด้านขึ้นไป	ซี่	๖๐๐
	๖๗๒๒๐	บูรณะฟันโดยใช้แถบเหล็กไร้สนิม (Band) - ฟันกรามน้อย (คิด เพิ่มจากค่าอุดฟัน)	ซี่	๓๐๐
	๖๗๒๒๑	บูรณะฟันโดยใช้แถบเหล็กไร้สนิม (Band) - ฟันกราม (คิดเพิ่ม จากค่าอุดฟัน)	ซี่	๔๐๐
		บูรณะฟันด้วย inlay*	ซี่	๓,๐๐๐
		บูรณะฟันด้วย onlay*	ซี่	๓,๐๐๐
		การพิมพ์ปากและทำถาดฟอกสี*	ชิ้น	๕๐๐
		การฟอกสีฟันที่มีชีวิต	Arch	๔,๐๐๐
		Labial Veneer Direct	ซี่	๙๐๐
		Labial Veneer Indirect*	ซี่	๒,๑๐๐
		หมายเหตุ * ที่รายการหัตถการ หมายถึง ผู้รับบริการต้องจ่ายค่า แลปทันตกรรม หรือวัสดุทันตกรรมตามที่ใช้จริงร่วมด้วย		
		เอนโดคอนต์บำบัด		

หมวด ๑๓ ค่าบริการทาง ทันตกรรม	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๖๓๑๐๑	เอ็นโดคอนต์บำบัดดูเกิน	ซี่	๗๐๐
	๖๓๑๐๓	Pulpotomy - ฟันแท้	ซี่	๑,๐๖๐
	๖๓๑๐๔	ทำ Pulpectomy (ฟันแท้) - ฟันหน้า	ซี่	๑,๗๕๐
	๖๓๑๐๕	ทำ Pulpectomy (ฟันแท้) - ฟันหลัง	ซี่	๒,๕๐๐
	๖๓๑๑๐	การรักษาคลองรากฟัน - ฟันหน้า	ซี่	๑,๙๒๕
	๖๓๑๑๑	การรักษาคลองรากฟัน - ฟันกรามน้อย (เหมาะจ่าย ๑-๓ ราก)	ซี่	๓,๐๐๐
	๖๓๑๑๒	การรักษาคลองรากฟัน - ฟันกราม (เหมาะจ่าย ๑-๔ ราก)	ซี่	๓,๘๕๐
		การรักษาคลองรากฟันซี่ - ฟันหน้า (เก็บเพิ่มจากการรักษาคลองรากฟัน)	ซี่	๒๕๐
		การรักษาคลองรากฟันซี่ - ฟันกรามน้อย (เก็บเพิ่มจากการรักษาคลองรากฟัน)	ซี่	๒๕๐
		การรักษาคลองรากฟันซี่ - ฟันกราม (เก็บเพิ่มจากการรักษาคลองรากฟัน)	ซี่	๕๐๐
	๖๓๑๒๐	Apexification/Recalcification (เก็บเพิ่ม)	ครึ่ง	๔๒๐
	๖๓๑๓๐	ฟอกสีฟัน (Non-vital Bleaching) เฉพาะกรณีต่อเนื่องหลังการรักษาฟัน ไม่ใช่การเสริมสวย	ครึ่ง	๓๔๐
	๖๓๑๔๐	Internal root repair of perforation defects (ไม่รวมค่า MTA)*	ซี่	๑,๑๓๐
		การรักษาคลองรากฟันภายใต้กล้องจุลทรรศน์ (เก็บเพิ่มจากการรักษาคลองรากฟัน)	ซี่	๕๐๐
		หมายเหตุ * ที่รายการตัดการ หมายถึง ผู้รับบริการต้องจ่ายค่าแลปทันตกรรม หรือวัสดุทันตกรรมตามที่ใช้จริงร่วมด้วย		
		หมายเหตุ ค่ารักษาทางเอ็นโดคอนต์บำบัด ยังไม่ได้คิดรวมค่า X-ray และค่าอุดฟันถาวร		
		ปริทันตวิทยา		
	๖๔๑๐๑	ขูดหินน้ำลาย ทั้งปาก	ทั้งปาก	๔๐๐
	๖๔๑๐๒	Root planing/Curettage	Qualdant	๔๐๐
	๖๔๑๐๓	ขูดหินน้ำลายทั้งขากรรไกร (บนหรือล่าง)	ครึ่งปาก	๑๔๐
	๖๔๑๑๐	Flap Operation	ตำแหน่ง	๖๖๐
	๖๔๑๑๑	Osseous Surgery	ตำแหน่ง	๗๘๐
	๖๔๑๑๒	Crown Lengthening	ซี่	๙๔๐
	๖๒๑๑๑	Root Amputation/Bicuspidization/Hemisection	ซี่	๘๗๐
	๖๔๑๒๐	Mucogingival Surgery เบิกได้เฉพาะ Periodontitis ไม่ใช่การเสริมสวย - CPFP, APFP	ตำแหน่ง	๘๖๐
	๖๔๑๒๑	Mucogingival Surgery เบิกได้เฉพาะ Periodontitis ไม่ใช่การเสริมสวย - FG และ Stent	ตำแหน่ง	๑,๓๐๐

หมวด ๑๓ ค่าบริการทาง ทันตกรรม	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๖๔๑๒๒	Mucogingival Surgery เบิกได้เฉพาะ Periodontitis ไม่ใช่การเสริมสวย - GTR (ไม่รวมค่าแผ่นMembrane และ Bone graft)*	ตำแหน่ง	๑,๐๐๐
	๖๔๑๒๓	Gingivectomy/Gingivoplasty	ซี่	๔๐๐
	๖๔๑๓๐	การใส่ฝือกฟัน (Periodontal Splint)	ตำแหน่ง	๔๐๐
	๖๔๑๓๑	แก้ไขการสบฟันผิดปกติ - เฉพาะตำแหน่ง	ครั้ง	๒๖๕
	๖๔๑๓๒	แก้ไขการสบฟันผิดปกติ - ทั้งปาก	ครั้ง	๖๐๐
	๖๔๑๔๐	รักษาอาการเสียวฟันโดยการทายา	ซี่	๒๐๐
	๖๔๑๔๑	เปลี่ยน Periodontal Dressing	ครั้ง	๓๒๕
		หมายเหตุ * ที่รายการหักการ หมายถึง ผู้รับบริการต้องจ่ายค่าแล็บทันตกรรม หรือวัสดุทันตกรรมตามที่ใช้จริงรวมด้วย		๐
		บริการเฉพาะกลุ่มเฉพาะ/พิเศษ ตามประกาศกรมบัญชีกลาง		
	๖๐๒๐๑	Passive Obturator รวม speech aid, feed aid	ชิ้น	๑,๔๖๐
	๖๐๒๐๒	Active Obturator รวม speech aid, feed aid	ชิ้น	๒,๐๓๐
	๖๐๒๐๓	เพดานเทียมพร้อมฟันปลอมบางส่วนถอดได้สำหรับผู้ใหญ่ Adult definitive obturator with upper Temporary Plate	ชิ้น	๖,๒๑๐
	๖๐๒๐๔	เพดานเทียมพร้อมฟันปลอมบางส่วนถอดได้สำหรับผู้ใหญ่ Adult definitive obturator with upper Complete Denture	ชิ้น	๔,๘๕๐
	๖๐๓๐๑	Dental Upper & Lower Casts (เพื่อการจัดฟันในเด็กปากแหว่งเพดานโหว่)	ครั้ง	๕๙๐
	๖๑๑๐๑	เคลือบฟลูออไรด์ทั้งปาก	ครั้ง	๑๗๐
	๖๑๓๐๑	Dental Pulp Vitality Tests	ครั้ง	๘๐
	๖๒๑๑๒	Tooth Reimplantation and/or Stabilization of Accidentally Avulsed or Displaced Tooth (Splinting Composite wire/Arch bar)	ซี่	๓๖๐
	๖๘๒๐๑	Tooth Transplantation (การปลูกฟันด้วยฟันซี่อื่นของตนเอง)	ซี่	๖๘๐
		งานทันตกรรมป้องกัน/งานทันตกรรมสำหรับเด็ก		
	๖๑๑๐๑	เคลือบฟลูออไรด์ทั้งปาก	ครั้ง	๒๐๐
		Fluoride varnish	ซี่	๑๕๐
		เคลือบหลุมร่องฟัน	ซี่	๒๕๐
		อุดฟันด้วยเรซินเพื่อป้องกัน (PRR)	ซี่	๓๐๐
	๖๓๑๐๒	Pulpotomy - ฟันน้ำนม (ไม่รวม final restoration)	ซี่	๕๐๐
	๖๓๑๐๔	ทำ Pulpectomy (ฟันน้ำนม) - ฟันหน้า	ซี่	๙๗๐

หมวด ๑๓ ค่าบริการทาง ทันตกรรม	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๖๓๑๐๕	ทำ Pulpectomy (ฟันน้ำนม) - ฟันหลัง	ซี่	๘๗๐
		Space maintainer*	ซี่	๑,๐๐๐
		Band and loop*	ซี่	๑,๐๐๐
		Distal shoe*	ซี่	๑,๐๐๐
		Lingual holding arch*	ซี่	๑,๐๐๐
		Nance appliance*	ซี่	๑,๐๐๐
		Recent space maintainer	ซี่	๓๐๐
		หมายเหตุ * ที่รายการหักถการ หมายถึง ผู้รับบริการต้องจ่ายค่า แลปทันตกรรม หรือวัสดุทันตกรรมตามที่ใช้จริงร่วมด้วย		๐
		ทันตกรรมจัดฟันและทันตกรรมบดเคี้ยว		
		ทำแบบจำลองเพื่อการวินิจฉัย	ราย	๕๐๐
		จัดฟันโดยใช้เครื่องมือชนิดติดแน่น (รวม retainer ทั้งฟันบนและ ล่าง)	ราย	๒๕,๐๐๐
		จัดฟันโดยใช้เครื่องมือชนิดติดแน่น รายที่ยุ่งยากซับซ้อนหรือ ทำศัลยกรรมร่วมด้วย (รวม retainer ทั้งฟันบนและล่าง)	ราย	๓๕,๐๐๐
		ค่าจัดฟันรายเดือน	ครั้ง	๓๐๐
		ค่าเครื่องมือจัดฟัน	arch	๐
		Removable retainer*	ซี่	๑,๐๐๐
		Occlusal splint*	ราย	๒,๐๐๐
		หมายเหตุ * ที่รายการหักถการ หมายถึง ผู้รับบริการต้องจ่ายค่า แลปทันตกรรม หรือวัสดุทันตกรรมตามที่ใช้จริงร่วมด้วย		
		ค่าตรวจและวางแผนการรักษาทันตกรรม (กรณีไม่มีรายการ ทางทันตกรรมอื่นๆ)	ครั้ง	๐
		ราคาวัสดุทันตกรรม/แลปทันตกรรม	ครั้ง	ตามที่จ่ายจริง
		ค่าบริการทางทันตกรรมประเภทค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ใน การบำบัดโรค (แนบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ที่ กค ๐๔๓๑.๒/ว ๒๔๖ ๒๕๕๙)		
		ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ฐานอะคริลิก ๑ ซี่ (บนหรือล่าง)	ซี่	๕,๐๐๐
		ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ฐานอะคริลิก บนและล่าง	ซี่	๑๐,๐๐๐
		ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานอะคริลิก (TP) ๑-๕ ซี่	ซี่	ซี่แรก ๒,๐๐๐ ซี่ต่อไปซี่ละ ๒๐๐ บาท
		ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานอะคริลิก (TP) มากกว่า ๕ ซี่ขึ้นไป	ซี่	ซี่แรก ๒,๐๐๐ ซี่ต่อไปซี่ละ ๒๐๐ บาท

หมวด ๑๓ ค่าบริการทาง ทันตกรรม	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานโลหะ (RPD) ๑-๕ ซี่	ซี่	ซี่แรก ๕,๐๐๐ ซี่ต่อไปซี่ละ ๒๐๐ บาท
		ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานโลหะ (RPD) มากกว่า ๕ ซี่ขึ้นไป	ซี่	ซี่แรก ๕,๐๐๐ ซี่ต่อไปซี่ละ ๒๐๐ บาท
		สะพานฟันถอดได้	ซี่	ซี่แรก ๓,๐๐๐ ซี่ต่อไปซี่ละ ๒๐๐ บาท
		ครอบฟันน้ำนม	ซี่	๙๕๐
		ครอบฟันแท้ (crown)		
		- Non-precious	ซี่	๕,๐๐๐
		- Palladium	ซี่	๖,๕๐๐
		- Semi-precious	ซี่	๘,๐๐๐
		- Precious	ซี่	๑๐,๐๐๐
		ฟันเทียมบางส่วนชนิดติดแน่น		
		(คิดราคาจาก x จำนวน Units)		
		- Non-precious	ซี่	๕,๐๐๐
		- Palladium	ซี่	๖,๕๐๐
		- Semi-precious	ซี่	๘,๐๐๐
		- Precious	ซี่	๑๐,๐๐๐
		ฟันเดือย	ซี่	๒,๐๐๐
		Core build-up	ซี่	๑,๑๐๐
		Coping/pin เหวี่ยง*	ซี่	๑,๙๐๐
		ครอบฟันชั่วคราว	Unit	๘๐๐
		รีอสะพานฟันหรือครอบฟันหรือเดือย	ซี่	๙๕๐
		Repair, Reline, Rebase ฟันปลอม		
		- ส่ง lab* (จ่ายค่าแลปทันตกรรมตามจริง)	ซี่	๑,๐๐๐*
		- ไม่ส่ง lab	ซี่	๑,๐๐๐
		Recement Crown	ซี่	๓๐๐
		ฝังรากฟันเทียม (ไม่รวมค่าแผ่น membrane และ bone graft)	ราก	๒๒,๕๐๐
		ใส่ฟันบนรากเทียม	ซี่	๒๒,๕๐๐

หมายเหตุ:

* ที่รายการหักการ หมายถึง ผู้รับบริการต้องจ่ายค่าแลปทันตกรรม หรือวัสดุทันตกรรมตามที่ใช้จ่ายร่วมด้วย

หมวด ๑๔ ค่าบริการทาง กายภาพบำบัดและ ทางเวชกรรมฟื้นฟู	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		ค่าบริการกายภาพบำบัด		
	๕๖๐๐๑	การประคบความร้อน	แผ่น	๖๐
	๕๖๐๐๖	การบำบัดด้วยพาราฟิน	ตำแหน่ง	๘๐
	๕๖๑๐๑	การประคบความเย็น	แผ่น	๑๐๐
	๕๖๐๐๒	การกระตุ้นด้วยไฟฟ้า (Electrical Stimulation)	ตำแหน่ง	๑๒๐
		การบำบัดด้วยอัลตราซาวด์ (Ultrasound Therapy)	ตำแหน่ง	๑๒๐
	๕๖๑๐๑	การบำบัดด้วยอัลตราซาวด์ร่วมกับการกระตุ้นไฟฟ้า (Combined Ultrasound Therapy and Electrical Stimulation)	ตำแหน่ง	๑๔๐
	๕๖๐๐๔	การบำบัดด้วยซอร์ตเวฟ (Shortwave Diathermy)	ตำแหน่ง	๑๓๐
	๕๖๐๐๔	การบำบัดด้วยไมโครเวฟ (Microwave Diathermy)	ตำแหน่ง	๑๐๐
	๕๖๑๒๐/๕๖๑๒๑	การดึงคอ/หลัง ด้วยเครื่อง	ครั้ง	๑๔๐
	๕๖๗๐๒	การดัด ดึง ขยับข้อต่อ (Joint Manipulation & Mobilization)	ตำแหน่ง	๒๖๐
	๕๖๐๐๙	การออกกำลังกายเพื่อการรักษา (Therapeutic Exercise)	ครั้ง	๑๐๐
	๕๖๐๐๙	การออกกำลังกายเพื่อการรักษาโดยใช้แรงช่วย จากภายนอก	ครั้ง	๘๐
	๕๖๗๐๑	การออกกำลังกายเพื่อการรักษาโดยใช้ผู้อื่น	ครั้ง	๑๐๐
	๕๖๐๐๙	การออกกำลังกายแบบมีแรงต้าน	ครั้ง	๘๐
	๕๖๓๐๑	การร่อนระบายเสมหะ	ครั้ง	๒๑๐
	๕๖๓๐๑	การฝึกหายใจ (Breathing Exercise)	ครั้ง	๑๐๐
	๕๖๓๐๑	การดูดเสมหะ	ครั้ง	๑๐๐
	๕๖๑๑๐	การปรับยืนด้วยเตียง (Tilt Table)	ครั้ง	๑๒๐
	๕๖๑๑๑	การฝึกยืน/เดิน (Ambulation Training)	ครั้ง	๑๓๐
	๕๗๐๐๑	การฝึกกิจวัตรประจำวัน	ครั้ง	๗๐
	๕๖๐๒๐	การสอนญาติและผู้ป่วยเพื่อทำกายภาพบำบัดที่บ้าน	ครั้ง	๑๘๐
	๕๖๐๐๗	การนวดเพื่อการรักษา	ตำแหน่ง	๑๑๐
	๕๖๐๑๐	การออกกำลังกายในเครื่องทำน้ำอุ่น	ครั้ง	๑๘๐
		การสอนการใช้อุปกรณ์เทียม/เสริม	ครั้ง	๑๑๐
		การใช้เครื่องการเคลื่อนไหวต่อเนื่อง (Continuous Passive Movement)	ตำแหน่ง	๑๐๐
		การฝึกทรงตัว	ครั้ง	๘๐
	๕๖๐๐๘	การยึดตรึงด้วยผ้าเทป (Strapping/Taping)	ครั้ง	๑๗๐
		การรักษาด้วยรังสี infrared	ครั้ง	๑๐๐

หมวด ๑๔ ค่าบริการทาง กายภาพบำบัดและ ทางเวชกรรมฟื้นฟู	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๕๖๐๑๑	การออกกำลังกายด้วยจักรยานอยู่กับที่	ครั้ง	๘๐
		การออกกำลังกายด้วยลู่วิ่ง	ครั้ง	๕๐
		การบำบัดด้วยเครื่องกดบีบสำหรับภาวะหลอดเลือด/น้ำเหลือง (Compressor Unit for Vascular/Lymphatic Condition)	ครั้ง	๑๐๐
		การตรวจประเมินและวางแผนการรักษาทางกายภาพบำบัด	ครั้ง	๑๐๐
	๕๖๐๑๑	การพันผ้ายืด (Bandaging Training)	ครั้ง	๘๐
		การบำบัดด้วยเครื่องบำบัดแบบอนุไหล (Fluidotherapy Unit)	ครั้ง	๑๑๐
		การบำบัดด้วยเครื่องควบคุมแรงกดดันความเย็น (Cryo Controller Pressure Therapy Unit)	ตำแหน่ง	๙๐
		การบำบัดด้วยเลเซอร์ (Laser Therapy)	ตำแหน่ง	๓๐๐
		การบำบัดด้วยรังสีอัลตราไวโอเล็ต (Ultraviolet Therapy)	ตำแหน่ง	๘๐
		การบำบัดด้วยสนามแม่เหล็ก (Magnetotherapy)	ตำแหน่ง	๒๖๐
		การบำบัดด้วยเครื่องป้อนกลับทางชีวภาพ (Biofeedback)	ตำแหน่ง	๑๑๐
		การบำบัดด้วยช็อคเวฟ (Shock Wave Therapy)	ครั้ง	๒๒๐
		การกระตุ้นพัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว (Gross Motor Developmental Stimulation)	ครั้ง	๒๖๐
		การออกกำลังกายในสระน้ำ (Pool Exercise)	ครั้ง	๖๐๐
		การออกกำลังกายในอ่างน้ำวนสำหรับลำตัว (Hubbard/Butterfly Bath)	ครั้ง	๔๐๐
	๕๖๓๐๑	การขับเสมหะออกจากทางเดินหายใจ	ครั้ง	๑๐๐
		การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคปอดเรื้อรัง (Pulmonary Rehabilitation)	ครั้ง	๔๐๐
		การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหัวใจ (Cardiac Rehabilitation)	ครั้ง	๕๐๐
		การฝึกผ่อนคลายกล้ามเนื้อ (Relaxation Training)	ครั้ง	๘๐
		กายภาพบำบัดในผู้ป่วยก่อนและหลังคลอด (Pre/post Natal Physical Therapy)	ครั้ง	๒๐๐
		การดูแลผู้ป่วยจิตเวชทางกายภาพบำบัดด้วยเทคนิคเฉพาะ	ครั้ง	๑๒๐
		การฝึกยืน/เดินด้วยเครื่องช่วยพยุงเดินและลู่วิ่งไฟฟ้า (Standing Balance/Walking with Body Weight Support & Treadmill)	ครั้ง	๑๙๐

หมวด ๑๔ ค่าบริการทาง กายภาพบำบัดและ ทางเวชกรรมฟื้นฟู	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		การฝึกยืน/เดินด้วยระบบคอมพิวเตอร์ (Gait Training with Lokomat)	ครั้ง	๒,๕๐๐
		การฝึกเปลี่ยนอิริยาบถและการเคลื่อนย้าย (Bed Activities & Transferring Training)	ครั้ง	๑๖๐
		การฝึกใช้รถนั่งคนพิการ (Wheelchair Training)	ครั้ง	๑๖๐
		การฝึกเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานในห้องจำลอง (Working Conditioning and Hardening Training with High Technology)	ครั้ง	๑,๐๐๐
		การปรับสภาพแวดล้อมตามหลักการยศาสตร์ (Ergonomic Evaluation & Modification for Home/Work place)	ชั่วโมง	๔๐๐
		การให้บริการกายภาพบำบัดที่บ้านผู้ป่วย	ราย	๖๕๐
		ค่ากิจกรรมบำบัด		
	๕๗๙๙๙	การฝึกองค์ประกอบประสาทการเคลื่อนไหว(Sensorimotor components training)โดยใช้หัตถการ เครื่องมือ หรือ เครื่องไฟฟ้า	ครั้ง	๓๐๐
	๕๗๗๐๗	การฝึกการกลับมาใช้งานของกล้ามเนื้อ โดยใช้หัตถการ เครื่องมือ หรือเครื่องใช้ไฟฟ้า(Muscle Re-education)	ครั้ง	๑๖๐
	๕๗๙๐๑	การกระตุ้นและฝึกการบูรณาการประสาทความรู้สึก (Sensory Integrative Training)	ครั้ง	๒๖๐
	๕๗๙๐๑	การกระตุ้นและฝึกพัฒนาการแบบครอบคลุม (Comprehensive Developmental Stimulation/Training)	ครั้ง	๔๐๐
	๕๗๙๐๓	การฝึกการรับรู้ (Perception Training)	ครั้ง	๑๖๐
	๕๗๙๐๓	การฝึกความรู้ ความเข้าใจ (Cognitive Training)	ครั้ง	๑๖๐
	๕๗๙๐๙	การเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกพูด(Pre-speech Training)	ครั้ง	๑๕๐
	๕๗๗๐๑	การเตรียมและฝึกต่อแขนเพื่อใช้แขนเทียม(Stump Preparation and Training)	ครั้ง	๑๖๐
	๕๗๕๐๑	การฝึกดูดและกลืนให้เด็กทารก (Eating Therapy for Babies)	ครั้ง	๒๐๐
	๕๗๕๐๒	การฝึกการกลืนและการกินให้เด็กและผู้ใหญ่ (Eating Therapy for Late Children and adults)	ครั้ง	๑๘๐
		การฝึกกล้ามเนื้อในการกลืนและการกินโดยใช้เครื่องกระตุ้นไฟฟ้า(Electrical Stimulation for Swallowing)	ครั้ง	๖๕๐

หมวด ๑๔ ค่าบริการทาง กายภาพบำบัดและ ทางเวชกรรมฟื้นฟู	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๕๗๗๑๑	การฝึกทักษะการใช้อุปกรณ์พยุงแขนและมือ (Upper extremities Orthosis Training)	ครั้ง	๑๕๐
	๕๗๗๑๑	การฝึกทักษะการใช้แขนและมือเทียม (Upper extremities Prosthesis Training)	ครั้ง	๒๑๐
	๕๗๗๑๒	การฝึกทักษะการใช้แขนและมือทำกิจกรรม(Manipulative Task Skills Training)	ครั้ง	๓๐๐
	๕๗๗๑๕	ค่าตัดแปลงอุปกรณ์ช่วย/อุปกรณ์พยุง (Splints Making without Materails Adaptive/Assistive Devices Making without Materials)	ครั้ง	๓๐๐
	๕๗๗๑๘	การประเมินและปรับสภาพบ้าน/สถานที่ทำงาน (Home/workplace Assessment and modification)	ครั้ง	๓๐๐
	๕๗๗๑๖	การฝึกทักษะการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน (Preschool Skills Training)	ครั้ง	๓๐๐
		กิจกรรมการเล่นบำบัด (Play Therapy)	ครั้ง	๑๕๐
	๕๗๗๑๐	การฝึกทักษะความพร้อมก่อนการประกอบอาชีพ (Prevocation Training)	ครั้ง	๓๐๐
		การฝึกทักษะการดำเนินชีวิตสำหรับบุคคลที่ต้องใช้รถนั่งคน พิการ (Wheelchair Application for Life Skills)	ครั้ง	๑๕๐
		การปรับพฤติกรรมการทำงานและการกิจกรรม ในการ ประกอบอาชีพ (Behavioral Modification for occupation)	ครั้ง	๓๐๐
		การฝึกผู้ป่วย/ผู้พิการทางกายและการเคลื่อนไหว เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพการทำงานในสถานการณ์จำลอง (Work Hardening Program)	ครั้ง	๓๐๐
	๕๑๗๑๐	การประเมินทั่วไปทางกิจกรรมบำบัด(Occupational Therapy Evaluation; General OT assessment,Non- standardized)	ครั้ง	๒๐๐
	๕๑๗๑๑	การประเมินพิเศษทางกิจกรรมบำบัด (Special Occupational Therapy assessment,Standardized)	ครั้ง	๑๗๐
	๕๗๑๐๒	การฝึกทักษะกล้ามเนื้อใบหน้าและช่องปาก (Oro-facial Motor Skills Training)	ครั้ง	๒๐๐
		การจัดการกิจกรรมยามว่าง (Leisure management/participation)	ครั้ง	๔๐๐
		นันทนาการบำบัด (Recreation therapy)	ครั้ง	๓๕๐

หมวด ๑๔ ค่าบริการทาง กายภาพบำบัดและ ทางเวชกรรมฟื้นฟู	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
	๕๗๙๐๕	การฝึกทักษะจิตสังคม (Psychosocial skills training)	ครั้ง	๓๐๐
	๕๗๙๐๗	การฝึกทักษะทางสังคม (Social skills training)	ครั้ง	๔๐๐
		การฝึกเพื่อผ่อนคลายจิตและกาย (Mental and physical relaxation)	ครั้ง	๔๐๐
		การให้คำปรึกษาทางกิจกรรมบำบัด (OT counseling)	ครั้ง	๒๐๐
		กิจกรรมบำบัดแบบกลุ่ม (Occupational therapy in groups)	ครั้ง	๓๐๐
		ถักยึดรอยแผลเป็น (Orther immobilization , pressure and attention to wound ; pressure garment)	ชิ้น	๓๐๐
		การฝึกกิจวัตรประจำวันขั้นพื้นฐาน (Basic ADL training)	ครั้ง	๖๐
	๕๗๙๙๙	การฝึกกิจวัตรประจำวันขั้นสูง (IADL training)	ครั้ง	๑๐๐
		การปรับระดับการรับรู้สัมผัส (Sensory Normalization)	ครั้ง	๒๐๐
		การให้กิจกรรมบำบัดที่บ้าน (Occupational therapy at home)	ครั้ง	๒๐๐
	๕๗๙๙๙	การฝึกความจำ (Memory training)	ครั้ง	๔๐๐
	๕๗๗๐๗	การปรับความตึงตัวของกล้ามเนื้อเข้าสู่ภาวะปกติ (Normalized Muscle Tone)	ครั้ง	๒๐๐

หมวด ๑๕ ค่าบริการทางด้าน การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ ทางเลือก	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		ค่าบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		
		ค่าบริการการแพทย์แผนไทย		
		เวชกรรมแผนไทย	ครั้ง	ไม่เกิน ๑๕๐
	๕๘๑๐๑	การนวดแผนไทยเพื่อการบำบัดโรค	ครั้ง	ไม่เกิน ๓๕๐
	๕๘๑๐๒	การนวดเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพสำหรับผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต โรคสันนิบาตและการฟื้นฟูมารดาหลังคลอด	ครั้ง	ไม่เกิน ๓๕๐
	๕๘๒๐๑	การประคบสมุนไพรสำหรับการบำบัดรักษาโรค การฟื้นฟู สมรรถภาพผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต โรคสันนิบาตและการ ฟื้นฟูมารดาหลังคลอด	ครั้ง	ไม่เกิน ๒๕๐
	๕๘๓๐๑	การอบไอน้ำสมุนไพร สำหรับการบำบัดรักษา โรคหอบ หืด ภูมิแพ้ การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต โรค สันนิบาตและการฟื้นฟูมารดาหลังคลอด	ครั้ง	ไม่เกิน ๒๕๐
		การทาบหม้อเกลือเพื่อการฟื้นฟูมารดาหลังคลอด	ครั้ง	ไม่เกิน ๕๕๐
	๕๘๑๓๐	การนวดและประคบสมุนไพรเพื่อการบำบัด รักษาโรค	ครั้ง	ไม่เกิน ๔๐๐
	๕๘๑๓๑	การนวดและประคบสมุนไพรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพสำหรับ ผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต โรคสันนิบาตและการฟื้นฟูมารดา หลังคลอด	ครั้ง	ไม่เกิน ๔๐๐
		การนวดแบบสุรภิรมย์บำบัด	ครั้ง	ไม่เกิน ๙๐๐
		หัตถการฟื้นฟูบ้านสัทยา	ครั้ง	๒๕๐
		หัตถการฟื้นฟูบ้านบ่งต่อด้วยหนามหวาย	ครั้ง	๑๐๐
		การกั๊กน้ำมัน	ครั้ง	๒๐๐
		การเผายาสมุนไพร	ครั้ง	๒๐๐
		การพอกยาสมุนไพร	ครั้ง	๑๐๐
		การแช่/อาบยาสมุนไพร	ครั้ง	๑๐๐
		ค่าบริการแพทย์ทางเลือก : กิจกรรมรักษาแบบโฮมีโอพาธี / แอนโทรโปโซฟี / อื่นๆ		
		การมารับการรักษาครั้งแรก/ อาการใหม่ (First visit)	ครั้ง	ไม่เกิน ๙๐๐
		การติดตามผลการรักษาจากเหตุเดิมที่มาครั้งแรก (Follow up)	ครั้ง	ไม่เกิน ๕๐๐
		การบำบัดแบบทีบีเอ็ม (Total Body Modification)	ครั้ง	ไม่เกิน ๑,๕๐๐
		วิตามินบำบัด	ครั้ง	ไม่เกิน ๑,๕๐๐
		Bach flower	ครั้ง	

หมวด ๑๕ ค่าบริการทางด้าน การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ ทางเลือก	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		ค่าบริการแพทย์แผนจีน		
		การตรวจวินิจฉัยด้วยแพทย์แผนจีน	ครั้ง	ไม่เกิน ๒๕๐
	๕๘๐๐๑	ฝังเข็ม	ครั้ง	ไม่เกิน ๓๐๐
		ฝังเข็มด้วยเลเซอร์	ครั้ง	ไม่เกิน ๕๐๐
		ฝังเข็มหู	ครั้ง	ไม่เกิน ๒๐๐
		รมโกฐ	ครั้ง	ไม่เกิน ๒๗๐
		ครอบกระปุก	ครั้ง	ไม่เกิน ๑๕๐
		นวดแผนจีน(ทุยหนา)	ครั้ง	ไม่เกิน ๑๕๐
		กระตุ้นจุดฝังเข็มด้วยเครื่องกระตุ้น	ครั้ง	ไม่เกิน ๑๕๐
		การเจาะปล่อยเลือด	ครั้ง	ไม่เกิน ๒๐๐
	๕๘๐๒๐	ค่าฝังเข็มพร้อมการกระตุ้นจุดฝังเข็มด้วยเครื่องกระตุ้นเฉพาะ กรณีรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต	ครั้ง	ไม่เกิน ๒๐๐
		การฝังเข็มใช้โคมร็อน	ครั้ง	๓๕๐
		ฝังเข็มดอกเหมย	ครั้ง	๒๐๐

หมวด ๑๖ ค่าบริการการให้ การพยาบาล ผู้ป่วยที่บ้าน	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		กลุ่มผู้ป่วยที่สามารถรักษาให้หายขาดได้ (Curable)	ครั้ง	๔๐๐
		กลุ่มผู้ป่วยที่เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง (Long-term chronic) ที่ไม่สามารถควบคุมอาการได้	ครั้ง	๖๐๐
		กลุ่มผู้ป่วยเจ็บป่วยเรื้อรัง และมีการไร้ความสามารถเล็กน้อย (Long-term chronic with mild disabilities)	ครั้ง	๘๐๐
		กลุ่มผู้ป่วยเจ็บป่วยเรื้อรัง ที่มีความพิการอย่างรุนแรง (Long-term extreme disabilities)	ครั้ง	๑,๐๐๐
		กลุ่มผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Terminally ill with independent / partial dependent)	ครั้ง	๑,๐๐๐
		กลุ่มผู้ป่วยเฉพาะ (Special Group)	ครั้ง	๘๐๐

หมายเหตุ : ไม่คิดค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษของหมวดที่ ๑๖ ค่าบริการการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน
การให้การพยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน หมายถึง การให้การพยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน / ที่พักอาศัย / นอกสถานพยาบาล

หมวด ๑๗ ค่าบริการ บำบัดฟื้นฟู สมรรถภาพผู้ติดยา เสพติด	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		การบำบัดแบบสั้น (BA/BI)	ครั้ง	๓๐๐
		ค่าบริการ ฟื้นฟูฯ ผู้ติดยา และสารเสพติดรายบุคคล	ครั้ง	๓๕๐
		ค่าบริการ ฟื้นฟูฯ ผู้ติดยา และสารเสพติดรายกลุ่ม	ครั้ง	๑๒๐
		ค่าบริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดแบบพักค้าง	ครั้ง	
		ระยะเวลา ๑๔ วัน		๓,๐๐๐
		ระยะเวลา ๒๘ วัน		๖,๐๐๐
		ระยะเวลา ๑๒๐ วัน		๑๘,๐๐๐

หมวด ๑๘ ค่าบริการอื่นๆ	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ ทางการแพทย์ (บาท)
		ค่ารถพยาบาล		
		รับหรือส่งผู้ป่วยในเขตกรุงเทพมหานคร	ครั้ง	๑,๐๐๐
		รับหรือส่งผู้ป่วยนอกเขตกรุงเทพมหานคร	ครั้ง	๑,๐๐๐
		และคิดระยะทางที่ไปและกลับ (นับระยะทางจากจุดเริ่มต้น)	กิโลเมตร	๑๐
		ยกเว้นไม่เก็บค่าบริการ สำหรับรถพยาบาลของหน่วยแพทย์กู้ชีวิตและศูนย์เอร์วาน	ครั้ง	-
		กรณีรับ-ส่งผู้ป่วยอุบัติเหตุหรือฉุกเฉินหรือรีบด่วน		
		ค่ากระแสไฟฟ้าของอุปกรณ์ไฟฟ้าที่นำมาเพิ่มเติมในห้องพิเศษ เศษของสัปดาห์คิดเป็น ๑ สัปดาห์	ชิ้น/สัปดาห์	๒๐๐
		ค่าฉีดยาศพ	ครั้ง	๕๐๐
		ค่ารับฝากศพ	วัน	๓๐๐
		ค่าบริการจัดส่งยาและเวชภัณฑ์ทางการแพทย์	ครั้ง	๑๐๐
		ค่าบริการเจาะเลือดที่บ้าน	ครั้ง	๒๐๐

หมายเหตุ

การเบิกค่ารถ สปสชและ เบิกกรมบัญชีกลางในกม ๕๐ km แรก ๕๐๐ เกิน กิโล ละ ๔ บาท

การเบิกค่ารถ ประกันสังคมกม ๕๐ km แรก ๕๐๐ เกิน กิโล ละ ๖ บาท

การเบิกค่ารถ พรบ ๕๐ km แรก ๕๐๐ เกิน กิโล ละ ๑๐ บาท

บัญชี ๒ อัตราค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษ

ประเภท ค่าบริการ	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทางการแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
หมวด ๑ ค่าห้อง และ ค่าอาหาร	ค่าห้อง*		
	ห้องพิเศษเดี่ยว มีเครื่องปรับอากาศ โทรทัศน์ ตู้เย็น โทรศัพท เครื่องทำน้ำอุ่น	วัน	๒,๒๕๐
	ห้องพิเศษเดี่ยว มีเครื่องปรับอากาศ โทรทัศน์ ตู้เย็น โทรศัพท ชุดรับแขกแพนทรี	วัน	๒,๒๕๐
	ห้องพิเศษเดี่ยว มีเครื่องปรับอากาศ โทรทัศน์ ตู้เย็น โทรศัพท เครื่องทำน้ำอุ่น ชุด รับแขก แพนทรี	วัน	๔,๐๕๐
	ห้องพิเศษVIP มีเครื่องปรับอากาศ โทรทัศน์ ตู้เย็น โทรศัพท เครื่องทำน้ำอุ่น ชุดรับแขก แพนทรี และมีห้องรับรอง	วัน	๕,๕๕๐
	ห้องพิเศษรวมสองเตียง มีเครื่องปรับอากาศ	เตียง/วัน	๑,๕๐๐
	ห้องพิเศษรวมสองเตียงแต่ไม่เกินแปดเตียง มีเครื่องปรับอากาศ	เตียง/วัน	๑,๐๕๐
	ห้องสามัญมีเครื่องปรับอากาศ หรือไม่มีเครื่องปรับอากาศ	เตียง/วัน	๐
	ค่าอาหาร		
	ค่าอาหารผู้ป่วยพิเศษ	วัน	๔๕๐
ค่าอาหารผู้ป่วยสามัญ	วัน	๐	

หมายเหตุ* หลักเกณฑ์การนับวันนอนและระยะเวลาในการคิดค่าห้องและค่าอาหาร

๑. การนับเวลาในการคิดจำนวนวันนอนให้นับตั้งแต่เวลาที่สถานพยาบาลรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในจนถึงเวลาที่สถานพยาบาลจำหน่ายผู้ป่วยออกจากสถานพยาบาลโดยให้นับยี่สิบสี่ชั่วโมงเป็นหนึ่งวันถ้าไม่ถึงยี่สิบสี่ชั่วโมงหรือเกินยี่สิบสี่ชั่วโมงและส่วนที่ไม่ถึงหรือเกินยี่สิบสี่ชั่วโมงนั้นนับได้เกินหกชั่วโมงให้ถือเป็นหนึ่งวัน

๒. การนับเวลาในการคิดจำนวนวันนอนดังกล่าวกรณีสถานพยาบาลรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยภายในแล้วปรากฏว่าผู้ป่วยเสียชีวิตหรือมีความจำเป็นทางการแพทย์ต้องส่งต่อไปรับการรักษาพยาบาลสถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าในวันแรกนั้นให้นับตั้งแต่เวลาที่สถานพยาบาลรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยภายในจนถึงเวลาที่ผู้ป่วยเสียชีวิตหรือเวลาที่สถานพยาบาลจำหน่ายผู้ป่วยออกจากสถานพยาบาลถ้าไม่ถึงยี่สิบสี่ชั่วโมงและส่วนที่ไม่ถึงนั้นนับได้ไม่เกินหกชั่วโมงให้คิดค่าห้องและค่าอาหารร้อยละ ๒๕ ของอัตราค่าห้องและค่าอาหาร

ประเภทค่าบริการ	รายการ	ค่าบริการทางการแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
หมวด ๒ ค่าอวัยวะเทียม และ อุปกรณ์ ในการ บำบัดรักษาโรค	รายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคตามที่กระทรวงการคลัง กำหนด	กำหนดราคาตามประกาศ กระทรวงการคลัง เรื่องอัตรา ค่าบริการสาธารณสุข
หมวด ๓ ค่ายาและสารอาหาร ทางเส้นเลือด	- ค่ายา หมายถึง ค่ายาที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรคไม่ว่าจะมีวิธีการให้ยาในลักษณะ ใด เช่น เป็นยาฉีด ยาทา ยาใส่แผล หรือยารับประทาน - สารอาหารทางเส้นเลือด หมายถึง สารน้ำหรือสารอาหารที่ผู้ป่วยทางเส้นเลือด เช่น กลูโคส น้ำเกลือ กรดอะมิโน เป็นต้น	กำหนดราคาตามประกาศ กระทรวงการคลัง เรื่องอัตรา ค่าบริการสาธารณสุข
หมวด ๔ ค่ายากลับบ้าน	ส่วนของค่ายาที่ผู้ป่วยนำกลับไปใช้ที่บ้าน โดยแยกออกจากค่ายาที่ใช้ขณะอยู่ โรงพยาบาลให้ชัดเจน ไม่ว่าจะเป็นยาฉีดหรือยารับประทาน	กำหนดราคาตามประกาศ กระทรวงการคลัง เรื่องอัตรา ค่าบริการสาธารณสุข
หมวด ๕ ค่าเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ใช้เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วย ในสถานพยาบาล วัสดุทาง การแพทย์ที่จัดอยู่ในรายการค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคใน หมวดที่ ๒ จะไม่นำมาไว้ในหมวดนี้ และค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ได้มีการคิดราคา รวมอยู่ในค่าใช้จ่ายหมวดอื่นแล้วหรือรวมอยู่ในค่าหัตถการ ค่าการบริการอื่น ๆ จะ ไม่นำมาคิดในหมวดนี้อีก	กำหนดราคาตามประกาศ กระทรวงการคลัง เรื่องอัตรา ค่าบริการสาธารณสุข

หมวด ๖ ค่าบริการโลหิต และส่วนประกอบ ของโลหิต	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		การตรวจวิเคราะห์เพื่อการให้เลือดหรือส่วนประกอบของเลือด		
	๒๒๑๐๕	Blood group (ABO- Cell and serum grouping) - Tube method	Test	๑๒๐
	๒๒๑๑๒	Blood group (ABO- Cell and serum grouping) - Gel method	Test	๒๐๐
	๒๒๑๐๖	ABO Cell grouping - Slide method (ในกรณีตรวจหมู่เลือดซ้ำเท่านั้น)	Test	๔๕
	๒๒๑๐๘	RH. (D) Typing - Tube method	Test	๑๐๐
	๒๒๑๑๓	Rh. (D) Typing - Gel method	Test	๑๒๐
	๒๒๑๐๙	Rh. Typing (Complete)	Test	๔๓๕
	๒๒๑๐๓	Antibody screening (Indirect antiglobulin test) - Tube method	Test	๗๕
	๒๒๑๐๔	Antibody screening, (Indirect antiglobulin test) - Gel method	Test	๑๔๕
	๒๒๑๑๖	Antibody screening A cell (Indirect antiglobulin test) - Gel method	Test	๑๔๕
	๒๒๑๑๗	Antibody screening B cell (Indirect antiglobulin test) - Gel method	Test	๖๐
	๒๒๑๑๐	Direct antiglobulin test - Tube method	Test	๘๐
	๒๒๑๑๑	Direct antiglobulin test - Gel method	Test	๑๒๐
	๒๒๑๔๖	Direct antiglobulin (Coomb's test) monospecific ๕ ชนิด IgG, IgM, IgA, C๓c และ C๓d - Gel method	Test	๑,๘๐๐
	๒๒๑๔๗	Direct antiglobulin (Coomb's test) monospecific ๒ ชนิด IgG และ C๓c - Gel method	Test	๑,๐๘๐
	๒๒๑๒๐	Type and screen (ABO + Rh + ab screening) Tube method	Unit	๒๔๐
	๒๒๑๒๑	Type and screen (ABO + Rh + ab screening) Gel method	Unit	๔๖๕
	๒๒๑๑๔	Cross matching - Tube method	Unit	๑๐๐
	๒๒๑๑๕	Cross matching - Gel method	Unit	๑๘๐
		การตรวจพิเศษสำหรับการให้เลือดหรือส่วนประกอบของเลือด		
	๒๒๑๐๑	Antibody identification - Tube method	Test	๓๖๐
	๒๒๑๐๒	Antibody identification - Gel method	Test	๔๘๐
	๒๒๑๒๒	Antibody titration (ABO)	Test	๖๐๐
	๒๒๑๒๓	Antibody titration (Rh)	Test	๖๐๐
	๒๒๑๒๔	Adsorption test	Test	๓๖๐

หมวด ๖ ค่าบริการโลหิต และส่วนประกอบ ของโลหิต	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๒๒๑๒๕	Elution test	Test	๓๖๐
	๒๒๑๒๖	Antigen C	Test	๑๘๐
	๒๒๑๒๗	Antigen c	Test	๒๐๕
	๒๒๑๒๘	Antigen Di(a)	Test	๓๔๐
	๒๒๑๒๙	Antigen E	Test	๒๐๕
	๒๒๑๓๐	Antigen e	Test	๒๐๕
	๒๒๑๓๑	Antigen Fy(a)	Test	๓๔๐
	๒๒๑๓๒	Antigen Fy(b)	Test	๓๔๐
	๒๒๑๓๓	Antigen Jk(a)	Test	๒๔๐
	๒๒๑๓๔	Antigen Jk(b)	Test	๒๔๐
	๒๒๑๓๕	Antigen K	Test	๑๘๐
	๒๒๑๓๖	Antigen k	Test	๑๘๐
	๒๒๑๓๗	Antigen Le(a)	Test	๑๒๐
	๒๒๑๓๘	Antigen Le(b)	Test	๑๒๐
	๒๒๑๓๙	Antigen Le(a) + Le(b)	Test	๒๔๐
	๒๒๑๔๐	Antigen M	Test	๑๒๐
	๒๒๑๔๑	Antigen Mi(a)	Test	๑๒๐
	๒๒๑๔๒	Antigen N	Test	๑๙๕
	๒๒๑๔๓	Antigen P๑	Test	๑๓๕
	๒๒๑๔๔	Antigen S	Test	๒๒๕
	๒๒๑๔๕	Antigen s	Test	๑๗๐
	๒๒๑๔๘	Neutralization test: ABH substance in saliva	Test	๓๐๐
	๒๓๖๐๑	Platelet crossmatch (Flow cytometry)	Test	๒,๑๖๐
	๒๓๖๐๒	Crossmatch for HLA Compatible Platelets	ต่อราย ต่อวัน	๒,๖๔๐
	๓๐๖๐๘	Transfusion reaction- Leukoagglutinin	Test	๓๗๕
		๖.๒ ผลิตภัณฑ์ชนิด Whole Blood		
	๒๓๑๐๑	Whole Blood (สภากาชาด)	Unit	๗๒๐
	๒๓๑๕๓	Preoperative Autologous Whole Blood Donation (PAD - รวมค่า LAB)	Unit	๘๙๐
		๖.๓ ผลิตภัณฑ์ชนิด Packed Red Cell (PRC) และ Granulocytes (WBC)		
	๒๓๒๐๑	PRC (NAT) (สภากาชาด) [PRC]	Unit	๖๕๐
	๒๓๒๐๓	Leukocyte Depleted PRC (NAT) (สภากาชาด) [LD.PRC]	Unit	๑,๘๐๐
	๒๓๒๐๒	Leukocyte Poor PRC (NAT) (สภากาชาด)	Unit	๖๒๕

หมวด ๖ ค่าบริการโลหิต และส่วนประกอบ ของโลหิต	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๒๓๒๐๗	Single Donor Red Cell. (SDR) - Filtered (NAT) (สภากาชาด) [SDR (Filter)]	Unit	๒,๖๔๐
	๒๓๒๕๒	PRC (NAT)	Unit	๘๔๐
	๒๓๒๕๖	Leukocyte Depleted PRC (NAT)	Unit	๒,๑๖๐
	๒๓๒๕๔	Leukocyte Poor PRC (NAT)	Unit	๘๔๐
	๒๓๒๐๙	Single Donor Red Cell. (SDR) - Filtered (NAT)	unit	๓,๘๐๔
		๖.๔ ผลิตภัณฑ์ชนิด Platelets		
	๒๓๓๐๑	Random Platelet Concentrate (NAT) (สภากาชาด) [Plt.conc]	Unit	๔๑๐
	๒๓๓๐๓	Leukocyte Depleted Pooled Platelet Concentrate ๔ units (NAT) (สภากาชาด) [LDPPC]	ถุง	๗,๒๐๐
	๒๓๓๐๒	Leukocyte Poor Pooled Platelet Concentrate ๔ units (NAT) (สภากาชาด) [LPPC]	ถุง	๓,๘๔๐
	๒๓๓๐๕	Single Donor Platelet Concentrate - Filtered, Close System (NAT) (สภากาชาด) [SDP (Filter)]	Unit	๘,๔๐๐
	๒๓๓๖๒	Single Donor Platelet Concentrate PAS-C [SDP PAS-C]	Unit	๘,๔๐๐
	๒๓๓๕๘	Random Platelet Concentrate (NAT)	Unit	๗๒๐
	๒๓๓๕๓	Leukocyte Depleted Pooled Platelet Concentrate ๔ units (NAT) (Filtration method)	ถุง	๗,๕๖๐
	๒๓๓๕๒	Leukocyte Poor Pooled Platelet Concentrate ๔ units (NAT)	ถุง	๕,๑๖๐
	๒๓๓๕๗	Single Donor Platelet Concentrate - Filtered, Close System (NAT)	Unit	๑๐,๕๖๐
		Pediatric Leukodepleted Platelet Concentrate	Unit	๑,๒๐๐
		๖.๕ ผลิตภัณฑ์ชนิด Plasma		
	๒๓๔๐๑	Fresh Frozen Plasma (NAT) (สภากาชาด) [FFP]	Unit	๕๔๐
	๒๓๔๖๙	Leukocyte Depleted Fresh Frozen Plasma (LDFFP) (สภากาชาด)	Unit	๖๖๐
	๒๓๔๐๒	Cryo-Removed Plasma (NAT) (สภากาชาด)	Unit	๔๒๐
	๒๓๔๕๒	Fresh Frozen Plasma (NAT)	Unit	๗๘๐
	๒๓๔๕๓	Leukocyte Depleted Fresh Frozen Plasma (LDFFP)	Unit	๘๓๐
	๒๓๔๕๙	Cryo-Removed Plasma (NAT)	Unit	๖๐๐
	๒๓๔๖๓	Bovine thrombin (๑๐๐๐ IU)	Bottle	๑,๓๒๐
		๖.๖ ผลิตภัณฑ์ชนิด Cryoprecipitate		
	๒๓๔๐๓	Cryoprecipitate (NAT) (สภากาชาด) [Cryo]	Unit	๔๘๐

หมวด ๖ ค่าบริการโลหิต และส่วนประกอบ ของโลหิต	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๒๓๔๖๕	Cryoprecipitate (NAT)	Unit	๗๒๐
	๒๓๔๖๗	Heat Treat Freeze Dried Cryoprecipitate (HTFDC)	Unit	๑,๒๐๐
		๖.๗ Therapeutic & Therapeutic Apheresis		
	๒๓๕๐๒	Leukapheresis (ใช้เครื่อง Apheresis)	Unit	๑๐,๐๘๐
	๒๓๕๐๔	Plasma Exchange (ใช้เครื่อง Apheresis)	Unit	๑๐,๐๘๐
	๒๓๕๑๑	Therapeutic Blood Letting	Unit	๒๖๕
	๒๓๕๐๓	Blood Exchange (ใช้เครื่อง Apheresis)	unit	๑๐,๐๘๐
		๖.๘ อื่น ๆ เกี่ยวกับงานบริการโลหิต		
	๒๓๕๐๙	การจัดการการรับบริจาคโลหิต	Unit	๑๓๕
	๒๓๕๑๐	ค่าอุปกรณ์เชื่อมถุงเลือดโดยเครื่องอัตโนมัติ	Unit	๑๔๕
	๒๓๕๑๑	ค่าบริการฉายแสงเลือด	ครั้ง	๔๒๐
	๒๓๕๑๕	Transfer Bag ๓๐๐ ml.	ถุง	๗๕
	๒๓๕๑๖	Plasma Transfer Set	Set	๒๕
	๒๓๕๑๘	NAT for HIV + HCV + HBV สำหรับตรวจในผู้ป่วย	Test	๑,๘๐๐
		Platelet antibody	test	๓,๖๐๐
		Platelet typing	test	๔,๘๐๐
		๖.๙ Stem Cell Collection		
	๒๓๕๐๕	Stem Cell Processing for Autologous Bone Marrow Collection	unit	๙,๐๐๐
	๒๓๕๐๖	Stem Cell Processing for Autologous PBSC Collection	unit	๙,๐๐๐
	๒๓๕๐๗	Stem Cell Processing for Bone Marrow Collection	unit	๓,๖๐๐
	๒๓๕๐๘	Stem Cell Processing for Cord Blood Collection	unit	๙,๐๐๐
	๒๓๕๑๒	Peripheral Blood Stem Cell Collection	unit	๑๒,๐๐๐
	๒๓๕๑๓	Peripheral Stem Cell Collection (สภากาชาด)	unit	๑๒,๐๐๐
	๓๐๗๐๑	Stem Cell Culture for BFU-E Number	Test	๗๒๐
	๓๐๗๐๒	Stem Cell Culture for CFU-GM Number	Test	๗๒๐
		๖.๑๐ Thromboelastogram		
	๒๓๖๐๓	Intem	Test	๑,๑๔๐
	๒๓๖๐๔	Extem	Test	๑,๑๔๐
	๒๓๖๐๕	Fibtem	Test	๑,๓๙๕
	๒๓๖๐๖	Aptem	Test	๑,๓๙๕
	๒๓๖๐๗	Heptem	Test	๑,๓๙๕
		HLA/HPA crossmatch SDP	Unit	๑,๘๐๐
		HLA/HPA Match SDP	Unit	๒,๔๐๐
		Platelet crossmatch	ราย	๖๐๐

หมวด ๖ ค่าบริการโลหิต และส่วนประกอบ ของโลหิต	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		HPA typing	ราย	๒,๔๐๐
		HLA class ๑ typing	ราย	๔,๘๐๐
	๒๓๑๕๑	Whole Blood	Unit	๘๙๐
	๒๓๑๕๒	Whole Blood (NAT)	Unit	๑,๒๐๐
	๒๓๑๕๔	Leukocyte Depleted Whole Blood (LDWB) (NAT)	Unit	๒,๑๖๐
	๒๓๑๐๒	Leukocyte Depleted Whole Blood (LDWB) (สภากาชาด)	Unit	๑,๘๖๐
	๒๓๒๕๑	PRC	Unit	๖๐๐
	๒๓๒๕๕	Leukocyte Depleted PRC	Unit	๑,๘๐๐
	๒๓๒๕๓	Leukocyte Poor PRC	Unit	๖๖๐
	๒๓๒๐๖	Single Donor Red Cell. (SDR) - Non Filtered (NAT) (สภากาชาด)	Unit	๒,๔๐๐
	๒๓๒๐๘	Single Donor Red Cell. (SDR) - Non Filtered (NAT)	unit	๒,๖๔๐
	๒๓๔๕๖	Single Donor Granocyte	unit	๙,๑๖๘
	๒๓๔๕๗	Single Donor Granocyte Concentrate (สภากาชาด)	unit	๑๐,๘๐๐
	๒๓๔๗๐	Wash and Frozen Red Cell	unit	๒,๔๐๐
	๒๓๓๕๑	Random Platelet Concentrate	Unit	๔๘๐
	๒๓๓๕๙	Leukocyte Depleted Platelet Concentrate ๑ unit	Unit	๑,๙๒๐
	๒๓๓๖๑	Leukocyte Poor Platelet Concentrate (NAT)	Unit	๑,๒๐๐
	๒๓๓๕๔	Single Donor Platelet Concentrate - Non-Filtered, Open System (NAT)	unit	๗,๘๐๐
	๒๓๓๕๕	Single Donor Platelet Concentrate - Filtered, Open System (NAT)	unit	๙,๑๒๐
	๒๓๓๕๖	Single Donor Platelet Concentrate - Non - Filtered, Close System (NAT)	unit	๘,๔๐๐
	๒๓๓๐๔	Single Donor Platelet Concentrate - Non - Filtered, Close System (NAT) (สภากาชาด)	Unit	๘,๔๐๐
	๒๓๓๖๐	Leukodepleted Single Donor Platelet Concentrate (SDP)	unit	๗,๕๖๐
	๒๓๓๖๓	Leukodepleted Single Donor Platelet Concentrate (SDP) (NAT)	unit	๑๐,๐๘๐
	๒๓๓๖๔	Single Donor Platelets PAS-C	unit	๑๐,๕๖๐
	๒๓๔๕๑	Fresh Frozen Plasma	Unit	๔๘๐
	๒๓๔๖๑	Leukocyte Depleted Cryo-Removed Plasma (LDCRP)	Unit	๓๖๐
	๒๓๔๖๒	Leukocyte Depleted Cryo-Removed Plasma (LDCRP) (NAT)	Unit	๔๘๐

หมวด ๖ ค่าบริการโลหิต และส่วนประกอบ ของโลหิต	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๒๓๔๖๘	Leukocyte Depleted Cryo-Removed Plasma (LDCRP) (NAT) (สภากาชาด)	Unit	๒๔๐
	๒๓๔๕๘	Cryo-Removed Plasma	Unit	๓๖๐
	๒๓๔๕๔	Aged Plasma/Cryo-Removed Plasma	Unit	๔๘๐
	๒๓๔๖๐	Aged Plasma/Cryo-Removed Plasma (NAT)	Unit	๖๐๐
	๒๓๔๕๕	Cryoprecipitate	Unit	๔๔๕
	๒๓๔๖๔	Leukocyte Depleted Cryoprecipitate (NAT) (สภากาชาด)	Unit	๔๘๐
	๒๓๔๖๖	Leukocyte Depleted Cryoprecipitate (NAT)	Unit	๙๐๐
	๒๓๓๖๕	Pl Psorelen-treated Plateletpheresis PAS-C (สภากาชาด)	unit	๑๔,๔๐๐

หมายเหตุ : ค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษของหมวดที่ ๖ ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต ปรับแก้ไขราคาโดย
เพิ่มขึ้นจากค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบปกติร้อยละ ๒๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		ค่าตรวจทางพยาธิวิทยา		
		การตรวจเนื้อคัดยกรรม (Surgical pathology)		
		กรณีคิดตามขนาดหรือปริมาตรของชิ้นเนื้อ (คิดราคาแต่ละภาชนะ)		
	๓๘๐๐๑	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากที่สุด ไม่เกิน ๒ ซม.	ภาชนะ	๑,๐๒๐
	๓๘๐๐๒	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า ๒ ซม. แต่ไม่เกิน ๕ ซม.	ภาชนะ	๑,๔๔๐
	๓๘๐๐๓	Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า ๕ ซม.	ภาชนะ	๓,๐๐๐
	๓๘๐๐๔	อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ไม่ต้องเลาะตรวจต่อมน้ำเหลือง	ภาชนะ	๓,๔๘๐
	๓๘๐๐๕	อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ต้องเลาะตรวจต่อมน้ำเหลือง	ภาชนะ	๔,๕๖๐
	๓๘๐๐๖	Excisional biopsy with margin examination	ภาชนะ	๒,๔๐๐
	๓๘๐๑๐	การตรวจด้วยวิธี Frozen section การตรวจรายละเอียด กรณีคิดตามอวัยวะ (คิดราคาแต่ละภาชนะ) Neuro, Endocrine, Eye, Ear, Nose, Mouth	ภาชนะ	๒,๔๐๐
	๓๘๐๒๐	Nerve with resin study	ภาชนะ	๒,๐๔๐
	๓๘๘๙๙	Nervous System ที่มีความยาวมากที่สุดไม่เกิน ๒ ซม	ภาชนะ	๘๔๐
	๓๘๘๙๙	Nervous System ที่มีความยาวมากกว่า ๒ ซมแต่ไม่เกิน ๕ ซม	ภาชนะ	๑,๒๖๐
	๓๘๘๙๙	Nervous System หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า ๕ ซม	ภาชนะ	๑,๖๘๐
	๓๘๐๓๐	Thyroidectomy (lobectomy or subtotal or total)	ภาชนะ	๒,๘๘๐
	๓๘๐๓๑	Thyroidectomy with node dissection	ภาชนะ	๔,๐๘๐
	๓๘๐๔๐	Eye ball, enucleation	ภาชนะ	๑,๒๐๐
	๓๘๐๔๑	Eye ball, exenteration	ภาชนะ	๑,๒๐๐
	๓๘๐๖๐	Tonsil, each specimen	ภาชนะ	๘๒๐
		Respiratory, Cardiovascular, Lymphatic		
	๓๘๐๗๐	Lung, wedge biopsy	ภาชนะ	๑,๕๖๐
	๓๘๐๗๑	Lung, lobectomy	ภาชนะ	๓,๒๔๐
	๓๘๐๗๒	Lung, lobectomy with lymph node	ภาชนะ	๕,๒๘๐
	๓๘๐๘๐	Heart valve	ภาชนะ	๑,๘๐๐
	๓๘๐๙๐	Lymph node, radical dissection	ภาชนะ	๕,๐๔๐
		Digestive		
	๓๘๑๐๐	Esophagus, esophagectomy	ภาชนะ	๒,๕๒๐
	๓๘๑๐๑	Esophagus, esophagectomy with node dissection	ภาชนะ	๔,๕๖๐
	๓๘๑๐๒	Stomach, gastrectomy	ภาชนะ	๑,๖๘๐
	๓๘๑๐๓	Stomach, gastrectomy with node dissection	ภาชนะ	๗,๕๖๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๘๑๐๔	Small bowel, resection	ภาชนะ	๒,๕๒๐
	๓๘๑๐๕	Small bowel, resection with node dissection	ภาชนะ	๔,๕๖๐
	๓๘๑๐๖	Appendix	ภาชนะ	๗๘๐
	๓๘๑๐๗	Colon, colectomy	ภาชนะ	๑,๖๘๐
	๓๘๑๐๘	Colon, colectomy with node dissection	ภาชนะ	๖,๔๘๐
	๓๘๑๐๙	Rectum	ภาชนะ	๔,๔๔๐
	๓๘๑๑๐	Rectum with node dissection	ภาชนะ	๕,๗๖๐
	๓๘๑๒๐	Whipple's specimen	ภาชนะ	๕,๐๔๐
	๓๘๑๒๑	Liver needle biopsy	ภาชนะ	๖๐๐
	๓๘๑๒๒	Liver wedge biopsy	ภาชนะ	๑,๕๖๐
	๓๘๑๒๓	Liver resection	ภาชนะ	๓,๒๔๐
	๓๘๑๒๔	Gallbladder	ภาชนะ	๖๐๐
	๓๘๑๓๐	Omentectomy	ภาชนะ	๑,๒๐๐
		Urinary		
	๓๘๑๔๐	Kidney needle biopsy	ภาชนะ	๑,๕๖๐
	๓๘๑๔๑	Kidney needle biopsy (with immunohistochemical study)	ภาชนะ	๓,๑๒๐
	๓๘๑๔๑	Kidney needle biopsy with immunofluorescent study	ภาชนะ	๓,๑๒๐
	๔๘๘๘๙	Kidney needle biopsy with IF and EM	ภาชนะ	๖,๐๐๐
	๓๘๑๔๒	Kidney, nephrectomy and partial nephrectomy	ภาชนะ	๓,๒๔๐
	๓๘๑๔๓	Kidney, wedge biopsy	ภาชนะ	๑,๙๘๐
	๓๘๑๔๔	Urinary bladder, cystectomy	ภาชนะ	๕,๐๔๐
	๓๘๑๔๕	Urinary bladder, cystectomy with lymph nodes dissection	ภาชนะ	๖,๔๘๐
	๓๘๑๔๖	Urinary bladder, cystoscopic biopsy	ภาชนะ	๔๒๐
	๓๘๑๔๗	Urinary bladder, TUR-tumor	ภาชนะ	๑,๕๖๐
		Male genital		
	๓๘๑๕๐	Prostate, needle biopsy	ภาชนะ	๑,๙๒๐
	๓๘๑๕๑	Prostate gland, prostatic chips (TUR)	ภาชนะ	๓,๐๐๐
	๓๘๑๕๒	Prostate gland, prostatectomy for BPH	ภาชนะ	๔,๕๖๐
	๓๘๑๕๓	Prostate gland, prostatectomy with radical node dissection	ภาชนะ	๕,๖๔๐
	๓๘๑๖๐	Testis, unilateral or bilateral orchidectomy	ภาชนะ	๘๔๐
	๓๘๑๖๑	Vasectomy (unilateral or bilateral)	ภาชนะ	๖๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		Female genital		
	๓๘๑๗๐	Pelvic exenteration (uterus with urinary bladder or colon and lymph node)	ภาชนะ	๖,๔๘๐
	๓๘๑๗๑	Wertheim's operation	ภาชนะ	๓,๖๐๐
	๓๘๑๗๒	Ovarian mass	ภาชนะ	๑,๖๘๐
	๓๘๑๗๓	Fallopian tube, Tubal sterilization	ภาชนะ	๖๐๐
	๓๘๑๗๔	Fallopian tube, tubal pregnancy	ภาชนะ	๑,๒๐๐
	๓๘๑๗๖	Uterus with cervical conization	ภาชนะ	๔,๕๖๐
	๓๘๑๗๗	Uterus with multiple groups of lymph nodes	ภาชนะ	๔,๙๒๐
	๓๘๑๗๘	Uterus with ovarian tumor	ภาชนะ	๔,๕๖๐
	๓๘๑๗๙	Uterus, hysterectomy (TAH)	ภาชนะ	๒,๕๒๐
	๓๘๑๘๐	Uterus, hysterectomy with adnexa	ภาชนะ	๓,๒๔๐
	๓๘๑๘๑	Cervical conization, LEEP	ภาชนะ	๓,๒๔๐
		Musculoskeletal		
	๓๘๑๘๐	Bone (tumor : en bloc resection pelvectomy, sacrectomy)	ภาชนะ	๗,๕๖๐
	๓๘๑๘๑	Bone marrow biopsy	ภาชนะ	๑,๐๘๐
	๓๘๒๐๐	Muscle biopsy	ภาชนะ	๓,๑๒๐
	๓๘๒๐๑	Muscle biopsy with special study	ภาชนะ	๘,๗๖๐
	๓๘๒๑๐	Extremities, amputation with tumor	ภาชนะ	๗,๒๐๐
	๓๘๒๑๑	Leg, amputation (AK, BK) for non-tumor	ภาชนะ	๓,๘๔๐
		Skin and Breast		
	๓๘๒๒๐	Breast (mass, excision, ๒-๕ cm)	ภาชนะ	๑,๕๖๐
	๓๘๒๒๑	Breast (mass, excision, > ๕ cm)	ภาชนะ	๒,๕๒๐
	๓๘๒๒๒	Breast (mass, excision, < ๒ cm)	ภาชนะ	๙๘๕
	๓๘๒๒๓	Breast (core needle biopsy)	ภาชนะ	๒,๔๐๐
	๓๘๒๒๔	Breast (simple mastectomy)	ภาชนะ	๓,๒๔๐
	๓๘๒๒๕	Breast, mastectomy and axillary content	ภาชนะ	๕,๑๖๐
	๓๘๒๓๐	Skin biopsy (Dermatosis)	ภาชนะ	๖๖๐
		การตรวจเซลล์วิทยา (Cytopathology)[๑]		
	๓๘๓๐๑	การตรวจเซลล์วิทยา - Non-Gynecological specimen	ราย	๙๐๐
	๓๘๓๐๒	การตรวจเซลล์วิทยา - Gynecological specimen (Conventional pap smear)	ราย	๒๘๐
	๓๘๙๙๙	การตรวจเซลล์วิทยา - Liquid-base cytology	ราย	๘๔๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๘๙๙๙	สไลด์ปรึกษา conventional pap smear	ราย	๓๖๐
	๓๘๙๙๙	HPV-DNA	ราย	๑,๒๐๐
		การตรวจจุลทรรศน์อิเล็กตรอน (Electron microscopy)[๖]		
	๓๘๓๓๐	การตรวจด้วยวิธีจุลทรรศน์อิเล็กตรอนแบบส่องผ่าน (Transmission electron microscopy)	ชิ้น	๔,๘๐๐
	๓๘๓๓๑	การตรวจด้วยวิธีจุลทรรศน์อิเล็กตรอนแบบส่องกวาด (Scanning electron microscopy)	ชิ้น	๔,๐๘๐
	๓๘๓๓๒	การเตรียมสไลด์ resin	สไลด์	๒,๑๖๐
		การย้อมสีพิเศษ (Special staining)^๖		
	๓๘๔๐๑	ย้อมสีพิเศษ (histochemistry)	สไลด์	๓๙๐
	๓๘๙๙๙	H&E recut, deep, thin, step	สไลด์	๕๐
		การตรวจด้วยวิธีอิมมูโนฮิสโตเคมี^๖		
	๓๘๕๐๑	ACT	ครั้ง	๑,๘๐๐
	๓๘๕๐๒	ACTH	ครั้ง	๑,๓๒๐
	๓๘๕๐๓	Alpha-Actinin	ครั้ง	๑,๘๐๐
	๓๘๕๐๔	AE๑/AE๓	ครั้ง	๖๐๐
	๓๘๕๐๕	AFP	ครั้ง	๕๐๐
	๓๘๕๐๖	ALK protein (ALK-๑)	ครั้ง	๕๐๕
	๓๘๕๐๗	Alpha-Inhibin	ครั้ง	๗๗๐
	๓๘๕๐๘	Amyloid A	ครั้ง	๗๗๐
	๓๘๕๐๙	Aromatase	ครั้ง	๗๗๐
	๓๘๕๑๐	AT	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๕๑๑	B-cell his X	ครั้ง	๑,๐๘๐
	๓๘๕๑๒	Bcl-๒	ครั้ง	๕๖๕
	๓๘๕๑๓	Bcl-๖	ครั้ง	๕๐๕
	๓๘๕๑๔	Bcl-๑๐	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๕๑๕	Ber-EP ๔	ครั้ง	๕๙๐
	๓๘๕๑๖	๓๔-beta-E๑๒	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๕๑๗	Beta๒-Microglobulin	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๕๑๘	Beta hCG (HCG)	ครั้ง	๑,๘๐๐
	๓๘๕๑๙	BLA-๓๖	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๕๒๐	BM-๒	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๕๒๑	BOB-๑	ครั้ง	๖๕๐
	๓๘๕๒๒	C๑q	ครั้ง	๓๔๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๘๕๒๓	Cmc	ครั้ง	๓๗๕
	๓๘๕๒๔	Calcitonin	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๕๒๕	Caldesmon	ครั้ง	๑,๖๘๐
	๓๘๕๒๖	Calponin	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๕๒๗	Calretinin	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๕๒๘	CAM ๕.๒	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๕๒๙	Cathepsin D	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๕๓๐	CD๑a	ครั้ง	๘๖๕
	๓๘๕๓๑	CD๓	ครั้ง	๕๗๐
	๓๘๕๓๒	CD๔	ครั้ง	๖๔๐
	๓๘๕๓๓	CD๕	ครั้ง	๕๑๐
	๓๘๕๓๔	CD๘	ครั้ง	๑,๐๐๐
	๓๘๕๓๕	CD๑๐	ครั้ง	๑,๑๓๐
	๓๘๕๓๖	CD๑๕	ครั้ง	๕๐๕
	๓๘๕๓๗	CD๒๐ B-cell	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๕๓๘	CD๒๑	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๕๓๙	CD๒๓	ครั้ง	๖๐๐
	๓๘๕๔๐	CD๓๐	ครั้ง	๕๔๐
	๓๘๕๔๑	CD๓๑	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๕๔๒	CD๓๔	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๕๔๓	CD๓๕	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๕๔๔	CD๔๓	ครั้ง	๕๐๕
	๓๘๕๔๕	LCA (CD๔๕)	ครั้ง	๕๐๕
	๓๘๕๔๖	CD๕๖	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๕๔๗	CD๕๗	ครั้ง	๔๙๕
	๓๘๕๔๘	CD๖๘, KP-๑	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๕๔๘	CD๖๘, PGM	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๕๔๙	CD๗๔	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๕๕๐	CD๗๙a	ครั้ง	๕๑๐
	๓๘๕๕๑	CD๙๙ MIC-๒	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๕๕๒	CD๑๑๗ (c-kit)	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๕๕๓	CD๑๓๘	ครั้ง	๕๐๕
	๓๘๕๕๔	Thrombomodulin	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๕๕๕	CD๑๔๖ MCAM	ครั้ง	๖๔๕

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๘๕๕๖	CDW๗๕	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๕๕๗	CDX-๒	ครั้ง	๕๐๕
	๓๘๕๕๘	CEAm	ครั้ง	๕๐๕
	๓๘๕๕๘	CEAp	ครั้ง	๕๐๕
	๓๘๕๕๙	Chlamydia	ครั้ง	๔๑๐
	๓๘๕๖๐	Chromogranin	ครั้ง	๕๔๐
	๓๘๕๖๑	CK-๕/๖	ครั้ง	๕๕๕
	๓๘๕๖๒	CK-๗	ครั้ง	๕๐๕
	๓๘๕๖๓	CK-๘	ครั้ง	๘๕๐
	๓๘๕๖๔	CK-๑๙	ครั้ง	๕๐๕
	๓๘๕๖๕	CK-๒๐	ครั้ง	๕๐๕
	๓๘๕๖๖	CMV	ครั้ง	๗๒๐
	๓๘๕๖๗	c-MYC	ครั้ง	๗๔๕
	๓๘๕๖๘	Collagen IV	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๕๖๙	Collagen VI	ครั้ง	๑,๗๔๐
	๓๘๕๗๐	Cryptosporidium	ครั้ง	๓๖๐
	๓๘๕๗๑	Cyclin D๑	ครั้ง	๕๒๐
	๓๘๕๗๒	Desmin	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๕๗๓	Dysferin	ครั้ง	๑,๘๖๐
	๓๘๕๗๔	Dystrophin-๑ (Rod domain)	ครั้ง	๕๙๐
	๓๘๕๗๕	Dystrophin-๒ (C-terminus) / Dystrophin A	ครั้ง	๕๙๐
	๓๘๕๗๖	Dystrophin-๓ (N-terminus)	ครั้ง	๕๙๐
	๓๘๕๗๗	EBV(LMP)	ครั้ง	๑,๗๘๒
	๓๘๕๗๘	E-cadherin	ครั้ง	๕๐๕
	๓๘๕๗๙	EGFR	ครั้ง	๕๕๕
	๓๘๕๘๐	EMA	ครั้ง	๕๑๐
	๓๘๕๘๑	Emerin	ครั้ง	๑,๗๔๐
	๓๘๕๘๒	ER	ครั้ง	๑,๐๑๕
	๓๘๕๘๓	Factor VIII	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๕๘๔	Fascin	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๕๘๕	FDRC Predilute	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๕๘๖	Fibrinogen	ครั้ง	๓๓๐
	๓๘๕๘๗	FSH	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๕๘๘	Gastrin	ครั้ง	๖๗๕

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๘๕๘๙	GCDFP ๑๕	คิง	๖๘๕
	๓๘๕๙๐	GFAP	คิง	๔๘๐
	๓๘๕๙๑	Glucagon	คิง	๖๗๕
	๓๘๕๙๒	Glycophorin A	คิง	๔๘๐
	๓๘๕๙๓	Glycophorin C	คิง	๔๘๐
	๓๘๕๙๔	Granzyme B	คิง	๕๒๐
	๓๘๕๙๕	Growth hormone (GH)	คิง	๕๓๐
	๓๘๕๙๖	H.pylori	คิง	๔๘๐
	๓๘๕๙๗	HBCAg	คิง	๔๓๕
	๓๘๕๙๘	HBsAg	คิง	๔๘๐
	๓๘๕๙๙	HCV	คิง	๖๖๐
	๓๘๖๐๑	Hemoglobin	คิง	๓๘๕
	๓๘๖๐๒	Hepatocyte	คิง	๕๐๕
	๓๘๖๐๓	HER-๒	คิง	๑,๓๘๐
	๓๘๖๐๔	HHF - ๓๕	คิง	๔๘๐
	๓๘๖๐๕	HLA class II	คิง	๕๘๐
	๓๘๖๐๖	HMB - ๔๕	คิง	๔๘๐
	๓๘๖๐๗	Placental (hPL)	คิง	๔๘๐
	๓๘๖๐๘	HPV	คิง	๑,๔๔๐
	๓๘๖๐๙	HSV (type II)	คิง	๕๘๐
	๓๘๖๑๐	HSV (type I_II)	คิง	๕๘๐
	๓๘๖๑๑	IgA	คิง	๕๓๐
	๓๘๖๑๒	IgD	คิง	๔๘๐
	๓๘๖๑๓	IgG	คิง	๔๘๐
	๓๘๖๑๔	IgM	คิง	๖๐๐
	๓๘๖๑๕	Insulin	คิง	๔๘๐
	๓๘๖๑๖	Kappa	คิง	๕๓๕
	๓๘๖๑๗	Ker I (human)	คิง	๔๘๐
	๓๘๖๑๘	Ker II (Bovine)	คิง	๔๘๐
	๓๘๖๑๙	Ki-๖๗	คิง	๕๒๐
	๓๘๖๒๐	Lambda	คิง	๕๔๐
	๓๘๖๒๑	LH	คิง	๖๗๕
	๓๘๖๒๒	Lysozyme	คิง	๕๘๐
	๓๘๖๒๓	Mac-๓๘๗	คิง	๘๔๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๘๖๒๓	MAK-๖	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๖๒๔	Mast cell tryptase	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๖๒๕	Melan A	ครั้ง	๕๔๐
	๓๘๖๒๖	Merosin	ครั้ง	๑,๗๒๘
	๓๘๖๒๗	MNF ๑๑๖	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๖๒๘	MOC-๓๑	ครั้ง	๕๐๕
	๓๘๖๒๙	MUC-๒	ครั้ง	๑,๔๔๐
	๓๘๖๓๐	MUC-๕AC	ครั้ง	๘๖๕
	๓๘๖๓๑	MUM-๑	ครั้ง	๔๙๕
	๓๘๖๓๒	Myelin (MBP ๘๘)	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๖๓๓	Myeloperoxidase	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๖๓๔	Myogenin	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๖๓๕	Myoglobin	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๖๓๖	Myosin	ครั้ง	๒,๙๔๐
	๓๘๖๓๗	Neuroblastoma	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๖๓๘	Neurofilament	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๖๓๙	Neutrophil elastase	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๖๔๐	NSE	ครั้ง	๕๐๕
	๓๘๖๔๑	OCT-๒	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๖๔๒	OCT-๓/๔	ครั้ง	๑,๐๓๒
	๓๘๖๔๓	Osteocalcin	ครั้ง	๑,๔๔๐
	๓๘๖๔๔	Osteonectin	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๖๔๕	P๕๐๔	ครั้ง	๖๘๕
	๓๘๖๔๖	p๕๓	ครั้ง	๕๔๐
	๓๘๖๔๗	p๕๗	ครั้ง	๕๔๐
	๓๘๖๔๘	p๖๓	ครั้ง	๕๙๐
	๓๘๖๔๙	Parathyroid hormone	ครั้ง	๑,๖๘๐
	๓๘๖๕๐	Perforin	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๖๕๑	Peripherin	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๖๕๒	PGP ๙.๕	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๖๕๓	PIP	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๖๕๔	PLAP	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๖๕๕	Plasma cell (VS ๓๘ C)	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๖๕๖	CD๖๑	ครั้ง	๔๘๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๘๖๕๗	Pneumocystis	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๖๕๘	PR	ครั้ง	๑,๐๘๐
	๓๘๖๕๙	Prolactin	ครั้ง	๗๘๐
	๓๘๖๖๐	PSA	ครั้ง	๓๘๕
	๓๘๖๖๑	PSAP	ครั้ง	๓๘๕
	๓๘๖๖๒	PTEN	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๖๖๓	Renal cell carcinoma	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๖๖๔	S-๑๐๐	ครั้ง	๕๐๕
	๓๘๖๖๕	Alpha-Sarcoglycan	ครั้ง	๑,๕๖๐
	๓๘๖๖๖	Beta-Sarcoglycan	ครั้ง	๑,๘๐๐
	๓๘๖๖๗	Delta-Sarcoglycan	ครั้ง	๑,๘๐๐
	๓๘๖๖๘	Gamma-Sarcoglycan	ครั้ง	๑,๘๐๐
	๓๘๖๖๙	Sarcomeric actin	ครั้ง	๓๘๕
	๓๘๖๖๙	Skeletal m. actin	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๖๗๐	Serotonin	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๖๗๑	Smooth m.actin	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๖๗๒	Smooth muscle myosin heavy chain (SM-MHC)	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๖๗๓	Somatostatin	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๖๗๔	Spectrin	ครั้ง	๓๘๕
	๓๘๖๗๕	Surfactant	ครั้ง	๘๘๐
	๓๘๖๗๖	Synaptophysin	ครั้ง	๕๐๕
	๓๘๖๗๗	T-cell, UCHL-๑	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๖๗๘	Tdt	ครั้ง	๘๐๕
	๓๘๖๗๙	Testosterone	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๖๘๐	Thyroglobulins	ครั้ง	๔๙๐
	๓๘๖๘๑	TIA-๑	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๖๘๒	TTF-๑	ครั้ง	๕๓๐
	๓๘๖๘๓	Tyrosinase	ครั้ง	๗๗๐
	๓๘๖๘๔	Ulex	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๖๘๕	Ulex X๙๒๑	ครั้ง	๒๕๕
	๓๘๖๘๖	VEGF	ครั้ง	๖๕๐
	๓๘๖๘๗	Villin	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๖๘๘	Vimentin	ครั้ง	๕๐๕
	๓๘๖๘๙	Wilms' tumor	ครั้ง	๑,๐๖๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๘๙๙๙	Adeno virus	ครั้ง	๔๓๕
	๓๘๙๙๙	Adipophilin (ADFP)	ครั้ง	๘๔๐
	๓๘๙๙๙	ALK(D๕Fn)	ครั้ง	๙๖๐
	๓๘๙๙๙	ALK-p๘๐	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	Androgen R	ครั้ง	๗๗๐
	๓๘๙๙๙	Annexin A๑	ครั้ง	๔๓๕
	๓๘๙๙๙	Arginase-๑	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	Aspergillus	ครั้ง	๓๖๐
	๓๘๙๙๙	ATRX	ครั้ง	๗๒๐
	๓๘๙๙๙	B-catenin	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	B-cell (Hairy cell)	ครั้ง	๖๐๐
	๓๘๙๙๙	BRAF(V๖๐๐E)	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๓๘๙๙๙	CA๑๒๕	ครั้ง	๖๐๐
	๓๘๙๙๙	CA๑๙-๙	ครั้ง	๖๐๐
	๓๘๙๙๙	CD๑๒๓	ครั้ง	๗๗๐
	๓๘๙๙๙	CD๑๖๓	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	CD๑๙	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	CD๒	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	CD๒๕	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	CD๓๘	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๙๙๙	CD๔๔	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	CD๗	ครั้ง	๕๓๐
	๓๘๙๙๙	CDK-๔	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๙๙๙	CK๑๔	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	CK๑๗	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๙๙๙	CK๑๘	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	CK๕	ครั้ง	๕๓๐
	๓๘๙๙๙	COX๒	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	D๒-๔๐	ครั้ง	๕๓๐
	๓๘๙๙๙	DOG-๑	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	ERG	ครั้ง	๖๐๐
	๓๘๙๙๙	Factor XIIIa	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	Filamin A	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	Fli-๑	ครั้ง	๖๗๕

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๘๙๙๙	GAB-๑	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๙๙๙	Galectin-๓	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๙๙๙	GATA๓	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	GLUT๑	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	Glutamine	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	Glypecan-๓	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	H๓K๒๗me๓	ครั้ง	๘๔๐
	๓๘๙๙๙	HGAL	ครั้ง	๗๒๐
	๓๘๙๙๙	HHV๘	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	HBME-๑	ครั้ง	๕๗๐
	๓๘๙๙๙	HNF-๑	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	HPV Ab-๓	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	HSV(type I)	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๙๙๙	IDH๑ R๑๓๒H	ครั้ง	๗๗๐
	๓๘๙๙๙	IgG๔	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	INI-๑	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	KL-๑	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๙๙๙	Laminin	ครั้ง	๓๘๕
	๓๘๙๙๙	Langerlin	ครั้ง	๗๗๐
	๓๘๙๙๙	Mammaglobin	ครั้ง	๖๗๒
	๓๘๙๙๙	MDM-๒	ครั้ง	๙๐๐
	๓๘๙๙๙	Mesothelin	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	MLH๑	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	MSH๒	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	MSH๖	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	MUC-๑	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	MUC-๔	ครั้ง	๘๖๕
	๓๘๙๙๙	MUC-๖	ครั้ง	๘๖๕
	๓๘๙๙๙	MyoD๑	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	Napsin A	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	NeuN	ครั้ง	๓๖๐
	๓๘๙๙๙	Negative	ครั้ง	๓๐๐
	๓๘๙๙๙	NGFR	ครั้ง	๙๖๐
	๓๘๙๙๙	NKX๓.๑	ครั้ง	๖๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๘๙๙๙	NUT	ครั้ง	๑,๐๘๐
	๓๘๙๙๙	Olig-๒	ครั้ง	๖๐๐
	๓๘๙๙๙	Osteopontin	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๙๙๙	OTX-๒	ครั้ง	๙๖๐
	๓๘๙๙๙	Oxytocin R	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๙๙๙	P๑๒๐	ครั้ง	๔๓๕
	๓๘๙๙๙	P๑๖	ครั้ง	๖๐๐
	๓๘๙๙๙	p๔๐	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๙๙๙	Pan. Polypeptide	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๙๙๙	Parvovirus B๑๙	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๙๙๙	PAX-๒	ครั้ง	๗๗๐
	๓๘๙๙๙	PAX-๕	ครั้ง	๗๗๐
	๓๘๙๙๙	PAX-๘	ครั้ง	๗๗๐
	๓๘๙๙๙	PD-๑	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๙๙๙	PDGFR-a	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	PD-L๑(๒๒C๓)	ครั้ง	๑,๑๕๕
	๓๘๙๙๙	PD-L๑(SP๑๔๒)	ครั้ง	๒,๑๖๐
	๓๘๙๙๙	PMS๒	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	RSV	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	S๑๐๐P	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	SALL๔	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๙๙๙	SATB๒	ครั้ง	๗๒๐
	๓๘๙๙๙	Smoothelin	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	SOX-๑๐	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๙๙๙	SOX-๑๑	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๙๙๙	SOX-๒	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๙๙๙	SSTR-๒a	ครั้ง	๘๖๕
	๓๘๙๙๙	STAT-๖	ครั้ง	๘๔๐
	๓๘๙๙๙	TAG-๗๒(B๗๒.๓)	ครั้ง	๓๘๕
	๓๘๙๙๙	TCR-BF๑	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๙๙๙	Technical(cyto)	ครั้ง	๑๒๐
	๓๘๙๙๙	TFE๓	ครั้ง	๗๗๐
	๓๘๙๙๙	TLE-๑	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	Tn	ครั้ง	๕๘๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๘๙๙๙	Toxoplasma	ครั้ง	๔๓๕
	๓๘๙๙๙	TSH	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	Ubiquitin	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๙๙๙	Uroplakin III	ครั้ง	๗๗๐
	๓๘๙๙๙	YAP	ครั้ง	๕๘๐
	๓๘๙๙๙	EBV(EBER)	ครั้ง	
	๓๘๙๙๙	Kappa (ISH)	ครั้ง	
	๓๘๙๙๙	Lambda (ISH)	ครั้ง	
	๓๘๙๙๙	CMV (ISH)	ครั้ง	
	๓๘๙๙๙	+RNA Probe	ครั้ง	๖๐๐
		การตรวจทางอณูพยาธิวิทยา(Molecular pathology)		
	๓๘๙๙๙	K-RAS mutation(codon๑๒,๑๓,๕๙,๖๑,๑๑๗,๑๔๖)	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๓๘๙๙๙	EGFR mutation(exon ๑๘,๑๙,๒๐,๒๑)	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๓๗๕๒๔	Real-time PCR for TB	ครั้ง	๒,๔๐๐
	๓๗๕๒๔	Real-time PCR for MTB	ครั้ง	๒,๔๐๐
	๓๘๙๙๙	Real-time PCR for NTM	ครั้ง	๒,๔๐๐
	๓๘๙๙๙	Real-time PCR for MTB/NTM	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๓๘๙๙๙	Real-time PCR for MTB/MDR	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๓๘๙๙๙	FISH Her๒	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๓๘๙๙๙	DISH Her๒	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๓๘๙๙๙	FISH N-myc gene	ครั้ง	๗,๖๘๐
	๓๘๙๙๙	FISH ewing sarcoma gene	ครั้ง	๗,๖๘๐
	๓๘๙๙๙	FISH synovial sarcoma gene	ครั้ง	๗,๖๘๐
	๓๘๙๙๙	FISH ALK gene	ครั้ง	๒๔,๐๐๐
	๓๘๙๙๙	NRAS Mutation(codon๑๒,๑๓,๕๙,๖๑,๑๑๗,๑๔๖)	ครั้ง	๑๐,๘๐๐
	๓๘๙๙๙	BRAF mutation (V๖๐๐)	ครั้ง	๑๐,๒๐๐
	๓๘๙๙๙	RAS mutation(KRAS codon ๑๒,๑๓,๕๙,๖๑,๑๑๗,๑๔๖ and NRAS codon ๑๒,๑๓,๕๙,๖๑,๑๑๗,๑๔๖)	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
	๓๐๕๐๑	Flow cytometry	ครั้ง	๕,๔๐๐
		งานบริการสไลด์ปรึกษา		
	๓๘๙๙๙	สไลด์ปรึกษา ER, PR, HER๒	ครั้ง	๓๖๐
	๓๙๐๐๐	สไลด์ปรึกษาอื่นๆ	ครั้ง	๑,๒๐๐
	๓๘๙๙๙	ALK(D&F๓) Ventana	ครั้ง	๒,๔๐๐
	๓๘๙๙๙	BF-๑	ครั้ง	๕๐๕

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทาง เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๘๙๙๙	CD๑๐๓	ครั้ง	๕๖๕
	๓๘๙๙๙	CD๑๑ C	ครั้ง	๕๔๐
	๓๘๙๙๙	CD๑๓	ครั้ง	๖๐๐
	๓๘๙๙๙	CD๔๒ b	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	DLL ๓	ครั้ง	๕๔๐
	๓๘๙๙๙	FOX A๑	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	GCET๑	ครั้ง	๖๗๕
	๓๘๙๙๙	H๓.๓, K๒๗M	ครั้ง	๘๔๐
	๓๘๙๙๙	H๓F๓A(Histone๓.๓)	ครั้ง	๘๔๐
	๓๘๙๙๙	LEF๑	ครั้ง	๕๕๕
	๓๘๙๙๙	MNDA	ครั้ง	๘๔๐
	๓๘๙๙๙	Skin biopsy with direct immunofluorescent study	ครั้ง	๑๔๔๐
	๓๘๙๙๙	SV๔๐	ครั้ง	๘๔๐
	๓๘๙๙๙	TCL๑	ครั้ง	๗๒๐
	๓๘๙๙๙	TCR-Delta	ครั้ง	๖๐๐
	๓๘๙๙๙	TCR-Gamma	ครั้ง	๔๘๐
	๓๘๙๙๙	Treponema pallidum	ครั้ง	๔๓๕

หมายเหตุ : ค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษของหมวดที่ ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา ปรับแก้
ไขราคาโดยเพิ่มขึ้นจากค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบปกติร้อยละ ๒๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		HEMATOLOGY/CELL COUNT/SPECIAL STAINING		
	๓๐๑๐๖	Acid phosphatase with tartrate (hairy cell leukemia) (หรือ Tartrate Resistant Acid Phosphatase, Qualitative)	Test	๓๖๐
		Acid phosphatase (sperm)*	Test	๓๖๐
		Apt test*	Test	๑๐๐
	๓๓๘๐๔	Carboxyhemoglobin, (Quantitative)	Test	๓๐๐
	๓๗๑๐๖	Cold agglutinin, (Qualitative)	Test	๓๖๐
		Cold agglutinin titer*	Test	๔๒๐
		DCIP*	Test	๑๒๐
	๓๐๑๐๕	Erythrocyte Sedimentation Rate (ESR)	Test	๖๐
	๓๑๒๐๕	Fat stain, Stool (Sudan IV stain)	Test	๑๒๐
		Oil red O stain (Stool)*	Test	๔๒๐
	๓๐๓๐๙	Fetal hemoglobin, (Qualitative)	Test	๑๑๐
		Acid Elusion*	Test	๒๔๐
	๓๐๓๑๒	Ham's test, Acid hemolysis [Presence] of Blood	Test	๑๐๐
	๓๐๑๑๑	Heinz body	Test	๕๕
	๓๐๑๐๔	Hematocrit (centrifuged)	Test	๔๕
		Hematocrit (Automate)*	Test	๔๐
		Hemoglobin (Automate)*	Test	๒๕
	๓๑๒๐๙	Hemoglobin detection, Stool (Immunochemical, Qualitative)	Test	๑๐๐
	๓๐๓๑๓	Hemoglobin typing (Hb typing) (Hemoglobin electrophoresis panel in Blood)	Test	๓๔๐
	๓๐๑๑๒	Hemosiderin test (Qualitative)	Test	๑๐๐
	๓๐๑๑๕	HIT antibody screening	Test	๑,๘๖๐
	๓๐๑๑๖	HIT antibody confirm	Test	๑,๘๐๐
	๓๐๑๑๓	Erythrocyte Inclusion body	Test	๕๐
	๓๐๑๐๘	Iron stain, Bone marrow	Test	๒๒๐
	๓๐๑๑๔	Leukocyte Alkaline Phosphatase (LAP) score	Test	๖๖๐
	๓๐๑๒๔	LE cell preparation, stain, examination	Test	๑๘๐
	๓๑๓๐๗	Microfilaria	Test	๒๓๐
	๓๑๒๐๓	Occult blood, Stool	Test	๙๐
	๓๐๑๓๓	Osmotic fragility test, quantitative	Test	๑๒๐
	๓๐๑๒๕	Osmotic fragility test, screening	Test	๘๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๐๑๓๑	Platelet count (Manual)	Test	๑๑๐
		Platelet count (Automate)*	Test	๕๐
		Platelet Ab (screening by SPRCA) *	Test	๓,๙๖๐
		Platelet Antibody Screening*	Test	๓,๖๐๐
	๓๐๑๐๓	Reticulocyte count	Test	๕๕
	๓๐๓๑๖	Serum viscosity, (Quantitative)	Test	๑๒๐
	๓๐๑๒๗	Sudan Black stain	Test	๑๒๐
		PANEL HEMATOLOGY/CELL COUNT/SPECIAL STAINING		
	๓๑๓๐๑	Cell count and diff, Body fluid	Test	๗๐
	๓๐๑๐๑	Complete blood count (CBC)	Test	๑๑๐
	๓๐๑๐๒	Complete blood count without smear	Test	๘๐
	๓๐๑๐๙	Cytochemical profile stain (ชนิดละเอียด)	Test	๑๒๐
	๓๑๒๐๑	Direct smear, Stool (Blood Cell Count Panel)	Test	๕๕
		Methemoglobin level*	Test	๖๖๐
		MRD-AML panel*	Test	๖,๖๐๐
		NK Cell count*	Test	๒,๖๑๐
	๓๐๑๐๗	Wright stain, Bone marrow (Differential panel - Bone marrow)	Test	๒๔๐
	๓๐๑๑๐	Wright stain, Buffy coat (Differential panel)	Test	๒๕๕
		COAGULATION		
	๓๐๒๑๗	Activated Protein C Resistance assay	Test	๑,๔๔๐
	๓๐๒๓๑	Alpha ๒ antiplasmin	Test	๓๖๐
	๓๗๒๓๓	Anti-Beta-๒ glycoprotein ๑ IgG (Quantitative)	Test	๗๒๐
	๓๗๒๓๔	Anti-Beta-๒ glycoprotein ๑ IgM (Quantitative)	Test	๗๒๐
		Anti-Beta-๒ glycoprotein ๑(Quantitative); Beta-๒ glycoprotein ๑ IgA,G,M*	Test	๖๖๐
	๓๗๒๐๗	Anti-Cardiolipin IgG (Quantitative)	Test	๕๘๕
	๓๗๒๐๘	Anti-Cardiolipin IgM (Quantitative)	Test	๕๐๐
	๓๗๐๒๐	Anticardiolipin (Quantitative)	Test	๔๘๐
	๓๐๒๒๙	Antithrombin III activity (chromogenic)	Test	๔๐๐
		Anti Intrinsic Factors*	Test	๔,๙๒๐
	๓๐๒๑๐	Bleeding time	Test	๘๐
	๓๐๒๐๕	Clot retraction time/Clot lysis time	Test	๔๐
	๓๐๒๐๘	D-dimer (Automate) (Quantitative)	Test	๓๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๐๒๐๖	Euglobulin Lysis Time (ELT)	Test	๑๐๕
	๓๐๒๑๕	Factor assay - Factor II	Test	๒,๑๐๐
	๓๐๒๒๑	Factor assay - Factor IX	Test	๖๒๕
	๓๐๒๒๒	Factor assay - Factor IX Inhibitor (Quantitative)	Test	๒,๖๔๐
	๓๐๒๑๖	Factor assay - Factor V	Test	๑,๒๐๐
	๓๐๒๑๘	Factor assay - Factor VII	Test	๑,๒๐๐
	๓๐๒๑๙	Factor assay - Factor VIII	Test	๒,๑๐๐
	๓๐๒๒๐	Factor assay - Factor VIII Inhibitor (Quantitative)	Test	๒,๖๔๐
	๓๐๒๒๓	Factor assay - Factor X	Test	๑,๒๐๐
	๓๐๒๒๔	Factor assay - Factor XI	Test	๑,๒๐๐
	๓๐๒๒๕	Factor assay - Factor XII	Test	๑,๒๐๐
	๓๐๒๐๗	Fibrin Degradation Product (FDP)	Test	๙๖๐
	๓๐๒๑๔	Fibrinogen level	Test	๔๒๐
	๓๐๒๓๐	Heparin anti Xa	Test	๔๘๐
	๓๐๒๓๔	Lupus anticoagulant (confirm), dRVVT (dilute Russell's Viper Venom Time)	Test	๔๐๐
	๓๐๒๓๓	Lupus anticoagulant (screening)	Test	๔๙๕
		Mixing aPTT*	Test	๗๒๐
		MIXING PT*	Test	๗๒๐
	๓๐๒๐๒	Partial Thomboplastin Time (PTT)	Test	๑๐๕
	๓๐๒๒๖	Platelet aggregation (อย่างน้อยต้องมี การตรวจ ADP, Collagen และ Adrenaline)	Test	๑,๕๖๐
		Platelet Aggregation Test for Ristocetin*	Test	๓,๖๖๐
	๓๐๒๒๗	Protein C (chromogenic assay)	Test	๙๕๐
	๓๐๒๒๘	Protein S (chromogenic assay)	Test	๑,๐๑๐
	๓๐๒๐๑	Prothombin Time (PT) and International Normalize Ratio (INR)	Test	๑๐๐
	๓๐๒๑๑	Ristocetin cofactor activity	Test	๓๐๐
	๓๐๒๑๒	Ristocetin induced agglutination (Quantitative)	Test	๓๐๐
	๓๐๒๐๓	Thrombin Time (TT)	Test	๑๑๐
	๓๐๒๐๔	Venous Clotting Time (VCT)	Test	๖๐
	๓๐๒๐๙	Von Willebrand factor (Activity)	Test	๖๑๕
		Von Willebrand factor R-Co*	Test	๙๖๐
		Von willebrand functional*	Test	๑,๔๔๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๐๒๔๑	Von Willebrand factor (Ag,ELISA)	Test	๕๒๐
	๓๐๒๓๘	Factor assay - Factor IX Inhibaitor(qualitative)	Test	๑๓๕
	๓๐๒๓๙	Factor assay - Factor VIII Inhibaitor(qualitative)	Test	๑๓๕
	๓๐๒๔๐	Factor VIII (Urea solubility)	Test	๑๓๕
	๓๐๒๓๕	ADAMTS๑๓ activity	Test	๓,๒๔๐
	๓๐๒๓๖	ADAMTS๑๓ antibody	Test	๓,๓๖๐
		CELL SURFACE MARKER		
	๓๐๕๐๘	CD๓ Count	Test	๑,๔๔๐
	๓๐๕๐๙	CD๔ Count	Test	๖๐๐
	๓๐๕๑๐	CD๘ Count	Test	๑,๐๐๐
		CD๕๖*	Test	๒,๖๔๐
	๓๐๕๐๑	Flow cytometry for acute leukemia panel, Acute Myeloid Leukemia (AML), Acute Lymphoblastic Leukemia (ALL) PANEL.CELLMARKER	Test	๕,๔๐๐
		Flow cytometry for CD๑๙*	Test	๓,๐๐๐
		Flow cytometry for CD๒๐*	Test	๓,๐๐๐
		Flow cytometry for CD๑๙/CD๒๐*	Test	๓,๑๒๐
	๓๐๕๐๓	Flow cytometry for detection of DAF (Diaminofluorescein) (CD๕๕ and CD๕๙) (blood)	Test	๑,๘๐๐
		Flow cytometry for CD๕๙*	Test	๒,๘๔๐
	๓๐๕๐๗	Flow cytometry for minimal residual disease, AML panel	Test	๑,๙๒๐
	๓๐๕๐๕	Flow cytometry for minimal residual disease, B-ALL panel (B Lymphocytes)	Test	๒,๑๖๐
	๓๐๕๐๖	Flow cytometry for minimal residual disease, T-ALL panel (T Lymphocytes)	Test	๑,๙๒๐
	๓๐๕๑๓	Flow cytometry for multiple myeloma (MM)	Test	๔,๒๐๐
	๓๐๕๐๒	Flow cytometry for Non Hodgkin's lymphoma panel	Test	๒,๑๖๐
	๓๐๕๐๔	Flow cytometry for CD๓๔ surface antigen (blood)	Test	๒,๔๐๐
		Flow cytometry for myeloma (MRD)*	Test	๔,๔๔๐
		Flow cytometry for Chronic Myeloid Leukaemia (CML)*	Test	๕,๕๐๐
		Flow cytometry for lymphocyte markers panel*	Test	๕,๔๐๐
	๓๐๕๑๑	Flow cytometry for Hairy cell leukaemia (HCL)	Test	๓,๐๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๐๕๑๒	Flow cytometry for lymphoma/Chronic lymphocytic leukaemia (CLL)	Test	๔,๘๐๐
	๓๐๕๑๔	Immunophenotyping NKT Cell	Test	๑,๑๙๐
		Phytohemagglutinin stimulation lymphoproliferation test (PHA)*	Test	๑๐,๘๐๐
		Rapid detection of aneuploids ๑๓,๑๘,๒๑,X,Y,๙ mic*	Test	๗,๘๐๐
		HLA - TRANSPLANT		
	๓๐๖๑๒	HLA - A DNA typing (low resolution)	Test	๓,๐๐๐
	๓๐๖๒๘	HLA - A DNA typing (high resolution)	Test	๔,๘๐๐
	๓๐๖๐๙	HLA - A, B DNA typing	Test	๗,๒๐๐
	๓๐๖๑๔	HLA - A๒ DNA subtyping	Test	๗,๑๐๕
	๓๐๖๑๕	HLA - ABC DNA typing	Test	๙,๗๒๐
	๓๐๖๑๖	HLA - B DNA typing (low resolution)	Test	๔,๒๐๐
	๓๐๖๒๙	HLA - B DNA typing (high resolution)	Test	๖,๐๐๐
	๓๐๖๑๗	HLA - B๑๕ DNA subtyping	Test	๗,๑๐๕
	๓๐๖๑๘	HLA - C DNA typing (low resolution)	Test	๑,๘๐๐
	๓๐๖๓๐	HLA - C DNA typing (high resolution)	Test	๔,๒๐๐
	๓๐๖๑๙	HLA - DQA DNA typing	Test	๗,๘๐๐
	๓๐๖๒๐	HLA antibody screening - Luminex	Test	๒,๔๐๐
	๓๐๖๐๖	HLA class II DNA high resolution (DRB, DQB) typing	Test	๑๐,๙๔๕
	๓๐๖๑๑	HLA class II DNA low resolution (DRB, DQB) typing	Test	๕,๐๔๐
		HLA B๕๑ (Behcet Syndrome)*	Test	๒,๑๖๐
	๓๐๕๑๗	Lymphocyte Crossmatch (T, B cell) (Flow Cytometry)	Test	๖,๐๐๐
	๓๐๖๐๓	Lymphocyte crossmatch (T, B cell) ทั้งผู้ให้และผู้รับอวัยวะ	Test	๒,๘๘๐
	๓๗๒๖๓	MICA antibody	Test	๘,๖๐๕
	๓๗๒๖๔	MICA genotyping	Test	๗,๑๙๐
	๓๐๖๒๓	Single Antigen Antibody HLA Class I - Luminex HLA-A & B & C (class I) Ab.IgG panel	Test	๑๒,๐๐๐
	๓๐๖๒๔	Single Antigen Antibody HLA Class II - Luminex HLA-DP & DQ & DR (class II) Ab.IgG panel	Test	๑๐,๘๐๐
	๓๐๖๒๖	Specific PRA HLA Class I - Luminex (HLA-A+B+C Ab)	Test	๔,๒๐๐
	๓๐๖๒๗	Specific PRA HLA Class II - Luminex (HLA-DP+DQ+DR Ab)	Test	๓,๘๔๐
	๓๐๖๐๒	Transplantation Autoantibody (T, B cell) ทั้งผู้ให้และผู้รับอวัยวะ	Test	๒,๘๘๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๐๖๓๑	HLA-DRB๑ DNA typing (low resolution)	Test	๓,๔๘๐
	๓๐๖๓๒	HLA-DQB๑ DNA typing (low resolution)	Test	๒,๗๖๐
		HLA - NON TRANSPLANT		
	๓๐๖๐๑	HLA-B๒๗ Serologic typing	Test	๗๙๕
	๓๐๖๒๑	HLA-B*๑๕:๐๒ allele -Realtime PCR (HLA-B*๑๕:๐๒)	Test	๑,๙๒๐
	๓๐๖๒๒	HLA-B*๕๘:๐๑ allele -Realtime PCR (HLA-B*๕๘:๐๑)	Test	๓,๑๒๐
	๓๐๖๐๗	Transfusion reaction - HLA antibody	Test	๙๖๐
	๓๐๖๓๓	HLA*๕๗:๐๑ allele-Realtime PCR (HLA -B*๕๗:๐๑)	Test	๑,๓๒๐
		URINALYSIS		
	๓๑๐๐๔	Albumin, Urine (Qualitative)	Test	๑๕
	๓๑๐๑๑	Alkaptonuria, Urine (Homogentisate)	Test	๖๐
	๓๑๑๐๒	Bence-Jones protein, Urine (Immunoglobulin light chains)	Test	๖๐
	๓๑๐๐๖	Bile, Urine	Test	๔๐
		CRYSTAL URATE (ในน้ำจากข้อ)*	Test	๑๐๐
	๓๑๐๐๕	Glucose, Urine (Qualitative)	Test	๒๕
	๓๑๐๑๐	Hemosiderin, Urine	Test	๖๐
	๓๑๐๐๗	Ketone, Urine (Test strip)	Test	๑๔๕
	๓๑๐๐๓	pH, Urine	Test	๒๕
	๓๑๑๐๑	Pregnancy test, Urine	Test	๙๐
		Semen Analysis*	Test	๒๘๐
	๓๑๐๐๒	Specific gravity	Test	๒๕
	๓๑๐๐๑	Urinalysis (Physical + Chemical + Microscopic) PANEL.UA	Test	๘๐
	๓๑๐๐๙	Urobilinogen, Urine	Test	๖๐
		Urine microalbumin (POCT)	Test	๗๐
	๓๑๐๑๓	Urine Eosinophils	Test	๑๒๐
	๓๑๐๑๔	Urea nitrogen (Urine/dialysate)	Test	๕๕
	๓๑๐๑๔	Urea nitrogen, ๒๔ hr Urine	Test	๕๕
		CHEMISTRY		
		ELECTROLYTE/CATION		
	๓๒๑๐๖	Calcium (Serum or Plasma, mg/dL)	Test	๖๐
	๓๔๑๑๘	Calcium, ๒๔ hr Urine	Test	๗๐
	๓๒๑๑๐	Calcium, ionized	Test	๔๘๐
	๓๔๐๐๖	Calcium, Urine	Test	๗๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๒๑๐๔	Chloride	Test	๕๐
	๓๒๑๐๔	Chloride, ๒๔ hr Urine	Test	๕๐
	๓๒๑๐๔	Chloride, Urine	Test	๕๐
	๓๒๑๐๕	CO๒	Test	๕๐
		Cystatin C*	Test	๗๒๐
	๓๑๐๑๒	Iodine, Urine	Test	๕๓๐
	๓๐๓๐๔	Iron, Serum	Test	๑๒๐
	๓๒๑๐๗	Magnesium	Test	๗๐
	๓๔๑๑๙	Magnesium, ๒๔ hr Urine	Test	๗๕
		Magnesium, Urine	Test	๖๐
	๓๒๑๐๑	Osmolarity, Serum	Test	๑๖๐
	๓๔๐๐๑	Osmolarity, Urine	Test	๑๔๕
	๓๒๑๐๙	Phosphorus (Phosphate)	Test	๗๐
	๓๔๑๒๐	Phosphorus, ๒๔ hr Urine	Test	๘๐
		Phosphorus, Urine	Test	๖๐
	๓๒๑๐๓	Potassium	Test	๕๐
	๓๔๑๒๑	Potassium, ๒๔ hr Urine	Test	๖๐
	๓๔๐๐๔	Potassium, Urine	Test	๕๕
	๓๒๑๐๒	Sodium	Test	๘๐
	๓๔๑๒๒	Sodium, ๒๔ hr Urine	Test	๖๐
	๓๔๐๐๒	Sodium, Urine	Test	๕๕
		TIN (ดีบุก)*	Test	๓๖๐
	๓๒๑๐๘	Zinc, Serum/Urine	Test	๕๘๐
		INORGANIC/ORGANIC		
	๓๒๒๑๐	Ammonia	Test	๔๒๐
	๓๗๒๕๔	B-crosslaps (Collagen crosslinked C-telopeptide)	Test	๕๔๐
	๓๒๔๑๔	Beta carotene	Test	๑,๒๐๐
	๓๒๒๐๗	Bilirubin, Direct (Bilirubin.glucuronidated + Bilirubin.albumin bound)	Test	๕๕
	๓๒๒๐๙	Bilirubin, Micro (Neonatal bilirubin panel)	Test	๗๕
	๓๒๒๐๘	Bilirubin, Total	Test	๕๕
	๓๒๒๐๑	BUN (Blood Urea Nitrogen)	Test	๕๕
	๓๔๑๒๔	Citrate, ๒๔ hr Urine	Test	๖๔๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๒๒๐๒	Creatinine	Test	๕๕
	๓๔๑๐๒	Creatinine, ๒๔ hr Urine	Test	๒๔๐
	๓๔๑๐๑	Creatinine, Urine	Test	๖๐
	๓๐๓๐๖	Ferritin	Test	๓๗๕
	๓๒๔๑๕	Folate	Test	๓๐๐
	๓๒๒๐๖	Fructosamine	Test	๑๔๕
	๓๒๒๐๓	Glucose (Blood, Urine, Other) (Quantitative)	Test	๘๐
	๓๐๓๑๑	Homocysteine	Test	๖๔๐
	๓๒๒๑๖	Ketones, Serum (Quantitative)	Test	๑๘๐
	๓๒๐๐๘	Lactate	Test	๒๐๐
	๓๒๕๐๑	Lipid - Cholesterol	Test	๗๕
	๓๒๕๐๓	Lipid - HDL - cholesterol Cholesterol in HDL	Test	๑๒๐
	๓๒๕๐๒	Lipid - TG (Triglyceride)	Test	๗๕
	๓๒๕๐๔	Lipid - LDL - chol (direct) Cholesterol in LDL, Direct assay ^{ตั้ง} รายการเดี่ยว	Test	๑๘๐
		Milk-precipitin*	Test	๓๖๐
	๓๔๑๒๕	Oxalate, Urine (Quantitative)	Test	๑,๓๒๐
	๓๔๑๑๕	Porphyrin, Urine (Quantitative)	Test	๑๔๕
		Uroporphyrin*	Test	๗๒๐
		Porphyrin(Zinc protoporphyrin : Zpp)(Blood)*	Test	๓๖๐
		Coproporphyrin*	Test	๘๒๐
	๓๔๑๒๖	Sulfate, Urine (Quantitative)	Test	๘๕๕
		Bone markers P๑NP*	Test	๑,๒๐๐
	๓๒๒๐๕	Uric acid (Urate)(Quantitative)	Test	๗๕
		Uric acid, Urine	Test	๗๕
		Uric acid, ๒๔ hr Urine	Test	๗๕
	๓๒๔๐๙	Vitamin A (Retinol)	Test	๑,๓๒๐
		Vitamin A/E (UPLC)*	Test	๑,๔๔๐
	๓๒๔๑๐	Vitamin B๑ (Thiamine)	Test	๑,๗๔๐
	๓๒๔๑๖	Vitamin B๒ (Riboflavin)	Test	๖๖๐
	๓๒๔๑๗	Vitamin B๖ (Pyridoxine)	Test	๑,๙๒๐
	๓๒๔๑๑	Vitamin B๑๒ (Cobalamins)	Test	๔๖๕
	๓๒๔๑๒	Vitamin C (Ascorbic acid)	Test	๒,๐๔๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๒๔๑๘	Vitamin D (Calciferol) Vitamin D _๒	Test	๑,๐๘๐
	๓๒๔๑๓	Vitamin E (Tocopherols)	Test	๑,๒๐๐
		ENZYME/PROTEIN		
		Acetyl cholinesterase*	Test	๗๒๐
	๓๒๓๐๑	Acid phosphatase, Total	Test	๒๐๐
	๓๓๘๐๑	Adenosine deaminase (body fluid)	Test	๖๔๐
	๓๒๔๐๓	Albumin (Quantitative)	Test	๔๕
	๓๒๓๑๔	Aldolase	Test	๑๘๐
	๓๒๓๐๙	Alkaline phosphatase	Test	๕๕
	๓๗๒๕๐	Alpha ๑ antitrypsin (Quantitative)	Test	๖๖๐
	๓๒๓๐๓	Amylase (Quantitative)	Test	๑๒๐
	๓๔๑๑๔	Amylase, Urine	Test	๑๑๐
	๓๒๕๐๕	Apo lipoprotein A	Test	๒๔๐
	๓๒๕๐๖	Apo lipoprotein B	Test	๒๔๐
	๓๗๓๐๔	Beta ๒ microglobulin, serum/urine (Quantitative)	Test	๕๘๐
	๓๗๓๑๕	Beta ๒ glycoprotein IgG (β_2 GP๑) (Quantitative)	Test	๓๖๐
		Beta ๒ glycoprotein IgA*	Test	๗๒๐
	๓๒๔๐๖	Ceruloplasmin	Test	๕๘๐
	๓๓๘๐๓	Cholinesterase, Plasma or red cell (Quantitative)	Test	๒๔๐
	๓๒๓๐๕	Creatine Kinase-MB (CK-MB)	Test	๖๐๐
		CK-MB (mass)*	Test	๑๔๐
		CPK Isoenzyme*	Test	๓,๗๐๐
	๓๒๓๐๔	Creatinine Phosphokinase (CPK) (Creatine kinase) (Quantitative)	Test	๑๐๕
	๓๗๑๐๓	C-reactive protein (CRP) (Quantitative)	Test	๒๒๕
	๓๗๒๑๘	C-reactive protein (CRP), High sensitivity	Test	๓๐๐
		C-reactive protein (CRP)(Latex)*	Test	๑๙๕
	๓๗๒๑๙	Cryoglobulin (Qualitative)	Test	๑๓๕
		Erythropoietin Antibody (Anti EPO)*	Test	๖,๐๐๐
	๓๐๓๑๐	G-๖-PD Qualitative	Test	๑๐๐
	๓๐๓๒๒	G-๖-PD Quantitative	Test	๑,๐๖๐
		G-๖-PD level*	Test	๑,๙๒๐
	๓๒๓๑๒	Gamma glutamyl transpeptidase	Test	๑๖๐
	๓๐๓๑๗	Haptoglobin (Quantitative)	Test	๒๖๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๒๔๐๑	Hb A๑C	Test	๑๘๐
	๓๒๓๐๖	LDH Lactate dehydrogenase (Quantitative)	Test	๗๕
	๓๒๓๑๕	LDH isoenzyme	Test	๔๑๐
	๓๒๓๑๓	Lipase (Triacylglycerol lipase)	Test	๒๖๕
	๓๒๕๐๗	Lipoprotein a	Test	๓๐๐
	๓๔๑๑๖	Microalbumin, Urine	Test	๓๒๕
	๓๒๓๑๖	Myoglobin (Quantitative)	Test	๓๖๐
	๓๒๔๐๗	NT-pro BNP (Natriuretic peptide.B prohormone N-Terminal)	Test	๑,๗๒๐
	๓๒๖๑๔	Osteocalcin	Test	๓๐๐
		PAPP-A (Pregnancy associated plasma protein A)*	Test	๒,๔๐๐
	๓๒๔๐๘	Prealbumin	Test	๓๖๐
	๓๒๔๐๕	Procalcitonin(PCT)	Test	๗๙๕
		Prophobilinogen*	Test	๘๔๐
		Pyruvate kinase*	Test	๒,๔๐๐
	๓๒๓๑๐	SGOT (AST Aspartate aminotransferase)	Test	๕๕
	๓๒๓๑๑	SGPT (ALT Alanine aminotransferase)	Test	๕๐
	๓๗๕๙๖	Thiopurine methyltransferase activity วิธี HPLC (TPMT gene targeted mutation analysis)	Test	๑,๙๘๐
	๓๒๖๓๐	Thyroglobulin, Serum	Test	๔๘๐
	๓๐๓๐๕	TIBC (Iron binding capacity)	Test	๑๐๐
	๓๔๓๐๑	Total protein (Quantitative)	Test	๗๕
	๓๔๑๐๔	Total protein, ๒๔ hr Urine (Quantitative)	Test	๑๖๐
	๓๔๑๐๓	Total protein, Urine random (Quantitative)	Test	๗๐
	๓๐๓๐๗	Transferrin	Test	๓๐๐
	๓๒๓๐๗	Troponin	Test	๓๔๕
	๓๒๔๐๔	Cryofibrinogen	Test	๗๐
		HORMONE		
	๓๔๑๑๒	๑๗-KS, Urine	Test	๓๐๐
	๓๒๖๐๖	๑๗-OH-progesterone (๑๗-Hydroxyprogesterone Quantitative)	Test	๒,๐๔๐
	๓๔๑๑๓	๑๗-OHCS, Urine (๑๗-Hydroxycorticosteroids)	Test	๓๐๐
	๓๒๖๐๑	ACTH (Corticotropin)	Test	๕๖๕
		ACh R antibody (Acetyl Choline Receptor antibody)*	Test	๓,๗๒๐
	๓๒๖๐๔	Aldosterone	Test	๘๖๕

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		Anti-diuretic hormone*	Test	๑๔,๐๔๐
		Anti mullerian hoemone (AMH)*	Test	๓,๐๐๐
	๓๒๖๒๔	C-peptide	Test	๔๒๐
	๓๒๖๑๕	Calcitonin	Test	๖๖๐
	๓๔๑๐๗	Catecholamine, Urine (Quantitative)	Test	๑,๘๐๐
	๓๒๖๐๓	Cortisol	Test	๓๖๐
		Dihydrotestosterone*	Test	๑,๓๒๐
	๓๒๖๐๗	DHEA-sulphate (Dehydroepiandrosterone sulfat)	Test	๕๔๐
		Dopamine (Urine ๒๔ hrs.)*	Test	๒,๗๖๐
		Epinephrine (Blood)*	Test	๑๙,๒๐๐
		Epinephrine (Urine)*	Test	๓,๖๐๐
	๓๐๓๐๘	EPO (erythropoietin)	Test	๓๓๐
	๓๒๖๑๘	Estradiol	Test	๒๐๕
		Estriol(E๓)*	Test	๑,๕๐๐
		Free androgen index*	Test	๑,๔๔๐
	๓๔๑๑๑	Free cortisol, Urine	Test	๓๓๐
		Free Testosterone*	Test	๒,๑๖๐
	๓๒๖๑๖	FSH (Follicle stimulating hormone) (Follitropin)	Test	๓๐๐
	๓๒๖๒๓	Growth hormone (Somatotropin)	Test	๗๒๐
		Gastrin hormone*	Test	๕,๔๐๐
	๓๔๑๑๐	HIAA, Urine (๕-Hydroxyindoleacetic acid) (Quantitative)	Test	๓๒๕
	๓๔๑๐๙	HVA (Homovanillic acid), Urine (Quantitative)	Test	๗๒๐
	๓๒๖๒๕	Insulin (Quantitative)	Test	๓๖๐
	๓๒๖๒๖	Insulin - IGF๑ (Insulin-like growth factor-I)	Test	๙๕๐
	๓๒๖๒๗	Insulin - IGF BP๓ (Insulin-like growth factor binding protein ๓) (Quantitative)	Test	๘๕๐
		Interlukin-๖*	Test	๙๖๐
	๓๒๖๑๗	LH (Lutropin)	Test	๒๕๕
	๓๓๓๑๖	Metanephrine and normetanephrine, plasma	Test	๑,๘๐๐
	๓๔๑๐๘	Metanephrine, Urine	Test	๑,๘๐๐
		Norepinephrine (Blood)*	Test	๑๙,๒๐๐
		Norepinephrine (Urine)*	Test	๓,๖๐๐
	๓๗๓๑๓	NSE (Neuron-specific enolase)	Test	๖๖๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๒๖๑๙	Progesterone	Test	๓๓๐
	๓๒๖๒๒	Prolactin	Test	๓๖๐
	๓๒๖๑๓	PTH (intact) (Parathyrin.intact)	Test	๒๕๕
	๓๒๖๐๕	Renin	Test	๙๖๐
		Sex hormone binding globulin (SHBG)*	Test	๒,๑๐๐
		T๔*	Test	๒๖๕
	๓๒๖๒๐	Testosterone (Quantitative)	Test	๒๕๕
	๓๒๖๑๒	Thyroid hormone - Free T๓ (Free Tri - iodothyroxine) (Triiodothyronine.free)	Test	๒๐๕
	๓๒๖๑๐	Thyroid hormone - Free T๔ (Free Thyroxine)	Test	๒๐๐
	๓๒๖๑๑	Thyroid hormone - T๓ (Tri - iodothyroxine) (Triiodothyronine)	Test	๒๐๐
	๓๒๖๐๘	Thyroid hormone - TSH (Thyroid Stimulating Hormone) (Thyrotropin) (Quantitative)	Test	๒๒๕
	๓๒๖๓๒	Thyroid hormone - TSH, Neonatal blood spot (IRMA) (Immunoradiometric assay)	Test	๕๓๐
	๓๔๑๐๕	Vanillylmandelic acid (VMA), Urine	Test	๓๖๐
		TUMOR MARKER		
	๓๗๓๐๒	Alpha Fetoprotein (AFP) (Alpha-๑-Fetoprotein)	Test	๓๒๕
	๓๗๓๐๓	Beta - HCG (Choriogonadotropin.beta subunit) (Quantitative)	Test	๓๕๕
		Biomarkers protein C๑๒*	Test	๕,๔๐๐
	๓๗๓๐๖	CA ๑๒๕ (Cancer Ag ๑๒๕) (Quantitative)	Test	๗๒๐
		CA ๑๕-๓*	Test	๗๘๐
	๓๗๓๐๗	CA ๑๙-๙ (Cancer Ag ๑๙-๙) (Quantitative)	Test	๖๖๐
	๓๗๓๐๘	CEA (Carcinoembryonic antigen)	Test	๓๖๐
	๓๗๓๑๑	Free PSA (Prostate specific Ag.free)	Test	๔๘๐
	๓๗๓๐๕	HCG titer (Choriogonadotropin)	Test	๓๖๐
		HE๔ (plus CA๑๒๕)*	Test	๓,๖๐๐
	๓๗๓๑๐	PSA (Prostate-specific antigen)	Test	๔๐๐
	๓๗๓๐๙	Chromogranin A (CgA)	Test	๑,๒๐๐
		PANEL CHEM		
	๓๒๐๐๒	Blood gas analysis	Test	๒๖๐
	๓๗๕๐๕	Carnitine/acylcarnitine analysis	Test	๒,๔๐๐
	๓๒๐๐๑	Electrolyte (Na, K, Cl, CO๒)	Test	๑๓๕

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๒๐๐๔	Lipid profile (Cholesterol, HDL-chol, LDL-chol, TG)	Test	๒๔๐
	๓๒๐๐๕	Lipoprotein electrophoresis	Test	๔๐๐
	๓๒๐๐๓	Liver function test	Test	๓๘๕
	๓๗๕๐๑	Metabolic screen	Test	๒๔๐
		Newborn Expand Metabolic Screening	Test	๘๔๐
	๓๗๕๐๒	Quantitative plasma amino acid analysis	Test	๓,๐๐๐
	๓๗๕๐๒	Quantitative CSF amino acid analysis	Test	๓,๐๐๐
		Aminoglycoside*	Test	๕,๔๐๐
	๓๑๕๑๑	Stone composition analysis	Test	๑,๖๓๕
	๓๗๕๐๓	Urine organic acid analysis	Test	๓,๐๐๐
	๓๗๕๐๔	Urine Thin layer chromatography for MPS (Mucopolysaccharidosis) (ตรวจ Glycosaminoglycans pattern)	Test	๒,๔๐๐
		CHALLENGE TEST		
	๓๒๖๓๕	ACTH (๑ mg) Stimulation (for cortisol)	Test	๓,๒๙๐
	๓๒๖๓๖	ACTH (๒๕๐ mcg) Stimulation (for cortisol)	Test	๑,๔๒๐
	๓๗๒๓๑	Bromocriptine test (for GH)	Test	๑,๖๘๐
	๓๒๖๓๗	Insulin Tolerance Test (for POCT, cortisol and GH)	Test	๔,๙๒๐
	๓๒๒๐๔	Oral Glucose Tolerance Test (OGTT) ระดับ plasma glucose ๒ ครั้ง	Test	๒๖๐
	๓๒๒๑๘	Oral Glucose Tolerance Test (OGTT) ระดับ plasma glucose ๕ ครั้ง	Test	๓๖๐
	๓๗๒๔๘	OGTT for GH	Test	๒,๐๔๐
		Coenzyme Q๑๐*	Test	๓,๑๒๐
		DRUG/TOXICOLOGY		
	๓๓๑๐๗	Acetaminophen (quantitative)	Test	๘๔๐
	๓๓๕๕๐	Acetone (quantitative)	Test	๓๐๐
		Acetonitrite*	Test	๑,๒๐๐
	๓๓๙๐๑	Alcohols, blood (quantitative)	Test	๑,๒๐๐
	๓๓๕๐๑	Aluminium (quantitative)	Test	๕๘๐
	๓๓๐๐๖	Amikacin (quantitative)	Test	๔๒๐
	๓๓๑๑๒	Amitriptyline (quantitative)	Test	๑,๒๐๐
	๓๓๗๐๑	Amphetamine	Test	๔๓๕
	๓๓๑๑๔	Antidepressants	Test	๓๑๕

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๗๒๓๙	Antihistamines (qualitative)	Test	๒๔๐
		Anti - histone Ab*	Test	๓,๑๒๐
	๓๓๕๐๒	Arsenic (Gastric Lavage, Toxin sample)	Test	๒๔๐
	๓๓๕๐๓	Arsenic (quantitative จาก Urine, EDTA blood)	Test	๗๒๐
	๓๓๑๑๘	Barbiturates (quantitative)	Test	๕๔๐
	๓๓๕๕๒	Benzene (quantitative)	Test	๓๐๐
	๓๓๑๒๓	Benzodiazepine (qualitative)	Test	๔๓๕
		Benzodiazepine(screening quantitative by FPIA)*	Test	๘๔๐
		Beta-hydroxy butyrate*	Test	๔๘๐
	๓๓๕๒๔	Cadmium (quantitative)	Test	๔๖๐
	๓๓๗๐๒	Cannabinoid	Test	๕๔๐
		Cannabinoid metabolite*	Test	๓,๖๐๐
	๓๓๖๐๒	Carbamate	Test	๕๔๐
	๓๓๑๐๑	Carbamazepine (quantitative)	Test	๔๓๕
	๓๓๕๕๔	Chloroform	Test	๓๖๐
	๓๓๕๐๕	Chromium (quantitative)	Test	๔๖๐
	๓๓๕๐๖	Copper (quantitative)	Test	๕๘๐
		Chlorpheniramine*	Test	๑,๒๐๐
		Chlorpromazine*	Test	๑,๒๐๐
	๓๓๕๑๕	Cyanide (quantitative)	Test	๒๔๐
	๓๓๒๐๑	Cyclosporin (quantitative)	Test	๑,๒๐๐
	๓๓๓๐๒	Digoxin (quantitative)	Test	๒๙๐
		Diazepam (Valium)*	Test	๓,๙๖๐
		Dormicum (Midazolam)*	Test	๓,๙๖๐
	๓๓๕๕๕	Ethanol (Ethyl alcohol) วิธี GC	Test	๕๓๐
	๓๓๒๐๘	Everolimus (quantitative)	Test	๑,๔๔๐
		Formaldehyde (blood)*	Test	๕๔๐
		Formic acid (Methanol metabolite)(Urine)*	Test	๕๔๐
		Gentamicin*	Test	๕๔๐
	๓๑๑๐๔	Hippuric acid (qualitative)	Test	๓๔๐
	๓๓๑๕๑	Imipramine (qualitative)	Test	๒๔๐
	๓๓๕๕๖	Isopropanol (qualitative)	Test	๓๔๐
		Itraconazole level*	Test	๒,๖๔๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		Levertiracetam (Keppra level)*	Test	๒,๕๒๐
	๓๓๕๐๘	Lead (quantitative)	Test	๕๘๐
	๓๓๑๑๐	Lithium (quantitative)	Test	๕๖๐
	๓๓๕๑๗	Manganese (quantitative)	Test	๓๖๐
	๓๓๗๐๕	Marijuana (Cannabinoid) วิธี immunoassay	Test	๑๗๕
	๓๓๕๑๒	Mercury (quantitative)	Test	๕๖๐
	๓๓๗๐๗	Methadone, Confirm test (quantitative)	Test	๑,๐๑๐
	๓๓๗๐๘	Methamphetamine (qualitative)	Test	๑๒๐
	๓๓๗๐๙	Methamphetamine, Confirm test (quantitative)	Test	๑,๒๐๐
	๓๓๕๕๗	Methanol วิธี GC	Test	๓๒๕
		Morphine (Opiate, Heroine, Codeine Screening test)*	Test	๑๗๐
	๓๓๗๑๐	Morphine (quantitative)	Test	๑๓๕
	๓๓๗๒๗	Mycophenolate (quantitative)	Test	๑,๒๐๐
	๓๓๕๑๓	Nickel (quantitative)	Test	๕๖๐
		Nicotin*	Test	๓,๐๐๐
		Cocaine*	Test	๕๖๗
	๓๓๗๒๕	Opiates (quantitative)	Test	๕๔๐
	๓๓๖๑๐	Organochlorine (Type)	Test	๑,๒๐๐
	๓๓๖๑๑	Organonitrogen	Test	๑,๒๐๐
	๓๓๖๐๔	Organophosphate (qualitative)	Test	๑๔๕
	๓๓๖๐๕	Paraquat (qualitative)	Test	๒๔๐
	๓๓๖๐๖	Paraquat (quantitative)	Test	๓๐๐
		Paracetamol in gastric*	Test	๒,๔๐๐
		Promethazine urine*	Test	๔,๕๐๐
		Promethazine serum*	Test	๔,๕๐๐
	๓๓๑๐๒	Phenobarbital (quantitative)	Test	๔๓๕
	๓๓๑๗๑	Phenothiazine (quantitative)	Test	๓๖๐
	๓๓๑๐๓	Phenytoin (quantitative)	Test	๓๖๐
		Pyrazenamides*	Test	๒๖๕
	๓๓๓๑๙	Pyrethrins	Test	๑,๒๐๐
		Rifampicin*	Test	๒๖๕
		Screening for Basic drugs and Drug Abuse (Blood)*	Test	๔,๒๐๐
		Screening for Basic drugs and Drug Abuse(Urine)*	Test	๔,๒๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		Screening for Drugs and Pesticide (Gastric)*	Test	๒,๖๔๐
		Screening common drug in serum*	Test	๔,๖๘๐
		Screening common drug in urine*	Test	๔,๖๘๐
		Screen common drugs*	Test	๑,๕๖๐
		Steroids screening*	Test	๑,๒๐๐
		๑๗-Oxogenic steroids*	Test	๓,๐๐๐
		๑๗-Oxosteroids*	Test	๓,๐๐๐
		Sulfonylurea in serum (screening common drug)*	Test	๑,๕๖๐
		Sulfonylurea in urine (screening common drug)*	Test	๑,๒๐๐
	๓๓๑๐๘	Salicylate (quantitative)	Test	๓๖๐
	๓๓๒๐๔	Sirolimus (quantitative)	Test	๑,๓๒๐
	๓๖๓๘๗	Surfactant	Test	๒๔๐
		Trace elements*	Test	๓,๖๐๐
	๓๓๒๐๓	Tacrolimus (quantitative)	Test	๑,๒๐๐
		Tramadol urine*	Test	๔,๕๐๐
		Tramadol serum*	Test	๔,๕๐๐
	๓๓๓๐๑	Theophylline (quantitative)	Test	๓๖๐
	๓๓๕๕๘	Thinner (Toluene)	Test	๒๔๐
		Topiramate level*	Test	๒,๕๒๐
		Tricyclic Antidepressant*	Test	๓๐๐
		Tricyclic Antidepressant (urine common drug)*	Test	๑,๒๐๐
	๓๓๑๐๔	Valproic acid/Sodium valproate (quantitative)	Test	๓๖๐
	๓๓๐๐๕	Vancomycin (quantitative)	Test	๕๐๐
		Voriconazole Level*	Test	๒,๒๘๐
	๓๓๕๖๐	Volatile Organic Compounds	Test	๙๖๐
		Wafarin level*	Test	๒๔๐
	๓๓๖๐๗	Zinc Phosphide	Test	๑๒๐
	๓๓๗๐๓	Amphetamines Panel (GC-MS confirmation)	Test	๑,๕๖๐
		MICROBIOLOGY		
		BACTERIA		
	๓๕๑๐๑	Aerobic culture and sensitivity	Test	๓๓๐
	๓๕๑๐๒	Anaerobic culture and sensitivity	Test	๙๓๐
		ASCA (Anti-Saccharomyces Cerevisiae antibody)*	Test	๖,๑๘๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๖๐๑๒	B. pseudomallei - Ab (Meliod titr) - Indirect hemagglutination assay (IHA)	Test	๑๓๕
	๓๖๐๖๑	B. pseudomallei - Ab (Meliod titr) IgM/IgG quantification- Immunofluorescent assay(IFA)	Test	๒๔๐
	๓๖๐๒๑	Bacterial Antigen (CSF), including H. influenzae, N. meningitidis, S. pneumoniae, S. Agalactiae	Test	๙๖๐
	๓๖๐๒๔	Brucella spp. Ab	Test	๑๒๐
		Bordetella pertussis (วิธี PCR)*	Test	๑,๘๐๐
	๓๖๐๑๗	Clostridium difficile toxin (Qualitative)	Test	๑,๓๒๐
		C. difficile culture (anaerobic culture)*	Test	๓,๐๐๐
		C. difficile DNA qualitative*	Test	๓,๐๐๐
		PCR for Clostridium difficile*	Test	๒,๖๔๐
	๓๕๐๐๒	Gram stain	Test	๘๐
		Neuro-๑๑ for Meningitis detection*	Test	๖,๐๐๐
	๓๖๐๑๓	Haemophilus influenzae type b Ag	Test	๓๐๐
	๓๕๒๐๑	Helicobacter pylori - Urease test (gastric biopsy)	Test	๖๐
	๓๖๐๑๕	Helicobacter pylori (CLO)	Test	๓๖๐
	๓๖๐๑๔	Helicobacter pylori/Ab (Quantitative)	Test	๖๐๐
		Helicobacter pylori Antigen (ICT) (สิ่งส่งตรวจเป็น stool)*	Test	๖๐๐
	๓๕๑๐๕	Hemoculture and sensitivity, Automate ต่อ ๑ ขวด	Test	๓๖๐
		Bacteria Identify (กรณีส่งตรวจหน่วยงานภายนอก)*	Test	๙๖๐
		IDENTIFY & SENSITIVITY*	Test	๒,๔๐๐
		Bacteria Meningitis Panel Multiplex PCR *	Test	๔,๒๐๐
		Legionella AB IgG*	test	๑,๘๐๐
		Legionella AB IgM*	Test	๑,๘๐๐
	๓๖๐๒๕	Legionella pneumophila DNA detection, NP wash	Test	๙๐๐
	๓๖๐๒๖	Legionella pneumophila Ag, urine ด้วยวิธี IC assay	Test	๑,๔๔๐
	๓๖๐๐๗	Leptospira spp. Ab detection (Qualitative)	Test	๒๔๐
		Leptospira spp. Ab (IgG&IgM) Titer*	Test	๖๐๐
		Leptospira IgG TITER (IFA)*	Test	๘๔๐
		Leptospira IgM TITER (IFA)*	Test	๑,๒๐๐
		MIC Panel (Antimicrobial assay)*	test	๑,๘๐๐
	๓๕๑๑๑	Minimum Bactericidal Concentration (MBC)	Test	๑๘๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๕๑๐๙	Minimum Inhibitory Concentration (MIC)	Test	๑๘๐
		Murine typhus Ab*	Test	๑,๓๒๐
		Murine Typhus Antibody Screening IFA-IgM/IgG*	Test	๓๖๐
		Murine Typhus Antibody titer,IF-IgM/IgG*	Test	๖๐๐
	๓๖๐๒๓	Mycoplasma pneumoniae Ab	Test	๕๒๐
		Mycoplasma pneumoniae Ab Titer*	Test	๕๘๐
	๓๖๐๔๖	Mycoplasma pneumoniae, quantitative DNA detection	Test	๑,๓๓๕
	๓๖๐๑๐	Neisseria meningitidis Ag detection (Qualitative)	Test	๕๒๐
		NMO IgG Ab*	Test	๒,๔๐๐
	๓๖๐๕๓	Orientia tsutsugamushi (Scub Typhus) Ab detection	Test	๒๔๐
		PCR for PCP (BAL)*	Test	๓๖๐
		PCP (วิธีIFA)*	Test	๖๖๐
		PCR For Meningitidis*	Test	๔,๘๐๐
		PCR for Haemophilus influenzae (serotype)*	Test	๑,๘๐๐
	๓๖๗๔๐	Rickettsia typhi Ab detection	Test	๘๔๐
		Rickettsia IgG, IgM (Titer) for Scrub and Murine and tick typhus*	Test	๑,๖๘๐
		Salmonella typhi IgG/IgM*	Test	๑,๐๘๐
	๓๖๐๐๑	Streptococcus gr A - Anti - Streptolysin O	Test	๑๕๕
	๓๖๐๐๙	Streptococcus gr B Ag	Test	๓๐๐
	๓๖๐๐๘	Streptococcus pneumoniae Ag	Test	๓๐๐
		Streptococcus pneumoniae serotype*	Test	๓๖๐
		Syphilis antibody*	Test	๑๒๐
		Tick typhus Ab*	Test	๑,๐๘๐
		Treponema pallidum - CMIA*	Test	๕๔๐
	๓๑๕๐๒	Treponema pallidum - Dark field examination	Test	๑๑๐
	๓๖๐๐๔	Treponema pallidum - FTA - Abs	Test	๓๓๐
	๓๖๐๐๖	Treponema pallidum - TPHA	Test	๑๒๐
	๓๖๐๐๓	Treponema pallidum - VDRL (RPR) (Reagin Ab, D๔๐๐	Test	๗๐
	๓๖๐๒๒	PCR for Bacteria molecular identification	Test	๒,๔๐๐
		MYCOBACTERIA		
	๓๕๐๐๑	AFB stain (Acid-Fast Bacilli stain)	Test	๘๐
	๓๕๒๕๐	IFN- γ release assay for TB (Mycobacterium tuberculosis stimulated gamma interferon panel)	Test	๓,๓๖๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		MIC for Rapid Grower*	Test	๒,๗๖๐
	๓๕๐๐๕	Modified acid-fast stain	Test	๑๑๕
		Muti-Drug Resistance M.tuberculosis*	Test	๓,๘๔๐
	๓๕๑๑๓	Mycobacteria: antimicrobial susceptibility test for NTM	Test	๑,๐๖๐
		Molecular identify for MTBC and DST (I &FLQ)*	Test	๒,๖๔๐
		PCR for NTM (identification)*	Test	๒,๖๔๐
	๓๖๐๓๖	Mycobacteria: antimicrobial susceptibility test for ๑st line anti-TB ชื่อยา INH, RIF, EMB, PZN,SM	Test	๓๐๐
	๓๖๐๓๗	Mycobacteria: antimicrobial susceptibility test for ๒nd line anti-TB ชื่อยา Kanamycin, Levofloxacin	Test	๗๓๐
		๒nd line anti-TB*	Test	๒,๖๐๐
	๓๕๑๐๓	Mycobacterium culture	Test	๒๔๐
	๓๖๐๑๘	Mycobacteria: direct PCR	Test	๑,๑๖๕
		Mycobacterium identification by PCR (Line Probe)*	Test	๒,๑๖๐
		Mycobacterium direct PCR for M.tuberculosis rifampicin resistance*	Test	๑,๔๔๐
	๓๖๐๑๙	Mycobacteria:direct PCR for IR (INH, RIF) resistant	Test	๑,๘๐๐
		Mycobacteria profile*	Test	๑,๙๒๐
		Mycobacterium profile (Colony on plate)*	Test	๓,๓๐๐
		Hemoculture for Mycobacterium culture & susceptibility test*	Test	๒,๘๘๐
		Methotrexate (MTX) level*	Test	๘๔๐
		Culture for Norcardia*	Test	๑,๒๐๐
		Quatiferon TB Gold*	Test	๔,๒๐๐
		TB Urine LAM Ag*	Test	๔๒๐
		VIRUS		
	๓๖๕๕๒	Adenovirus Ag (Qualitative)	Test	๕๙๕
		Adenovirus IgM*	Test	๓๐๐
		Adenovirus, IgG*	Test	๑,๘๐๐
	๓๖๕๕๓	Adenovirus DNA detection (Qualitative)	Test	๑,๒๐๐
	๓๖๕๕๕	Adenovirus, viral load	Test	๒,๔๐๐
		Hepatitis A virus (Total) -Anti-HAV (Total)*	Test	๖๐๐
	๓๖๓๐๑	Hepatitis A virus -Anti HAV IgG	Test	๕๓๐
	๓๖๗๐๐	Avian influenza virus Ag (rapid)	Test	๕๘๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๖๕๐๔	Avian influenza virus, qualitative RT-PCR	Test	๒,๗๗๕
	๓๖๖๐๓	Chikungunya virus RNA detection	Test	๑,๑๙๐
	๓๖๖๐๑	Chikungunya Ab (Quantitative)	Test	๓๐๐
		Chikungunya IgG Titer*	Test	๑,๕๖๐
		Chikungunya IgM Titer*	Test	๑,๕๖๐
		Chikungunya (PCR)*	Test	๓,๐๖๐
		PCR for ZCD (Zika,Dengue,Chikun)*	Test	๒,๔๐๐
	๓๖๗๑๐	Chlamydomphila pneumoniae DNA detection	Test	๖๘๕
	๓๖๗๑๓	Chlamydia trachomatis Ag	Test	๙๖๐
		Chlamydia pneumoniae IgG*	Test	๙๖๐
		Chlamydia pneumoniae IgM*	Test	๙๖๐
		Chlamydia Trachomatis IgA*	Test	๑,๒๐๐
		Chlamydia trachomatis IgG*	Test	๙๖๐
		Chlamydia trachomatis IgM*	Test	๙๖๐
		Chlamydia culture*	Test	๑,๕๖๐
		PCR for Chlamydia trachomatis*	Test	๒,๑๖๐
	๓๖๕๘๐	Coxsackie B virus neutralizing Ab (NT)	Test	๖๐๐
	๓๖๔๖๑	Cytomegalovirus (CMV) Ag	Test	๕๔๐
	๓๖๔๔๐	Cytomegalovirus (CMV) Ab	Test	๔๒๐
		Cytomegalovirus (CMV) IgG titer*	Test	๒,๐๔๐
		Cytomegalovirus (CMV) IgM titer*	Test	๑,๕๖๐
	๓๖๔๔๓	Cytomegalovirus (CMV) viral load - Quantitative (Real time PCR)	Test	๓,๐๐๐
		Cytomegalovirus (CMV) PCR*	Test	๓,๐๐๐
		Candida: DNA detection*	Test	๒,๕๐๐
	๓๖๖๑๔	Dengue virus Ag NS๑	Test	๖๖๐
	๓๖๖๑๐	Dengue virus Ab (qualitative)	Test	๓๔๕
	๓๖๖๑๓	Dengue virus, qualitative RT - PCR	Test	๑,๓๙๐
		Dengue Titer*	Test	๑,๘๐๐
	๓๖๔๖๔	Echovirus Ag	Test	๔๒๐
	๓๖๗๕๐	Enterovirus ๗๑ Ag	Test	๔๒๐
	๓๖๗๕๒	Enterovirus ๗๑ RNA detection	Test	๑,๐๔๕
	๓๖๗๕๕	Enterovirus Ag	Test	๔๗๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๖๔๖๖	Enterovirus RNA detection	Test	๘๕๕
		Enterovirus Antibody*	Test	๔๘๐
		Enterovirus culture*	Test	๙๐๐
	๓๖๔๓๐	Epstein-Barr virus EBV Ab detection	Test	๔๐๐
	๓๖๔๓๓	Epstein-Barr virus EBV, viral load RT - PCR	Test	๒,๕๒๐
		Epstein-Barr virus EBV, PCR (Qualitative)*	Test	๒,๔๐๐
		Anti Epstein-Barr Nuclear Antigen (EBNA IgG)*	Test	๗๒๐
		Anti Epstein-Barr Nuclear Antigen (EBNA IgG)(CSF)*	Test	๗๒๐
		EBV (EBNA) Ab*	Test	๙๐๐
	๓๑๓๐๒	Giemsa stain for Virus or Parasite	Test	๑๙๕
	๓๖๓๐๒	Hepatitis A virus - Anti HAV IgM (ELISA)	Test	๕๓๐
	๓๖๓๑๑	Hepatitis B virus HBc Ab (Hepatitis B virus core Ab)	Test	๒๖๕
	๓๖๓๑๒	Hepatitis B virus HBc Ab (IgM)	Test	๓๖๐
	๓๖๓๑๕	Hepatitis B virus Hbe Ab	Test	๓๖๐
	๓๖๓๑๔	Hepatitis B virus Hbe Ag	Test	๓๔๐
	๓๖๓๑๗	Hepatitis B virus HBs Ab detection	Test	๒๔๐
	๓๖๓๑๙	Hepatitis B virus HBs Ag (Hepatitis B surface antigen) - ELISA, MEIA, ECLIA	Test	๓๑๐
	๓๖๓๑๘	Hepatitis B virus HBs Ag (Hepatitis B surface antigen) - PHA	Test	๑๗๕
	๓๖๓๒๑	Hepatitis B virus HBs - Quantitative Ag	Test	๗๙๕
	๓๖๓๒๓	Hepatitis B virus HBV Genotype, drug resistance	Test	๔,๗๕๕
	๓๖๓๒๐	Hepatitis B virus HBV PCR - viral load	Test	๒,๑๖๐
	๓๗๕๒๔	Hepatitis B virus HBV PCR (Qualitative)	Test	๒,๔๐๐
	๓๖๓๓๔	Hepatitis C virus HCV genotype (line-probe)	Test	๔,๕๖๐
	๓๖๓๓๓	Hepatitis C virus HCV viral load - Quantitative (Real time PCR)	Test	๒,๘๒๐
	๓๗๕๒๔	Hepatitis C virus HCV PCR (Qualitative)	Test	๒,๔๐๐
	๓๖๓๓๑	Hepatitis C virus HCV Ab (Hepatitis C Antibody)	Test	๗๐๐
	๓๖๓๔๔	Hepatitis D virus HDV anti - HDV Ab	Test	๗๒๐
	๓๖๓๔๕	Hepatitis E virus HEV Ab	Test	๕๘๐
		Herpes virus ๗ types PCR*	Test	๔,๒๐๐
	๓๖๔๕๐	HHV-๖ (Human Herpes Virus type ๖) PCR - Qualitative (Real time PCR)	Test	๑,๕๖๐
	๓๖๔๕๑	HHV-๗ PCR - Qualitative (Real time PCR)	Test	๓,๕๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๖๔๕๒	HHV-๘ PCR - Qualitative (Real time PCR)	Test	๑,๘๐๐
	๓๖๓๖๒	HIV viral load - Quantitative (Real time PCR)	Test	๒,๒๘๐
	๓๖๓๗๒	HIV-๑ Drug resistance genotype to protease inhibitors (PI)	Test	๔,๔๔๐
	๓๖๓๗๐	HIV-๑ Drug resistance genotype (๓-Drug Class Resistance, ๓-DCR)	Test	๗,๗๔๐
	๓๖๓๗๑	HIV-๑ Drug resistance genotype to reverse transcriptase inhibitors (NRTI, NNRTI)	Test	๔,๔๔๐
		HIV-๑ (DNA-PCR)*	Test	๓,๓๖๐
		HIV PCR (Qualitative)*	Test	๓,๑๒๐
	๓๖๓๕๒	HIV Ab (confirm) - WESTERN BLOT	Test	๑,๒๐๐
	๓๖๓๕๑	HIV Ab (screening)	Test	๔๓๕
	๓๖๓๕๐	HIV Ab (screening) - RAPID	Test	๒๙๐
	๓๖๓๖๐	HIV Ag (Qualitative)	Test	๓๒๐
	๓๑๕๐๓	HSV detection - Tzank's smear (Wright's stain)	Test	๒๒๕
	๓๑๕๐๑	HSV direct Ag detection with Immunofluorescence assay	Test	๒๔๐
	๓๖๔๐๕	HSV type ๑&๒ viral load - Quantitative (Real time PCR)	Test	๑,๖๘๐
		PCR for Herpes simplex virus (HSV) - Qualitative*	Test	๑,๐๘๐
	๓๖๔๐๒	HSV-๑ and -๒ Ab detection	Test	๔๒๐
	๓๖๔๐๖	HSV-๑ and -๒, isolation (culture)	Test	๖๐๐
		PCR for HSV ๗ types*	Test	๔,๖๒๐
	๓๖๓๕๓	HTLV-๑ Ab	Test	๑๘๐
		Human papilloma virus (HPV) PCR - Qualitative, screen for high risk types*	Test	๑,๒๐๐
		Human papilloma Virus (HPV): genotype*	Test	๒,๗๖๐
	๓๖๗๖๐	Human Metapneumovirus Ag	Test	๔๐๐
	๓๖๗๖๒	Human metapneumovirus RNA detection	Test	๑,๐๗๐
	๓๖๕๐๖	Influenza A and B virus Ag (rapid test)	Test	๔๖๕
	๓๖๕๐๘	Influenza A virus RNA detection (Quantitative)	Test	๑,๗๔๐
	๓๖๕๑๔	Influenza A virus Ag	Test	๔๒๐
	๓๖๕๑๖	Influenza B virus RNA detection (Quantitative)	Test	๗๐๐
	๓๖๕๑๗	Influenza B virus Ag	Test	๔๗๕
	๓๗๘๐๓	Japanese encephalitis virus (JEV) RNA detection	Test	๑,๐๓๕
	๓๖๖๒๐	Japanese encephalitis virus Ab (Qualitative)	Test	๓๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๖๖๗๑	JC Virus and BK Virus viral load - Quantitative (Real time PCR)	Test	๑,๙๒๐
		PCR FOR JC VIRUS*	Test	๓,๑๐๐
	๓๖๖๕๕	Measles virus Ab IgG	Test	๓๓๐
	๓๖๖๕๖	Measles virus Ab IgM	Test	๓๐๐
	๓๖๖๕๐	Mumps Ab IgG (ELISA)	Test	๓๑๐
	๓๖๖๘๔	Mumps Ab IgM (ELISA)	Test	๓๐๐
		Noro Ag (stool)*	Test	๖๐๐
	๓๖๕๒๑	Parainfluenza virus Ag (ชนิดละ)	Test	๓๒๕
	๓๖๕๒๐	Parainfluenza virus ๑, ๒, ๓ Ab IgG (ELISA)	Test	๓๒๕
	๓๖๕๒๗	Parainfluenza virus ๑, ๒, ๓ Ab IgM (ELISA)	Test	๓๒๕
	๓๖๖๘๑	Parvo virus B๑๙ PCR (Real time PCR) Quantitative	Test	๑,๕๖๐
		Parvo virus B๑๙ Ab IgG (ELISA)*	Test	๓๖๐
	๓๖๖๘๐	Parvo virus B๑๙ Ab IgM (ELISA)	Test	๓๖๐
		Parvo virus B๑๙ Ab IgG*	Test	๓๖๐
	๓๖๖๔๒	Rabies virus (NASBA) (Nucleic Acid Sequence Based Amplification)	Test	๑,๘๐๐
	๓๖๖๔๐	Rabies virus Ab	Test	๓๖๐
	๓๖๖๔๑	Rabies virus Ag (FTA)	Test	๓๐๐
	๓๖๕๔๑	Respiratory syncytial virus (RSV) Ag	Test	๔๒๐
		Respiratory syncytial virus Ab IgG (ELISA)*	Test	๔๒๐
	๓๖๕๔๐	Respiratory syncytial virus Ab IgM (ELISA)	Test	๗๓๐
		Respiratory syncytial virus (PCR)*	Test	๒,๔๐๐
		Respiratory virus ๑๙ types & bacteria ๗ spp. Panel (วิธี PCR)*	Test	๕,๗๖๐
		Respiratory virus identification ๑๙ subtypes (วิธี PCR)*	Test	๕,๐๔๐
		Respiratory Pathogen Panel ๓๓ (RP๓๓)*	Test	๖,๐๐๐
	๓๖๕๗๐	Rota virus Ag	Test	๒๔๐
	๓๖๕๗๑	Rotavirus RNA detection	Test	๓๐๐
	๓๖๖๖๐	Rubella Ab IgG	Test	๒๔๐
	๓๖๖๖๑	Rubella Ab IgM	Test	๓๖๐
		Rubella virus RNA detection*	Test	๒,๔๐๐
	๓๖๕๙๙	SARS coronavirus ๒, ๒ genes, qualitative RT-PCR	Test	๑,๘๐๐
	๓๖๕๙๗	SARS coronavirus ๒, ๓ genes, qualitative RT-PCR	Test	๒,๐๔๐
	๓๖๕๙๓	SARS coronavirus ๒ IgG Ab	Test	๖๖๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๖๕๕๔	SARS coronavirus ๒ IgM Ab	Test	๖๖๐
	๓๖๕๕๕	SARS coronavirus ๒ IgG+IgM Ab	Test	๖๖๐
	๓๖๕๕๖	SARS coronavirus ๒ Ag (Rapid immunoassay)	Test	๖๖๐
	๓๖๕๕๘	SARS coronavirus ๒ Ag (Chromatography)	Test	๕๕๐
		Torch profile (IgG)*	Test	๒,๕๐๐
		Torch profile (IgM)*	Test	๒,๕๐๐
	๓๖๔๒๐	Varicella zoster virus (VZV) Ab IgG (ELISA)	Test	๔๒๐
	๓๖๔๒๐	Varicella zoster virus (VZV) Ab IgM (ELISA)	Test	๔๒๐
	๓๖๔๒๑	Varicella zoster virus (VZV) Quantitative (Real time PCR)	Test	๑,๘๖๐
		ZIKA IgG	Test	๑,๖๕๐
		ZIKA IgM	Test	๑,๙๘๐
		ZIKA PCR	Test	๒,๗๖๐
		FUNGUS		
	๓๕๑๑๖	Aspergillus: galactomannan Ag detection (Quantitative)	Test	๗๘๐
	๓๗๒๒๗	Cryptococcal Ag, serum/CSF (Qualitative)	Test	๓๕๕
	๓๗๒๒๘	Cryptococcal Ag serum/CSF/other body fluid (Quantitative,titer)	Test	๕๙๐
	๓๕๑๐๗	Culture for fungus	Test	๔๐๐
		CULTURE & SENSITIVITY (CAMPYLOBACTER)*	Test	๖๐๐
	๓๕๑๑๔	Fungus: antimicrobial susceptibility test (๑ - ๓ ชนิด)	Test	๑,๑๕๕
	๓๕๑๑๕	Fungus: antimicrobial susceptibility test (๔ - ๙ ชนิด)	Test	๑,๔๔๐
	๓๕๒๔๐	Fungus: Molecular identification	Test	๒,๑๑๕
		Fungus Sensitivity (ระบุเชื้อยา.....)*	Test	๑,๒๐๐
		Hemoculture (Automate) for Fungus Culture&Identify*	Test	๑,๓๒๐
	๓๕๑๑๗	Gomori-silver stain for fungus	Test	๒๖๕
	๓๕๐๐๓	Indian ink preparation	Test	๘๕
	๓๕๐๐๔	KOH preparation	Test	๗๕
	๓๖๑๐๖	Pythium Ab detection	Test	๒๔๐
		PROTOZOA		
	๓๑๒๒๓	Amoeba - Special stain for free-living amoeba (Giemsa's staining)	Test	๑๙๕
	๓๑๒๒๔	Amoeba - Special stain for free-living amoeba (Trichrome staining)	Test	๓๐๐
	๓๑๒๒๕	Cryptosporidium (modified acid fast stain)	Test	๘๕

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๖๒๐๘	Entamoeba histolytica Ab	Test	๗๒๐
	๓๖๒๑๒	Leishmania NNE culture	Test	๔๙๕
	๓๑๒๑๔	Malaria, thick film	Test	๑๐๕
	๓๐๑๒๖	Malaria, thin film	Test	๒๐๕
		Malaria antigen (screening)*	Test	๖๐๐
	๓๕๐๐๖	Microsporidia, special stain	Test	๑๔๕
	๓๑๒๑๗	Naegleria /Acanthamoeba NNE culture	Test	๒๙๐
	๓๑๓๐๓	Pneumocystis carinii, special stain	Test	๑๘๐
	๓๖๒๐๒	Pneumocystis carinii - Fluorescent Assay	Test	๓๖๐
		Pneumocystis carinii - PCR*	Test	๓,๐๐๐
	๓๑๒๒๑	Protozoa detection, special stain	Test	๑๔๕
	๓๖๑๐๓	Toxoplasma Ab IgG (Quantitative)	Test	๓๖๐
	๓๖๑๐๓	Toxoplasma Ab IgM (Quantitative)	Test	๓๖๐
		Toxocara Ab*	Test	๘๔๐
		PCR for Toxoplasma*	Test	๓,๐๖๐
		PARASITE		
	๓๑๒๑๒	Angiostrongylus Ab	Test	๑,๐๙๕
	๓๗๒๑๔	Arthropod identification	Test	๑๙๕
	๓๖๒๐๓	Cysticercosis Ab (Taenia solium larva Ab)	Test	๑๔๕
		Echinococcus Ab*	Test	๗๘๐
	๓๑๒๐๗	Enterobiasis - Scotch tape technique	Test	๑๔๕
	๓๑๓๐๗	Filariasis - Giemsa stain	Test	๒๓๐
	๓๗๒๖๘	Filariasis - IgG๔ Ab	Test	๘๘๐
	๓๗๖๐๑	Filariasis - Real time PCR	Test	๘๓๐
	๓๑๒๑๕	Gnathostomiasis Ab	Test	๑,๐๙๕
		Microfilaria Ab qualitative*	Test	๖๐๐
	๓๖๒๑๗	Paragonimiasis Ab	Test	๑,๓๔๕
	๓๑๒๑๘	Parasite identification (Ova & parasites identified)	Test	๑๙๕
	๓๕๐๐๘	Scabiasis	Test	๗๕
	๓๗๙๐๖	Simple sedimentation (Stool)	Test	๒๑๐
	๓๑๒๑๙	Stool concentration (Formalin-ethyl acetate technique/Kato's Thick smear)	Test	๒๔๐
		Stool Reducing Sugar*	Test	๓๖๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		Strongyloidiasis*	Test	๑,๒๖๐
	๓๖๒๑๕	Trichinosis Ab	Test	๒,๐๘๐
	๓๕๐๐๗	Wet smear for ova/parasite	Test	๗๕
		SEROLOGY		
		ANA Profile*	Test	๘๕๐
		ANA profile ๑๒ specific Ag*	Test	๓,๑๒๐
		Anti-JO๑ Ab*	Test	๒,๑๖๐
	๓๗๐๒๑	Antibody against glutamic Acid Decarboxylase (GAD)/tyrosine phosphatase (IA๒)[GAD/IA๒]	Test	๖๐๐
		ANA ๑๖ profile antibody*	Test	๒,๕๐๐
		PM-Scl*	Test	๖๐
		PCNA*	Test	๖๐
		DFS๗๐*	Test	๖๐
		AMA M๒*	Test	๖๐
		Anti PLA๒ Receptor IgG*	Test	๑,๕๖๐
		Anti GAD๖๕ (Quantitative)*	Test	๖,๐๐๐
		Anti glutamic acid decarboxylase(Anti GAD)(หลักการ IFA)*	Test	๖,๘๔๐
		Islets of Langerhans Ab (Anti IA๒)*	Test	๖,๘๔๐
	๓๗๐๒๒	Anti-CCP, Cyclic Citrullinated Peptide IgG Antibody	Test	๖๑๕
	๓๗๐๒๓	Anti Interferon Gamma Antibody	Test	๙๖๐
		Anti-IFN gamma autoAb*	Test	๓,๐๐๐
	๓๗๐๑๕	Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies (ANCA) (Quantitative)	Test	๔๓๕
		ANCA Profile ๑ (IFA)*	Test	๓,๐๐๐
		ANCA Profile ๒ (ELISA)*	Test	๓,๐๐๐
	๓๗๐๐๔	Anti-dsDNA Ab (DNA double strand Ab, Quantitative)	Test	๒๘๐
		Anti-DNA*	Test	๓๑๕
		Anti-DNase-B*	Test	๙๐๐
	๓๗๐๑๐	Anti-La (SS-B) Ab (Sjogrens syndrome-B extractable nuclear Ab Quantitative)	Test	๔๘๐
	๓๗๐๑๘	Anti-LKM (Liver-Kidney-Microsome) Ab (Quantitative)	Test	๔๗๕
	๓๗๐๑๓	Anti-MPO (Myeloperoxidase) Ab (Quantitative)	Test	๖๖๐
	๓๗๐๐๘	Anti-nRNP Ab (ELISA) (Ribonucleoprotein extractable nuclear Ab Quantitative)	Test	๔๒๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		Anti-ribosomal P antibody (Multiparameter ANA profile ๑)*	Test	๒,๔๐๐
	๓๗๐๐๗	Anti-nRNP Ab (Immunodiffusion) (Ribonucleoprotein extractable nuclear Ab Qualitative)	Test	๑๓๕
	๓๗๐๑๔	Anti-PR๓ (Proteinase ๓) Ab (Quantitative)	Test	๖๖๐
	๓๗๐๐๙	Anti-Ro (SS-A) Ab (Sjogrens syndrome-A extractable nuclear Ab, Quantitative)	Test	๔๘๐
	๓๗๐๑๑	Anti-Scl ๗๐ Ab	Test	๓๒๕
	๓๗๐๐๕	Anti-Sm Ab (Smith extractable nuclear Ab)	Test	๓๕๕
	๓๗๐๐๖	Anti-Sm Ab (ELISA)	Test	๓๘๕
	๓๗๐๑๗	Anti-Smooth muscle Ab	Test	๓๖๐
	๓๗๒๑๑	Anti-Thyroglobulin Ab	Test	๔๘๐
	๓๗๐๒๔	Anti thyroid peroxidase (TPO antibody)	Test	๕๓๐
	๓๗๐๑๒	Anticentromere Ab	Test	๓๖๐
	๓๗๐๑๖	Antimitochondrial Ab	Test	๔๐๐
	๓๗๐๐๓	Antinuclear Ab (FANA, ANA)	Test	๕๔๐
		Anti PF๔*	Test	๔,๐๐๐
	๓๗๐๒๕	Aquaporin ๔ (NMOIgG)	Test	๑,๓๒๐
	๓๗๐๒๖	Autoimmune Encephalitis Assay (IFA)	Test	๔,๒๐๐
		Autoimmune Cerebellar degeneration (T๘๑๒)*	Test	๔,๒๐๐
		Autoimmune Liver Profile Plus*	Test	๔,๒๐๐
		Cryptococcus Ag titer (Semi Quantitative)*	Test	๓๖๐
		Cryptococcus: DNA detection*	Test	๓,๐๐๐
		Anti ENA profile plus*	Test	๑,๘๐๐
		Crigler-Najjar(UGT๑A๑)*	Test	๓,๖๐๐
		DAT monospecific IgG/cmd*	Test	๒,๖๐๐
		Dexamethasone*	Test	๔,๕๐๐
		Donor specific antibody*	Test	๖,๐๐๐
		Double-Negative T cell panel(for Autoimmune Lymphoproliferative Syndrome)*	Test	๕,๖๐๐
	๓๗๐๒๗	GBM Antibody (Glomerular Basement Membrane Antibody)	Test	๙๐๐
	๓๗๐๒๘	Microsomal Ab (Anti-TPO)	Test	๒๐๐
	๓๗๐๒๙	Paraneoplastic Syndromes Assay	Test	๓,๐๐๐
		Pemphigoid IgA (Anti Basement Membrane IgA)*	Test	๙๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		Pemphigoid IgG (Anti Basement Membrane IgG)*	Test	๙๐๐
		Pemphigoid IgM (Anti Basement Membrane IgM)*	Test	๙๐๐
		Pemphigus Ab IgG (Intercellular Ab IgG)*	Test	๙๖๐
		Pemphigus Ab IgM (Intercellular Ab IgM)*	Test	๙๖๐
		Bullous Pemphigoid Ab (BP ๒๓๐)*	Test	๑,๘๐๐
		Pemphigus Ab & BP Ab*	Test	๑,๕๐๐
		Anti BP๑๘๐*	Test	๑,๘๐๐
	๓๗๐๐๑	Rheumatoid factor - Latex (Qualitative)	Test	๒๔๐
	๓๗๐๐๒	Rheumatoid factor - Nephelometry (Quantitative, Titer)	Test	๒๖๐
		Squamous cell CA Ag*	Test	๙๖๐
	๓๗๐๓๐	TSH receptor Antibody (Thyroid Stimulating Hormone receptor Antibody)	Test	๑,๓๒๐
		Widal's test*	Test	๓๖๐
		Weil-felix test*	Test	๓๘๐
		S.thyphae H*	Test	๙๐
		S.typhae O*	Test	๙๐
		Para typhae A*	Test	๙๐
		Para typhae B*	Test	๙๐
		IMMUNO		
		Acetylcholine receptor antibody*	Test	๓,๖๐๐
		Anti Phospholipase A๒ receptor Ab*	Test	
		ANA ๑๒ profile*	Test	๒,๑๖๐
		Anti Ganglioside (GQ๑) IgG*	Test	๒,๔๐๐
		Anti Ganglioside (GQ๑) IgM*	Test	๒,๔๐๐
		Anti-Parietal cell Antibody*	Test	๔,๔๔๐
		Anti-NMO*	Test	๒,๔๐๐
		Anti neuronal antibody*	Test	๔,๖๐๐
		Array CGH*	Test	๑๙,๘๐๐
	๓๗๑๐๘	Clostridium tetani IgG/ELISA (Antitetanus, IgG)	Test	๓๖๐
	๓๗๑๐๗	Complement C๔ level (Quantitative)	Test	๓๖๐
	๓๗๑๐๕	Complement CH๕๐ (Complement total hemolytic CH๕๐, Quantitative)	Test	๒๐๐
	๓๗๑๐๑	Complement C๓ level - Latex (Qualitative)	Test	๗๕

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๗๑๐๒	Complement C _๓ level - Nephelometry (Quantitative)	Test	๓๓๐
	๓๗๑๐๙	DHR (Dihydrorhodamine flow cytometric test)	Test	๑,๔๔๐
	๓๗๑๑๑	Immunoglobulin IgG subclass (๑ - ๔)	Test	๓,๓๖๐
	๓๗๒๐๕	Immunoglobulin level IgA (Quantitative)	Test	๕๙๕
	๓๗๓๕๐	Immunoglobulin level IgE (total)	Test	๕๕๕
	๓๗๒๐๑	Immunoglobulin level IgG (Quantitative)	Test	๔๒๐
		Herpesviruses ๑-๘ Nested PCR+Seq (๒Rx)*	Test	๔,๘๐๐
		HIPA(Heparin induce platelets aggregation)*	Test	๒,๑๖๐
		Histoplasma*	Test	๖๐๐
		HLA-B๕๑*	Test	๓,๖๐๐
		HSV IgG titer (CSF)*	Test	๑,๕๖๐
		HSV IgM titer (CSF)*	Test	๑,๕๖๐
		HSV-๒ Ag*	Test	๑,๒๐๐
		Hydrocortisone*	Test	๑,๒๐๐
		IA๒*	Test	๑,๘๐๐
		IKAROS (IKZF๑) and Common genetic alterations (PAX๕, ETV๖, RB๑) by MLPA*	Test	๒,๔๐๐
		Inflammatory Bowel Profile*	Test	๖,๐๐๐
		Immunoelectrophoresis (๓ antibodies)*	Test	๔,๘๐๐
		Immunoelectrophoresis (๕ antibodies)*	Test	๔,๘๐๐
		Immune reconstitution panel(for assessment of immune system after BMT)*	Test	๔,๒๐๐
		Influenza Ab*	Test	๑,๒๐๐
		Influenza virus-A, B, IgG/IgM (ELISA)*	Test	๑,๘๐๐
		Ionized magnesium*	Test	๑,๘๐๐
		Isoniazid (INH) (HPLC)*	Test	๑,๘๐๐
		JAK๒ gene mutation*	Test	๓,๐๐๐
		JAK๒exon๑๒ F๕๓๗-K๕๓๙delinsL mutation*	Test	๗,๘๐๐
		JAK๒exon๑๒ H๕๓๘QK๕๓๙L mutation*	Test	๗,๘๐๐
		JAK๒exon๑๒ K๕๓๙L mutation*	Test	๗,๘๐๐
		JAK๒exon๑๒ N๕๔๒-E๕๔๓ del mutation*	Test	๗,๘๐๐
		Japanese B Ab (IgG)*	Test	๑,๐๒๐
		Japanese B Ab (IgM)*	Test	๙๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		JC Virus and BK Virus, qualitative RT-PCR*	Test	๒,๘๘๐
		Leishmania Ab*	Test	๙๓๐
		Lymphocyte all subset panel*	Test	๕,๐๔๐
		Marijuana (urine) (HPLC)*	Test	๙๖๐
		Melanin*	Test	๒,๔๐๐
		Meningitis Encephalitis Panel*	Test	๖,๓๖๐
		MR Test for G-๖P-D*	Test	๑,๐๘๐
		Multiplex RT-PCR for BCR/ABL p๑๙๐, TEL/AML๑, E๒A/PBX๑, MLL/AF๔in ALL and CML*	Test	๖,๒๔๐
		Multiplex RT-PCR for AML๑/ETO, CBFβ/MYH๑๑and PML/RARA in AML*	Test	๖,๒๔๐
		Myositis Profile ๔*	Test	๔,๘๐๐
		Nipah virus*	Test	๒,๗๖๐
		Panenterovirus*	Test	๒,๕๒๐
		Parvo virus B๑๙, qualitative RT-PCR*	Test	๓,๑๒๐
		PCR-ASA (multiplex) for thrombophilia variants*	Test	๓,๓๐๐
		PCR-ASA for common V๓๗๗ GJB๒ mutation in hearing loss*	Test	๔,๖๘๐
		PEG Prolactin*	Test	๔,๘๐๐
		Pethidine, Confirm test*	Test	๒,๔๐๐
		PlGF(Human placental growth factor)*	Test	๕,๒๘๐
		Platelet surface marker panel(CD๔๑/CD๔๒b/CD๖๑)(peripherol blood only)*	Test	๕,๗๖๐
		PML/RARA Fusion gene by RT-PCR (bcr๑ and bcr๓)*	Test	๕,๘๘๐
		Prednisolone*	Test	๓,๐๐๐
		Prenatal diagnosis using direct mutation analysis*	Test	๑๒,๖๐๐
		Prenatal diagnosis using linkage analysis*	Test	๖,๐๐๐
		Prolactin (Diluted)*	Test	๔๘๐
		Real time PCR for CYP๔๕๐ ๒C๙*	Test	๕,๗๖๐
		Respiratory virus ๑๘ types*	Test	๔,๘๐๐
		Rifampicin (HPLC)*	Test	๔,๘๐๐
		Schistosomal Ab*	Test	๒,๐๔๐
		Sclerosos Profile*	Test	๔,๖๘๐
		Sequencing of triplet repeats-Others*	Test	๕,๔๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		Specific IgE for Amoxicilloyl*	Test	๑,๓๒๐
		Specific IgE for Penicilloyl G*	Test	๑,๒๐๐
		Stem cell culture for CFU-GM number*	Test	๗,๒๐๐
		Thyroid antibody test*	Test	๑,๓๒๐
		Thyroxine binding globulin*	Test	๖,๓๐๐
		TPS (Tissue polypeptide specific Antigen)*	Test	๓,๐๐๐
		Transfusion reaction-Leukoagglutinin*	Test	๔,๘๐๐
		Tumor clonality DNA study*	Test	๓,๐๐๐
		UIBC (unsaturated iron binding capacity)*	Test	๔๒๐
		Von willebrand factor(Antigen)*	Test	๑,๒๐๐
		VWF (collagen binding activity)*	Test	๑,๒๖๐
		VZV, qualitative RT-PCR*	Test	๓,๐๐๐
		West Nile virus*	Test	๑,๕๖๐
		Xylene (urine)*	Test	๔๘๐
		Zap-๗๐ and CD๓๘ for CLL panel*	Test	๘,๕๐๐
		Anti-S(RBD)IgG(COVID๑๙)*	Test	๑,๐๘๐
		Malondialdehyde(MDA)*	Test	๔,๕๖๐
		Trichloroacetic acid (TCA)*	Test	๒,๔๐๐
		Anti-MOG (Anti myelin oligodendrocyte glycoprotein)*	Test	๒,๗๖๐
		DNA Analysis for Diagnosos of CAH(CYP๒๑A๒)*	Test	๘,๙๔๐
		DNA analysis for ๕-Alpha Reductase Deficiency, ๕-A*	Test	๘,๑๖๐
		Insulin Antibody*	Test	๙,๖๐๐
		Lidocaine Level*	Test	๕,๐๔๐
		Micro-nutrients Profile*	Test	๑๔,๔๐๐
		Polio culture and PCR*	Test	๕,๑๖๐
		RBC membrane screening(EMA)*	Test	๒,๑๖๐
		Strongyloids culture*	Test	๖๐๐
		Plasma cell neoplasm*	Test	๘,๗๐๐
		Professional NIPT(Trisomies๒๑,๑๘,๑๓,Y Chromosome) Report Abnormal sex Chromosome*	Test	๑๐,๘๐๐
		Professional NIPT+Plus (๒๓Chromosome screening) Report Abnormal sex Chromosome*	Test	๑๔,๔๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		Professional NIPT Twins(Trisomies๒๑,๑๘,๑๓,Y Chromosome) No-Report Abnormal sex Chromosome*	Test	๘,๐๔๐
		PRP Blood Separating ๒๐ cc.*	Test	๒,๐๔๐
		PRP Blood Separating ๒๐ cc. + Activation*	Test	๒,๘๘๐
		PRP Blood Separating ๓๐ cc.*	Test	๒,๗๖๐
		PRP Blood Separating ๓๐ cc. + Activation*	Test	๓,๖๐๐
		(Premium) PRP Blood Separating ๒๐ cc.*	Test	๒,๖๔๐
		(Premium) PRP Blood Separating ๒๐ cc. + Activation*	Test	๓,๔๘๐
		(Premium) PRP Blood Separating ๓๐ cc.*	Test	๓,๓๖๐
		(Premium) PRP Blood Separating ๓๐ cc. + Activation*	Test	๔,๒๐๐
		WARFARIN LEVEL*	Test	๑,๘๐๐
		b-globin deletion set (๑๐ deletions)*	Test	๓,๖๐๐
		Porphobilinogen*	Test	๖๐๐
		Kenedy 's disease*	Test	๖,๒๔๐
		Basic b-globin ARMS ๑๐ (mutations) (MFM)*	Test	๑,๘๐๐
	๓๗๒๐๖	Immunoglobulin level IgM (Quantitative)	Test	๔๖๕
	๓๗๑๑๐	IgG๔	Test	๖๖๐
	๓๗๑๑๒	Lymphocyte proliferation assay	Test	๖,๐๘๕
	๓๗๑๑๓	Tryptase ELISA	Test	๑,๕๖๐
		Tryptase FEIA*	Test	๒,๓๘๐
		Oligoclonal band (CSF, Blood)*	Test	๑,๕๖๐
		Paraneoplastic antibody*	Test	๓,๖๐๐
		Prograf level*	Test	๑,๘๐๐
		Heterophile antibody*	Test	๓๖๐
		Monospot Heterophile Ab*	Test	๒๔๐
		PANEL SERO/IMMUNO		
		Autoimmune Liver Profile*	Test	๒,๔๐๐
	๓๒๐๐๗	Free light chain (FLC) Kappa/Lambda ใน serum	Test	๑,๘๐๐
		Immuno electrophoresis*	Test	๒,๕๒๐
	๓๓๑๕๔	Immunofixation electrophoresis	Test	๑,๘๐๐
		Myositis profile antibody*	test	๔,๕๐๐
		PNH Panel*	Test	๓,๐๐๐
	๓๒๐๐๖	Protein electrophoresis, serum/urine	Test	๔๖๕

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		Quadruple screening test for Down syndrome*	Test	๒,๖๔๐
		Triple screening test for Down syndrome*	Test	๒,๖๔๐
		Pre-Eclampsia*	Test	๔,๘๐๐
		ALLELRGY		
	๓๗๓๕๑	Specific IgE to mixture of food allergens (screening test)	Test	๕๔๐
	๓๗๓๕๓	Specific IgE to mixture of respiratory (inhalant) allergens (screening test)	Test	๔๒๐
	๓๗๓๕๔	Specific IgE, component resolved diagnosis (CRD)	Test	๑,๐๘๐
	๓๗๓๕๕	Specific IgE, quantitative (๑ allergen)	Test	๕๔๐
	๓๗๓๕๗	Specific IgE, quantitative (๓ allergens)	Test	๑,๔๔๐
	๓๗๓๕๙	Specific IgE, quantitative (๕ allergens)	Test	๒,๑๖๐
	๓๗๓๖๑	Specific IgE, quantitative (๗ allergens)	Test	๓,๐๐๐
		CYTOGENETIC/MOLCYTO		
	๓๗๕๐๖	Chromosome breakage study	Test	๓,๐๐๐
	๓๐๔๐๒	Chromosome analysis (Amniotic fluid/CVS/Tissue)	Test	๓,๖๐๐
	๓๐๔๐๑	Chromosome analysis non-leukemia (Blood)	Test	๒,๑๖๐
	๓๗๕๗๖	Chromosome analysis in leukemia (Bone marrow/blood)	Test	๔,๘๐๐
	๓๗๕๗๕	Chromosome analysis - FISH technique (per probe used)	Test	๖,๐๐๐
		Chromosome Microarray *	Test	๒๑,๐๐๐
		Chromosome (Amniotic) GB+QF PCR (Combo)*	Test	๗,๘๐๐
		Cytospin (CSF)*	Test	๑,๑๔๐
		GMS stain*	Test	๖๐๐
	๓๗๕๗๕	FISH for Prader-Wili syndrome (๑๕q๑๓.๓)	Test	๖,๐๐๐
	๓๗๕๗๕	FISH for DiGeorge syndrome (๒๒q๑๑.๒)	Test	๖,๐๐๐
	๓๗๕๗๕	FISH for Williams syndrome (๗q๑๑.๒๓)	Test	๖,๐๐๐
	๓๗๕๗๕	FISH for Edward syndrome (Trisomy ๑๘)	Test	๖,๐๐๐
	๓๗๕๗๕	FISH for Patau syndrome (Trisomy ๑๓)	Test	๖,๐๐๐
	๓๗๕๗๕	FISH for BCR-ABL (Philadelphia) fusion gene	Test	๖,๐๐๐
		CLL Panel by FISH*	Test	๙,๐๐๐
	๓๗๕๗๕	FISH for FIP๑-CHIC๒-PDGFR	Test	๖,๐๐๐
		FISH for TP๕๓*	Test	๗,๒๐๐
		FISH for T ๑๔,๑๖*	Test	๑๑,๐๔๐
		FISH for MDM๒ gene amplification*	Test	๙,๙๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		FISH for T (๑๕,๑๗)*	Test	๖,๓๐๐
		Flow cytometry for IgG onRBC*	Test	๗,๒๐๐
		Hepatitis-HAV-RNA (PCR)*	Test	๓,๐๐๐
		NTM Identification (Molecular)*	Test	๔,๘๐๐
		Allergy food ๒๐ allergens*	Test	๒,๑๐๐
		Inhalation ๒๐ allergens profile*	Test	๒,๗๖๐
		IDH๑ (codon๑๓๒) and IDH๒ (codon๑๗๒) mutation*	Test	๖,๖๐๐
		Allergen Screening (๔๐ รายการ)*	Test	๔,๐๘๐
		Allergen Screening (๔๕ รายการ)*	Test	๑,๘๐๐
		Advanced beta-globin ARMS-PCR (๓๒ mutations)*	Test	๔,๒๐๐
		๓-Methoxytyramine in ๒๔ hrs. urine*	Test	๔,๕๐๐
		Xylene (Methylhippuric acid in urine)*	Test	๕๔๐
		TOTAL P๑NP*	Test	๑,๐๘๐
		Respiratory Pathogen Panel ๓๓ (RP๓๓)*	Test	๗,๒๐๐
		RBC membrane screening (EMA)*	Test	๑,๖๘๐
		Anti AChR and Anti MuSk*	Test	๓,๖๐๐
		MG screening (Musk-IgG+AChR-IgG)*	Test	๓,๓๐๐
		Anti -MOG*	Test	๓,๑๐๐
		Alkaline phosphatase isoenzymes*	Test	๖๐๐
		First & second Trimester Integrated*	Test	๓,๐๐๐
		Integrated test (five markers)*	Test	๒,๘๒๐
		Non-Invasive Prenatal Testing (NIPT) for Chromosome ๑๓, ๑๘, ๒๑, ๙, ๑๙, ๒๒, Microdeletion ๘ ชนิด, Sex Chr., Fetal sex (Whole genome sequencing)*	Test	๑๕,๑๘๐
		Non-Invasive Prenatal Testing (NIPT) for Chromosome ๑๓, ๑๘, ๒๑, Sex Chr., Fetal sex (Whole genome sequencing)*	Test	๑๐,๘๐๐
		Non-Invasive Prenatal Testing (NIPT) for Chromosome ๑๓, ๑๘, ๒๑, X&Y, Triploidy (SNPssequencing)(ส่งต่างประเทศ)*	Test	๒๑,๑๒๐
		Non-Invasive Prenatal Testing (NIPT) for Chromosome ๑๓, ๑๘, ๒๑, X&Y, Triploidy (SNPs sequencing)*	Test	๑๘,๔๘๐
		Non-Invasive Prenatal Testing (NIPT) for Chromosome ๑๓, ๑๘, ๒๑, X&Y, Triploidy, ๒๒q๑๑.๒ deletion (SNPs sequencing)*	Test	๒๒,๔๔๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		Non-Invasive Prenatal Testing (NIPT) for Chromosome ๑๓, ๑๘, ๒๑, Y Chromosome (Whole genome sequencing)*	Test	๑๕,๑๘๐
		Non-Invasive Prenatal Testing (NIPT) for Chromosome ๑๓,๑๘, ๒๑, X&Y,Triploidy, ๒๒q๑๑.๒ deletion, ๑๗๓๖ deletion, Cri du chat, Angelman, Prader-Willi syndrome (SNPs sequencing)*	Test	๒๗,๖๐๐
		QF-PCR*	Test	๓,๖๐๐
		Multiplex real-time PCR for STI*	Test	๔,๓๒๐
		PCR for STI ๗*	Test	๓,๖๐๐
		NAT๒ diplotyping *	Test	๑,๘๐๐
		MOLGEN		
	๓๗๘๐๑	Achondroplasia/FGFR๓ Mutation Analysis	Test	๓,๖๐๐
		Angelman syndrome/Prader-Willi syndrome (SNRPN methylation specific PCR), blood*	Test	๓,๙๖๐
	๓๗๕๕๒	Autosomal Dominant Polycystic Kidney Disease (ADPKD) - DNA analysis	Test	๑๔,๔๐๐
	๓๗๕๒๑	ApoE polymorphism PCR RFLP	Test	๑,๔๔๐
	๓๗๕๔๐	ARX - DNA analysis	Test	๓,๖๐๐
		Flow cytometry for Chronic Myeloid Leukaemia (CML)*	Test	๒,๗๖๐
		Multiplex RT-PCR for BCR/ABL p๑๙๐ in ALL and CML*	Test	๖,๒๐๐
	๓๐๔๐๕	BCR/ABL gene for CML - RT-PCR	Test	๑,๕๖๐
	๓๐๔๐๖	BCR-ABL p๒๑๐ by RQ-PCR (real-time quantitative polymerase chain reaction)	Test	๕,๔๐๐
		BCR/ABL (RQ-PCR)*	Test	๗,๘๐๐
	๓๗๕๗๓	BRAF Mutation - Realtime PCR	Test	๘,๖๔๐
	๓๗๕๔๕	Bruton hypogammaglobulinemia - DNA analysis	Test	๗,๒๐๐
	๓๗๕๕๘	CADASIL DNA analysis	Test	๑,๔๔๐
	๓๐๔๐๗	CALR mutation	Test	๒,๔๐๐
	๓๗๕๒๒	Charcot - Marie-Tooth type IA DNA analysis	Test	๒,๘๘๐
	๓๗๕๔๖	Chronic granulomatous disease DNA analysis	Test	๗,๒๐๐
	๓๗๕๘๐	CYP๒C๑๙ Genotyping	Test	๒,๑๖๐
	๓๗๕๘๑	CYP๒C๙ Genotyping	Test	๒,๑๖๐
	๓๗๕๔๔	Cystinosis DNA analysis	Test	๗,๒๐๐
		CEBPA Gene mutation in AML by direct sequencing*	Test	๑๑,๐๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๐๔๐๘	Direct sequencing of BCR-ABL mutation	Test	๑๐,๒๐๐
	๓๐๔๐๙	Direct Sequencing ของ JAK๒ exon ๑๒ mutation	Test	๓,๙๖๐
	๓๗๕๕๖	Distal Myopathy with Rimmed Vacuole (DMRV) DNA analysis	Test	๗,๒๐๐
	๓๗๕๓๕	Dopa-responsive dystonia DYT๑ - PCR-seq	Test	๑,๔๔๐
	๓๗๕๑๐	Duchenne/Becker muscular dystrophy - Multiplex PCR	Test	๓,๐๐๐
	๓๗๕๑๑	Duchenne/Becker muscular dystrophy - MLPA (Multiplex Ligation-dependent Probe Amplification)	Test	๗,๖๓๕
	๓๗๕๕๕	Dysferlinopathy DNA analysis	Test	๑๔,๔๐๐
	๓๒๒๑๗	EGFR mutation analysis in cancer - PCR	Test	๖,๙๑๕
	๓๗๕๑๖	Factor V Leiden - DNA analysis	Test	๙๖๐
		Factor ๗ gene (PCR-๑๕ fragment)*	Test	๖,๖๐๐
	๓๗๕๕๗	Familial adenomatous polyposis (FAP) DNA analysis (Adenomatous Polyposis Coli APC gene targeted mutation analysis)	Test	๖,๐๐๐
	๓๗๕๕๙	FGFR related disorders- Limited gene sequencing (Fibroblast growth factor receptor)	Test	๓,๖๐๐
		FIP๑L๑-CHIC๒-PDGFR๑ (๔q๑๒)*	Test	๓,๑๒๐
	๓๐๔๑๐	FLT๓-ITD gene for AML (peripheral blood)	Test	๓,๘๔๐
	๓๗๕๐๙	Fragile X syndrome - Methylation PCR	Test	๓,๘๔๐
	๓๗๕๓๓	GJB๒ mutation DNA analysis	Test	๒,๔๐๐
	๓๗๕๒๖	Glucocorticoid remediable aldosteronism - LongPCR (CYP๑๑B๑ gene)	Test	๑,๒๐๐
	๓๐๔๑๑	JAK๒ V๖๑๗F mutation	Test	๒,๔๐๐
	๓๗๕๓๖	Hemochromatosis HFE DNA analysis	Test	๖,๐๐๐
	๓๗๕๕๔	Hemophilia A DNA analysis (F๘ Gene)	Test	๑๒,๐๐๐
	๓๗๕๒๕	Hemophilia A intron ๒๒ inversion - LongPCR (F๘ Gene intron)	Test	๑,๒๐๐
	๓๗๕๕๐	Hereditary breast-ovarian cancer (BRCA๑, ๒) DNA analysis	Test	๑๒,๐๐๐
	๓๗๕๖๒	Hereditary pancreatitis SPINK๑- Limited gene sequencing	Test	๒,๘๘๐
	๓๗๕๖๖	HNPCC - Microsatellite instability (MSI) from tissue	Test	๓,๖๐๐
	๓๗๕๕๑	HNPCC MSH๒, MLH๑, MSH๖, PMS๒ DNA analysis	Test	๑๒,๐๐๐
	๓๗๕๒๗	Huntington disease DNA analysis (HTT Gene)	Test	๓,๐๐๐
	๓๗๕๓๗	Idiopathic pancreatitis PRSS๑ DNA analysis	Test	๖,๐๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๗๒๖๐	IgH (Immunoglobulin heavy chain gene) Rearrangement - Multiplex PCR	Test	๖,๒๔๐
	๓๗๒๖๑	IgK (Immunoglobulin kappa light chain gene) Rearrangement - Multiplex PCR	Test	๖,๒๔๐
	๓๗๕๖๔	Kearns Sayre/CPEO - Mitochondrial DNA analysis	Test	๔,๒๐๐
		Kenedy's disease	Test	๔,๒๐๐
	๓๗๕๓๐	Kennedy disease - PCR-Seq (AR gene)	Test	๑,๘๐๐
	๓๗๘๐๕	KRAS Mutation - Limited gene sequencing	Test	๘,๖๔๐
	๓๗๕๖๓	Leber optic atrophy - LHON (Leber hereditary optic neuropathy syndrome gene) Mitochondrial DNA analysis	Test	๓,๐๐๐
	๓๗๕๖๑	Liddle's syndrome DNA analysis (Sodium Channel SCN๑A gene)	Test	๒,๔๐๐
	๓๗๕๔๘	Marfan syndrome DNA analysis (FBN๑ gene)	Test	๑๒,๐๐๐
		Melas*	Test	๔,๕๖๐
	๓๗๕๖๕	MERFF Encephalomyopathy - Mitochondrial DNA analysis (MELAS gene Mitochondrial Encephalomyopathy, Lactic Acidosis, and Stroke-like episodes)	Test	๓,๐๐๐
	๓๗๕๓๘	Metachromatic leukodystrophy DNA analysis (Arylsulfatase A ARSA gene)	Test	๖,๐๐๐
	๓๗๕๔๗	Methemoglobinemia (cyt b๕R) DNA analysis (CYBA gene)	Test	๖,๐๐๐
	๓๗๕๑๒	Methylation analysis - Methylation PCR	Test	๓,๐๐๐
		MGMT Promoter Methylation*	Test	๑๐,๒๐๐
	๓๐๔๑๒	MPL mutation	Test	๒,๔๐๐
	๓๗๕๑๗	MTHFR C๖๗๗T - PCR-ASA	Test	๖๐๐
		Notch ๓ gene for CADASIL*	Test	๗,๒๐๐
	๓๐๔๑๓	NPM๑ gene for AML (peripheral blood)	Test	๓,๑๒๐
	๓๗๕๒๘	OPMD (Oculopharyngeal muscular dystrophy, PABPN๑ gene) DNA analysis	Test	๒,๔๐๐
	๓๐๔๑๔	PML-RARA fusion gene (Bone Marrow)	Test	๑,๔๔๐
	๓๗๕๔๓	Peutz-Jeghers syndrome DNA analysis (STK๑๑ gene)	Test	๖,๐๐๐
	๓๐๒๓๗	Prothrombin mutation - PCR (F๒ gene)	Test	๑,๓๒๐
	๓๗๕๒๔	Real time PCR - Others	Test	๒,๔๐๐
	๓๗๕๖๐	RET related disorders- Limited gene sequencing	Test	๒,๔๐๐
	๓๗๕๓๙	Rett syndrome (MECP๒) DNA analysis	Test	๖,๐๐๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		RQ-PCR For BCR/ABL(๔๑๑๒)*	Test	๓,๒๔๐
		RT PCR For BCR/ABL (P๑๙๐)*	Test	๑,๔๔๐
	๓๗๕๒๙	SCA type ๑, ๒, ๓ DNA analysis (Spinocerebellar ataxia)	Test	๓,๐๐๐
	๓๗๕๑๓	Spinal muscular atrophy DNA analysis (SMN๑ gene)	Test	๑,๘๐๐
	๓๗๕๐๘	SRY gene - PCR	Test	๗๒๐
	๓๐๔๑๕	T๓๑๕I mutation of BCR-ABL gene	Test	๓,๐๐๐
	๓๓๘๐๕	TCRB Rearrangement-PCR	Test	๑๔,๔๐๐
	๓๓๘๐๖	TCRD Rearrangement-PCR	Test	๙,๘๔๐
	๓๓๘๐๗	TCRG Rearrangement-PCR	Test	๙,๘๔๐
		PCR for a-globin deletion set (๘ deletions) (MFM)*	Test	๙๐๐
		PCR for common a-Thal๑ and a-Thal๒ genes (MFM)๙	Test	๑,๘๐๐
		PCR for Alpha Thal ๑,๒ (amniotic fluid)*	Test	๔,๒๐๐
		PCR for Alpha Thal ๒ (๓.๗ kb+๔.๒ kb)*	Test	๑,๒๐๐
		PCR for Alpha Thal Complete Profile (alpha SEA, THAI, -๓.๗, -๔.๒, Hb CS, Hb Pakse)	Test	๒,๔๐๐
	๓๗๕๑๙	Thalassemia, deletion analysis (alpha SEA and THAI) - PCR	Test	๖๐๐
	๓๐๔๐๔	Thalassemia, deletion (อย่างน้อยตรวจ alpha SEA, THAI, -๓.๗, -๔.๒) - Multiplex gap PCR (PANEL.MOLPATH)	Test	๑,๘๐๐
	๓๗๕๒๐	Thalassemia, alpha non-deletion mutations - Multiplex PCR - ASA	Test	๖๐๐
	๓๗๕๓๒	Thalassemia, beta mutations	Test	๓,๖๐๐
		PCR for Thalassemia PND*	Test	๓,๖๐๐
		PND for Alpha thalassemia (MFM)*	Test	๔,๕๐๐
		PND for Beta thalassemia*	Test	๔,๕๐๐
		DNA detection for alpha thalassemia (น้ำคร่ำ)*	Test	๒,๖๐๐
		PCR for abnormal Hb*	Test	๒,๖๐๐
	๓๗๕๓๔	Von Hippel Lindau disease (VHL) DNA analysis	Test	๗,๒๐๐
	๓๗๕๔๘	Whole gene sequencing - Others	Test	๖,๐๐๐
	๓๗๕๕๓	Wilson disease DNA analysis (ATP๗B gene)	Test	๗,๒๐๐
	๓๗๕๔๒	Wiskott Aldrich syndrome DNA analysis (WAS gene)	Test	๗,๒๐๐
	๓๗๕๔๑	X-linked adrenoleukodystrophy (ALD) DNA analysis ABCD๑ (ATP-binding cassette, sub-family D) gene	Test	๗,๒๐๐
	๓๗๖๑๐	PCR ๑ fragment	Test	๗๒๐

หมวด ๗ ค่าตรวจวินิจฉัย ทางเทคนิค การแพทย์และ พยาธิวิทยา	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๗๖๑๑	PCR ๓ fragments	Test	๑,๔๔๐
	๓๗๖๑๒	PCR ๕ fragments	Test	๒,๖๔๐
	๓๗๖๑๓	PCR ๑๐ fragments	Test	๓,๖๐๐
	๓๗๖๑๔	PCR ๑๕ fragments	Test	๕,๕๒๐
	๓๗๖๑๕	PCR ๓๐ fragments	Test	๙,๖๐๐
	๓๗๖๑๖	Sequencing with dye ๑ reaction	Test	๑,๒๐๐
	๓๗๖๑๗	Sequencing with dye ๕ reactions	Test	๓,๖๐๐
	๓๗๖๑๘	Sequencing with dye ๑๐ reactions	Test	๖,๐๐๐
	๓๗๖๑๙	Sequencing with dye ๓๐ reactions	Test	๑๘,๐๐๐
		EM Electron microscope study*	Test	๖,๖๐๐

* เป็นรายการที่ไม่สามารถเบิกจ่ายตามกรมบัญชีกลางได้

หมายเหตุ : ค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษของหมวดที่ ๗ ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา ปรับแก้ไข

หมวด ๘ ค่าวินิจฉัยและ รักษาทางรังสี	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		ค่าบริการรังสีวินิจฉัย		
		General X-Ray		
	๔๑๐๐๑	ภาพถ่ายเอ็กซเรย์ทั่วไป	film	๒๔๕
	๔๑๐๐๒	Portable X-Rays	film	๔๐๐
	๔๑๐๐๓	ภาพถ่ายเอกซเรย์ดิจิตอล	ภาพ	๓๐๐
		TM joint	film	๔๕๐
	๔๑๐๐๔	Portable x-ray ดิจิตอล	exposure	๔๒๐
	๔๑๑๐๑	Cephalometry	film	๓๘๐
	๔๑๑๐๒	Cephalometry ดิจิตอล	exposure	๔๓๐
	๔๑๒๐๒	Dental film	film	๒๐๐
	๔๑๒๐๔	Dental ดิจิตอล	exposure	๒๐๐
	๔๑๒๐๕	Panoramic	film	๓๘๐
	๔๑๒๐๖	Panoramic ดิจิตอล	exposure	๔๓๐
		Mass chest (small film)	film	๔๑๐
		Special X-Ray		
	๔๒๐๐๑	Fluoroscopic observation	ครั้ง	๑,๔๕๐
	๔๒๑๔๓	Myelogram: Cervical	part	๒,๙๐๐
	๔๒๑๔๔	Myelogram: Thoracic	part	๒,๙๐๐
	๔๒๑๔๖	Myelogram: Lumbar	part	๒,๙๐๐
	๔๒๒๐๑	Sialogram	ครั้ง	๒,๔๒๕
	๔๒๒๐๒	Dacryogram	ครั้ง	๒,๔๒๕
	๔๒๒๑๐	Venogram	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๔๒๓๓๐	Mammogram (bilateral)	ครั้ง	๑,๙๕๐
	๔๒๓๓๑	Mammogram (bilateral) with ultrasound of breasts	ครั้ง	๒,๙๗๕
	๔๒๓๓๒	Mammogram (bilateral) ดิจิตอล	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๔๒๓๓๓	Mammogram (bilateral) ดิจิตอล with ultrasound of breasts	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๔๒๓๓๖	Mammogram (unilateral)	ครั้ง	๑,๑๕๐
	๔๒๓๓๗	Mammogram (unilateral) ดิจิตอล	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๔๒๓๓๘	Mammogram (unilateral) with ultrasound of breast	ครั้ง	๑,๔๕๐
	๔๒๓๓๙	Mammogram (unilateral) ดิจิตอล with ultrasound of breast	ครั้ง	๑,๗๐๐
	๔๒๓๔๐	Ductogram	ครั้ง	๑,๘๗๕
	๔๒๕๐๑	Barium swallowing / Esophagogram	ครั้ง	๒,๓๐๐
	๔๒๕๐๔	Upper GI study	ครั้ง	๒,๔๐๐
	๔๒๕๐๕	Upper GI study with small bowel series	ครั้ง	๒,๙๐๐
	๔๒๕๐๖	Barium enema, single contrast media	ครั้ง	๒,๕๕๐

หมวด ๘ ค่าวินิจฉัยและ รักษาทางรังสี	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๔๒๕๐๗	Barium enema, double contrast media	ครั้ง	๓,๑๐๐
		Transhepatic cholangiography	ครั้ง	๓,๗๕๐
	๔๒๕๐๙	T-Tube cholangiogram	ครั้ง	๒,๐๗๕
	๔๒๕๑๐	Intraoperative cholangiogram	ครั้ง	๒,๓๐๐
	๔๒๕๑๑	Fistulogram or Loopogram	ครั้ง	๒,๖๕๐
	๔๒๕๑๒	Angiography, single shot	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
	๔๒๕๑๓	Angiography, selective	ครั้ง	๒๙,๐๐๐
	๔๒๕๑๔	Angiography, each following vessel	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
		Splenoportography (percutaneous)	ครั้ง	๘,๐๕๐
	๔๒๕๑๖	Splenoportography (Selective)	ครั้ง	๒๔,๐๐๐
	๔๒๕๓๓	Defecogram	ครั้ง	๒,๗๖๐
	๔๒๕๓๔	Enematic reduction of intussusception	ครั้ง	๓,๙๐๐
	๔๒๖๐๑	Intravenous pyelogram	ครั้ง	๒,๔๗๕
	๔๒๖๐๒	Retrograde pyelogram	ครั้ง	๒,๗๐๐
	๔๒๖๐๓	Cystogram	ครั้ง	๒,๔๐๐
	๔๒๖๐๔	Urethrogram	ครั้ง	๒,๑๐๐
	๔๒๖๐๕	Hysterosalpingogram	ครั้ง	๓,๐๕๐
	๔๒๖๐๖	Voiding cystourethrogram	ครั้ง	๓,๒๐๐
	๔๒๖๐๗	Genitogram	ครั้ง	๑,๘๐๐
	๔๒๗๐๑	Arthrogram	ครั้ง	๒,๙๕๐
	๔๒๗๐๒	Bone mass density: X-rays ๑ part	ครั้ง	๑,๔๕๐
	๔๒๗๐๓	Bone mass density: X-rays whole body	ครั้ง	๓,๘๐๐
	๔๒๘๐๒	Dacryogram	ครั้ง	๒,๔๒๕
		Ultrasound (US)		
	๔๓๐๐๑	Portable ultrasound	ครั้ง	๑,๙๕๐
	๔๓๐๐๒	๓-D Prenatal ultrasound	ครั้ง	๓,๐๕๐
	๔๓๐๐๓	๔-D Prenatal ultrasound	ครั้ง	๔,๗๕๐
		US Doppler artery or vein	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๔๓๐๐๖	Additional ultrasound elastography	ครั้ง	๔๘๐
	๔๓๐๐๗	US FAST	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๔๓๐๔๐	US Doppler: Vascular anomaly (Hemangioma, AVM, AVF, Venous malformation)	ครั้ง	๓,๓๐๐
	๔๓๐๔๑	US Doppler: Venous mapping	ครั้ง	๒,๖๔๐
	๔๓๐๔๒	US Doppler: Superficial vein for potential bypass	ครั้ง	๒,๖๔๐
	๔๓๐๔๓	US Doppler: Arterial bypass graft	ครั้ง	๔,๘๐๐

หมวด ๘ ค่าวินิจฉัยและ รักษาทางรังสี	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๔๓๐๔๔	US Doppler: Hemodialysis access	ครั้ง	๔,๘๐๐
	๔๓๑๐๑	US: Brain/ Pediatric head	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๔๓๑๐๓	Transcranial doppler ultrasound	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๓๑๐๕	US: Head/scalp/face mass	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๔๓๑๔๑	US: Pediatric spine	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๔๓๒๑๒	US Doppler: Eyes	ครั้ง	๔,๘๐๐
	๔๓๒๒๑	US: Parotid glands	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๔๓๒๒๒	US Doppler: Temporal artery	ครั้ง	๒,๖๔๐
	๔๓๒๔๓	US: Floor of mouth	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๔๓๒๔๕	US: Submandibular glands	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๔๓๒๕๐	US Doppler: Carotid artery (bilateral)	ครั้ง	๒,๘๐๐
	๔๓๒๕๑	US Doppler: Vertebral artery (bilateral)	ครั้ง	๒,๘๐๐
	๔๓๒๕๓	US: Neck node	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๔๓๒๖๑	US: Thyroid gland	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๔๓๒๖๒	US: Parathyroid glands	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๔๓๓๐๑	US: Chest	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๔๓๓๐๓	US: Diaphragm	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๔๓๓๓๐	US: Breast	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๔๓๔๒๓	US Doppler: Abdomen aorta	ครั้ง	๓,๒๐๐
	๔๓๔๔๐	US Doppler: IVC	ครั้ง	๓,๒๐๐
	๔๓๕๐๖	US: Upper abdomen	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๔๓๕๐๗	US: Lower abdomen/ Pelvis	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๔๓๕๐๘	US: Abdominal wall	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๔๓๕๐๙	US: Hernia (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๔๓๕๑๐	US Doppler: Liver	ครั้ง	๕,๗๕๐
	๔๓๕๑๒	US Doppler: Liver transplantation	ครั้ง	๕,๗๕๐
	๔๓๕๑๔	Liver elastography	ครั้ง	๒,๔๐๐
	๔๓๕๓๐	US: Pediatric bowel	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๔๓๖๐๑	US: Endovaginal or endorectal probe	ครั้ง	๑,๗๕๐
	๔๓๖๐๒	US: KUB	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๔๓๖๐๓	US: Back	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๔๓๖๐๔	US: Buttock	ครั้ง	๑,๔๐๐
	๔๓๖๑๑	US Doppler: Renal artery/vein (bilateral)	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๓๖๑๔	US Doppler: Transplanted kidney	ครั้ง	๔,๘๐๐
	๔๓๖๔๐	US: Endorectal probe with elastography for prostate	ครั้ง	๒,๕๐๐

หมวด ๘ คำวินิจฉัยและ รักษาทางรังสี	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๔๓๖๔๓	US: Scrotum	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๔๓๖๔๔	US Doppler: Penis	ครั้ง	๕,๘๐๐
		Bone density: US	ครั้ง	๑,๑๐๐
	๔๓๗๒๐	US: Shoulder joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๔๓๗๒๑	US: Arm (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๔๓๗๒๒	US: Elbow joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๔๓๗๒๓	US: Forearm (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๔๓๗๒๔	US: Wrist joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๔๓๗๒๕	US: Hand (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๔๓๗๕๒	US Doppler: Artery of upper extremity (one side)	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๓๗๖๐	US Doppler: Iliac and femoral arteries (potential for renal transplantation)	ครั้ง	๓,๒๐๐
	๔๓๗๖๒	US Doppler: Artery of lower extremity (one side)	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๓๗๖๓	US Doppler: Deep vein thrombosis (๑ ข้าง)	ครั้ง	๓,๒๐๐
	๔๓๗๖๔	US Doppler: Varicose vein (๑ ข้าง)	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๓๗๘๐	US: Hip joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๔๓๗๘๑	US: Thigh (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๔๓๗๘๒	US: Knee joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๔๓๗๘๓	US: Leg (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๔๓๗๘๔	US: Ankle joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๔๓๗๘๕	US: Foot (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๔๓๘๑๐	Fine needle aspiration under U/S	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๔๓๘๑๑	Ultrasound guided reduction	ครั้ง	๓,๖๐๐
		US guided for biopsy	ครั้ง	๕,๓๐๐
		Computerized Tomography		
		CT ๑ part + Multiphase CM	ครั้ง	๘,๑๖๐
		CT ๑ part + ๓D Navigator	ครั้ง	๑๗,๕๐๐
		๓D CT scan	ครั้ง	๑๐,๓๐๐
	๔๔๐๐๔	Additional ๓D reconstruction/ image processing ๑ part	ครั้ง	๒,๕๐๐
	๔๔๐๐๕	Additional multiphase	phase	เพิ่ม๑,๐๐๐
	๔๔๐๐๖	Additional CT perfusion	ครั้ง	๙,๖๐๐
		CTA Peripheral run off	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
	๔๔๐๒๐	CT Fistulography	ครั้ง	๘,๕๐๐
	๔๔๑๐๑	CT Brain without contrast study	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๔๔๑๐๒	CT Brain with contrast study	ครั้ง	๖,๐๐๐

หมวด ๘ ค่าวินิจฉัยและ รักษาทางรังสี	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๔๔๑๐๓	CTA: Brain	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
	๔๔๑๐๕	CTV: Brain	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
		CT Sella	ครั้ง	๕,๙๐๐
		CT Pituitary gland ๒ planes	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๑๔๓	CT Spine: Cervical	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๔๑๔๔	CT Spine: Thoracic	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๔๑๔๖	CT Spine: Lumbosacral	ครั้ง	๗,๒๐๐
		CT Myelogram	ครั้ง	๘,๑๐๐
	๔๔๒๐๑	CT Facial bone	ครั้ง	๖,๐๐๐
		CT Facial bone๓ D	ครั้ง	๘,๒๕๐
	๔๔๒๑๐	CT Orbits	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๒๒๐	CT Temporal bone (including internal acoustic canals)	ครั้ง	๖,๐๐๐
		CT IAC/Temporal bone screening	ครั้ง	๔,๐๐๐
		CT IAC	ครั้ง	๖,๐๐๐
		CT Parotid gland	ครั้ง	๖,๘๔๐
		CT Nasal cavity	ครั้ง	๔,๙๐๐
		CT Nasopharynx ๒ planes	ครั้ง	๖,๘๔๐
	๔๔๒๓๒	CT PNS screening	ครั้ง	๓,๔๐๐
	๔๔๒๓๓	CT Paranasal sinuses without contrast	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๒๓๔	CT Paranasal sinuses with contrast	ครั้ง	๖,๐๐๐
		CT Oral cavity	ครั้ง	๖,๘๔๐
	๔๔๒๔๑	CT Dental scan - maxilla	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๒๔๒	CT Dental scan - mandible	ครั้ง	๖,๐๐๐
		CT Oropharynx	ครั้ง	๖,๘๔๐
	๔๔๒๕๐	CT Neck	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๔๒๕๑	CTA: Neck	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
	๔๔๒๕๓	CTV: Neck	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
	๔๔๒๖๐	CT Larynx (or CT Vocal cord paralysis)	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๔๓๐๑	CT Chest with contrast	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๔๓๐๒	High resolution CT chest (HRCT)	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๓๑๐	CTA: Chest	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
		CTA for Pulmonary Emboli	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
	๔๔๓๑๒	CTV: Chest	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
		Cardiac function graft full cardiac function including coronary artery angiogram	ครั้ง	๒๑,๗๕๐

หมวด ๘ คำวินิจฉัยและ รักษาทางรังสี	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๔๔๔๐๒	CTA Coronary arteries	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
	๔๔๔๐๔	CT Cardiac function	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
	๔๔๔๐๕	CT Coronary calcium score	ครั้ง	๔,๘๐๐
	๔๔๔๒๒	CTA: Thoracic aorta	ครั้ง	๑๔,๔๐๐
	๔๔๔๒๓	CTA: Abdominal aorta	ครั้ง	๑๔,๔๐๐
	๔๔๕๐๑	CT Upper abdomen	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๔๕๐๒	CT Lower abdomen	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๔๕๐๓	CT Whole abdomen	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๔๔๕๐๕	CTV: Abdomen	ครั้ง	๑๔,๔๐๐
	๔๔๕๐๘	CT Peritoneography	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๔๔๕๑๐	CTA: Liver donor	ครั้ง	๑๔,๔๐๐
		CT Pancreas spiral	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๕๓๑	CT Enterography	ครั้ง	๑๔,๔๐๐
	๔๔๕๓๒	CT Colonography	ครั้ง	๑๓,๓๐๐
	๔๔๖๐๒	CT Urinary tract (or KUB)	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๔๖๐๓	CTA: Pelvis	ครั้ง	๑๔,๔๐๐
		CT Kidney spiral	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๖๑๑	CTA: Renal arteries	ครั้ง	๑๔,๔๐๐
		CT Adrenal	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๔๖๒๐	CT Cystography	ครั้ง	๘,๔๐๐
		Bone density: CT	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๔๔๗๒๐	CT Shoulder joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๔๗๒๑	CT Arm (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๔๗๒๒	CT Elbow joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๔๗๒๓	CT Forearm (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๔๗๒๔	CT Wrist joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๔๗๒๕	CT Hand (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๔๗๒๖	CT Arthrography: Shoulder joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๔๗๒๗	CT Arthrography: Elbow joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๔๗๒๘	CT Arthrography: Wrist joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๔๗๕๐	CTA: Upper extremities (peripheral runoff)	ครั้ง	๑๔,๔๐๐
	๔๔๗๕๑	CTV: Upper extremities	ครั้ง	๑๔,๔๐๐
	๔๔๗๖๐	CTA Lower extremities (peripheral runoff)	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
	๔๔๗๖๑	CTV: Lower extremities	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
	๔๔๗๘๐	CT Hip joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๗,๒๐๐

หมวด ๘ ค่าวินิจฉัยและ รักษาทางรังสี	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๔๔๗๘๑	CT Thigh (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๔๗๘๒	CT Knee joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๔๗๘๓	CT Leg (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๔๗๘๔	CT Ankle joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๔๗๘๕	CT Foot (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๔๗๘๖	CT Arthrography: Hip joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๔๗๘๗	CT Arthrography: Knee joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๔๗๘๘	CT Arthrography: Ankle joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๔๙๐๑	Using non-ionic contrast media	๕๐ ml.	๑,๓๒๐
	๔๔๙๑๐	Biopsy under CT guidance	ครั้ง	๖,๐๐๐
		Magnetic Resonance Imaging		
		MRI Diffusion/Perfusion	ครั้ง	๔,๙๐๐
	๔๕๐๐๔	Functional MRI	ครั้ง	๑๓,๐๐๐
		MR Spectroscopy	ครั้ง	๕,๕๐๐
		MRI + MRA (nonbrain)	ครั้ง	๑๔,๔๐๐
		MR SRT or SRS	ครั้ง	๔,๙๐๐
	๔๕๐๕๐	MRI Lymphangiography	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
	๔๕๑๐๑	MRI Brain	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๑๐๓	MRA Brain	ครั้ง	๑๓,๒๐๐
	๔๕๑๐๔	MRI Hippocampus	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๕๑๐๕	MRV Brain	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
	๔๕๑๐๖	MRA Brain+neck (or carotid)	ครั้ง	๑๓,๒๐๐
	๔๕๑๑๐	MRI Pituitary gland	ครั้ง	๙,๖๐๐
		MR Cisternography	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๑๑๗	MRI Vessel wall : Brain	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๕๑๑๘	MRI Perfusion brain	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๕๑๑๙	MRI Spectroscopy brain	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๕๑๒๐	MRI Skull base (and/or cavernous sinus)	ครั้ง	๙,๖๐๐
		MRI Cavernous sinus	ครั้ง	๔,๙๐๐
		MRI Cranial nerve	ครั้ง	๔,๙๐๐
	๔๕๑๔๑	MRI Whole spine	ครั้ง	๑๙,๒๐๐
	๔๕๑๔๒	MRI Spine : Screening whole spine	ครั้ง	๙,๘๕๐
	๔๕๑๔๓	MRI Spine : Cervical	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๑๔๔	MRI Spine : Thoracic	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๑๔๕	MRI Spine : Lumbosacral	ครั้ง	๙,๘๕๐

หมวด ๘ ค่าวินิจฉัยและ รักษาทางรังสี	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๔๕๑๔๖	MRI Spine : Thoracolumbar junction	ครั้ง	๙,๘๕๐
	๔๕๑๔๗	MRI Spine : Sacral	ครั้ง	๙,๘๕๐
		MRI Myelogram	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๑๕๑	MRA Spine : Cervical	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๑๕๒	MRA Spine : Thoracic	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๑๕๓	MRA spine : Lumbar	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๑๖๐	MRI Brachial plexus	ครั้ง	๑๖,๘๐๐
	๔๕๑๖๑	MRI Lumbosacral plexus	ครั้ง	๙,๖๐๐
		MRI Sacral plexus	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๔๕๑๗๐	MRI CSF flow	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๕๑๗๑	MRI Fiber tracking (DTI) brain	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๕๑๗๒	MRI Fiber tracking (DTI) spinal cord	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๕๒๐๑	MRI Temporomandibular joints	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๒๐๒	MRI Face (including paranasal sinuses)	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๒๑๑	MRI Orbits	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๒๒๐	MRI Temporal bone (and/or internal acoustic canal)	ครั้ง	๙,๖๐๐
		MRI Nasopharynx	ครั้ง	๙,๖๐๐
		MRI PNS	ครั้ง	๙,๖๐๐
		MRI Oropharynx	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๒๔๔	MRI Salivary gland	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๒๕๐	MRA Neck (or carotid)	ครั้ง	๑๔,๔๐๐
	๔๕๒๕๒	MRI Neck	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๒๕๗	MRI Vessel wall : Neck	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๕๒๕๘	MRI Perfusion neck	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๕๒๕๙	MRI Spectroscopy neck	ครั้ง	๖,๐๐๐
		MRI Thyroid glands	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๒๖๒	MRI (nasopharynx, oropharynx, larynx, thyroid gland)	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๓๐๑	MRI Chest and/or mediastinum	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๓๐๒	MRV Chest	ครั้ง	๑๔,๔๐๐
	๔๕๓๑๐	MRA Pulmonary arteries	ครั้ง	๑๔,๔๐๐
		MRI Mediastinum	ครั้ง	๔,๙๐๐
	๔๕๓๒๘	MRI Perfusion chest	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๕๓๒๙	MRI Spectroscopy chest	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๕๓๓๐	MRI Breast (unilateral)	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๓๓๑	MRI Breasts (bilateral)	ครั้ง	๑๔,๔๐๐

หมวด ๘ ค่าวินิจฉัยและ รักษาทางรังสี	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		MRI Guided breast biopsy	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
	๔๕๓๓๘	MRI Perfusion breast	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๕๓๓๙	MRI Spectroscopy breast	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๕๔๐๑	MRI Heart	ครั้ง	๑๐,๓๐๐
	๔๕๔๐๒	MRI Heart+perfusion	ครั้ง	๑๔,๔๐๐
	๔๕๔๐๓	MRI Heart CgHD/Cine	ครั้ง	๑๔,๔๐๐
		MRI Heart screening ASD	ครั้ง	๔,๙๐๐
	๔๕๔๐๕	MRI for iron assessment (cardiac)	ครั้ง	๔,๘๐๐
	๔๕๔๑๐	MRA Heart	ครั้ง	๑๕,๗๕๐
	๔๕๔๑๘	MRI Perfusion cardiac	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๕๔๑๙	MRI Spectroscopy cardiac	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๕๔๒๐	MRA Whole aorta	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
	๔๕๔๒๒	MRA Thoracic aorta	ครั้ง	๑๓,๕๐๐
	๔๕๔๒๓	MRA Abdominal aorta	ครั้ง	๑๓,๕๐๐
	๔๕๕๐๑	MRI Upper abdomen	ครั้ง	๙,๖๐๐
		MRA Upper/Lower abdomen	ครั้ง	๑๔,๔๐๐
		MRA Whole abdomen	ครั้ง	๑๙,๒๐๐
	๔๕๕๐๕	MRV Upper abdomen	ครั้ง	๑๔,๔๐๐
	๔๕๕๐๖	MRI Perfusion upper abdomen	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๕๕๐๗	MRI Spectroscopy upper abdomen	ครั้ง	๖,๐๐๐
		MRI Pancrease	ครั้ง	๔,๙๐๐
	๔๕๕๑๑	MRCP (cholangiopancreaticography)	ครั้ง	๔,๙๐๐
		MRV Portal v.	ครั้ง	๑๔,๔๐๐
	๔๕๕๑๔	MRI Elastography of liver	ครั้ง	๔,๙๐๐
	๔๕๕๑๕	MRI for iron/fat assessment (liver)	ครั้ง	๔,๙๐๐
	๔๕๕๓๑	MRI Enterography	ครั้ง	๑๙,๒๐๐
	๔๕๕๓๓	MRI Defecography	ครั้ง	๑๔,๔๐๐
	๔๕๕๘๐	MRI Fetus	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๖๐๑	MRI Lower abdomen (or pelvic cavity)	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๖๐๒	MRI Urography	ครั้ง	๑๔,๔๐๐
	๔๕๖๐๓	MRV Lower abdomen	ครั้ง	๑๓,๕๐๐
	๔๕๖๐๘	MRI Perfusion lower abdomen	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๕๖๐๙	MRI Spectroscopy lower abdomen	ครั้ง	๖,๐๐๐
		MRI Kidney	ครั้ง	๔,๙๐๐
		MRI Adrenal gland	ครั้ง	๔,๙๐๐

หมวด ๘ ค่าวินิจฉัยและ รักษาทางรังสี	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๔๕๖๑๓	MRA Renal arteries	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
	๔๕๖๔๐	MRI Prostate gland	ครั้ง	๙,๖๐๐
		MRS Prostate gland	ครั้ง	๕,๕๐๐
	๔๕๖๔๒	Additional special coil for MRI prostate gland	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
		MR Arthrography	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๗๒๐	MRI Shoulder Joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๗๒๑	MRI Arm (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๗๒๒	MRI Elbow joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๗๒๓	MRI Forearm (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๗๒๔	MRI Wrist joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๗๒๕	MRI Hand (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๗๒๖	MR Arthrography: Shoulder joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
	๔๕๗๒๗	MR Arthrography: Elbow joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
	๔๕๗๒๘	MR Arthrography: Wrist joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
	๔๕๗๔๘	MRI Perfusion upper extremities	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๕๗๔๙	MRI Spectroscopy upper extremities	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๕๗๕๐	MRA Upper extremity (แขน ๒ ข้าง)	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
	๔๕๗๕๑	MRV Upper extremity (แขน ๒ ข้าง)	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
	๔๕๗๕๒	MRA Upper extremity (แขน ๑ ข้าง)	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๗๕๓	MRV Upper extremity (แขน ๑ ข้าง)	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๗๖๐	MRA Lower extremity (ขา ๒ ข้าง)	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
	๔๕๗๖๑	MRV Lower extremity (ขา ๒ ข้าง)	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
	๔๕๗๖๒	MRA Lower extremity (ขา ๑ ข้าง)	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๗๖๓	MRV Lower extremity (ขา ๑ ข้าง)	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๗๗๘	MRI Perfusion lower extremities	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๕๗๗๙	MRI Spectroscopy lower extremities	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๕๗๘๐	MRI Hip joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๗๘๑	MRI Thigh (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๗๘๒	MRI Knee joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๗๘๓	MRI Leg (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๗๘๔	MRI Ankle joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๗๘๕	MRI Foot (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๕๗๘๖	MR Arthrography: Hip joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
	๔๕๗๘๗	MR Arthrography: Knee joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑๔,๕๐๐
	๔๕๗๘๘	MR Arthrography: Ankle joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๑๔,๕๐๐

หมวด ๘ ค่าวินิจฉัยและ รักษาทางรังสี	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๔๕๙๐๑	MR: Using gadolinium contrast media	๑๕ ml.	๓,๐๐๐
		Using Ferucarbotran contrast medium	Vial	๑๐,๘๖๐
	๔๕๙๐๓	MR: Using gadoxetic acid disodium for liver MRI	ครึ่ง	๘,๖๔๐
	๔๕๙๐๔	MR: Using gadobenate dimeglumine for liver MRI	ครึ่ง	๓,๐๐๐
	๔๕๙๐๕	MR for navigator	ครึ่ง	๔,๘๐๐
		การวินิจฉัย (Diagnostic scan)		
		Whole body scan		
	๔๗๗๐๑	Bone scan	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐
	๔๗๐๕๑	F๑๘-DOPA whole body PET scan	ครึ่ง	๖๑,๘๐๐
	๔๗๐๕๐	F-๑๘ FDG whole body PET scan	ครึ่ง	๕๔,๐๐๐
	๔๗๐๐๔	Gallium-๖๗ citrate whole body scan	ครึ่ง	๒๔,๘๔๐
	๔๗๐๕๒	Gallium-๖๘ dotatate whole body PET scan	ครึ่ง	๖๖,๐๐๐
	๔๗๐๕๓	Iodine-๑๓๑ MIBG whole body scan	ครึ่ง	๑๔,๔๐๐
	๔๗๐๐๑	Iodine-๑๓๑ whole body scan	ครึ่ง	๔,๘๐๐
	๔๗๐๐๒	MIBI whole body scan	ครึ่ง	๗,๒๐๐
	๔๗๐๕๔	Technitium-๙๙m Hynic-TOC whole body scan (Octreoscan)	ครึ่ง	๒๒,๒๐๐
	๔๗๐๕๕	Technitium-๙๙m red blood cell tagged whole body scan	ครึ่ง	๕,๔๐๐
	๔๗๐๐๓	Technitium-๙๙m White blood cell tagged whole body scan	ครึ่ง	๙,๖๐๐
		Specific part scan		
	๔๗๕๑๒	Additional SPECT/SPECT-CT ๑ part	ครึ่ง	๓,๐๐๐
	๔๗๕๑๓	Bladder/KUB - Radionuclide cystography	ครึ่ง	๔,๒๐๐
	๔๗๕๑๔	Blood volume	ครึ่ง	๔,๒๐๐
	๔๗๕๑๐	Brain - Cisternoscintigraphy	ครึ่ง	๗,๙๒๐
	๔๗๕๑๕	Brain - F-๑๘ FDG PET scan	ครึ่ง	๔๕,๖๐๐
	๔๗๕๑๖	Brain - Ventriculoperitoneal shunt scan	ครึ่ง	๗,๙๒๐
	๔๗๕๑๗	Brain - Tc-๙๙m ECD scan	ครึ่ง	๑๓,๒๐๐
	๔๗๕๐๙	GI- Esophageal transit scan	ครึ่ง	๓,๖๐๐
	๔๗๕๐๔	GI- Gastric emptying time scan	ครึ่ง	๔,๘๐๐
	๔๗๕๑๑	GI- Gastro-esophageal reflux (Milk) scan	ครึ่ง	๓,๖๐๐
	๔๗๕๐๓	GI scan (Albumin)	ครึ่ง	๙,๘๐๐
	๔๗๕๐๑	GI bleeding scan (Phytate)	ครึ่ง	๖,๘๐๐
	๔๗๕๐๒	GI bleeding scan (RBC)	ครึ่ง	๗,๘๐๐
	๔๗๔๐๑	Heart - MUGA scan (Multiple Gated Acquisition)	ครึ่ง	๔,๘๐๐
	๔๗๔๐๖	Heart - perfusion study (MIBI or Thallium-๒๐๑) rest only	ครึ่ง	๔,๘๐๐
	๔๗๔๐๒	Heart - perfusion study (MIBI or Thallium-๒๐๑) rest and	ครึ่ง	๑๘,๖๐๐

หมวด ๘ ค่าวินิจฉัยและ รักษาทางรังสี	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๔๗๔๐๗	Heart - Technitium-๙๙m PYP scan for cardiac amyloidosis	ครั้ง	๖,๑๒๐
	๔๗๕๐๘	Hepatobiliary scan	ครั้ง	๖,๙๖๐
	๔๗๕๐๖	Liver scan (Phytate)	ครั้ง	๓,๙๖๐
	๔๗๕๐๗	Liver scan (RBC)	ครั้ง	๗,๘๐๐
	๔๗๔๐๘	Lung aspiration scan (salivagram)	ครั้ง	๒,๘๐๐
	๔๗๔๐๙	Lung perfusion scan	ครั้ง	๗,๖๐๐
	๔๗๔๑๐	Lung ventilation scan	ครั้ง	๗,๖๐๐
	๔๗๔๑๑	Lung shunting scan - hepatic tumor (Technitium-๙๙m MAA)	ครั้ง	๖,๙๖๐
	๔๗๔๐๔	Lymphatic scan (Dextran)	ครั้ง	๘,๘๘๐
	๔๗๔๐๕	Lymphatic/sentinel node scan - (Technitium-๙๙m nanocolloid)	ครั้ง	๘,๘๘๐
	๔๗๕๐๕	Meckel's diverticulum scan	ครั้ง	๔,๘๐๐
	๔๗๒๐๒	Parathyroid scan	ครั้ง	๗,๗๐๐
	๔๗๒๐๑	Parotid/Salivary scan	ครั้ง	๓,๖๐๐
	๔๗๔๑๒	Pleuroperitoneal scan	ครั้ง	๖,๗๒๐
	๔๗๖๐๒	Renal scan - Captopril renogram	ครั้ง	๔,๘๐๐
	๔๗๖๐๑	Renal scan - DMSA	ครั้ง	๔,๘๐๐
	๔๗๖๐๓	Renal scan - Furosemide renogram	ครั้ง	๔,๘๐๐
	๔๗๖๐๕	Renal study - GFR (Blood DTPA)	ครั้ง	๓,๖๐๐
	๔๗๖๐๖	Spleen scan (Technitium-๙๙m Heat Treated RBC)	ครั้ง	๔,๘๐๐
	๔๗๖๐๗	Spleen/marrow scan	ครั้ง	๖,๓๐๐
	๔๗๖๐๔	Testicular scan	ครั้ง	๔,๔๐๐
	๔๗๒๐๖	Thyroid study (Perchlorate washout test)	ครั้ง	๒,๔๐๐
	๔๗๒๐๔	Thyroid scan	ครั้ง	๒,๖๐๐
	๔๗๒๐๓	Thyroid uptake	ครั้ง	๑,๒๕๐
	๔๗๔๐๓	Venogram scan	ครั้ง	๓,๖๐๐
		ค่าบริการเวชศาสตร์นิวเคลียร์		
		การรักษา		
	๔๘๒๐๒	Rx CA Thyroid with I-๑๓๑ (OPD)	ครั้ง	๓,๙๕๐
	๔๘๒๐๓	Rx CA Thyroid with I-๑๓๑: ๓๑-๑๐๐ mCi	ครั้ง	๑๔,๔๐๐
	๔๘๒๐๔	Rx CA Thyroid with I-๑๓๑: ๑๐๑-๑๕๐ mCi	ครั้ง	๒๐,๔๐๐
	๔๘๒๐๕	Rx CA Thyroid with I-๑๓๑: ๑๕๑-๒๐๐ mCi	ครั้ง	๒๖,๔๐๐
	๔๘๒๐๑	Rx Hyperthyroid I-๑๓๑: ๑-๓๐ mCi	ครั้ง	๓,๘๐๐
	๔๘๒๐๘	Post treatment I-๑๓๑ scan	ครั้ง	๔,๘๐๐
	๔๘๒๐๙	I-MIBG treatment (๓๐ mCi)	ครั้ง	๒๔,๐๐๐
	๔๘๒๑๐	I-MIBG treatment (๑๕๐ mCi)	ครั้ง	๑๐๒,๐๐๐

หมวด ๘ ค่าวินิจฉัยและ รักษาทางรังสี	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๔๘๐๐๒	Rx Sm-๑๕๓ ๕๐ mCi	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๔๘๐๐๑	Rx Sr-๘๘	ครั้ง	๗๒,๐๐๐
		ค่าบริการรังสีรักษา		
	๔๙๐๐๒	การคำนวณตามแผนการรักษา ๒ มิติ	ครั้ง	๙๖๐
	๔๙๐๐๓	การจำลองการฉายรังสี ๒ มิติ ด้วยเครื่อง CT simulator	ครั้ง	๑,๘๐๐
	๔๙๐๐๔	การคำนวณตามแผนการรักษา ๓ มิติ	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๙๐๐๕	การจำลองการฉายรังสี ๓ มิติ ด้วยเครื่อง CT simulator	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๙๐๐๖	การจำลองการฉายรังสี ๒ มิติ ด้วยเครื่อง simulator	ครั้ง	๒,๑๖๐
	๔๙๐๐๗	Verification (port film)	Film	๓๖๐
	๔๙๐๐๘	การคำนวณตามแผนการรักษา ๒ มิติ (คำนวณด้วยมือ)	ครั้ง	๔๘๐
	๔๙๐๐๙	การจำลองการฉายรังสี ๓ มิติ ด้วยเครื่อง CT (คำนวณด้วยมือ)	ครั้ง	๗,๒๐๐
	๔๙๑๐๑	การฉายรังสีด้วยเครื่อง Co-๖๐	Field	๓๖๐
	๔๙๒๐๑	การฉายแสงด้วยเครื่องเร่งอนุภาค	Field	๖๐๐
	๔๙๒๐๒	การฉายแสงด้วยเครื่องเร่งอนุภาค MLC	Field	๗๒๐
	๔๙๒๐๓	การฉายแสงด้วยลำแสงอิเล็กตรอน	Field	๘๔๐
	๔๙๒๐๖	การฉายรังสีด้วย orthovoltage หรือ superficial voltage	ครั้ง	๓๖๐
	๔๙๒๐๗	Total body irradiation	ครั้ง	๑๒๑,๓๐๐
	๔๙๒๐๘	Half body irradiation	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๔๙๓๐๑	การคำนวณตามแผนการรักษา SRS,SRT	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๔๙๓๐๒	การฉายรังสี SRS	Course	๑๑๐,๐๐๐
	๔๙๓๐๓	การฉายรังสี SRT	Course	๑๕๐,๐๐๐
	๔๙๓๐๔	การฉายรังสี ๓D-CRT	ครั้ง	๓,๑๒๐
	๔๙๓๐๕	การฉาย ๓D (IMRT) - Planning	ครั้ง	๒๐,๐๐๐
	๔๙๓๐๖	การฉาย ๓D (IMRT) - ฉาย IMRT	วัน	๖,๒๔๐
	๔๙๔๐๑	การใส่แร่ซีเซียม	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๔๙๔๐๒	การใส่แร่อริเดียม (Insertion)	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๔๙๔๐๓	การฝังแร่อริเดียม (Implantation),first loading	ครั้ง	๗,๘๐๐
	๔๙๔๐๔	การฝังแร่อริเดียม (Implantation),next loading	ครั้ง	๑,๒๐๐
	๔๙๕๐๑	การฉายรังสีระหว่างการทำผ่าตัด (IORT)	Area	๘,๔๐๐
	๔๙๖๐๑	การทำ Customized block	ครั้ง	๒,๔๐๐
	๔๙๖๐๒	ค่าทำอุปกรณ์ยึดอวัยวะในการฉายแสงรวมอุปกรณ์	course	๓,๖๐๐
	๔๙๖๐๓	ค่าทำ Mould brachytherapy	ครั้ง	๒,๔๐๐

หมายเหตุ : ค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษของหมวดที่ ๘ ค่าวินิจฉัยและรักษาทางรังสี เป็นค่าบริการทางการแพทย์ + ค่า DF (อ้างอิงจากเกณฑ์ราคาสำหรับโรงพยาบาลเอกชนของแพทยสภา ปี พ.ศ.๒๕๖๓ โดยคิดจากร้อยละ ๗๕ ของค่า mean)

หมวด ๙ ค่าตรวจวินิจฉัย โดยวิธีพิเศษอื่นๆ	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		การตรวจทางประสาทวิทยา		
		ตรวจคลื่นไฟฟ้าสมอง		
	๕๑๑๑๐	Scalp E.E.G. (๑๖ ช่อง)	ครั้ง	๑,๖๕๐
	๕๑๑๑๑	Scalp & Sphenoid E.E.G. (๑๖ ช่อง)	ครั้ง	๒,๒๕๐
	๕๑๑๑๒	Scalp & Sleep Record E.E.G. (๑๖ ช่อง)	ครั้ง	๒,๒๕๐
	๕๑๑๑๓	Multiple sleep latency test (ICD-๙-CM ๘๙.๑๘)	ครั้ง	๖,๖๐๐
	๕๑๑๑๔	Scalp EEG ๑๐-๒๐ sydem (๓๒ ช่อง)	ครั้ง	๒,๕๕๐
	๕๑๑๑๕	Scalp EEG & Nasopharynx(๓๒ ช่อง)	ครั้ง	๒,๗๕๐
	๕๑๑๑๖	Scalp EEG & Sleep deprivation(๓๒ ช่อง)	ครั้ง	๒,๗๕๐
	๕๑๑๑๗	Scalp EEG & VDO monitoring (๔-๘ hours)	ครั้ง	๕,๐๔๐
	๕๑๑๑๘	Scalp EEG & VDO monitoring (๒๔ hours)	ครั้ง	๕,๗๖๐
	๕๑๑๑๙	Intra-Op Cortical EEG	ครั้ง	๓,๗๕๐
	๕๑๑๒๐	Polysomnogram (ICD-๙-CM ๘๙.๑๗)	ครั้ง/คืน	๙,๒๕๐
		ตรวจการสนองตอบของระบบประสาทต่อการกระตุ้น		
	๕๑๑๓๐	Auditory brain stem response (ABR)	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๕๑๑๓๑	Brain stem evoked potential response	ครั้ง	๔,๒๐๐
	๕๑๑๓๒	Long-Latency Auditory and Auditory P๓๐๐	ครั้ง	๓,๗๐๐
	๕๑๑๓๓	Standard Pattern-Shift VER	ครั้ง	๔,๒๐๐
	๕๑๑๓๔	Flash VER	ครั้ง	๔,๒๐๐
		การตรวจวัดความเร็วของเส้นประสาท (Nerve conduction velocity)		
	๕๑๑๔๐	Nerve conduction study ๑-๓ nerves	ครั้ง	๒,๐๐๐
		Nerve conduction study ๔-๗ nerves	ครั้ง	๒,๗๕๐
		Nerve conduction study >๗ nerves	ครั้ง	๓,๒๐๐
		การตรวจกล้ามเนื้อและประสาท (Electro myography)		
	๕๑๑๔๑	Needle electromyography ๑-๓ muscles	ครั้ง	๒,๐๐๐
		Needle electromyography ๔-๗ muscles	ครั้ง	๒,๗๕๐
		Needle electromyography >๗ muscles	ครั้ง	๓,๒๐๐
		Quantitative electromyography	ครั้ง	๓,๕๐๐
		Single fiber electromyography	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๕๑๑๔๒	การตรวจระบบกล้ามเนื้อและประสาทโดยการกระตุ้นประสาทรับความรู้สึก (Somato-sensory evoked potential)	ต่อเส้น/ ต่อครั้ง	๔,๒๐๐
		การตรวจทางจักษุ โสต นาสิก		
	๕๑๒๑๐	A-scan (IOL measurement)	ครั้ง	๓๖๐

หมวด ๙ ค่าตรวจวินิจฉัย โดยวิธีพิเศษอื่นๆ	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๕๑๒๑๑	B-scan	ครั้ง	๑,๐๐๐
	๕๑๒๑๒	Fundus fluorescein angiography	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๕๑๒๒๐	Refraction and strabismus examination	ครั้ง	๕๐๐
		Fundus photography	ครั้ง	๒๔๐
	๕๑๒๓๐	Routine hearing test (Audiogram)	ครั้ง	๔๑๕
	๕๑๒๓๑	Special hearing test (Tympanogram)	ครั้ง	๓๐๐
	๕๑๒๔๐	Speech evaluation	ครั้ง	๕๒๕
	๕๑๒๔๑	Speech therapy	ครั้ง	๔๔๕
		Otoacoustic Emission test	ครั้ง	๕๗๕
		Vestibulography	ครั้ง	๒,๐๐๐
		Electrocochleography	ครั้ง	๒,๐๐๐
		Hearing aids fit tray	ครั้ง	๒๔๐
		วัดสายตาเพื่อประกอบคอนแทคเลนส์ (Contact Lens)	ครั้ง	๑,๐๐๐
	๕๕๒๑๒	ล้างท่อน้ำตา (Syringe Sac)	ครั้ง	๓๕๐
		เขี่ยหินปูน (Lithiasis)	ครั้ง	๒๐๐
		ถอนขนตา (Epilation)	ครั้ง	๑๒๐
		จี้ขนตา (Epilysis)	ครั้ง	๒,๐๐๐
		เลเซอร์ตา	ครั้ง	๕,๐๐๐
		ขยายท่อน้ำตา (Probing)	ครั้ง	๓,๐๐๐
		การดูดและฉีดสารเข้าช่องด้านหลังตา	ครั้ง	๕,๕๐๐
		การตรวจเกี่ยวกับปอด		
	๕๑๓๑๐	Lung Function Test - Spirometry (Peak flow)	ครั้ง	๑๕๐
	๕๑๓๑๑	Lung Function Test - Spirometry (Pulmonary Function Test)	ครั้ง	๑,๐๕๐
	๕๑๓๑๒	Lung Function Test - Spirometry (Pre & post Bronchodilator PFT) รวมค่ายา	ครั้ง	๑,๑๕๐
	๕๑๓๑๓	Lung Function Test - Lung Volume Study (+ DLCO) รวมค่า CO	ครั้ง	๑,๗๕๐
	๕๑๓๑๔	Lung Function Test - Cardiopulmonary Exercise Test (CPET) รวมค่า Gas	ครั้ง	๒,๒๕๐
		การตรวจเกี่ยวกับหัวใจและหลอดเลือด		
	๕๑๔๑๐	E.C.G. (Electrocardiography)	ครั้ง	๔๐๐
	๕๑๔๑๑	Stress Test Electrocardiography	ครั้ง	๒,๗๐๐
	๕๑๔๑๒	Holter Monitor	ครั้ง	๓,๒๐๐
	๕๑๔๒๐	Echo-Transsthoracic + color + Doppler	ครั้ง	๓,๒๐๐

หมวด ๙ ค่าตรวจวินิจฉัย โดยวิธีพิเศษอื่นๆ	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๕๑๔๒๑	mD Echocardiography	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๕๑๔๒๒	Transesophageal Echocardiogram	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๕๑๔๒๓	Dobutamine Echocardiography ไม่รวมค้ายา	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๕๑๔๓๐	Tilt table test	ครั้ง	๓,๒๐๐
	๕๒๔๑๑	ค่าเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ	วัน	๑,๘๐๐
		A.O.T. Angiography		
	๗๑๔๔๐	Coronary Angiography	ครั้ง	๒๒,๕๐๐
		การตรวจหลอดเลือดด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง		
	๕๑๔๔๐	Transcranial Doppler Ultrasound	ครั้ง	๓,๘๐๐
	๕๑๔๔๑	Carotid Duplex Scan	ครั้ง	๓,๓๐๐
		การตรวจภาวะตีบตันของหลอดเลือดส่วนปลาย		
	๕๑๔๖๐	Ankle-Brachial index (A.B.I)	ครั้ง	๑,๑๐๐
	๕๑๔๖๑	Toe-Brachial Index (T.B.I)	ครั้ง	๑,๔๕๐
		การตรวจทางระบบปัสสาวะ		
	๕๑๖๑๐	Uroflowmetry	ครั้ง	๒,๔๕๐
	๕๑๖๑๑	Urometry	ครั้ง	๔,๐๐๐
		การตรวจทางจิตวิทยา		
	๕๑๙๐๐	บริการตรวจทางจิตวิทยาทั้งหมด	ครั้ง	๑,๐๐๐
	๕๑๙๐๑	ทดสอบเชาว์ปัญญา	ครั้ง	๑,๖๐๐
	๕๑๙๐๒	ทดสอบบุคลิกภาพ	ครั้ง	๓,๗๐๐
	๕๑๙๐๓	ทดสอบพยาธิวิทยาทางสมอง	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๕๑๙๑๐	Standardized occupational therapy assessment (DDST, reflex testing, dexterity)	ครั้ง	๔๔๐
	๕๑๙๑๑	Non-standardized OT assessment	ครั้ง	๒,๒๐๐
	๕๑๙๑๒	Group assessment (no later than ๕ clients per one OT)	ครั้ง	๑๐๐
		การประเมินทั่วไปทางกิจกรรมบำบัด (General OT Assesement)	ครั้ง	๑,๗๐๐
		การประเมินพิเศษทางกิจกรรมบำบัด (Special OT Assesement)	ครั้ง	๑,๘๐๐
		การตรวจวินิจฉัยโดยจิตแพทย์ (Psychiatric Mental Status Assesment)	นาที	๕๑๕
		การทดสอบพัฒนาการและวุฒิภาวะทางสังคม	ราย	๗๐๐
		การทดสอบความพร้อมทางการเรียน	กิจกรรม	๘๐๐
		การตรวจคลื่นไฟฟ้าสมอง (Scalp E.E.G.) ๒๑ ช่อง	ครั้ง	๒,๕๕๐

หมวด ๙ ค่าตรวจวินิจฉัย โดยวิธีพิเศษอื่นๆ	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		การตรวจคลื่นไฟฟ้าสมอง (Scalp E.E.G.) ๓๒ ช่อง	ครั้ง	๓,๕๐๐
		การให้คำปรึกษาและสุขภาพจิตศึกษา (Conseling and Education)		
		การให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล (โดยสหวิชาชีพ)	ราย	๘๕๐
		การให้คำปรึกษาเป็นรายกลุ่ม (โดยสหวิชาชีพ)	ราย	๒๐๐
		การให้คำปรึกษาทางกิจกรรมบำบัด (OT Counseling)	ครั้ง	๘๐๐
		การสอนญาติและผู้ป่วยเพื่อทำกิจกรรมบำบัดที่บ้าน (Home OT Counseling)	ครั้ง	๘๐๐
		การบำบัดรักษา (Therapy)		
	๗๑๙๑๐	ทำช็อคไฟฟ้าต่อคนต่อ ๓๗ แบบ Unmodified	ครั้ง	๘๐๐
	๗๑๙๑๑	ทำช็อคไฟฟ้าต่อคนต่อ ๓๗ แบบ Modified	ครั้ง	๑,๐๐๐
		กลุ่มบำบัดเฉพาะโรคเพื่อการฟื้นฟูสู่สภาวะ (โดยสหวิชาชีพ)	ครั้ง	๑,๒๐๐
		การทำจิตบำบัดรายบุคคล	ราย	๑,๑๐๐
		การทำกลุ่มจิตบำบัด (ทั่วไป)	ราย	๑,๐๐๐
		การทำครอบครัวบำบัด (โดยสหวิชาชีพ)	ราย	๙๕๐
		พฤติกรรมบำบัด	ราย	๑,๒๐๐
		กลุ่มบำบัดพื้นฐาน เช่น กลุ่มนันทนาการ กลุ่มอ่านหนังสือ กลุ่มวาดภาพ กลุ่มเสริมแรง ฯลฯ (โดยสหวิชาชีพ)	ครั้ง	๑,๐๕๐
		การฝึกความจำ (Memory Training)	ครั้ง	๖๐๐
		การส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้เทคนิคเฉพาะทางอื่น ๆ	ครั้ง	๕๐๐
		การส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้ดนตรี	ครั้ง	๒,๐๐๐
		การส่งเสริมทักษะการดำรงชีวิต	ครั้ง	๕๐๐
		การส่งเสริมพัฒนาการเพื่อเตรียมความพร้อมด้านการดำรงชีวิตตามวัย	ครั้ง	๖๐๐
		การส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้สนทนาการ	ครั้ง	๕๐๐
		การส่งเสริมพัฒนาการเพื่อเตรียมความพร้อมด้านการเรียน	ครั้ง	๖๐๐
		การส่งเสริมพัฒนาการโดยใช้ศิลปะ	ครั้ง	๔๐๐
		การส่งเสริมทักษะทางสังคมและทักษะพื้นฐานการทำงาน	ครั้ง	๔๐๐
		การบำบัดด้วยการเล่น (Play for Therapy)	ครั้ง	๑,๑๐๐
		การบำบัดการรับประทานอาหารสำหรับเด็กและผู้ใหญ่ (Eating Therapy for Late Children and Adults)	ครั้ง	๑,๗๕๐
		การฝึกกระตุ้นและกระตุ้นพัฒนาการแบบครอบคลุม (Comprehensive Development Stimulation/Training)	ครั้ง	๑,๙๐๐

หมวด ๙ ค่าตรวจวินิจฉัย โดยวิธีพิเศษอื่นๆ	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		การฝึกดูดและกลืนสำหรับเด็กทารก (Feeding Therapy for Babies)	ครั้ง	๑,๗๐๐
		การฝึกและเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน (Preschool Skills Training)	ครั้ง	๔๘๐
		การฝึกความคิด ความเข้าใจ (Cognitive Training)	ครั้ง	๑,๗๐๐
		การฝึกกิจวัตรประจำวันขั้นพื้นฐาน (Basic ADL Training)	ครั้ง	๑,๗๐๐
		การฝึกกิจวัตรประจำวันขั้นสูง (IADL Training)	ครั้ง	๖๐๐
		การฝึกทักษะกล้ามเนื้อใบหน้าและช่องปาก (Oro-facial Motor Skills Training)	ครั้ง	๓๐๐
		การฝึกทักษะการใช้มือทำกิจกรรม (Manipulative Tasks Skills Training)	ครั้ง	๒,๐๕๐
		การฝึกทักษะการเขียน (ใช้รหัสฝึกความคล่องแคล่ว) (Writing Skills Training)	ครั้ง	๓๐๐
		การฝึกทักษะทางจิตสังคม (Psychosocial Skills Training)	ครั้ง	๔๐๐
		การฝึกทักษะทางสังคม (Social Skills Training)	กิจกรรม	๖๐๐
		การฝึกเพื่อผ่อนคลายจิตและกาย (Mental and Physical Relaxation)	กิจกรรม	๑,๑๐๐
		การฝึกและเตรียมความพร้อมก่อนการประกอบอาชีพ (Prevocational Training)	กิจกรรม	๑,๙๐๐
		การฝึกประสาทรับรู้ (Perceptual Training)	ครั้ง	๑,๗๐๐
		การเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกพูด (Pre-speech Training)	ครั้ง	๑,๗๐๐
		การปรับพฤติกรรมการทำงานและการทำกิจกรรมในการดำเนินชีวิต (Behavioral Modification for Occupation)	ครั้ง	๑,๐๐๐
		การปรับระดับการรับรู้ความรู้สึก (Sensory Normalization)	ครั้ง	๑,๗๐๐
		การจัดการกิจกรรมยามว่าง (Leisure Management/Participation)	ครั้ง	๖๐๐
		การให้บริการกิจกรรมบำบัดที่บ้าน (Occupation Therapy at Home)	ครั้ง	๖๐๐
		กิจกรรมบำบัดแบบกลุ่ม (Group Occupational Therapy)	ครั้ง	๑,๐๐๐
		นันทนาการบำบัด (Recreation Therapy)	ครั้ง	๑,๘๕๐
		ดนตรีบำบัด (Music Therapy)	ครั้ง	๑,๘๕๐
		การบริการนิติจิตเวช (Forensic Psychiatry)		
		การตรวจวินิจฉัยโดยจิตแพทย์เพื่อประกอบการออกใบรับรองแพทย์ที่มีผลเป็นเอกสารทางกฎหมาย	ครั้ง	๑,๑๐๐

หมวด ๙ ค่าตรวจวินิจฉัย โดยวิธีพิเศษอื่นๆ	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกเพื่อประกอบการออกใบรับรองแพทย์	กิจกรรม	๒,๑๐๐
		การสรุปผลทางนิติจิตเวชเพื่อออกใบสรุปความเห็นทีมสหวิชาชีพทั่วไป	ครั้ง	๑,๘๐๐
		การสรุปผลทางนิติจิตเวชเพื่อออกใบสรุปความเห็นทีมสหวิชาชีพนิติจิตเวช	ครั้ง	๒,๘๐๐
		การให้คำปรึกษาด้านนิติจิตเวช	ครั้ง	๘๐๐
		การเตรียมความพร้อมในการต่อสู้คดี	ครั้ง	๘๐๐
		การเตรียมความพร้อมก่อนออกสู่สังคมสำหรับผู้ป่วยนิติจิตเวช	ครั้ง	๗๐๐
		การเตรียมความพร้อมผู้ป่วย ญาติ และชุมชน ก่อนจำหน่ายผู้ป่วยนิติจิตเวชกลับสู่ชุมชน	ครั้ง	๑,๔๐๐
		การติดตามดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวชหลังจำหน่ายกลับสู่เรือนจำ	ครั้ง	๘๐๐
		การติดตามดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวชหลังพ้นโทษกลับสู่ชุมชน	ครั้ง	๑,๔๐๐
		การช่วยเหลือเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยนิติจิตเวช	ครั้ง	๑,๔๐๐

หมายเหตุ : ค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษของหมวดที่ ๙ ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ เป็นค่าบริการทางการแพทย์ + ค่า DF (อ้างอิงจากเกณฑ์ราคาสำหรับโรงพยาบาลเอกชนของแพทยสภา ปี พ.ศ.๒๕๖๓ โดยคิดจากร้อยละ ๗๕ ของค่า mean)

หมวด ๑๐ ค่าอุปกรณ์ของใช้ และเครื่องมือ ทางการแพทย์	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		ทั่วไป		
	๕๒๐๑๐	ค่าตู้อบเด็กคลอดก่อนกำหนด	วัน	๖๖๐
	๕๒๐๑๑	Infant radiant warmer	วัน	๒๐๐
	๕๒๐๑๒	ค่าฉายแสงรักษาเด็กตัวเหลือง	ตลอด การรักษา	๓๖๐
	๕๒๐๑๓	การใช้ Hypo-hyperthemia	ครั้ง	๒๔๐
	๕๒๐๒๐	การรักษาด้วยออกซิเจนความกดดันสูง - รักษาโดย Multiplace Chamber	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๕๒๐๒๑	การรักษาด้วยออกซิเจนความกดดันสูง - รักษาโดย Monoplace Chamber	ครั้ง	๑,๙๒๐
	๕๒๐๒๒	การรักษาด้วยออกซิเจนความกดดันสูง เพื่อรักษาโรคที่เกิด จากการดำน้ำ	ชั่วโมง	๑๔,๔๐๐
	๗๑๔๑๓	การเปลี่ยนถ่ายเลือด (รวมค่า Set)	ครั้ง	๘๔๐
	๗๑๑๒๑	Lumbar Puncture (LP)	ครั้ง	๒๔๐
		เกี่ยวกับระบบประสาท		
	๕๒๑๑๐	Intracranial pressure monitoring	วัน	๔๘๐
	๕๒๑๒๐	การใช้เครื่อง PCA (pain control assistant)	วัน	๒๒๐
		เกี่ยวกับระบบการหายใจ		
	๕๒๓๑๐	ค่าเครื่องช่วยหายใจ - Pressure control respirator	<๘ ชม.	๗๘๐
	๕๒๓๑๑	ค่าเครื่องช่วยหายใจ - Pressure control respirator	วัน	๑,๒๐๐
	๕๒๓๑๒	ค่าเครื่องช่วยหายใจ - Volume control respirator	<๘ ชม.	๑,๒๐๐
	๕๒๓๑๓	ค่าเครื่องช่วยหายใจ - Volume control respirator	วัน	๒,๒๘๐
	๕๒๓๑๔	ค่าเครื่องช่วยหายใจ - Bipap (non invasive positive pressure)	วัน	๑,๒๐๐
	๕๒๓๒๐	ค่าออกซิเจน	<๘ ชม.	๒๑๐
	๕๒๓๒๑	ค่าออกซิเจน	วัน	๕๔๐
		เกี่ยวกับระบบหัวใจและการไหลเวียน		
	๕๒๔๑๐	EKG monitor	วัน	๔๐๐
	๕๒๔๑๑	ค่าเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ ต่อ ๑ วัน	วัน	๗๙๕
	๕๒๔๒๐	Monitoring of cardiac output	วัน	๑,๓๒๐
	๕๒๔๓๐	Swan-Gantz	วัน	๒๔๐
	๕๒๔๓๑	Invasive blood pressure monitoring	วัน	๒๗๐
	๕๒๔๓๒	Central venous pressure	วัน	๒๗๐
	๕๒๔๔๐	NIBP	วัน	๒๐๐
	๕๒๔๔๑	O _๒ sat	วัน	๑๒๐

หมวด ๑๐ ค่าอุปกรณ์ของใช้ และเครื่องมือ ทางการแพทย์	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๕๒๔๕๐	Defibrillator	วัน	๕๓๐
	๕๒๔๖๐	Intraaortic balloon pump	วัน	๑,๒๐๐
		เกี่ยวกับระบบทางเดินอาหาร		
	๕๒๕๑๐	Intermittent NG suction	วัน	๑๓๕
		เกี่ยวกับการคลอด/ระบบสืบพันธุ์/ทางเดินปัสสาวะ		
	๕๒๖๑๐	Electronic fetal monitoring ระหว่างเจ็บครรภ์	ครั้ง/วัน	๒๗๐
	๕๒๖๑๑	Continuous electronic fetal monitoring	วัน	๒๔๐
	๕๒๖๑๒	ตรวจคัดกรองทารกในครรภ์ด้วยอัลตราซาวด์ (๑ st level ultrasound for pregnant woman)	ครั้ง	๔๘๐
	๕๒๖๒๐	Contraction stress test	ครั้ง/วัน	๒๔๐
	๕๒๖๒๑	Non stress test/ acoustic stimulation test	ครั้ง	๒๖๕
		เกี่ยวกับผิวหนังและระบบอื่นๆ		
	๕๒๙๑๐	การใช้ที่นอนลม	วัน	๒๗๐
		อื่น ๆ		
	๕๒๘๑๐	การใช้เครื่องควบคุมสารน้ำ (Infusion pump)	วัน	๓๔๐

หมายเหตุ : ค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษของหมวดที่ ๑๐ ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์
ปรับแก้ไขราคาโดยเพิ่มขึ้นจากค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบปกติร้อยละ ๒๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
				ค่าวิสัญญี*	
			ค่าบริการวางยาสลบ		
		๗๐๑๑๐	บริการวางยาสลบแบบทั่วไป (GA) ชั่วโมงแรก	ชั่วโมง	๔,๘๐๐
		๗๐๑๑๑	บริการวางยาสลบแบบทั่วไป (GA) ชั่วโมงถัดไป	ชั่วโมง	๒,๔๐๐
		๗๐๑๑๒	บริการวางยาสลบที่ซับซ้อน (GA) ชั่วโมงแรก	ชั่วโมง	๗,๒๐๐
		๗๐๑๑๓	บริการวางยาสลบที่ซับซ้อน (GA) ชั่วโมงถัดไป	ชั่วโมง	๓,๐๐๐
		๗๐๑๒๐	บริการวางยาสลบทางเส้นเลือด (IVA) ต่อชั่วโมง	ชั่วโมง	๒,๔๐๐
		๗๐๑๓๐	บริการวางยาสลบเฉพาะแห่ง (RA) ชั่วโมงแรก	ชั่วโมง	๔,๘๐๐
		๗๐๑๓๑	บริการวางยาสลบเฉพาะแห่ง (RA) ชั่วโมงถัดไป	ชั่วโมง	๒,๔๐๐
		๗๒๙๙๙	การใส่ Double Lumen catheter / ครั้ง (ไม่รวมอุปกรณ์)	ครั้ง	๑,๒๐๐
		๗๒๙๙๙	การเปิดหลอดเลือดแดง/ครั้ง (ไม่รวมอุปกรณ์)	ครั้ง	๑,๒๐๐
		๗๒๙๙๙	PERIPHERAL NB / PERIPHERAL NB c CATH	ครั้ง	๑๒๐๐/๒๔๐๐
		๗๐๑๔๐	บริการฉีดยาเฉพาะที่ โดยทีมวิสัญญี (LA with MAC) ต่อครั้ง	ครั้ง	๒,๔๐๐
		๗๐๒๐๑	ค่า Volatile anesthetic agents (ราคาเหมาจ่าย)	ชั่วโมง	๕๔๐
		๗๐๓๐๑	ค่า Carbondioxide monitoring	ครั้ง	๒๔๐
		๗๐๓๑๐	ค่าใช้เครื่องวัดความเข้มข้นของไอระเหยของ ยาดมสลบ	ครั้ง	๓๖๐
		๗๐๓๒๐	ค่าใช้เครื่อง jet ventilation	ครั้ง	๖๐๐
		๗๐๓๓๐	ค่าใช้เครื่อง fiber optic ช่วยใส่ท่อช่วยหายใจ	ครั้ง	๑,๒๐๐
		๗๐๓๔๐	ค่าใช้เครื่องควบคุมสารน้ำ (infusion pump) ในหัตถการวิสัญญี	เครื่อง	๗๕
		๗๒๙๙๙	การใช้เครื่อง PCA/TCI (PAIN CONTROL ASSISTANT) (Syring pump)/วัน	วัน	๒๒๐
		๗๒๙๙๙	การใส่สายยางกระเพาะอาหาร/ ครั้ง (ไม่รวมอุปกรณ์)	ครั้ง	๘๕
		๗๒๙๙๙	INVASIVE BLOOD PRESSURE MONITORING	วัน	๒๔๐
		๗๒๙๙๙	ULTRASOUND SMALL PART	ครั้ง	๗๘๐
		๗๒๙๙๙	MEDISAFE ค่าเจาะน้ำตาลปลายนิ้วมือ	ครั้ง	๕๐
		๗๒๙๙๙	ค่าเจาะเลือดฮีมาโตคริต	ครั้ง	๔๐
			CENTRAL VENOUS CALNULATION	ครั้ง	๑,๖๐๐
			ค่าทำหัตถการ**		
			รายการหัตถการนอกห้องผ่าตัดทั่วไป		
	๙๙๖๐	๗๑๐๑๑	การฟื้นคืนชีพรวมการใช้เครื่อง Defibrillation ไม่รวมยาและ ET tube	ครั้ง	๓,๐๐๐
			การตรวจรักษาทางประสาทวิทยา		
	๐๓๓๑	๗๑๑๒๑	Lumbar puncture	ครั้ง	๓,๐๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
			ตา หู คอ จมูก		
	๙๘๒๑	๗๑๒๑๐	Remove eye FB	ครั้ง	๑,๐๐๐
	๐๘๐๙	๗๑๒๑๑	I & D ทางตา/ข้าง	ครั้ง	๒,๕๕๐
	๙๕๐๓	๗๑๒๒๐	การขยายม่านตาและดูจอประสาทตา	ครั้ง	๖๐
	๙๘๑๑	๗๑๒๓๐	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากหู	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๙๘๑๒	๗๑๒๔๐	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากจมูก ไม่รวม fiber optic	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๒๑๐๑	๗๑๒๔๑	Nasal packing, anterior	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๒๑๐๒	๗๑๒๔๒	Nasal packing, anterior and posterior	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๒๑๒๑	๗๑๒๕๐	Nasal endoscope	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๙๘๑๒	๗๑๒๖๐	เอาสิ่งแปลกปลอมออกจากคอ ไม่รวม fiber optic	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๓๑๔๒	๗๑๒๗๐	Direct FOL laryngoscopy	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๙๘๑๔	๗๑๒๗๑	Direct laryngoscopy with remove FB	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๓๑๔๒	๗๑๒๗๒	Microdirect laryngoscopy with or without laser therapy	ครั้ง	๖,๐๐๐
			ทางเดินหายใจและปอด		
	๙๖๐๔	๗๑๓๑๐	การใส่ท่อหลอดลมคอ (Intubation/ไม่รวมท่อ)	ครั้ง	๒,๒๕๐
	๓๓๒๓	๗๑๓๒๐	Rigid bronchoscope	ครั้ง	๓,๗๕๐
	๙๘๑๕	๗๑๓๒๑	Rigid bronchoscope with FB removal/ dilatation ไม่รวมค่าดมยา	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๓๑๔๒	๗๑๓๒๒	Laryngo-esophago-bronchoscope	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๓๓๒๒	๗๑๓๓๐	FOL Bronchoscopy	ครั้ง	๓,๗๕๐
	๓๓๒๔	๗๑๓๓๑	FOL Bronchoscopy & biopsy	ครั้ง	๕,๐๐๐
	๙๘๑๕	๗๑๓๓๒	FOL Bronchoscope with remove FB	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๓๔๙๑	๗๑๓๔๐	เจาะปอด (Diagnostic thoracocentesis)	ครั้ง	๑,๒๐๐
	๓๔๐๔	๗๑๓๔๑	การระบายเอาน้ำในช่องปอดออก (Chest Drain)	ครั้ง	๓,๕๐๐
	๓๔๒๔	๗๑๓๔๒	ตัดเยื่อช่องปอด (Pleural Biopsy)	ครั้ง	๒,๒๐๐
			หัวใจและหลอดเลือด		
	๓๘๙๔	๗๑๔๑๐	การเปิดหลอดเลือดดำ (Cut down)	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๓๘๙๑	๗๑๔๑๑	การเปิดหลอดเลือดแดง	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๓๘๙๒	๗๑๔๑๒	การสวนหลอดเลือดที่สายสะดือ	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๙๐๑	๗๑๔๑๓	การถ่ายเปลี่ยนเลือด รวมค่า set	ครั้ง	๘๔๐
	๓๘๙๕	๗๑๔๒๐	การใส่ Double lumen catheter	ครั้ง	๖,๐๐๐
			ไม่รวมค่าสาย Double lumen cath		
	๓๘๙๕	๗๑๔๒๑	การใส่ Permanent catheter	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๘๙๖๔	๗๑๔๒๒	ใส่สายสวนหัวใจ (Pulmonary wedge pressure)	ครั้ง	๓,๕๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการ และวิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๗๐	๗๑๔๓๐	เจาะน้ำในช่องหุ้มหัวใจ	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๘๘๕๗	๗๑๔๔๐	Coronary angiography (CAG)	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
	๐๐๖๖	๗๑๔๔๑	Percutaneous transluminal coronary angiography and stent implantation	ครั้ง	๖๐,๐๐๐
	๓๗๒๓	๗๑๔๕๐	Right & Left heart catheterization	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
	๓๘๗	๗๑๔๕๔	PDA	ครั้ง	๙๖,๐๐๐
	๓๗๗๘	๗๑๔๖๐	Temporary Pacemaker	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๓๗๘๐	๗๑๔๖๑	Permanent Pacemaker	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
			ทางเดินอาหาร		
	๕๔๙๑	๗๑๕๑๐	เจาะท้องเอาน้ำออก (Abdominal Paracentesis)	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๕๐๐	๗๑๕๑๑	การดูดหนองจากฝีที่ตับ (Liver Aspiration)	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๕๐๑๑	๗๑๕๑๒	การเจาะชิ้นเนื้อตับส่งตรวจพยาธิ (Liver Biopsy)	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๕๔๒๑	๗๑๕๒๐	การส่องตรวจช่องท้อง (Peritoneoscopy)	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
	๔๒๒๓	๗๑๕๓๐	Esophagoscopy	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๘๐๒	๗๑๕๓๑	Esophagoscopy with remove FB	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๙๖๐๖	๗๑๕๓๒	การใส่ Zengstaken Intubation	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๔๕๑๓	๗๑๕๔๐	Gastroduodenoscopy	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๔๕๑๖	๗๑๕๔๑	Gastroduodenoscopy & biopsy	ครั้ง	๔,๐๐๐
	๔๒๓๓	๗๑๕๔๒	Esophago-gastroscope with banding	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๔๔๔๓	๗๑๕๔๓	Gastroscope & adrenaline injection	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๔๓๔๑	๗๑๕๔๔	Gastroduodenoscopy & sclerotherapy (laser, heat)	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๘๘๗๔	๗๑๕๔๕	Endoscopic ultrasound	ครั้ง	๓,๖๐๐
	๔๘๒๓	๗๑๕๕๐	การส่องตรวจทวารหนัก (Proctoscopy)	ครั้ง	๑,๐๐๐
	๔๕๒๔	๗๑๕๕๑	การส่องตรวจทวารหนักและ ซิกมอยด์ (Proctosigmoidoscopy fiberoptic)	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๔๙๔๕	๗๕๕๕๒	Banding Hemorrhoid	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๔๕๒๓	๗๑๕๖๐	Colonoscopy (การส่องตรวจลำไส้ใหญ่)	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๔๕๒๕	๗๑๕๖๑	Colonoscopy & biopsy	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๔๕๔๒	๗๑๕๖๒	Colonoscopy & Polypectomy	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
	๕๑๑๐	๗๑๕๗๐	การทำ Endoscopic Retrograde Cholangio Pancreatography (ERCP)	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
			งานโรคไตและทางเดินปัสสาวะ		
	๕๕๒๔	๗๑๖๑๐	ค่าตัดชิ้นเนื้อไตส่งพิสูจน์พยาธิสภาพ	ครั้ง	๑๘,๐๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการ และวินิจฉัย	รหัส ICD-๙	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๕๕๙๘	๗๑๖๒๐	การล้างไตทางช่องท้อง (Peritoneal Dialysis) ประเภท ชั่วคราว - ใส่สาย Tro cath ไม่รวมสาย Tro cath	ครั้ง	๒,๔๐๐
	๕๔๙๘	๗๑๖๒๑	การล้างไตทางช่องท้อง (Peritoneal Dialysis) ประเภท ชั่วคราว - ค่าปฏิบัติการ ๒๔ ชั่วโมง (Manual)	ครั้ง	๒,๔๐๐
	๕๔๙๘	๗๑๖๒๒	การล้างไตทางช่องท้อง (Peritoneal Dialysis) ประเภท ชั่วคราว - ค่าปฏิบัติการ ๒๔ ชั่วโมง (Machine)	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๕๔๙๘	๗๑๖๓๐	การล้างไตทางช่องท้อง ประเภทถาวร (CAPD) - ค่าใส่ สาย Tenckhoff (CAPD) ไม่รวมสาย Tenckhoff	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๓๙๙๕	๗๑๖๔๐	การใช้ไตเทียม (Hemodialysis) - Acute Hemodialysis	ครั้ง	๔,๒๐๐
	๓๙๙๕	๗๑๖๔๑	การใช้ไตเทียม (Hemodialysis) - Chronic Hemodialysis	ครั้ง	๒,๔๐๐
			สูติ - นรีเวชกรรม		
	๗๓๕๙	๗๑๖๕๐	ค่าคลอดปกติทางช่องคลอด ท่าศีรษะ	ครั้ง	๑,๒๐๐
	๗๒๕๒	๗๑๖๕๑	ค่าคลอดท่าก้นทางช่องคลอด	ครั้ง	๑,๕๖๐
	๗๒๗๙	๗๑๖๕๒	ค่าคลอดใช้เครื่องมือช่วย (Vac/forcep)	ครั้ง	๑,๕๖๐
	๗๕๔	๗๑๖๕๓	ล้างรก	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๙๑๔๖	๗๑๖๖๐	ค่าตรวจมะเร็งปากมดลูก	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๗๐๒๑	๗๑๖๖๑	Colposcopic examination (ตรวจด้วยกล้อง)	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๗๐๐	๗๑๖๖๒	Culdocentesis	ครั้ง	๒๐๕
	๖๗๓๓	๗๑๖๗๐	Cryosurgery (จี้ด้วยความเย็น)	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๘๖๓	๗๑๖๗๑	จี้หูดปาก/ในช่องคลอดด้วยไฟฟ้า	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๘๖๒๔	๗๑๖๗๒	จี้หูดปาก/ในช่องคลอดด้วยยา Podophyllin หรือ Trichloacetic acid	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๗๑๒๒	๗๑๖๗๓	ผ่าฝีที่ปากช่องคลอด/Incision and drain of Bartholin abscess	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๗๑๒๓	๗๑๖๗๔	Marsupialization of Bartholin cyst	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๖๘๑๖	๗๑๖๘๐	Endometrial biopsy	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๖๙๗	๗๑๖๘๑	ค่าใส่ห่วง	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๙๗๗๑	๗๑๖๘๒	ค่าเอาห่วงออก	ครั้ง	๗๕๐
	๖๙๙๒	๗๑๖๘๓	Artificial Insemination	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๙๒๓	๗๑๖๙๐	ค่าฝังยาคุม	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๘๖๐๕	๗๑๖๙๑	ค่าเอายาฝังออก	ครั้ง	๗๕๐
	๖๗๑๒		Cervical Biopsy	ครั้ง	๑,๕๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๖๗๓๙		Polypectomy Of Cervical PolyP	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๖๑๔		Vaginal Packing	ครั้ง	๗๕๐
	๗๕๑		Aspiratim Cender Ultrasound Guided ค่าเจาะดูด + ค่า Ultrasound	ครั้ง	๘๖๔
	๗๕๐		Hypertonic Saline Amnio Infusion	ครั้ง	๒๙๐
			โรคมุมน้ำไข้วและโรคข้อ		
	๘๑๙๑	๗๑๗๑๐	เจาะน้ำออกจากข้อ	ครั้ง	๑,๕๐๐
	๘๑๙๒	๗๑๗๑๑	การฉีดยาเข้าข้อ, การฉีดยาเฉพาะที่	ครั้ง	๗๕๐
			หัตถการทั่วไปเกี่ยวกับกระดูกและข้อ		
	๙๗๘๘	๗๑๗๒๐	ตัดเนื้อเยื่อ	ครั้ง	๓๐๐
	๗๘๖๙	๗๑๗๒๑	ถอดเหล็กออก	ครั้ง	๑,๒๐๐
	๙๓๔๖	๗๑๗๒๒	Skin traction	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๙๓๔๔	๗๑๗๒๓	Skeletal traction	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๙๓๕๔	๗๑๗๒๔	ดามนิ้ว (Finger splint)	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๙๓๕๔	๗๑๗๒๕	ดามข้อ หรือดามกระดูกภายนอกข้อขั้วคราว	ครั้ง	๒,๐๐๐
			เข้าเฝือกปูนทั่วไปและเฝือกปูนซับซ้อน		
	๙๓๕๓	๗๑๗๓๐	Short arm AP slab	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๓๑	Short arm volar slab	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๓๒	Ulnar gutter	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๓๓	Radius gutter	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๓๔	Long arm AP slab	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๓๕	Long arm post. slab	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๓๖	U slab	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๓๗	Thumb spica slab	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๓๘	Short leg AP slab	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๓๙	Short leg post. slab	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๔๐	Long leg AP slab	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๔๑	Long leg post slab	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๔๒	Knee AP slab	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๔๓	Knee post. slab	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๕๐	Short arm cast	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๕๑	Long arm cast	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๕๒	Thumb spica cast	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๕๓	Short leg cast	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๕๔	Long leg cast	ครั้ง	๓,๐๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๙๓๕๓	๗๑๗๕๕	Short leg walking cast	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๕๖	Club foot cast (Long leg cast สำหรับเด็ก)	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๕๗	Knee cast	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๕๘	PTB (Patella tension banding) cast	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๑	๗๑๗๖๐	Body jacket	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๖๑	Single hip spica	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๖๒	Double hip spica	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๖๓	Shoulder spica	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๒	๗๑๗๖๔	Minerva cast	ครั้ง	๓,๐๐๐
			เข้าเฝือกปูนกิ่งสำเร็จรูปด้านเดียว		
	๙๓๕๓	๗๑๗๗๐	Short arm volar slab	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๗๑	Short leg post. slab	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๗๒	Long arm post. slab	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๗๓	Thumb spica slab	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๗๔	Long leg post. slab	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๗๕	Knee slab	ครั้ง	๓,๐๐๐
			เข้าเฝือกพลาสติก		
	๙๓๕๓	๗๑๗๘๐	Short arm cast	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๘๑	Long arm cast	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๘๒	Short leg cast	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๘๓	Long leg cast	ครั้ง	๓,๙๖๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๘๔	Knee cast	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๓	๗๑๗๘๕	PTB (Patella tension banding) cast	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๙๓๕๑	๗๑๗๘๖	Body jacket	ครั้ง	๔,๘๐๐
			ผิวหนัง		
	๘๖๑๑	๗๑๘๑๐	การตัดชิ้นเนื้อเพื่อการวินิจฉัยโรค (Skin Biopsy)	ครั้ง	๗๐๐
	๘๖๑๙	๗๑๘๑๑	ทดสอบผิวหนัง (Patch test ชุดละ ๗-๑๐ อย่าง) รวมยาแล้ว	ครั้ง	๕๐๐
	๘๖๐๒	๗๑๘๒๐	การฉีดยาเข้าผิวหนังเพื่อการรักษาโรค (Intralesional injection)	ครั้ง	๓๕๐
	๘๖๓	๗๑๘๒๑	การรักษาด้วยการจี้ เช่น Podophyllin	ครั้ง	๓๖๐
	๘๖๓	๗๑๘๒๒	การจี้ด้วยไฟฟ้า	ครั้ง	๘๐๐
	๘๖๕๙	๗๑๘๓๐	เย็บแผลทั่วไป	ครั้ง	๕๐๐
	๘๖๒๓	๗๑๘๓๑	ถอดเล็บ	ครั้ง	๒,๒๕๐
	๘๖๓	๗๑๘๓๒	ผ่า Sebaceous cyst	ครั้ง	๗๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๘๖๓	๗๑๘๓๓	จีหูด	ครั้ง	๔๐๐
	๘๖๐๔	๗๑๘๓๔	ผ่าฝี	ครั้ง	๔๐๐
			โลหิตวิทยา		
	๔๑๓๑	๗๑๘๔๐	การเจาะไขกระดูก (Bone marrow aspiration)	ครั้ง	๑,๐๐๐
	๔๑๓๑	๗๑๘๔๑	การตัดชิ้นเนื้อไขกระดูก (Bone marrow biopsy)	ครั้ง	๑,๐๐๐
			รังสีร่วมรักษา : Non-vascular Intervention		
	๕๑๙๘	๗๒๖๑๐	PTBD (ราคาเหมาจ่าย)	ครั้ง	๑๕,๖๐๐
	๕๑๙๘	๗๒๖๑๑	PTBD with stent (ราคาเหมาจ่าย)	ครั้ง	๒๐,๔๐๐
	๕๑๘๗	๗๒๖๑๒	Stent implantation (ราคาเหมาจ่าย)	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
			รังสีร่วมรักษา : Vascular Intervention and other interventions		
รายการรังสีร่วมวินิจฉัยกลุ่ม Vascular Intervention และที่นอกเหนือจากที่กำหนดใน Non-vascular Intervention ให้คิดราคาตามเครื่องมือรังสีวินิจฉัยที่ใช้ โดยเบิกเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา ยา และอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ตามหมวดที่					
		๗๒๙๔๑	DSI	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๘๘๔๐	๗๒๙๔๒	DSA ๑ plane	ครั้ง	๑๔,๔๐๐
	๘๘๔๐	๗๒๙๔๓	DSA ๒ planes	ครั้ง	๒๑,๖๐๐

หมายเหตุ : ค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษของหมวดที่ ๑๑ ค่าทำหัตถการและวิสัญญี เป็นค่าบริการทางการแพทย์ + ค่า DF (อ้างอิงจากเกณฑ์ราคาสำหรับโรงพยาบาลเอกชนของแพทยสภา ปี พ.ศ.๒๕๖๓ โดยคิดจากร้อยละ ๗๕ ของค่า mean)

หมายเหตุ *ค่าวิสัญญีมีรายละเอียดดังนี้

ค่าบริการวางยาสลบแบบทั่วไปประกอบด้วย

๑. เครื่องดมยาสลบและวัสดุพื้นฐานที่ใช้ร่วมกับเครื่องดมยาสลบเช่น Bacteria filter ถุงและสายดูดเสมหะก๊าซออกซิเจนและไนตรัสออกไซด์สารดูดซับคาร์บอนไดออกไซด์เครื่อง Monitor วัด Vital Signs อัตโนมัติ (NIBP, EKG) รวม red dot เครื่องวัดค่าความอิ่มตัวออกซิเจนในเลือด ค่าใช้เครื่องช่วยหายใจ Airway assisted intubation, Airway nasal or oral
๒. ค่าวัสดุพื้นฐานที่ใช้ในการเปิดเส้นเช่นเข็มและชุดให้น้ำเกลือ ๓-way, Extension tube, Syringes

ค่าบริการวางยาสลบที่ซับซ้อนประกอบด้วย

๑. ค่าบริการวางยาสลบแบบทั่วไป
๒. ค่าใช้เครื่อง Monitor ที่ต้องการ function การทำงานมากขึ้นได้แก่การ Monitor pressure ได้พร้อมๆกัน ๒-๓ pressure, Monitor EKG พร้อมๆกันได้ ๒ lead, รวมทั้งการ Monitor อุณหภูมิกาย ๑-๒ ตำแหน่ง

ค่าการวางยาสลบเฉพาะแห่ง (Regional block)

๑. ต้องมี Anesthetic machine stand by เสมอและพร้อมใช้งาน
๒. รวมค่าSterileและจัดเตรียมชุดสำหรับการทำ Spinal block และ Epidural block, ค่าเข็ม Spinal ค่าอุปกรณ์ในการให้ออกซิเจนและออกซิเจน

บริการวางยาสลบทางเส้นเลือด (IVA)

๑. ต้องมี Anesthetic machine stand by เสมอและพร้อมใช้งาน
๒. รวมอุปกรณ์ในการฉีดยาอุปกรณ์ในการให้ออกซิเจนและออกซิเจน

หลักเกณฑ์ในการนับเวลาภายในหนึ่งชั่วโมงแรกให้คิดเป็นหนึ่งชั่วโมงและชั่วโมงถัดไปคิดค่าบริการเป็นทุก ๑๕ นาที (นับตามที่ปรากฏในใบดมยาสลบ)

- หมายเหตุ:
๑. ราคาที่กำหนดรวมอุปกรณ์พื้นฐานของบริการวิสัญญีชนิดนี้นั้นๆเช่นการวางยาสลบเฉพาะแห่งรวมเข็มใช้ในการแทงยา
 ๒. คิดเพิ่มรายการดังต่อไปนี้
 - ท่อช่วยหายใจ
 - Lab
 - IV Fluid, Plasma expander, ค่าเลือด
 - ค่ายาคิดตาม unit dose ที่ใช้

ค่าบริการวิสัญญีแพทย์

แนวทางการคิดอัตราค่าบริการวิสัญญีแพทย์ในระบบบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษ

สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร ใช้หลักเกณฑ์การเรียกเก็บค่าบริการวิสัญญีแพทย์ตามแนวทางของแพทยสภา โดยจะเก็บค่าบริการวิสัญญีแพทย์เท่ากับร้อยละ ๗๕ ของอัตราราคากลางของแพทยสภา

หลักการคิดค่าบริการของวิสัญญีแพทย์

อัตราค่าบริการคิดจากองค์ประกอบ ๕ อย่างร่วมกัน คือ

๑. ค่าบริการพื้นฐาน (Basic unit)

เป็นราคาเริ่มต้นในการคิดค่าบริการพื้นฐานแรกเมื่อเริ่มต้นให้บริการทางวิสัญญี ประกอบด้วย การประเมินผู้ป่วยก่อนให้ยาระงับความรู้สึก การดูแลผู้ป่วยในระยะหลังจากให้ยาระงับความรู้สึกจนผู้ป่วยปลอดภัย และการประเมินผู้ป่วยหลังการผ่าตัด อัตรานี้ครอบคลุมการทำ procedure ไม่ว่าจะเป็นการตรวจหรือการทำหัตถการทางศัลยกรรมที่ใช้เวลา ๓๐ นาที หรือน้อยกว่า โดยกำหนด basic unit = ๖ unit คิด unit ละ ๓๐๐ บาท = ๑,๘๐๐ บาท

๒. ค่าบริการตามความเสี่ยงของผู้ป่วย (Underlying condition)

๒.๑ ผู้ป่วยที่สุขภาพแข็งแรงดี ไม่มีโรคหรือภาวะที่ทำให้มีความเสี่ยง ๐ unit

๒.๒ ผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้ป่วยที่มีอายุมากกว่า ๗๐ ปี หรือน้อยกว่า ๓ เดือน คิดเพิ่ม ๑ unit

๒.๓ ผู้ป่วย ASA class ๒ คิดเพิ่ม ๑ unit

๒.๔ ผู้ป่วยที่มีลักษณะเฉพาะที่เพิ่มความเสี่ยง เช่น morbid obese ผู้ป่วยที่มีปัญหา airway difficulty ผู้ป่วยที่มีสภาพร่างกายที่แสดงว่าอวัยวะของร่างกายระบบใดระบบหนึ่งสูญเสียการทำงานอย่างถาวรหรือเป็นโรคซึ่งผู้ป่วยไม่สามารถควบคุมได้ ทำให้เพิ่มอัตราเสี่ยงการให้ยาระงับความรู้สึก ASA Class ๓ คิดเพิ่ม ๒ unit

๒.๕ ผู้ป่วยที่มีสภาพของร่างกายที่แสดงว่าอวัยวะของร่างกายมากกว่า ๑ ระบบสูญเสียการทำงานอย่างถาวร ASA class ๔-๕ คิดเพิ่ม ๔ unit

๒.๖ ผู้ป่วยตั้งครรภ์ที่มารับการผ่าตัดอย่างอื่น คิดเพิ่ม ๑ unit

๒.๗ ผู้ป่วยตั้งครรภ์ elective cesarean section คิดเพิ่ม ๒ unit

๓. ประเภทของการผ่าตัดและความต้องการทำ anesthetic procedure และ special monitoring

๓.๑ Special anesthetic procedure for monitoring หรือหัตถการเพิ่มพิเศษทางวิสัญญี (Group A) ได้แก่ การทำ direct pressure, central venous pressure line หรือการ monitor สำหรับ Sitting position หรือการใส่ double lumen tube ให้คิดค่าบริการเพิ่มอย่างละ ๒ unit

๓.๒ Special anesthetic procedure (Group B) ได้แก่ ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการใส่ pulmonary artery catheter หรือ fiberoptic endotracheal intubation หรือ controlled hypotensive anesthesia หรือ intentional hypothermia technique คิดเพิ่มอย่างละ ๔ unit
ในกรณีที่ผู้ป่วยได้รับการใส่ monitor เหล่านี้มาแล้วและจำเป็นต้องใช้ monitor เหล่านี้เฝ้าระวังตลอดการผ่าตัด คิดค่าบริการเพิ่ม ๑ unit ต่อชนิดของ monitor

๓.๓ การผ่าตัดที่เพิ่มอัตราเสี่ยงระดับปานกลาง (moderate surgical risk) ได้แก่

๓.๓.๑ การผ่าตัดในช่องทรวงอก ปอด หลอดอาหาร คิดเพิ่ม ๔ unit

๓.๓.๒ การผ่าตัด open craniotomy in head injuries คิดเพิ่ม ๔ unit

๓.๓.๓ การผ่าตัดเกี่ยวกับ larynx และ trachea ยกเว้น tracheostomy คิดเพิ่ม ๔ unit

๓.๓.๔	หัตถการที่ต้องอยู่ในห้อง MRI, X-ray หรือ cardiac intervention และการใส่ pacemaker คิดเพิ่ม	๔	unit
๓.๓.๕	การผ่าตัดปลูกถ่ายไต คิดเพิ่ม	๔	unit
๓.๓.๖	การผ่าตัด retinal detachment, corneal transplantation, repair penetrating cornea คิดเพิ่ม	๔	unit
๓.๔	การผ่าตัดที่เพิ่มอัตราเสี่ยงระดับสูง (high surgical risk) ได้แก่		
๓.๔.๑	การผ่าตัด open craniotomy ที่ไม่ใช่ head injuries คิดเพิ่ม	๘	unit
๓.๔.๒	การผ่าตัด base of skull หรือ major reconstruction ของ cranium และ facial bones โดยใช้ศัลยแพทย์มากกว่า ๑ สาขา คิดเพิ่ม	๘	unit
๓.๔.๓	การผ่าตัดหลอดเลือดโป่งพองของสมอง คิดเพิ่ม	๘	unit
๓.๔.๔	การผ่าตัด closed heart ที่ไม่ใช่ cardiopulmonary bypass คิดเพิ่ม	๘	unit
๓.๕	การผ่าตัดที่เพิ่มอัตราเสี่ยงสูงมาก (very high surgical risk)		
๓.๕.๑	การผ่าตัดสมองที่ต้องใช้ cardiopulmonary bypass คิดเพิ่ม	๘	unit
๓.๕.๒	การผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่ (aorta) ในช่องท้องหรือทรวงอก คิดเพิ่ม	๑๒	unit
๓.๕.๓	การผ่าตัด major organ transplant ได้แก่ หัวใจ, ปอด หรือทั้งปอดและหัวใจ รวมกันหรือตับ (ยกเว้นไตและกระจกตา) คิดเพิ่ม	๑๕	unit

๔. การฉีดยาสกัดกั้นประสาท (nerve block) ตามข้อบ่งชี้อื่นที่ไม่ใช่ sole anesthesia เช่น การระงับปวดหลังผ่าตัด และการระงับปวดเรื้อรัง เป็นต้น

๔.๑	กรณีไม่ใส่สาย nerve catheter	คิดเพิ่ม	๔	unit
๔.๒	กรณีใส่สาย nerve catheter	คิดเพิ่ม	๖	unit

๕. Time unit

๕.๑ ระยะเวลาเริ่มและสิ้นสุดการบริการ

เวลาเริ่ม ให้นับเวลาตั้งแต่เริ่มฉีดยานาสดลบหรือหัตถการไม่ว่าจะเป็นการ block nerve หรือ spinal หรือ epidural block หรือใส่สายสวนสำหรับ invasive monitor

เวลาสิ้นสุด ให้นับเวลาที่ย้ายผู้ป่วยออกจากห้องผ่าตัด

๕.๒ เวลาที่ให้การระงับความรู้สึกที่นานกว่า ๓๐ นาที คิดระยะเวลาที่เพิ่มขึ้นทุก ๑๕ นาทีเป็นเท่ากับ ๑ unit เฉพาะเวลา ๐-๗ นาทีไม่คิด unit เฉพาะเวลา ๘-๑๕ นาทีคิดเป็น ๑ unit (unit ละ ๓๐๐ บาท)

หมายเหตุ : - ในกรณีที่จำเป็นต้องมีวิสัญญีแพทย์ผู้ช่วย ให้คิดค่าบริการของวิสัญญีแพทย์ผู้ช่วยได้ไม่เกิน ๓๐% ของวิสัญญีแพทย์คนแรก

- โดยทั่วไป การเลือกผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดในระบบการบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษนั้น ควรเป็นผู้ป่วยประเภท elective และไม่ควรเลือกผู้ป่วยที่มี underlying condition ตั้งแต่ ASA class ๓ ขึ้นไป, ผู้ป่วยที่มีแนวโน้มต้องเข้า ICU หลังผ่าตัด หรือผู้ป่วยที่คาดว่ามีปัญหา airway difficulty นอกจากนี้การผ่าตัดที่เพิ่มอัตราเสี่ยงตั้งแต่ระดับปานกลางขึ้นไป เช่น การผ่าตัดในช่องทรวงอก ปอด หลอดอาหาร เป็นต้น (ข้อ ๓.๓ ขึ้นไป) ก็อาจไม่เหมาะสมที่จะนำมาผ่าตัดนอกเวลาราชการเช่นเดียวกัน หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการคัดเลือกผู้ป่วยสามารถปรึกษาวิสัญญีแพทย์ล่วงหน้าได้เป็นรายๆ ไป

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		รายการหัตถการในท้องผ่าตัด		
		OPERATIONS ON THE NERVOUS SYSTEM (๐๑-๐๕)		
		Incision and excision of skull, brain, and cerebral meninges		
	๐๑๑๒	Open biopsy of cerebral meninges	ครึ่ง	๒๓,๒๕๐
	๐๑๑๔	Open biopsy of brain	ครึ่ง	๓๙,๒๕๐
	๐๑๑๕	Biopsy of skull	ครึ่ง	๕๘,๗๕๐
	๐๑๒๑	Incision and drainage of cranial sinus	ครึ่ง	๓๔,๖๒๕
	๐๑๒๓	Reopening of craniotomy site	ครึ่ง	๒๓,๒๕๐
	๐๑๒๔	Cranial decompression	ครึ่ง	๖๐,๗๕๐
	๐๑๒๔	Craniotomy with removal of epidural abscess	ครึ่ง	๖๐,๗๕๐
	๐๑๒๔	Craniotomy with removal of extradural hematoma	ครึ่ง	๖๐,๗๕๐
	๐๑๒๔	Craniotomy with removal of foreign body of skull	ครึ่ง	๖๐,๗๕๐
	๐๑๓๙	Burr hole with irrigation and drainage	ครึ่ง	๑๗,๕๐๐
	๐๑๒๕	Sequestrectomy of skull	ครึ่ง	๔๑,๒๕๐
	๐๑๓๑	Drainage of intracranial hygroma	ครึ่ง	๒๗,๒๕๐
	๐๑๓๑	Drainage of subarachnoid abscess (cerebral)	ครึ่ง	๒๗,๒๕๐
	๐๑๓๑	Drainage of subdural empyema	ครึ่ง	๒๗,๒๕๐
	๐๑๓๑	Drainage of subdural hematoma	ครึ่ง	๒๗,๒๕๐
	๐๑๓๒	Division of brain tissue (lobotomy)	ครึ่ง	๔๗,๓๗๕
	๐๑๓๙	Drainage of intracerebral hematoma	ครึ่ง	๑๗,๕๐๐
	๐๑๕๑	Decortication of (cerebral) meninges	ครึ่ง	๔๓,๗๕๐
	๐๑๕๒	Hemispherectomy	ครึ่ง	๗๐,๐๐๐
	๐๑๕๓	Lobectomy of brain	ครึ่ง	๖๗,๗๕๐
	๐๑๕๙	Curettage of brain	ครึ่ง	๖๕,๒๕๐
	๐๑๕๙	Debridement of brain	ครึ่ง	๖๕,๒๕๐
	๐๑๕๙	Marsupialization of brain cyst	ครึ่ง	๖๕,๒๕๐
	๐๑๕๙	Excision of brain tumor	ครึ่ง	๖๕,๒๕๐
	๐๑๖	Excision of lesion of skull	ครึ่ง	๖๐,๗๕๐
		Other operations on skull, brain, and cerebral meninges		
	๐๒๐๑	Opening of cranial suture	ครึ่ง	๔๐,๒๕๐
	๐๒๐๒	Decompression of skull fracture	ครึ่ง	๓๘,๖๒๕
	๐๒๐๓	Repair of skull with flap	ครึ่ง	๓๐,๕๐๐
	๐๒๐๔	Pericranial graft (autogenous) (heterogenous)	ครึ่ง	๓๕,๐๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๐๒๐๕	Insertion of skull plate	ครั้ง	๔๐,๕๐๐
	๐๒๐๖	Revision of bone flap of skull	ครั้ง	๒๖,๐๐๐
	๐๒๐๗	Removal of skull plate	ครั้ง	๑๒,๓๗๕
	๐๒๑๑	Simple suture of dura mater of brain	ครั้ง	๑๐,๔๕๐
	๐๒๑๒	Closure of fistula of cerebrospinal fluid	ครั้ง	๕๕,๘๗๕
	๐๒๑๒	Dural graft	ครั้ง	๕๕,๘๗๕
	๐๒๑๒	Repair of encephalocele including synchronous cranioplasty	ครั้ง	๕๕,๘๗๕
	๐๒๑๒	Subdural patch	ครั้ง	๕๕,๘๗๕
	๐๒๑๓	Ligation of middle meningeal artery	ครั้ง	๑๒,๓๕๐
	๐๒๒	Ventriculostomy	ครั้ง	๔๕,๐๐๐
	๐๒๓	Extracranial ventricular shunt	ครั้ง	๑๑,๔๐๐
	๐๒๔๒	Revision of ventriculoperitoneal shunt at ventricular site	ครั้ง	๒๘,๗๕๐
	๐๒๔๓	Removal of ventricular shunt	ครั้ง	๑๕,๘๗๕
	๐๒๙๒	Repair of brain	ครั้ง	๑๔,๒๕๐
		Operations on spinal cord and spinal canal structures		
	๐๓๐๙	Decompression of spinal canal (laminectomy)	ครั้ง	๓๕,๖๒๕
	๐๓๐๙	Exploration of spinal nerve root	ครั้ง	๓๕,๖๒๕
	๐๓๐๙	Anterior decompression of spinal canal	ครั้ง	๓๕,๖๒๕
	๐๓๑	Rhizotomy	ครั้ง	๓๒,๗๕๐
	๐๓๓๒	Biopsy of spinal cord or spinal meninges	ครั้ง	๔๕,๘๗๕
	๐๓๔	Excision or destruction of lesion of spinal cord or spinal meninges	ครั้ง	๑๕,๒๐๐
	๐๓๕๑	Repair of spinal meningocele	ครั้ง	๔๐,๗๕๐
	๐๓๕๒	Repair of spinal myelomeningocele	ครั้ง	๔๒,๗๕๐
	๐๓๕๓	Reduction of fracture of vertebrae	ครั้ง	๑๔,๗๕๐
	๐๓๖	Lysis of adhesions of spinal cord and nerve roots	ครั้ง	๑๔,๒๕๐
		Operations on cranial and peripheral nerves		
	๐๔๓	Suture of cranial and peripheral nerves	ครั้ง	๑๒,๘๗๕
	๐๔๔๒	Decompression of facial nerve	ครั้ง	๓๗,๗๕๐
	๐๔๔๓	Release of carpal tunnel	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
	๐๔๕	Cranial or peripheral nerve graft	ครั้ง	๘,๕๕๐
	๐๔๗๑	Hypoglossal-facial anastomosis	ครั้ง	๓๙,๒๕๐
	๐๔๗๒	Accessory-facial anastomosis	ครั้ง	๓๙,๒๕๐
	๐๔๗๔	Repair of facial nerve	ครั้ง	๓๙,๗๕๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิธีบัญญัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๐๔๗๔	Repair of digital nerve	ครึ่ง	๓๙,๗๕๐
		OPERATIONS ON THE ENDOCRINE SYSTEM (๐๖-๐๗)		
		Operations on thyroid and parathyroid glands		
	๐๖๐๒	Reopening of wound of thyroid field for control of (postoperative) hemorrhage	ครึ่ง	๑๕,๖๒๕
	๐๖๐๒	Exploration neck by incision	ครึ่ง	๑๕,๖๒๕
	๐๖๐๙	Open biopsy of thyroid gland	ครึ่ง	๑๑,๒๕๐
	๐๖๑๒	Biopsy of parathyroid gland	ครึ่ง	๑๓,๗๕๐
	๐๖๑๓	Complete removal of one lobe of thyroid (with removal of isthmus or portion of other lobe)	ครึ่ง	๒๓,๓๗๕
	๐๖๒	Hemithyroidectomy	ครึ่ง	๒๓,๓๗๕
	๐๖๓๑	Excision of lesion of thyroid	ครึ่ง	๑๖,๙๗๕
	๐๖๓๙	Subtotal thyroidectomy	ครึ่ง	๓๐,๕๐๐
	๐๖๔	Complete thyroidectomy	ครึ่ง	๓๒,๐๐๐
	๐๖๕๑	Partial substernal thyroidectomy	ครึ่ง	๓๓,๕๗๕
	๐๖๕๒	Complete substernal thyroidectomy	ครึ่ง	๓๔,๗๐๐
	๐๖๖	Excision of thyroid by submental route	ครึ่ง	๓๐,๐๐๐
	๐๖๖	Excision of thyroid by transoral route	ครึ่ง	๓๐,๐๐๐
	๐๖๗	Excision of thyroglossal duct or tract	ครึ่ง	๑๙,๒๒๕
	๐๖๘๑	Complete parathyroidectomy	ครึ่ง	๓๐,๐๓๘
	๐๖๘๙	Partial parathyroidectomy	ครึ่ง	๒๘,๐๓๘
	๐๖๘๑	Division of thyroid isthmus	ครึ่ง	๑๔,๖๒๕
	๐๖๙๒	Ligation of thyroid vessels	ครึ่ง	๑๕,๔๗๕
	๐๖๙๓	Suture of thyroid gland	ครึ่ง	๑๒,๕๐๐
	๐๖๙๕	Autotransplantation of parathyroid tissue	ครึ่ง	๑๒,๑๒๕
		Operations on other endocrine glands		
	๐๗๒๒	Unilateral adrenalectomy	ครึ่ง	๓๔,๘๗๕
	๐๗๓	Bilateral adrenalectomy	ครึ่ง	๖๑,๒๕๐
		OPERATIONS ON THE EYE (๐๘-๑๖)		
		Operations on eyelids		
	๐๘๐๑	Incision of lid margin	ครึ่ง	๔,๔๐๐
	๐๘๑๑	Biopsy of eyelid	ครึ่ง	๒,๖๐๐
	๐๘๒๑	Excision of chalazion	ครึ่ง	๔,๐๐๐
	๐๘๒๒	Excision of minor lesion of eyelid	ครึ่ง	๓,๖๔๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๐๘๒๓	Excision involving one-fourth or more of lid margin, partial-thickness	ครึ่ง	๑๓,๗๐๐
	๐๘๒๔	Excision involving one-fourth or more of lid margin, full-thickness	ครึ่ง	๑๗,๑๐๐
	๐๘๓๑	Repair of blepharoptosis by frontalis muscle technique with suture	ครึ่ง	๑๘,๖๐๐
	๐๘๓๒	Repair of blepharoptosis by frontalis muscle technique with fascial sling	ครึ่ง	๑๖,๗๐๐
	๐๘๓๓	Repair of blepharoptosis by resection or advancement of levator muscle or aponeurosis	ครึ่ง	๑๘,๖๐๐
	๐๘๓๔	Repair of blepharoptosis by other levator muscle techniques	ครึ่ง	๑๖,๒๐๐
	๐๘๓๕	Repair of blepharoptosis by tarsal technique	ครึ่ง	๑๒,๘๗๐
	๐๘๓๖	Cosmetic blepharoplasty	ครึ่ง	๑๗,๒๐๐
	๐๘๓๗	Reduction of overcorrection of ptosis	ครึ่ง	๑๓,๘๐๐
	๐๘๓๘	Correction of lid retraction	ครึ่ง	๑๕,๖๐๐
	๐๘๔๒	Repair of entropion or ectropion by suture technique	ครึ่ง	๒๐,๐๐๐
	๐๘๔๓	Repair of entropion or ectropion with wedge resection	ครึ่ง	๑๔,๒๐๐
	๐๘๔๔	Repair of entropion or ectropion with lid reconstruction	ครึ่ง	๑๘,๒๐๐
	๐๘๕๑	Canthotomy	ครึ่ง	๒,๘๕๐
	๐๘๕๒	Temporary Tarsorrhaphy	ครึ่ง	๔,๘๐๐
	๐๘๕๓	Permanent Tarsorrhaphy	ครึ่ง	๙,๕๐๐
	๐๘๖๑	Reconstruction of eyelid with skin flap or graft	ครึ่ง	๖,๖๐๐
	๐๘๖๒	Reconstruction of eyelid with mucous membrane flap or graft	ครึ่ง	๑๘,๐๐๐
	๐๘๖๓	Reconstruction of eyelid with hair follicle graft	ครึ่ง	๑๘,๐๐๐
	๐๘๖๔	Reconstruction of eyelid with tarsoconjunctival flap	ครึ่ง	๒๓,๗๐๐
	๐๘๗๑	Reconstruction of eyelid involving lid margin, partial-thickness	ครึ่ง	๙,๑๕๐
	๐๘๗๒	Reconstruction of eyelid involving lid margin, full-thickness	ครึ่ง	๑๔,๗๐๐
	๐๘๘๑	Linear repair of laceration of eyelid or eyebrow	ครึ่ง	๖,๗๕๐
	๐๘๘๒	Repair of laceration involving lid margin, partial-thickness	ครึ่ง	๙,๑๕๐
	๐๘๘๓	Repair of laceration involving lid margin, full-thickness	ครึ่ง	๑๖,๙๕๐
	๐๘๘๔	Lower eyelid Blepharoplasty	ครึ่ง	๒๐,๕๕๐
	๐๘๘๕	Upper eyelid Blepharoplasty	ครึ่ง	๑๗,๕๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๐๘๙๑	Electrolysis	ครั้ง	๖,๖๐๐
	๐๘๙๓	Correction of trichiasis (manual epilation)	ครั้ง	๑,๘๐๐
		Operations on lacrimal system		
	๐๙๐	Incision of lacrimal cyst (with drainage)	ครั้ง	๕,๑๐๐
	๐๙๑๑	Biopsy of lacrimal gland	ครั้ง	๘,๑๐๐
	๐๙๑๒	Biopsy of lacrimal sac	ครั้ง	๗,๘๐๐
	๐๙๒๑	Excision of lesion of lacrimal gland	ครั้ง	๓๐,๐๐๐
	๐๙๒๓	Total dacryoadenectomy	ครั้ง	๓๔,๘๐๐
	๐๙๔๑	Probing of lacrimal punctum Unilat or bilat	ครั้ง	๒,๔๐๐
	๐๙๔๒	Probing of lacrimal canaliculi	ครั้ง	๒,๖๐๐
	๐๙๔๓	Probing of nasolacrimal duct	ครั้ง	๓,๔๐๐
	๐๙๔๔	Intubation of nasolacrimal duct, unilat	ครั้ง	๖,๖๐๐
	๐๙๔๓	Probing nasolacrimal duct, unilat, under GA	ครั้ง	๖,๔๕๐
	๙๗๓๙	Removal of stent in nasolacrimal duct	ครั้ง	๑,๖๐๐
	๐๙๕๑	Incision of lacrimal punctum	ครั้ง	๕,๖๐๐
	๐๙๕๓	Incision of lacrimal sac	ครั้ง	๕,๖๐๐
	๐๙๖	Excision of lacrimal sac and passage	ครั้ง	๒๑,๑๕๐
	๐๙๗๑	Repair of punctual ectropion ๑ ข้าง	ครั้ง	๒๐,๐๐๐
	๐๙๗๓	Repair of canaliculus	ครั้ง	๑๙,๒๐๐
	๐๙๔๔	Repair of canaliculus and punctum with/without silicone intubation	ครั้ง	๒๐,๐๐๐
	๐๙๘๑	Dacryocystorhinostomy [DCR] with stent	ครั้ง	๒๓,๘๕๐
	๐๙๘๓	Dacryocystorhinostomy (DCR) with insertion of tube or stent	ครั้ง	๒๓,๘๕๐
	๐๙๘๒	Conjunctivodacryocystorhinostomy [CDCR]	ครั้ง	๒๓,๘๕๐
	๐๙๙๑	Obliteration of lacrimal punctum	ครั้ง	๖,๖๐๐
		Operations on conjunctiva		
	๑๐๐	Removal of embedded foreign body from conjunctiva by incision	ครั้ง	๒,๗๐๐
	๑๐๒๑	Biopsy of conjunctiva	ครั้ง	๒,๗๐๐
	๑๐๓๑	Excision of lesion or tissue of conjunctiva	ครั้ง	๔,๘๐๐
	๑๐๔๑	Repair of symblepharon with free graft	ครั้ง	๑๙,๓๕๐
	๑๐๔๒	Repair fornixes with graft (Mucosa graft)	ครั้ง	๑๘,๖๐๐
	๑๐๔๔	Conjunctivoplasty with amniotic membrane graft	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
	๑๐๕	Lysis of adhesions of conjunctiva and eyelid	ครั้ง	๑๒,๓๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๑๐๖	Repair of laceration of conjunctiva	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐
	๑๐๙๑	Subconjunctival injection	ครึ่ง	๑,๐๕๐
		Operations on cornea		
	๑๑๐	Magnetic removal of embedded foreign body from cornea	ครึ่ง	๙,๐๐๐
	๑๑๒๑	Scraping of cornea for smear or culture	ครึ่ง	๓,๐๐๐
	๑๑๒๒	Biopsy of cornea	ครึ่ง	๓,๐๐๐
	๑๑๓๙	Excision of pterygium no graft	ครึ่ง	๑๓,๕๐๐
	๑๑๓๒	Excision of pterygium with graft	ครึ่ง	๑๘,๐๐๐
	๑๑๔๑	Mechanical removal of corneal epithelium, by chemo cauterization (ex. EDTA for band Keratopathy)	ครึ่ง	๙,๐๐๐
	๑๑๕๑	Suture of corneal laceration	ครึ่ง	๓๔,๙๐๐
	๑๑๕๓	Repair of corneal laceration or wound with conjunctival flap	ครึ่ง	๑๗,๙๐๐
	๑๑๖๐	Keratoplasty	ครึ่ง	๓๗,๕๐๐
	๑๑๗๓	Keratoprosthesis	ครึ่ง	๔๔,๑๐๐
	๑๑๙๑	Tattooing of cornea	ครึ่ง	๙,๐๐๐
		Operations on iris, ciliary body, sclera, and anterior chamber		
	๑๒๐๐	Removal of intraocular foreign body from anterior segment of eye	ครึ่ง	๒๐,๔๐๐
	๑๒๑๑	Iridotomy by stab incision with transfixion as for iris bombe	ครึ่ง	๑๓,๐๕๐
	๑๒๑๒	Laser peripheral iridotomy	ครึ่ง	๙,๙๐๐
	๑๒๑๔	Iridectomy (basal) (peripheral) (total)	ครึ่ง	๑๓,๗๐๐
	๑๒๒๑	Diagnostic aspiration of anterior chamber of eye	ครึ่ง	๑๗,๖๐๐
	๑๒๓๑	Lysis of goniosynechia	ครึ่ง	๑๔,๔๐๐
	๑๒๓๒	Lysis of anterior synechia by injection of air or liquid	ครึ่ง	๑๕,๖๐๐
	๑๒๓๓	Lysis of posterior synechia	ครึ่ง	๑๖,๖๐๐
	๑๒๓๔	Lysis of corneovitreal adhesions	ครึ่ง	๑๗,๗๐๐
	๑๒๓๙	Laser iridoplasty	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐
	๑๒๔๒	Excision of lesion of iris	ครึ่ง	๒๑,๑๐๐
	๑๒๔๔	Excision of lesion of ciliary body	ครึ่ง	๑๖,๓๐๐
	๑๒๕๒	Goniotomy without goniotomy	ครึ่ง	๒๒,๔๐๐
	๑๒๕๔	Trabeculotomy ab externo	ครึ่ง	๒๓,๘๐๐
	๑๒๕๕	Cyclodialysis	ครึ่ง	๑๐,๘๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๑๒๖๔	Laser trabeculoplasty	ครึ่ง	๒๙,๕๐๐
	๑๒๖๑	Trephination of sclera with iridectomy	ครึ่ง	๒๕,๐๐๐
	๑๒๖๓	Iridenclisis and iridotaxis	ครึ่ง	๒๕,๐๐๐
	๑๒๖๔	Trabeculectomy ab externo	ครึ่ง	๒๙,๕๐๐
	๑๒๖๖	Postoperative revision of scleral fistulization procedure	ครึ่ง	๑๙,๕๐๐
	๑๒๗๙	laser suture lysis	ครึ่ง	๑๐,๐๐๐
	๑๒๗๙	Aqueous shunt (ab interno)	ครึ่ง	๑๐,๐๐๐
	๑๒๗๙	Glaucoma surgery with aqueous shunt	ครึ่ง	๑๐,๐๐๐
	๑๒๗๑	Cyclodiathermy	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐
	๑๒๗๒	Cyclocryotherapy	ครึ่ง	๑๑,๙๑๐
	๑๒๗๓	Cyclophotocoagulation	ครึ่ง	๑๐,๔๐๐
	๑๒๘๑	Suture of laceration of sclera	ครึ่ง	๓๐,๓๐๐
	๑๒๘๓	Revision of operative wound of anterior segment	ครึ่ง	๑๗,๒๘๐
	๑๒๘๔	Excision of lesion of sclera	ครึ่ง	๑๗,๖๐๐
	๑๒๘๔	Excision lesion of sclera	ครึ่ง	๑๗,๖๐๐
	๑๒๘๗	Scleral reinforcement with graft	ครึ่ง	๒๓,๗๐๐
	๑๒๙๑	Paracentesis of anterior chamber	ครึ่ง	๔,๘๐๐
	๑๒๙๒	Injection into anterior chamber	ครึ่ง	๔,๓๕๐
	๑๒๙๓	Removal or destruction of epithelial downgrowth from anterior chamber	ครึ่ง	๑๘,๐๐๐
	๑๒๙๗	Suture of iris with retrieval of suture through small incision (ex. Mccannel suture)	ครึ่ง	๑๘,๗๕๐
		Operations on lens		
	๑๓๑๘	Removal of implanted lens	ครึ่ง	๒๐,๘๐๐
	๑๓๑๙	Intracapsular extraction of lens (ICCE)	ครึ่ง	๑๙,๕๐๐
	๑๓๒	Extracapsular extraction of lens by linear extraction technique	ครึ่ง	๑๘,๙๐๐
	๑๓๓	Extracapsular extraction of lens by simple aspiration (and irrigation) technique	ครึ่ง	๑๕,๖๐๐
	๑๓๑๙	Intracapsular extraction of lens (ICCE) for dislocated lens	ครึ่ง	๑๙,๕๐๐
	๑๓๔๑	Phacoemulsification and aspiration of cataract	ครึ่ง	๒๙,๗๐๐
	๑๓๔๒	Mechanical phacofragmentation and aspiration of cataract by posterior route	ครึ่ง	๒๒,๕๐๐
	๑๓๖๔	Discission of secondary membrane [after cataract]	ครึ่ง	๑๕,๑๕๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๑๓๖๕	Excision of secondary membrane [after cataract] Capsulectomy	ครึ่ง	๑๕,๑๕๐
	๑๓๖๕	Capsulectomy by laser	ครึ่ง	๘,๕๕๐
	๑๓๙๐	Reposition of intraocular lens requiring an incision (separate procedure)	ครึ่ง	๒๕,๕๐๐
	๑๓๗๑	Insertion of intraocular lens prosthesis at time of cataract extraction, one-stage	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๑๓๗๑	Insertion of intraocular lens at time of cataract surgery, one stage by scleral fix technique	ครึ่ง	๑๖,๕๐๐
	๑๓๗๒	Secondary insertion of intraocular lens prosthesis	ครึ่ง	๑๙,๐๐๐
	๑๓๗๒	Secondary insertion of iol by scleralfix technique	ครึ่ง	๒๓,๔๐๐
	๑๓๗๒	Replacement of implanted lens	ครึ่ง	๒๑,๐๐๐
		Operations on retina, choroid, vitreous, and posterior chamber		
	๑๔๐๐	Removal of foreign body from posterior segment of eye, intraocular	ครึ่ง	๓๔,๙๐๐
	๑๔๒๒	Destruction of chorioretinal lesion by cryotherapy	ครึ่ง	๑๔,๔๐๐
	๑๔๒๔	Destruction of chorioretinal lesion, by laser photocoagulation	ครึ่ง	๒๖,๔๐๐
	๑๔๓๒	Repair of retinal tear by cryotherapy	ครึ่ง	๑๔,๓๐๐
	๑๔๓๔	Repair of retinal tear, by laser photocoagulation	ครึ่ง	๑๒,๔๐๐
	๑๔๔๑	Scleral buckling with implant	ครึ่ง	๓๓,๒๐๐
	๑๔๔๙	Scleral buckling with vitrectomy	ครึ่ง	๔๓,๕๐๐
	๑๔๕๑	Repair of retinal detachment, by diathermy, include drainage of subretinal fluid	ครึ่ง	๑๘,๗๐๐
	๑๔๕๒	Repair of retinal detachment with cryotherapy	ครึ่ง	๑๘,๗๐๐
	๑๔๕๙	Repair of retinal detachment by precaution retinopexy, include with drainage of subretinal fluid	ครึ่ง	๑๗,๒๐๐
	๑๔๕๔	Repair of retinal detachment, by laser photocoagulation, include drainage of subretinal fluid	ครึ่ง	๑๖,๔๐๐
	๑๔๒๔	Photodynamic therapy (PDT) for macular disease	ครึ่ง	๘,๑๐๐
	๑๔๑๙	Macular surgery for macular hole or submacular lesion or epiretinal membrane stripping	ครึ่ง	๑๗,๖๐๐
	๑๓๘๘	Removal of implanted material, posterior segment, intraocular (ex. Dropped IOL)	ครึ่ง	๒๖,๑๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๑๔๖	Removal of implanted material, posterior segment, extraocular (ex. Scleral buckle implant)	ครั้ง	๑๕,๕๐๐
	๑๔๗๑	Removal of vitreous, anterior approach	ครั้ง	๑๒,๔๐๐
	๑๔๗๒	Aspiration of vitreous by posterior sclerotomy	ครั้ง	๒๐,๒๕๐
	๑๔๗๓	Mechanical vitrectomy by anterior approach	ครั้ง	๑๔,๑๐๐
	๑๔๗๔	Vitrectomy, mechanical, pars plana approach (PPV)	ครั้ง	๒๕,๕๐๐
	๑๔๗๕	Injection of vitreous substitute	ครั้ง	๑๗,๒๐๐
	๑๔๗๙	Intravitreal Injection for medication	ครั้ง	๑๗,๒๐๐
	๑๔๒๙	release of subretinal fluid or choroidal fluid by posterior sclerotomy (separate procedure)	ครั้ง	๑๗,๖๐๐
		Operations on extraocular muscles		
	๑๕๐๑	Biopsy of extraocular muscle or tendon	ครั้ง	๕,๗๐๐
	๑๕๑๙	Operations on one extraocular muscle involving temporary detachment from globe	ครั้ง	๒๑,๕๐๐
	๑๕๑๑	Recession of one exgfaocular muscle	ครั้ง	๑๗,๗๐๐
	๑๕๑๓	Resection of one extraocular muscle	ครั้ง	๑๕,๗๐๐
	๑๕๒๑	Lengthening procedure on one extraocular muscle	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๑๕๒๒	Shortening procedure on one extraocular muscle	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๑๕๓	Operations on two or more extraocular muscles involving temporary detachment from globe, one or both eyes	ครั้ง	๒๑,๕๐๐
	๑๕๕	Transposition of extraocular muscles	ครั้ง	๑๘,๖๐๐
	๑๕๑๙	Strabismus surgery, any procedure on superior oblique muscle	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๑๕๖	Revision of extraocular muscle surgery	ครั้ง	๕,๔๐๐
	๑๕๗	Repair of injury of extraocular muscle	ครั้ง	๑๗,๖๐๐
	๑๕๙	Botox injection to extraocular muscle	ครั้ง	๓,๐๐๐
		Operations on orbit and eyeball		
	๑๖๐๑	Orbitotomy with bone flap	ครั้ง	๔๖,๕๐๐
	๑๖๐๙	Orbitotomy without bone flap	ครั้ง	๓๐,๐๓๐
	๑๖๒๒	Diagnostic aspiration of orbit	ครั้ง	๓,๑๐๐
	๑๖๓๑	Evisceration of ocular contents with implant	ครั้ง	๒๓,๔๐๐
	๑๖๓๙	Evisceration of ocular contents without implant	ครั้ง	๑๙,๒๐๐
	๑๖๔๑	Enucleation of eyeball with synchronous implant into Tenon's capsule with attachment of muscles	ครั้ง	๒๓,๙๐๐
	๑๖๕๑	Exenteration of orbit with removal of adjacent structures	ครั้ง	๔๔,๒๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๑๖๕๒	Exenteration of orbit with therapeutic removal of orbital bone	ครั้ง	๔๐,๓๐๐
	๑๖๖๑	Secondary insertion of ocular implant	ครั้ง	๒๒,๕๐๐
	๑๖๖๓	Revision of anophthalmic socket in th graft	ครั้ง	๒๗,๔๓๐
	๑๖๗	Removal of ocular or orbital implant	ครั้ง	๑๕,๕๐๐
	๑๖๘๑	Repair of wound of orbit	ครั้ง	๑๙,๖๐๐
	๑๖๘๒	Repair of rupture of eyeball	ครั้ง	๓๐,๓๐๐
	๑๖๙๑	Retrobular injection of therapeutic agent	ครั้ง	๑,๘๐๐
	๑๖๙๒	Excision of lesion of orbit	ครั้ง	๒๖,๙๐๐
	๙๖๕๑	Irrigation of eye	ครั้ง	๑,๐๐๐
	๙๗๘๙	Removal of sutures from eyeball	ครั้ง	๑,๖๐๐
		Refractive Surgery		
		(ไม่สามารถเบิกได้ตามกฎหมายว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล)		
	๑๑๗๑	Laser by microkeratone	ตาข้าง	๑๕,๖๐๐
			ตาข้าง	๒๒,๘๐๐
	๑๑๗๑	Laser by Femtosecond laser	ตาข้าง	๓๓,๖๐๐
			ตาข้าง	๓๓,๖๐๐
	๑๑๗๑	Photorefractive Keratectomy (PRK)	ตาข้าง	๑๐,๘๐๐
			ตาข้าง	๑๖,๘๐๐
	๑๑๗๑	Implantable Collamer Lenses insertion (ICL)	ตาข้าง	๖,๐๐๐
		OPERATIONS ON THE EAR (๑๘-๒๐)		
		Operations on external ear		
	๑๘๒๑	Excision of preauricular sinus	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๑๘๒๑	Excision of preauricular cyst	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๑๘๒๙	Excision of preauricular remnant [appendage]	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๑๘๓๑	Radical excision of lesion of external ear	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
	๑๘๓๙	Amputation of external ear	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
	๑๘๔	Suture of laceration of external ear	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
	๑๘๕	Surgical correction of prominent ear	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
	๑๘๖	Reattachment of amputated ear	ครั้ง	๓๐,๐๐๐
	๑๘๗๙	Plastic repair of external ear (กรณีจากอุบัติเหตุ)	ครั้ง	๕๐,๐๐๐
		Reconstructive operations on middle ear		
	๑๙๑	Stapedectomy	ครั้ง	๔๐,๐๐๐
	๑๙๒	Revision of stapedectomy	ครั้ง	๔๐,๐๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๑๙๔	Myringoplasty	ครึ่ง	๒๒,๕๐๐
	๑๙๕๒	Type II tympanoplasty	ครึ่ง	๒๒,๕๐๐
	๑๙๕๓	Type III tympanoplasty	ครึ่ง	๒๒,๕๐๐
	๑๙๕๔	Type IV tympanoplasty	ครึ่ง	๒๒,๕๐๐
	๑๙๕๕	Type V tympanoplasty	ครึ่ง	๓๐,๐๐๐
	๑๙๖	Revision of tympanoplasty	ครึ่ง	๓๐,๐๐๐
		Other operations on middle and inner ear		
	๒๐๐	Myringotomy	ครึ่ง	๔,๐๐๐
	๒๐๔๑	Simple mastoidectomy	ครึ่ง	๕๐,๐๐๐
	๒๐๔๒	Radical mastoidectomy	ครึ่ง	๕๐,๐๐๐
	๒๐๒๓	Atticotomy		๔๐,๐๐๐
	๒๐๕๑	Excision of lesion of middle ear	ครึ่ง	๕๐,๐๐๐
	๒๐๖๑	Fenestration of inner ear	ครึ่ง	๖๐,๐๐๐
	๒๐๙๒	Revision of mastoidectomy	ครึ่ง	๕๐,๐๐๐
	๒๐๙๔	Injection tympanum	ครึ่ง	๓,๐๐๐
	๙๖๕๒	Removal corumen	ครึ่ง	๗๕๐
	๙๘๑๑	Removal F.B. Ear	ครึ่ง	๔,๐๐๐
	๒๐๒๓	Explore middle ear	ครึ่ง	๔๐,๐๐๐
		OPERATIONS ON THE NOSE, MOUTH, AND PHARYNX (๒๑-๒๙)		
		Operations on nose		
	๒๑๐๒	Control of epistaxis by posterior (and anterior) packing	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐
	๒๑๐๔	Control of epistaxis by ligation of ethmoidal arteries	ครึ่ง	๔๐,๐๐๐
	๒๑๐๕	Control of epistaxis by (transantral) ligation of the maxillary artery	ครึ่ง	๔๐,๐๐๐
	๒๑๐๗	Control of epistaxis by excision of nasal mucosa and skin grafting of septum and lateral nasal wall	ครึ่ง	๔๐,๐๐๐
	๒๑๒๒	Biopsy of nose	ครึ่ง	๕,๐๐๐
	๒๑๓๑	Local excision or destruction of intranasal lesion	ครึ่ง	๓๔,๐๐๐
	๒๑๓๑	Nasal polypectomy	ครึ่ง	๓๔,๐๐๐
	๒๑๓๒	Local excision or destruction of skin lesion of nose	ครึ่ง	๒๐,๐๐๐
	๒๑๕	Submucous resection of nasal septum	ครึ่ง	๔๐,๐๐๐
	๒๑๗๑	Closed reduction of nasal fracture	ครึ่ง	๓๔,๐๐๐
	๒๑๗๒	Open reduction of nasal fracture	ครึ่ง	๖๐,๐๐๐
	๒๑๘๑	Suture of laceration of nose	ครึ่ง	๙,๐๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๒๑๘๓	Total nasal reconstruction	ครึ่ง	๔๕,๐๐๐
	๒๑๘๔	Revision rhinoplasty	ครึ่ง	๓๐,๐๐๐
	๒๑๘๔	Rhinoseptoplasty	ครึ่ง	๒๒,๕๐๐
	๒๑๘๕	Augmentation rhinoplasty	ครึ่ง	๒๒,๕๐๐
	๐๘๗๐	Blephoroplasty	ครึ่ง	๔๕,๖๐๐
	๘๖๘๒	Free lining	ครึ่ง	๙๔,๐๐๐
	๒๑๘๗	Other rhinoplasty (กรณีจากอุบัติเหตุ)	ครึ่ง	๒๒,๕๐๐
	๒๑๘๘	Repair of septal perforation	ครึ่ง	๒๐,๐๐๐
		Operations on nasal sinuses		
	๒๒๑๒	Open biopsy of nasal sinus	ครึ่ง	๓๐,๐๐๐
	๒๒๒	Intranasal antrotomy	ครึ่ง	๒,๒๕๐
	๒๒๓๑	Radical maxillary antrotomy	ครึ่ง	๒๒,๕๐๐
	๒๒๔๑	Frontal sinusotomy	ครึ่ง	๔๐,๐๐๐
	๒๒๔๒	Frontal sinusectomy	ครึ่ง	๓๗,๕๐๐
	๒๒๓๑	Excision of lesion of maxillary sinus with Caldwell-Luc approach	ครึ่ง	๒๐,๐๐๐
	๒๒๕๑	Ethmoidectomy	ครึ่ง	๒๒,๕๐๐
	๒๒๕๒	Sphenoidectomy	ครึ่ง	๓๐,๐๐๐
	๒๒๗๑	Closure of nasal sinus fistula	ครึ่ง	๓,๖๐๐
		Other operations on teeth, gums, and alveoli		
	๒๔๐	Apical alveolotomy	ครึ่ง	๗,๕๐๐
	๒๔๑๑	Biopsy of gum	ครึ่ง	๑๐,๐๐๐
	๒๔๑๒	Biopsy of alveolus	ครึ่ง	๑๐,๐๐๐
	๒๔๒	Gingivoplasty	ครึ่ง	๘,๗๐๐
	๒๔๓๑	Excision of lesion or tissue of gum	ครึ่ง	๘,๗๐๐
	๒๔๓๒	Suture of laceration of gum	ครึ่ง	๔,๕๐๐
	๒๔๔	Excision of dental lesion of jaw	ครึ่ง	๒๕,๐๐๐
	๒๔๕	Alveoloplasty	ครึ่ง	๑๐,๐๐๐
	๒๔๖	Exposure of tooth	ครึ่ง	๗,๕๐๐
	๒๔๗	Application, insertion, or fitting of arch bars	ครึ่ง	๑๓,๕๐๐
	๒๔๘	Removal of arch bars	ครึ่ง	๔,๕๐๐
	๒๔๙๑	Extension or deepening of buccolabial or lingual sulcus	ครึ่ง	๒๗,๐๐๐
		Operations on tongue		
	๒๕๑	Excision or destruction of lesion or tissue of tongue	ครึ่ง	๓๒,๕๐๐
	๒๕๒	Partial glossectomy	ครึ่ง	๕๖,๒๕๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๒๕๓	Complete glossectomy	ครึ่ง	๕๖,๒๕๐
	๒๕๔	Radical glossectomy	ครึ่ง	๕๖,๒๕๐
	๒๕๕๑	Suture of laceration of tongue	ครึ่ง	๗,๖๕๐
	๒๕๕๑	Lingual frenotomy	ครึ่ง	๔,๕๐๐
	๒๕๕๒	Lingual frenectomy	ครึ่ง	๔,๕๐๐
	๒๕๕๓	Lysis of adhesions of tongue	ครึ่ง	๑๕,๐๐๐
		Operations on salivary glands and ducts		
	๒๖๐	Incision of salivary gland or duct	ครึ่ง	๔,๐๐๐
	๒๖๑๒	Open biopsy of salivary gland or duct	ครึ่ง	๕,๐๐๐
	๒๖๒๙	Excision of lesion of salivary gland	ครึ่ง	๗๐,๐๐๐
	๒๖๒๑	Marsupialization of salivary gland cyst	ครึ่ง	๕,๐๐๐
	๒๖๓๑	Superficial parotidectomy	ครึ่ง	๙,๖๐๐
	๒๖๓๒	Total parotidectomy	ครึ่ง	๗๐,๐๐๐
	๒๖๓๒	Maxillary gland resection	ครึ่ง	๔๐,๐๐๐
	๒๖๓๒	Submandibular gland resection	ครึ่ง	๒๒,๕๐๐
	๒๖๔๑	Suture of laceration of salivary gland	ครึ่ง	๒๖,๒๕๐
	๒๖๔๙	Repair of Stensen's duct	ครึ่ง	๔๓,๐๐๐
	๒๖๙๑	Probing of salivary duct	ครึ่ง	๒๕,๔๐๐
		Other operations on mouth and face		
	๒๗๐	Drainage of facial region (abscess)	ครึ่ง	๓,๐๐๐
	๒๗๐	Drainage of Ludwig's angina	ครึ่ง	๑๘,๐๐๐
	๒๗๑	Incision of palate	ครึ่ง	๒,๔๐๐
	๒๗๒๑	Biopsy of bony palate	ครึ่ง	๓,๐๐๐
	๒๗๒๒	Biopsy of uvula and soft palate	ครึ่ง	๒,๒๕๐
	๒๗๒๓	Biopsy of lip	ครึ่ง	๑,๘๐๐
	๒๗๓๑	Local excision or destruction of lesion or tissue of bony palate	ครึ่ง	๙,๐๐๐
	๒๗๓๒	Wide excision or destruction of lesion or tissue of bony palate	ครึ่ง	๑๘,๐๐๐
	๒๗๔๑	Labial frenectomy	ครึ่ง	๑๕,๐๐๐
	๒๗๔๒	Wide excision of lesion of lip	ครึ่ง	๑๕,๐๐๐
	๒๗๕๑	Suture of laceration of lip	ครึ่ง	๑๕,๐๐๐
	๒๗๕๓	Closure of fistula of mouth	ครึ่ง	๑๓,๕๐๐
	๒๗๕๔	Repair of cleft lip	ครึ่ง	๒๒,๕๐๐
	๒๗๕๕	Full-thickness skin graft to lip and mouth	ครึ่ง	๑๓,๕๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๒๗๕๗	Attachment of pedicle or flap graft to lip and mouth	ครั้ง	๒๔,๐๐๐
	๒๗๖๑	Suture of laceration of palate	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๒๗๖๒	Correction of cleft palate	ครั้ง	๒๗,๐๐๐
	๒๗๖๒	Correction of cleft palate by push-back operation	ครั้ง	๗๓,๕๓๐
	๒๗๖๓	Revision of cleft palate repair	ครั้ง	๒๗,๐๐๐
	๒๗๗๓	Repair of uvula	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๒๗๙๑	Labial frenotomy	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
		Operations on tonsils and adenoids		
	๒๘๐	Incision and drainage of tonsil and peritonsillar structures	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๒๘๒	Tonsillectomy without adenoidectomy	ครั้ง	๒๐,๐๐๐
	๒๘๓	Tonsillectomy with adenoidectomy	ครั้ง	๒๕,๐๐๐
	๒๘๖	Adenoidectomy without tonsillectomy	ครั้ง	๒๐,๐๐๐
	๒๘๗	Control of hemorrhage after tonsillectomy and adenoidectomy	ครั้ง	๑๖,๐๐๐
	๒๘๙๑	Removal of foreign body from tonsil and adenoid by incision	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๒๘๙๒	Excision of lesion of tonsil and adenoid	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
		Operations on pharynx		
	๒๙๒	Excision of branchial cleft cyst or vestige	ครั้ง	๓๘,๐๐๐
	๒๙๕๑	Suture of laceration of pharynx	ครั้ง	๒๓,๐๐๐
	๒๙๕๒	Closure of branchial cleft fistula	ครั้ง	๓๘,๐๐๐
		OPERATIONS ON THE RESPIRATORY SYSTEM (๓๐-๓๔)		
		Excision of larynx		
	๓๐๐๑	Marsupialization of laryngeal cyst	ครั้ง	๑๘,๐๐๐
	๓๐๐๙	Excision of lesion of vocal cords	ครั้ง	๒๙,๐๐๐
	๓๐๑	Hemilaryngectomy	ครั้ง	๖๘,๐๐๐
	๓๐๓	Complete laryngectomy	ครั้ง	๖๒,๐๐๐
	๓๐๔	Radical laryngectomy	ครั้ง	๙๓,๕๐๐
		Other operations on larynx and trachea		
	๓๑๑	Temporary tracheostomy	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
	๓๑๒๑	Mediastinal tracheostomy	ครั้ง	๔๖,๕๐๐
	๓๑๔๒	Laryngoscopy and other tracheoscopy	ครั้ง	๕,๗๕๐
	๓๑๔๔	Open biopsy of larynx or trachea	ครั้ง	๑๓,๗๕๐
	๓๑๖๑	Suture of laceration of larynx	ครั้ง	๒๑,๕๐๐
	๓๑๗๑	Suture of laceration of trachea	ครั้ง	๒๔,๕๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๑๗๓	Tracheoesophageal fistulectomy	ครึ่ง	๒๙,๐๐๐
	๓๑๗๔	Revision of tracheostomy	ครึ่ง	๑๓,๗๕๐
	๓๑๗๕	Tracheoplasty with artificial larynx	ครึ่ง	๕๘,๕๐๐
	๓๑๙๒	Lysis of adhesions of trachea or larynx	ครึ่ง	๑๙,๐๐๐
	๓๑๖๙	Laryngoplasty	ครึ่ง	๒๗,๕๐๐
		Excision of lung and bronchus		
	๓๒๓๙	Segmental resection of lung	ครึ่ง	๖๒,๐๐๐
	๓๒๔๙	Lobectomy	ครึ่ง	๕๕,๐๐๐
	๓๒๕๙	Complete pneumonectomy	ครึ่ง	๖๔,๐๐๐
		Other operations on lung and bronchus		
	๓๓๒๒	Fiber-optic bronchoscopy	ครึ่ง	๕,๗๕๐
	๓๓๒๓	Rigid bronchoscopy	ครึ่ง	๕,๗๕๐
	๓๓๒๔	Closed [endoscopic] biopsy of bronchus	ครึ่ง	๗,๕๐๐
	๓๓๒๕	Open biopsy of bronchus	ครึ่ง	๓๖,๐๐๐
	๓๓๒๗	V.A.T.S. with biopsy of lung	ครึ่ง	๑๑,๔๐๐
	๓๓๒๗	V.A.T.S. with bleb resection mass, lung biopsy	ครึ่ง	๑๑,๔๐๐
	๓๓๒๘	Open lung biopsy	ครึ่ง	๓๘,๐๐๐
	๓๓๓๒	Artificial pneumothorax for collapse of lung	ครึ่ง	๒๖,๐๐๐
	๓๓๓๔	Thoracoplasty	ครึ่ง	๕๐,๐๐๐
	๓๓๔๑	Suture of laceration of bronchus	ครึ่ง	๓๙,๐๐๐
	๓๓๔๒	Closure of bronchial fistula	ครึ่ง	๓๙,๐๐๐
	๓๓๔๓	Closure of laceration of lung	ครึ่ง	๓๕,๐๐๐
	๓๓๕๑	Unilateral lung transplantation	ครึ่ง	๑๔๔,๐๐๐
	๓๓๙๑	Bronchial dilation	ครึ่ง	๖,๕๐๐
		Operations on chest wall, pleura, mediastinum, and diaphragm		
	๓๔๐๑	Extrapleural drainage	ครึ่ง	๔,๘๐๐
	๓๔๐๒	Exploratory thoracotomy with or without biopsy	ครึ่ง	๓๕,๕๐๐
	๓๔๐๔	Revision of intercostal catheter (chest tube) (with lysis of adhesions)	ครึ่ง	๕,๐๐๐
	๓๔๐๔	Insertion of intercostals catheter for drainage	ครึ่ง	๕,๐๐๐
	๓๔๐๙	Rib resection and drainage	ครึ่ง	๒๗,๕๐๐
	๓๔๑	Median sternotomy	ครึ่ง	๑๗,๕๐๐
	๓๔๒๑	V.A.T.S. (Video Assisted Thoracic Surgery)	ครึ่ง	๑๐,๘๐๐
	๓๔๒๒	Mediastinoscope	ครึ่ง	๒๑,๕๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๔๒๓	Biopsy of chest wall	ครึ่ง	๑๘,๕๐๐
	๓๔๒๓	V.A.T.S. With biopsy of chest wall, pleura, mediastinum, diaphragm	ครึ่ง	๓๐,๐๐๐
	๓๔๒๔	V.A.T.S. with pleural biopsy	ครึ่ง	๓๐,๐๐๐
	๓๔๒๖	Open mediastinal biopsy	ครึ่ง	๓๖,๐๐๐
	๓๔๒๗	Biopsy of diaphragm	ครึ่ง	๒๘,๐๐๐
	๓๔๒๗	V.A.T.S. with biopsy of diaphragm	ครึ่ง	๓๒,๐๐๐
	๓๔๓	Excision or destruction of lesion or tissue of mediastinum	ครึ่ง	๓๒,๐๐๐
	๓๔๔	Excision or destruction of lesion of chest wall	ครึ่ง	๔๐,๐๐๐
	๓๔๕๒	V.A.T.S. with decortication of lung	ครึ่ง	๕๗,๐๐๐
	๓๔๕๑	Decortications of lung	ครึ่ง	๕๒,๕๐๐
	๓๔๗๑	Suture of laceration of chest wall	ครึ่ง	๘,๐๐๐
	๓๔๗๔	Repair of pectus carinatum (with implant)	ครึ่ง	๔๘,๖๐๐
	๓๔๗๔	Repair of pectus excavatum (with implant)	ครึ่ง	๔๙,๖๐๐
	๓๔๘๑	Excision of lesion or tissue of diaphragm	ครึ่ง	๒๘,๐๐๐
	๓๔๘๒	Suture of laceration of diaphragm	ครึ่ง	๓๑,๐๐๐
	๓๔๘๓	Closure of fistula of diaphragm	ครึ่ง	๓๓,๕๐๐
	๓๔๘๔	Repair or plication of diaphragm	ครึ่ง	๓๔,๕๐๐
	๓๔๘๔	Repair diaphragm	ครึ่ง	๓๔,๕๐๐
	๓๔๘๕	Implantation of diaphragmatic pacemaker	ครึ่ง	๒๗,๕๐๐
	๓๔๙๒	V.A.T.S. with chemical pleurodesis	ครึ่ง	๒๙,๐๐๐
	๓๔๙๓	Repair of pleura	ครึ่ง	๒๙,๐๐๐
		OPERATIONS ON THE CARDIOVASCULAR SYSTEM (๓๕-๓๙)		
		Operations on valves and septa of heart		
	๓๕๐๒	Closed mitral valvulotomy	ครึ่ง	๖๘,๐๐๐
	๓๕๑๑	Open heart valvuloplasty of aortic valve without replacement	ครึ่ง	๗๘,๐๐๐
	๓๕๑๒	Open heart valvuloplasty of mitral valve without replacement	ครึ่ง	๗๘,๐๐๐
	๓๕๑๓	Open heart valvuloplasty of pulmonary valve without replacement	ครึ่ง	๗๘,๐๐๐
	๓๕๑๔	Open heart valvuloplasty of tricuspid valve without replacement	ครึ่ง	๗๘,๐๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๕๒๑	Repair of aortic valve with tissue graft (autograft) (heterograft) (homograft)	ครั้ง	๙๓,๐๐๐
	๓๕๒๒	Percutaneous replacement of aortic heart valve	ครั้ง	๙๓,๐๐๐
	๓๕๒๓	Repair of mitral valve with tissue graft (autograft) (heterograft) (homograft)	ครั้ง	๙๓,๐๐๐
	๓๕๒๔	Repair of mitral valve with replacement prosthetic (partial) (synthetic) (total)	ครั้ง	๙๓,๐๐๐
	๓๕๒๕	Repair of pulmonary valve with tissue graft (autograft) (heterograft) (homograft)	ครั้ง	๙๓,๐๐๐
	๓๕๒๖	Repair of pulmonary valve with replacement prosthetic (partial) (synthetic) (total)	ครั้ง	๙๓,๐๐๐
	๓๕๒๗	Repair of tricuspid valve with tissue graft (autograft) (heterograft) (homograft)	ครั้ง	๙๓,๐๐๐
	๓๕๒๘	Repair of tricuspid valve with replacement prosthetic (partial) (synthetic) (total)	ครั้ง	๙๓,๐๐๐
	๓๕๒	Single Valve Repair/Replacement	ครั้ง	๙๓,๐๐๐
	๓๕๒	Redo Valve	ครั้ง	๙๓,๐๐๐
	๓๕๓๓	Annuloplasty	ครั้ง	๗๘,๐๐๐
	๓๕๓๙	Bentall's operation	ครั้ง	๘๓,๐๐๐
	๓๕๔๒	Blalock operation	ครั้ง	๕๔,๐๐๐
	๓๕๕๑	Correction of atrial septal defect with prosthesis	ครั้ง	๕๖,๐๐๐
	๓๕๖๑	Correction of atrial septal defect with tissue graft		๕๗,๐๐๐
	๓๕๕๒	Repair of atrial septal defect with prosthesis, closed technique	ครั้ง	๕๕,๐๐๐
	๓๕๕๓	Repair of ventricular septal defect with prosthesis	ครั้ง	๗๒,๐๐๐
	๓๕๕๓	Correction of ventricular septal defect with prosthesis	ครั้ง	๗๒,๐๐๐
	๓๕๖๒	Repair of ventricular septal defect with tissue graft	ครั้ง	๗๒,๐๐๐
	๓๕๘๑	Total repair of tetralogy of Fallot	ครั้ง	๑๐๗,๐๐๐
	๓๕๘๑	TOF	ครั้ง	๑๐๗,๐๐๐
		Operations on vessels of heart		
	๓๖๑๐	CABG (Coronary Artery Bypass Graft)	ครั้ง	๘๖,๐๐๐
	๓๖๑๑	CABG*๑		๘๖,๐๐๐
	๓๖๑๒	CABG*๒		๘๙,๐๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๖๑๓	CABG*๓		๙๓,๐๐๐
	๓๖๑๔	CABG*๔		๙๗,๐๐๐
	๓๖๑๕	LIMA*๑		๘๙,๐๐๐
	๓๖๑๖	Bilateral IMA(*๒)		๙๓,๐๐๐
	๓๖๑๗	Abdominal artery-coronary artery bypass		๘๖,๐๐๐
		Other operations on heart and pericardium		
	๓๗๑๒	Pericardial window	ครึ่ง	๓๑,๕๐๐
	๓๗๑๒	Subxiphoid window	ครึ่ง	๓๑,๕๐๐
	๓๗๒๔	Pericardial biopsy	ครึ่ง	๒๓,๕๐๐
	๓๗๓๑	V.A.T.S. with pericardiectomy	ครึ่ง	๔๖,๐๐๐
	๓๗๓๑	Pericardiectomy	ครึ่ง	๔๖,๐๐๐
	๓๗๓๒	Repair of aneurysm of heart		
	๓๗๓๕	Ventricular reduction surgery/remodelling		
	๓๗๔๙	Repair of heart and pericardium	ครึ่ง	๔๒,๐๐๐
	๓๗๕๑	Heart transplantation	ครึ่ง	๒๕๕,๐๐๐
	๓๗๗๔	Insertion or replacement of epicardial lead [electrode] into epicardium	ครึ่ง	๒๑,๐๐๐
	๓๗๙๑	Open chest cardiac massage	ครึ่ง	๒๓,๐๐๐
		Incision, excision, and occlusion of vessels		
	๓๘๐	Embolectomy	ครึ่ง	๔๔,๕๐๐
	๓๘๐	Thrombectomy	ครึ่ง	๔๔,๕๐๐
	๓๘๑	Endarterectomy with embolectomy	ครึ่ง	๔๗,๕๐๐
	๓๘๑	Endarterectomy with patch graft	ครึ่ง	๔๗,๕๐๐
	๓๘๑	Endarterectomy with thrombectomy	ครึ่ง	๔๗,๕๐๐
	๓๘๒๑	Biopsy of blood vessel	ครึ่ง	๓,๖๐๐
	๓๘๓๓	Excision of blood vessel (lesion) with anastomosis, upper limb vessels	ครึ่ง	๔๗,๕๐๐
	๓๘๓๔	Coarctation	ครึ่ง	๗๔,๕๐๐
	๓๘๓๔	Resection of thoracic aorta with anastomosis		๗๔,๕๐๐
	๓๘๓๖	Excision of blood vessel (lesion) with anastomosis, abdominal arteries	ครึ่ง	๕๕,๐๐๐
	๓๘๓๘	Excision of blood vessel (lesion) with anastomosis, lower limb arteries	ครึ่ง	๔๔,๕๐๐
	๓๘๔๓	Excision of aneurysm (arteriovenous) or blood vessel (lesion) with replacement, upper limb vessels	ครึ่ง	๔๘,๐๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๘๔๔	Thoracic aortic aneurysm resection	ครึ่ง	๙๑,๐๐๐
	๓๘๔๔	Thoracoabdominal aortic aneurysm resection	ครึ่ง	๙๑,๐๐๐
	๓๘๔๔	Abdominal aortic aneurysm resection	ครึ่ง	๖๐,๐๐๐
	๓๘๔๘	Excision of aneurysm (arteriovenous) or blood vessel (lesion) with replacement, lower limb arteries	ครึ่ง	๔๕,๕๐๐
	๓๘๕๕	Ligation and stripping of varicose veins	ครึ่ง	๑๗,๐๐๐
	๓๘๖๓	Other excision of vessel upper limb		๔๘,๐๐๐
	๓๘๘๓	Ligate of blood vessel upper limb		๒๔,๐๐๐
	๓๘๕๙	Vein stripping of varicose vein at lower limb		๒๔,๐๐๐
	๓๘๗	IVC filter insertion		๑๔,๐๐๐
	๓๘๘๖	Ligation of blood vessel, hepatic artery	ครึ่ง	๓๗,๐๐๐
	๓๘๘๙	Other surgical occlusion vessel lowe limb vein		๒๔,๕๐๐
	๓๘๙๓๐	Venous catheterization		๖,๕๐๐
	๓๘๙๓๒	PICC insertion		๘,๐๐๐
	๓๘๙๔	Venous cutdown		๖,๕๐๐
	๓๘๙๕	Venous catheterization for renal dialysis		๘,๐๐๐
		Other operations on vessels		
	๓๙๑	Anastomosis portacaval	ครึ่ง	๖๙,๐๐๐
	๓๘๙๑	Anastomosis splenic and renal veins	ครึ่ง	๖๙,๐๐๐
	๓๙๒๒	Aorta-subclavian-carotid bypass	ครึ่ง	๖๐,๐๐๐
	๓๙๒๔	Aorta-renal bypass	ครึ่ง	๕๘,๙๐๐
	๓๙๒๕	Aorta-iliac-femoral bypass	ครึ่ง	๖๘,๗๐๐
	๓๙๒๖	Bypass aortoceliac	ครึ่ง	๗๑,๐๐๐
	๓๙๒๗	Anastomosis for renal dialysis, forearm loop graft	ครึ่ง	๓๔,๐๐๐
	๓๙๒๗	Anastomosis for renal dialysis, forearm straight graft	ครึ่ง	๓๒,๕๐๐
	๓๙๒๗	Anastomosis for renal dialysis, arm straight graft	ครึ่ง	๓๒,๕๐๐
	๓๙๒๗	Formation of (peripheral) arteriovenous fistula for renal [kidney] dialysis	ครึ่ง	๒๙,๐๐๐
	๓๙๒๙	Bypass (graft) axillary-brachial	ครึ่ง	๕๔,๐๐๐
	๓๙๒๙	Bypass (graft) axillary-femoral [axillofemoral] (superficial)	ครึ่ง	๕๘,๐๐๐
	๓๙๒๙	Bypass (graft) brachial	ครึ่ง	๕๒,๕๐๐
	๓๙๒๙	Bypass (graft) femoral-femoral	ครึ่ง	๕๒,๐๐๐
	๓๙๒๙	Bypass (graft) femoroperoneal	ครึ่ง	๕๗,๐๐๐
	๓๙๒๙	Bypass (graft) femoropopliteal (arteries)	ครึ่ง	๕๗,๐๐๐
	๓๙๒๙	Bypass (graft) femorotibial (anterior) (posterior)	ครึ่ง	๕๗,๐๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๓๙๓๑	Suture of artery	ครั้ง	๑๖,๐๐๐
	๓๙๓๒	Suture of vein	ครั้ง	๕๑,๐๐๐
	๓๙๔๒	Revision of arteriovenous shunt for renal dialysis	ครั้ง	๒๓,๐๐๐
	๓๙๔๓	Removal of arteriovenous shunt for renal dialysis	ครั้ง	๒๒,๐๐๐
	๓๙๔๙	Revision of anastomosis of blood vessel	ครั้ง	๒๓,๐๐๐
	๓๙๕๐	Percutaneous transluminal angioplasty		๕๓,๕๐๐
	๓๙๕๓	Repair of arteriovenous fistula	ครั้ง	๔๙,๙๐๐
	๓๙๕๓	Embolization of carotid cavernous fistula	ครั้ง	๙,๖๐๐
	๓๙๕๓	Repair of arteriovenous fistula by clipping, intracranial	ครั้ง	๑๖,๘๐๐
	๓๙๕๓	Repair of arteriovenous fistula by ligation and division, PDA	ครั้ง	๑๖,๘๐๐
	๓๙๕๔	Fenestration of dissecting aneurysm of thoracic aorta	ครั้ง	๑๖,๘๐๐
	๓๙๕๖	Repair of blood vessel with tissue patch graft	ครั้ง	๓๕,๕๐๐
	๓๙๕๗	Repair of blood vessel with synthetic patch graft	ครั้ง	๓๔,๕๐๐
	๓๙๗๑	Endovascular implantation of graft into abdominal aorta		๖๒,๐๐๐
	๓๙๗๙	RFA		๓๒,๐๐๐
	๓๙๙๒	Inject varicose vein		๓,๐๐๐
	๓๙๙๔	Revision TCC		๙,๕๐๐
	๓๙๙๙	Remove tunnel cuff catheter for dialysis		๘,๐๐๐
		OPERATIONS ON THE HEMIC AND LYMPHATIC SYSTEM (๔๐-๔๑)		
	๔๐๑๑	Operations on lymphatic system		
	๔๐๒๑	Biopsy of lymphatic structure	ครั้ง	๖,๒๕๐
	๔๐๒๒	Excision of deep cervical lymph node	ครั้ง	๗,๗๕๐
	๔๐๒๓	Excision of internal mammary lymph node	ครั้ง	๑๐,๑๒๕
	๔๐๒๔	Excision of axillary lymph node	ครั้ง	๙,๖๒๕
	๔๐๒๙	Excision of inguinal lymph node	ครั้ง	๘,๖๒๕
	๔๐๓	Excision of cystic hygroma	ครั้ง	๙,๖๒๕
	๔๐๔๑	Regional lymph node excision	ครั้ง	๑๒,๓๕๐
	๔๐๔๒	Radical neck dissection, unilateral	ครั้ง	๒๓,๕๐๐
	๔๐๕๑	Radical neck dissection, bilateral	ครั้ง	๔๔,๗๕๐
	๔๐๕๒	Radical excision of axillary lymph nodes	ครั้ง	๑๘,๕๐๐
	๔๐๕๓	Radical excision of periaortic lymph nodes	ครั้ง	๒๘,๕๐๐
	๔๐๕๔	Radical excision of iliac lymph nodes	ครั้ง	๑๘,๕๐๐
	๔๐๖๓	Radical groin dissection	ครั้ง	๒๑,๐๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๔๐๖๔	Closure of fistula of thoracic duct	ครึ่ง	๑๕,๕๐๐
		Ligation of thoracic duct	ครึ่ง	๑๔,๐๐๐
	๔๑๓๓	Operations on bone marrow and spleen		
	๔๑๔๓	Open biopsy of spleen	ครึ่ง	๒๗,๘๗๕
	๔๑๕	Partial splenectomy	ครึ่ง	๒๘,๘๗๕
	๔๑๙๕	Total splenectomy	ครึ่ง	๒๙,๓๗๕
		Splenorrhaphy	ครึ่ง	๒๘,๘๗๕
		OPERATIONS ON THE DIGESTIVE SYSTEM (๔๒-๕๔)		
	๔๒๐๑	Operations on esophagus		
	๔๒๑๑	Incision of esophageal web	ครึ่ง	๑๑,๔๐๐
	๔๒๒๕	Cervical esophagostomy	ครึ่ง	๒๔,๑๒๕
	๔๒๓๑	Open biopsy of esophagus	ครึ่ง	๓๕,๒๕๐
	๔๒๔๐	Local excision of esophageal diverticulum	ครึ่ง	๓๓,๐๐๐
	๔๒๔๑	Esophagogastrectomy	ครึ่ง	๗๔,๐๐๐
	๔๒๔๒	Partial esophagectomy	ครึ่ง	๗๑,๐๐๐
	๔๒๕๑	Total esophagectomy	ครึ่ง	๗๔,๐๐๐
	๔๒๕๒	Intrathoracic esophagoesophagostomy	ครึ่ง	๗๒,๐๐๐
	๔๒๕๓	Intrathoracic esophagogastrostomy	ครึ่ง	๔๖,๕๐๐
	๔๒๕๕	Intrathoracic esophageal anastomosis with interposition of small bowel	ครึ่ง	๔๗,๕๐๐
	๔๒๖๒	Intrathoracic esophageal anastomosis with interposition of colon	ครึ่ง	๔๗,๕๐๐
	๔๒๖๔	Antesternal esophagogastrostomy	ครึ่ง	๖๖,๐๐๐
	๔๒๖๖	Antethoracic esophagojejunostomy	ครึ่ง	๖๖,๐๐๐
	๔๒๗	Antethoracic esophagocolostomy	ครึ่ง	๒๖,๖๐๐
	๔๒๘๒	Esophagomyotomy	ครึ่ง	๓๑,๐๐๐
	๔๒๘๓	Suture of laceration of esophagus	ครึ่ง	๓๔,๓๗๕
	๔๒๙๑	Closure of esophagostomy	ครึ่ง	๓๓,๕๐๐
	๔๒๙๒	Ligation of esophageal varices	ครึ่ง	๑๓,๒๕๐
		Dilation of esophagus	ครึ่ง	๑๓,๗๕๐
	๔๓๐	Incision and excision of stomach		
	๔๓๑๙	Gastrotomy	ครึ่ง	๒๒,๐๐๐
	๔๓๓	Gastrostomy	ครึ่ง	๒๐,๒๕๐
	๔๓๕	Pyloromyotomy	ครึ่ง	๒๐,๗๕๐
	๔๓๖	Proximal gastrectomy	ครึ่ง	๔๗,๒๕๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๔๓๗	Billroth I operation	ครั้ง	๔๑,๖๒๕
	๔๓๘	Billroth II operation	ครั้ง	๔๑,๖๒๕
	๔๓๙	Partial gastrectomy with jejunal transposition	ครั้ง	๔๒,๑๒๕
	๔๓๙	Total gastrectomy	ครั้ง	๕๕,๐๐๐
		Radical gastrectomy	ครั้ง	๕๖,๐๐๐
	๔๔๐	Other operations on stomach		
	๔๔๐	Truncal vagotomy	ครั้ง	๒๗,๒๕๐
	๔๔๑	Highly selective vagotomy	ครั้ง	๓๕,๓๗๕
	๔๔๑	Intraoperative gastroscopy	ครั้ง	๖,๕๐๐
	๔๔๒	Open biopsy of stomach	ครั้ง	๒๓,๐๐๐
	๔๔๓	Pyloroplasty	ครั้ง	๒๔,๖๒๕
	๔๔๓	High gastric bypass	ครั้ง	๓๒,๓๗๕
	๔๔๓	Bypass gastroduodenostomy	ครั้ง	๒๖,๗๕๐
	๔๔๔	Bypass gastrojejunostomy	ครั้ง	๒๖,๗๕๐
	๔๔๔	Suture of gastric ulcer site	ครั้ง	๒๕,๒๕๐
	๔๔๕	Suture of duodenal ulcer site	ครั้ง	๒๕,๒๕๐
	๔๔๕	Closure of gastroduodenostomy	ครั้ง	๓๓,๕๐๐
	๔๔๖	Closure of gastrojejunostomy	ครั้ง	๓๔,๕๐๐
	๔๔๖	Suture of laceration of stomach	ครั้ง	๒๖,๑๒๕
	๔๔๖	Closure of gastrostomy	ครั้ง	๑๙,๕๐๐
	๔๔๖	Closure of gastrocolic fistula	ครั้ง	๒๐,๕๐๐
	๔๔๖	Gastropexy	ครั้ง	๒๔,๐๐๐
	๔๔๗	Nissen's fundoplication	ครั้ง	๓๗,๕๐๐
	๔๔๗	Ligation of gastric varices	ครั้ง	๑๑,๔๐๐
		Reduction of gastric volvulus	ครั้ง	๒๔,๗๕๐
	๔๕๐	Incision, excision, and anastomosis of intestine		
	๔๕๐	Incision of small intestine	ครั้ง	๒๕,๗๕๐
	๔๕๐	Incision of duodenum	ครั้ง	๒๕,๗๕๐
	๔๕๑	Incision of large intestine	ครั้ง	๒๖,๘๗๕
	๔๕๑	Esophagogastroduodenoscopy [EGD]	ครั้ง	๕,๓๗๕
	๔๕๒	Open biopsy of small intestine	ครั้ง	๒๕,๗๕๐
	๔๕๒	Flexible sigmoidoscopy	ครั้ง	๔,๒๕๐
	๔๕๒	Rigid sigmoidoscopy	ครั้ง	๒,๘๕๐
	๔๕๓	Open biopsy of large intestine	ครั้ง	๓๖,๕๐๐
	๔๕๖	Meckel's diverticulectomy	ครั้ง	๒๕,๗๕๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๔๕๖๒	Segmental resection for multiple traumatic lesions of small intestine	ครึ่ง	๔๑,๒๕๐
	๔๕๖๓	Small bowel resection	ครึ่ง	๓๓,๐๐๐
	๔๕๗๑	Total removal of small intestine	ครึ่ง	๔๘,๕๐๐
	๔๕๗๒	Segmental resection for multiple traumatic lesions of large intestine	ครึ่ง	๕๔,๐๐๐
	๔๕๗๓	Cecectomy	ครึ่ง	๓๓,๘๗๕
	๔๕๗๔	Right hemicolectomy	ครึ่ง	๕๔,๐๐๐
	๔๕๗๕	Resection of transverse colon	ครึ่ง	๓๔,๘๗๕
	๔๕๗๖	Left hemicolectomy	ครึ่ง	๓๓,๗๕๐
	๔๕๘	Sigmoidectomy	ครึ่ง	๓๖,๐๐๐
	๔๕๙๑	Total intra-abdominal colectomy	ครึ่ง	๕๖,๐๐๐
	๔๕๙๓	Small-to-small intestinal anastomosis	ครึ่ง	๒๖,๒๕๐
	๔๕๙๒	Duodenoduodenostomy	ครึ่ง	๓๙,๗๕๐
	๔๕๙๔	Anastomosis of small intestine to rectal stump	ครึ่ง	๓๑,๕๐๐
	๔๕๙๕	Large-to-large intestinal anastomosis	ครึ่ง	๒๘,๘๗๕
		Formation of endorectal ileal pouch (H- pouch) (J-pouch) (S-pouch) with anastomosis of small intestine to anus	ครึ่ง	๓๗,๗๕๐
	๔๖๐๑	Other operations on intestine		#VALUE!
	๔๖๐๓	Loop ileostomy	ครึ่ง	๓๑,๒๕๐
	๔๖๑๑	Loop colostomy	ครึ่ง	๓๑,๒๕๐
	๔๖๑๓	Temporary colostomy	ครึ่ง	๒๒,๒๕๐
	๔๖๑๔	Permanent colostomy	ครึ่ง	๒๒,๒๕๐
	๔๖๒๑	Delayed opening of colostomy	ครึ่ง	๑๗,๗๕๐
	๔๖๒๒	Temporary ileostomy	ครึ่ง	๒๒,๒๕๐
	๔๖๒๔	Continent ileostomy	ครึ่ง	๒๒,๒๕๐
	๔๖๓๙	Delayed opening of ileostomy	ครึ่ง	๑๗,๗๕๐
	๔๖๓๙	Duodenostomy	ครึ่ง	๒๘,๕๐๐
	๔๖๔๑	Open feeding enterostomy	ครึ่ง	๒๖,๕๐๐
	๔๖๔๒	Revision of stoma of small intestine	ครึ่ง	๒๔,๑๒๕
	๔๖๕๑	Repair of pericostomy hernia	ครึ่ง	๒๓,๗๕๐
	๔๖๕๒	Closure of stoma of small intestine	ครึ่ง	๑๙,๕๐๐
	๔๖๕๒	Closure or take-down of cecostomy	ครึ่ง	๒๐,๖๒๕
	๔๖๕๒	Closure or take-down of colostomy	ครึ่ง	๒๑,๖๒๕
	๔๖๖๓	Closure or take-down of sigmoidostomy	ครึ่ง	๒๑,๖๒๕

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๔๖๖๓	Cecocoloplicopexy	ครึ่ง	๒๔,๕๐๐
	๔๖๗๑	Sigmoidopexy (Moschowitz)	ครึ่ง	๒๔,๕๐๐
	๔๖๗๒	Suture of laceration of duodenum	ครึ่ง	๓๑,๕๐๐
	๔๖๗๓	Closure of fistula of duodenum	ครึ่ง	๒๘,๖๒๕
	๔๖๗๔	Suture of laceration of small intestine, except duodenum	ครึ่ง	๓๐,๐๐๐
	๔๖๗๕	Closure of fistula of small intestine, except duodenum	ครึ่ง	๒๗,๑๒๕
	๔๖๗๖	Suture of laceration of large intestine	ครึ่ง	๓๑,๑๒๕
	๔๖๘๐	Closure of fistula of large intestine	ครึ่ง	๓๔,๒๕๐
	๔๖๘๐	Correction of intestinal malrotation	ครึ่ง	๒๙,๐๐๐
	๔๖๘๐	Reduction of intestinal volvulus	ครึ่ง	๒๙,๐๐๐
	๔๖๘๓	Reduction of intussusception	ครึ่ง	๒๘,๐๐๐
	๔๖๘๔	Revision of anastomosis of small intestine	ครึ่ง	๒๘,๘๗๕
		Revision of anastomosis of large intestine	ครึ่ง	๓๑,๑๒๕
	๔๗๐๑	Operations on appendix		#VALUE!
	๔๗๐๙	Laparoscopic appendectomy	ครึ่ง	๒๐,๖๒๕
	๔๗๑๑	Appendectomy	ครึ่ง	๑๗,๕๐๐
	๔๗๑๙	Laparoscopic incidental appendectomy	ครึ่ง	๑๗,๒๕๐
	๔๗๒	Incidental appendectomy	ครึ่ง	๑๔,๗๕๐
	๔๗๙๒	Drainage of appendiceal abscess	ครึ่ง	๑๘,๐๐๐
		Closure of appendiceal fistula	ครึ่ง	๒๓,๑๒๕
	๔๘๐	Operations on rectum, rectosigmoid and perirectal tissue		
	๔๘๐	Decompression of imperforate anus	ครึ่ง	๔,๗๕๐
	๔๘๒๔	Panas' operation [linear proctotomy]	ครึ่ง	๘,๕๕๐
	๔๘๒๕	Proctosigmoidoscopy with biopsy	ครึ่ง	๒,๘๕๐
	๔๘๒๖	Open biopsy of rectum	ครึ่ง	๑๐,๖๒๕
	๔๘๓๕	Biopsy of perirectal tissue	ครึ่ง	๙,๑๒๕
	๔๘๓๖	Local excision of rectal lesion or tissue	ครึ่ง	๗,๐๐๐
	๔๘๔๑	[Endoscopic] polypectomy of rectum	ครึ่ง	๔,๘๗๕
	๔๘๔๙	Endorectal pull-through operation	ครึ่ง	๕๑,๒๕๐
	๔๘๕๐	Abdominoperineal pull-through	ครึ่ง	๕๑,๖๒๕
	๔๘๖๑	Abdominoperineal resection of rectum	ครึ่ง	๔๙,๒๕๐
	๔๘๖๒	Transsacral rectosigmoidectomy	ครึ่ง	๕๑,๒๕๐
	๔๘๖๓	Anterior resection of rectum with synchronous colostomy	ครึ่ง	๕๕,๐๐๐
	๔๘๖๕	Low anterior resection	ครึ่ง	๕๕,๐๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๔๘๗๑	Duhamel resection of rectum	ครึ่ง	๕๑,๒๕๐
	๔๘๗๕	Suture of laceration of rectum	ครึ่ง	๔๐,๒๕๐
	๔๘๗๖	Ripstein repair of rectal prolapse	ครึ่ง	๓๐,๖๒๕
	๔๘๗๙	Proctosigmoidopexy	ครึ่ง	๓๐,๖๒๕
	๔๘๘๒	Repair of old obstetric laceration of rectum	ครึ่ง	๔๕,๐๐๐
	๔๘๙๒	Excision of perirectal tissue	ครึ่ง	๗,๗๕๐
	๔๘๙๙	Anorectal myectomy	ครึ่ง	๑๔,๗๕๐
		Posterior sagittal anorectoplasty	ครึ่ง	๓๖,๖๒๕
	๔๙๐๑	Operations on anus		
	๔๙๐๓	Incision of perianal abscess	ครึ่ง	๕,๓๗๕
	๔๙๑๑	Excision of perianal skin tags	ครึ่ง	๓,๘๐๐
	๔๙๑๒	Anal fistulotomy	ครึ่ง	๑๐,๓๗๕
	๔๙๒๒	Anal fistulectomy	ครึ่ง	๑๐,๓๗๕
	๔๙๒๓	Biopsy of perianal tissue	ครึ่ง	๔,๗๕๐
	๔๙๔๑	Biopsy of anus	ครึ่ง	๔,๗๕๐
	๔๙๔๖	Reduction of hemorrhoids	ครึ่ง	๓,๗๕๐
	๔๙๔๗	Excision of hemorrhoids	ครึ่ง	๑๔,๗๕๐
	๔๙๕๑	Evacuation of thrombosed hemorrhoids	ครึ่ง	๓,๘๐๐
	๔๙๗๑	Left lateral anal sphincterotomy	ครึ่ง	๑๑,๕๐๐
	๔๙๗๔	Suture of laceration of anus	ครึ่ง	๖,๓๗๕
	๔๙๙๔	Gracilis muscle transplant for anal incontinence	ครึ่ง	๒๕,๑๒๕
	๔๙๙๕	Reduction of anal prolapse	ครึ่ง	๔,๘๗๕
	๔๙๙๙	Control of (postoperative) hemorrhage of anus	ครึ่ง	๕,๘๗๕
		Perineal anoplasty	ครึ่ง	๑๗,๕๐๐
	๕๐๐	Operations on liver		
	๕๐๑๒	Incision of abscess of liver	ครึ่ง	๒๗,๓๗๕
	๕๐๒๑	Open biopsy of liver	ครึ่ง	๑๘,๕๐๐
	๕๐๒๒	Marsupialization of lesion of liver	ครึ่ง	๒๘,๕๐๐
	๕๐๒๙	Wedge resection of liver	ครึ่ง	๔๗,๘๗๕
	๕๐๓	Enucleation of hepatic lesion	ครึ่ง	๒๙,๕๐๐
	๕๐๕	Lobectomy of liver	ครึ่ง	๖๕,๘๗๕
	๕๐๖๑	Liver transplant	ครึ่ง	๒๔๒,๕๐๐
		Closure of laceration of liver	ครึ่ง	๓๕,๗๕๐
	๕๑๒๒	Operations on gallbladder and biliary tract		
	๕๑๑๓	Open cholecystostomy	ครึ่ง	๒๒,๖๒๕

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๕๑๑๑	Open biopsy of gallbladder or bile ducts	ครึ่ง	๒๔,๗๕๐
	๕๑๑๒	Intraoperative choledochoscopy	ครึ่ง	๑๑,๕๐๐
	๕๑๑๓	Cholecystectomy	ครึ่ง	๒๔,๖๒๕
	๕๑๑๒	Laparoscopic cholecystectomy	ครึ่ง	๒๑,๖๒๕
	๕๑๑๖	Anastomosis of gallbladder to intestine	ครึ่ง	๓๐,๐๐๐
	๕๑๑๖	Choledochoduodenostomy	ครึ่ง	๔๑,๑๒๕
	๕๑๑๗	Choledochojejunostomy	ครึ่ง	๔๑,๑๒๕
	๕๑๑๗	Kasai portoenterostomy	ครึ่ง	๔๔,๖๒๕
	๕๑๔๑	Hepaticojejunostomy	ครึ่ง	๔๔,๖๒๕
	๕๑๔๓	Common duct exploration for removal of calculus	ครึ่ง	๓๕,๐๐๐
	๕๑๕๑	Insertion of choledochohepatic tube for decompression	ครึ่ง	๑๘,๓๗๕
	๕๑๖๒	Exploration of common duct	ครึ่ง	๓๓,๕๐๐
	๕๑๖๙	Excision of ampulla of Vater (with reimplantation of common duct)	ครึ่ง	๓๓,๗๕๐
	๕๑๗๑	Excision of Choledochal cyst	ครึ่ง	๔๒,๗๕๐
	๕๑๘๓	Simple suture of common bile duct	ครึ่ง	๓๘,๐๐๐
	๕๑๘๒	Pancreatic sphincterotomy	ครึ่ง	๒๔,๓๗๕
	๕๑๙๑	Transduodenal ampullary sphincteroplasty	ครึ่ง	๓๗,๗๕๐
	๕๑๙๔	Repair of laceration of gallbladder	ครึ่ง	๒๕,๗๕๐
		Revision of anastomosis of biliary tract	ครึ่ง	๕๔,๗๕๐
	๕๒๐๑	Operations on pancreas		
	๕๒๑๒	Drainage of pancreatic cyst by catheter	ครึ่ง	๓๒,๕๐๐
	๕๒๔	Open biopsy of pancreas	ครึ่ง	๓๖,๕๐๐
	๕๒๔	Pancreaticocystoduodenostomy	ครึ่ง	๓๑,๐๐๐
	๕๒๔	Pancreaticocystogastrostomy	ครึ่ง	๓๑,๐๐๐
	๕๒๕๒	Pancreaticocystojejunostomy	ครึ่ง	๓๑,๕๐๐
	๕๒๕๓	Distal pancreatectomy	ครึ่ง	๓๖,๐๐๐
	๕๒๕๙	Radical subtotal pancreatectomy	ครึ่ง	๔๒,๖๒๕
	๕๒๗	Total pancreatectomy	ครึ่ง	๕๖,๐๐๐
	๕๒๙๕	Whipple procedure	ครึ่ง	๖๓,๒๕๐
	๕๒๙๖	Simple suture of pancreas	ครึ่ง	๓๓,๐๐๐
		Anastomosis of pancreas (duct) to jejunum	ครึ่ง	๓๕,๕๐๐
	๕๓	Repair of hernia		
	๕๓๐๑	Herniotomy	ครึ่ง	๑๗,๐๐๐
	๕๓๐๒	Repair of direct inguinal hernia	ครึ่ง	๑๘,๐๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๕๓๐๓	Repair of indirect inguinal hernia	ครึ่ง	๑๘,๐๐๐
	๕๓๐๔	Repair of direct inguinal hernia with graft or prosthesis	ครึ่ง	๒๐,๗๕๐
	๕๓๑๑	Repair of indirect inguinal hernia with graft or prosthesis	ครึ่ง	๒๐,๗๕๐
	๕๓๑๒	Bilateral repair of direct inguinal hernia	ครึ่ง	๓๑,๒๕๐
	๕๓๑๓	Bilateral repair of indirect inguinal hernia	ครึ่ง	๓๑,๒๕๐
	๕๓๑๔	Bilateral repair of inguinal hernia, one direct and one indirect	ครึ่ง	๓๑,๒๕๐
	๕๓๑๕	Bilateral repair of direct inguinal hernia with graft or prosthesis	ครึ่ง	๓๔,๕๐๐
	๕๓๑๖	Bilateral repair of indirect inguinal hernia with graft or prosthesis	ครึ่ง	๓๔,๕๐๐
	๕๓๒	Bilateral repair of inguinal hernia, one direct and one indirect, with graft or prosthesis	ครึ่ง	๓๓,๕๐๐
	๕๓๓	Unilateral repair of femoral hernia	ครึ่ง	๑๘,๕๐๐
	๕๓๔	Bilateral repair of femoral hernia	ครึ่ง	๓๔,๐๐๐
	๕๓๕๑	Repair of umbilical hernia	ครึ่ง	๑๙,๑๒๕
	๕๓๕๙	Incisional hernia repair	ครึ่ง	๑๖,๗๕๐
	๕๓๖๑	Repair of hernia ventral	ครึ่ง	๒๕,๖๒๕
	๕๓๗๒	Incisional hernia repair with prosthesis	ครึ่ง	๒๙,๕๐๐
	๕๓๘๐	Repair of diaphragmatic hernia, abdominal approach	ครึ่ง	๒๔,๐๐๐
	๘๓๘๑	Repair of diaphragmatic hernia, thoracic approach	ครึ่ง	๒๔,๕๐๐
	๘๓๘๒	Plication of the diaphragm	ครึ่ง	๒๓,๗๕๐
	๘๓๙	Repair of parasternal hernia	ครึ่ง	๒๔,๕๐๐
		Repair of hernia obturator	ครึ่ง	๒๓,๐๐๐
	๕๔๐	Other operations on abdominal region		
	๕๔๐	Drainage of abdominal wall	ครึ่ง	๔,๘๗๕
	๕๔๐	Drainage of extraperitoneal abscess	ครึ่ง	๔,๘๗๕
	๕๔๑๑	Drainage of retroperitoneal abscess	ครึ่ง	๒๔,๘๗๕
	๕๔๑๒	Exploratory laparotomy	ครึ่ง	๒๒,๕๐๐
	๕๔๑๒	Reopening of recent laparotomy site for control of hemorrhage	ครึ่ง	๒๗,๕๐๐
	๕๔๑๙	Reopening of recent laparotomy site for exploration	ครึ่ง	๒๓,๗๕๐
	๕๔๑๙	Drainage of intraperitoneal abscess or hematoma	ครึ่ง	๒๑,๒๕๐
	๕๔๒๒	Staging laparotomy	ครึ่ง	๒๓,๗๕๐
	๕๔๒๓	Biopsy of abdominal wall or umbilicus	ครึ่ง	๔,๒๕๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๕๔๒๓	Biopsy of peritoneum	ครึ่ง	๒๐,๒๕๐
	๕๔๒๓	Biopsy of mesentery	ครึ่ง	๒๓,๖๒๕
	๕๔๒๕	Biopsy of omentum	ครึ่ง	๒๑,๓๗๕
	๕๔๓	Diagnostic peritoneal lavage	ครึ่ง	๔,๗๕๐
	๕๔๔	Debridement of abdominal wall	ครึ่ง	๔,๗๕๐
	๕๔๔	Excision of lesion of mesentery	ครึ่ง	๒๓,๒๕๐
	๕๔๔	Excision of lesion of omentum	ครึ่ง	๑๕,๗๕๐
	๕๔๔	Excision of lesion of peritoneum	ครึ่ง	๒๑,๓๗๕
	๕๔๕๑	Excision of retroperitoneal lesion	ครึ่ง	๒๔,๒๕๐
	๕๔๕๙	Laparoscopic lysis of peritoneal adhesions	ครึ่ง	๓๑,๒๕๐
	๕๔๖๑	Freeing of adhesions of intestines	ครึ่ง	๒๓,๗๕๐
	๕๔๖๒	Reclosure of postoperative disruption of abdominal wall	ครึ่ง	๑๒,๓๗๕
	๕๔๖๓	Delayed closure of granulating abdominal wound	ครึ่ง	๑๐,๓๗๕
	๕๔๗๑	Suture of laceration of abdominal wall	ครึ่ง	๔,๗๕๐
	๕๔๗๑	Repair of gastroschisis	ครึ่ง	๓๙,๘๗๕
	๕๔๗๔	Repair of omphalocele	ครึ่ง	๑๘,๕๐๐
	๕๔๙๒	Reduction of torsion of omentum	ครึ่ง	๑๔,๗๕๐
	๕๔๙๕	Removal of foreign body from peritoneal cavity	ครึ่ง	๒๐,๒๕๐
		Ladd operation	ครึ่ง	๙,๕๐๐
		OPERATIONS ON THE URINARY SYSTEM (๕๕-๕๙)		
	๕๕๐๑	Operations on kidney		
	๕๕๐๑	Nephrotomy	ครึ่ง	๒๘,๐๐๐
	๕๕๐๑	Evacuation of renal cyst	ครึ่ง	๑๐,๔๕๐
	๕๕๐๒	Nephrolithotomy	ครึ่ง	๑๑,๔๐๐
	๕๕๐๓	Nephrostomy	ครึ่ง	๑๐,๔๕๐
	๕๕๐๔	Nephrostolithotomy, percutaneous (nephroscopic)	ครึ่ง	๙๕๐
	๕๕๑๑	Percutaneous nephrostomy without fragmentation	ครึ่ง	๕,๗๐๐
	๕๕๑๑	Pyelotomy	ครึ่ง	๓๕,๐๐๐
	๕๕๑๒	Pyelolithotomy	ครึ่ง	๑๑,๔๐๐
	๕๕๒๓	Pyelostomy	ครึ่ง	๓๑,๒๕๐
	๕๕๔	Closed [percutaneous] [needle] biopsy of kidney	ครึ่ง	๔,๗๕๐
	๕๕๕๑	Partial nephrectomy	ครึ่ง	๔๔,๕๐๐
	๕๕๕๑	Nephroureterectomy	ครึ่ง	๔๓,๕๐๐
	๕๕๕๓	Total nephrectomy (unilateral)	ครึ่ง	๑๔,๒๕๐
	๕๕๖	Removal of transplanted or rejected kidney	ครึ่ง	๓๗,๕๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๕๕๗	Transplant of kidney	ครึ่ง	๓๐,๔๐๐
	๕๕๘๑	Nephropexy	ครึ่ง	๓๓,๕๐๐
	๕๕๘๔	Suture of laceration of kidney	ครึ่ง	๓๘,๗๕๐
	๕๕๘๗	Reduction of torsion of renal pedicle	ครึ่ง	๓๓,๕๐๐
	๕๕๙๒	Correction of ureteropelvic junction	ครึ่ง	๔๒,๕๐๐
	๕๕๙๓	Percutaneous aspiration of kidney (pelvis)	ครึ่ง	๓,๘๐๐
	๕๕๙๙	Replacement of nephrostomy tube	ครึ่ง	๒,๘๕๐
		Bivalve renal calculi with hypothermia	ครึ่ง	๑๘,๐๕๐
	๕๖๐	Operations on ureter		
	๕๖๑	URSL (Ureteroscopy with litholapaxy)	ครึ่ง	๑๐,๔๕๐
	๕๖๒	Ureteral meatotomy	ครึ่ง	๓๐,๐๐๐
	๕๖๓๑	Incision of ureter for removal of calculus	ครึ่ง	๑๑,๔๐๐
	๕๖๔๑	Ureteroscopy	ครึ่ง	๒๑,๗๕๐
	๕๖๔๒	Partial ureterectomy	ครึ่ง	๓๘,๗๕๐
	๕๖๗๔	Total ureterectomy	ครึ่ง	๔๖,๗๕๐
	๕๖๗๕	Ureteroneocystostomy	ครึ่ง	๑๔,๒๕๐
	๕๖๘๑	Ureteroureterostomy	ครึ่ง	๑๐,๔๕๐
	๕๖๘๒	Lysis of intraluminal adhesions of ureter	ครึ่ง	๓๕,๕๐๐
	๕๖๘๓	Suture of laceration of ureter	ครึ่ง	๙,๕๐๐
	๕๖๘๕	Closure of ureterostomy	ครึ่ง	๓๕,๐๐๐
	๕๖๙๑	Ureteropexy	ครึ่ง	๓๔,๐๐๐
	๕๖๙๙	Dilation of ureteral meatus	ครึ่ง	๑๗,๐๐๐
		Double J insertion	ครึ่ง	๔,๗๕๐
	๕๗๐	Operations on urinary bladder		
	๕๗๑๗	Transurethral litholapaxy	ครึ่ง	๗,๕๐๐
	๕๗๑๘	Percutaneous suprapubic cystostomy	ครึ่ง	๕,๓๗๕
	๕๗๑๙	Suprapubic cystostomy	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐
	๕๗๒๑	Cystolithotomy	ครึ่ง	๒๑,๕๐๐
	๕๗๒๒	Vesicostomy	ครึ่ง	๒๘,๗๕๐
	๕๗๓๒	Revision or closure of vesicostomy	ครึ่ง	๒๔,๕๐๐
	๕๗๓๓	Transurethral cystoscopy	ครึ่ง	๕,๓๗๕
	๕๗๔๙	Closed [transurethral] biopsy of bladder	ครึ่ง	๗,๖๒๕
	๕๗๔๙	TUR bladder neck	ครึ่ง	๓๐,๒๕๐
	๕๗๕๑	TUR bladder tumor	ครึ่ง	๓๐,๒๕๐
	๕๗๕๙	Excision of urachus	ครึ่ง	๒๒,๖๒๕

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๕๗๖	Suprapubic excision of bladder lesion	ครึ่ง	๑๙,๐๐๐
	๕๗๗	Partial cystectomy	ครึ่ง	๓๔,๕๐๐
	๕๗๗๑	Total cystectomy	ครึ่ง	๖๘,๐๐๐
	๕๗๘๑	Radical cystectomy	ครึ่ง	๗๙,๒๕๐
	๕๗๘๔	Suture of laceration of bladder	ครึ่ง	๓๐,๒๕๐
	๕๗๘๕	Vaginovesical fistulectomy	ครึ่ง	๕๑,๐๐๐
	๕๗๘๗	V-Y plasty of bladder neck	ครึ่ง	๓๖,๕๐๐
		Ileal bladder	ครึ่ง	๕๔,๐๐๐
	๕๘๐	Operations on urethra		
	๕๘๑	Urethrotomy	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐
	๕๘๒๓	Urethral meatotomy	ครึ่ง	๕,๓๗๕
	๕๘๔๑	Biopsy of urethra	ครึ่ง	๔,๘๗๕
	๕๘๔๕	Suture of laceration of urethra	ครึ่ง	๒๒,๒๕๐
	๕๘๔๗	Repair of hypospadias or epispadias	ครึ่ง	๔๔,๒๕๐
	๕๘๕	Urethral meatoplasty	ครึ่ง	๑๑,๕๐๐
	๕๘๖	Release of urethral stricture	ครึ่ง	๒๕,๐๐๐
		Dilation of urethra	ครึ่ง	๑,๙๐๐
	๕๙๕	Other operations on urinary tract		
	๕๙๘	Marshall-Marchetti-Krantz operation	ครึ่ง	๔๑,๐๐๐
	๕๙๙๓	Ureteral catheterization	ครึ่ง	๙,๕๐๐
	๕๙๙๔	Replacement of ureterostomy tube	ครึ่ง	๒,๘๕๐
		Replacement of cystostomy tube	ครึ่ง	๑,๙๐๐
		OPERATIONS ON THE MALE GENITAL ORGANS (๖๐-๖๔)		
	๖๐๒๙	Operations on prostate and seminal vesicles		
	๖๐๓	Transurethral resection of prostate (TURP)	ครึ่ง	๑๘,๗๕๐
	๖๐๔	Suprapubic prostatectomy	ครึ่ง	๑๙,๒๕๐
	๖๐๕	Retropubic prostatectomy	ครึ่ง	๑๙,๒๕๐
		Radical prostatectomy	ครึ่ง	๒๓,๗๕๐
	๖๑๐	Operations on scrotum and tunica vaginalis		
	๖๑๑๑	Incision and drainage of scrotum and tunica vaginalis	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๖๑๒	Biopsy of scrotum or tunica vaginalis	ครึ่ง	๕,๗๕๐
	๖๑๓	Excision of hydrocele (of tunica vaginalis)	ครึ่ง	๑๖,๐๐๐
	๖๑๔๑	Excision or destruction of lesion or tissue of scrotum	ครึ่ง	๕,๓๗๕
	๖๑๔๙	Suture of laceration of scrotum and tunica vaginalis	ครึ่ง	๑๔,๕๐๐
	๖๑๙๒	Reconstruction with rotational or pedicle flaps	ครึ่ง	๑๙,๐๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		Excision of hematocele of tunica vaginalis	ครึ่ง	๑๔,๕๐๐
	๖๒๓	Operations on testes		
	๖๒๔	Unilateral orchiectomy	ครึ่ง	๑๐,๘๗๕
	๖๒๕	Bilateral orchiectomy	ครึ่ง	๑๕,๒๕๐
	๖๒๖๑	Orchiopexy	ครึ่ง	๒๓,๗๕๐
		Suture of laceration of testis	ครึ่ง	๑๖,๐๐๐
	๖๓๑	Operations on spermatic cord, epididymis, and vas deferens		
	๖๓๑	High ligation of spermatic vein	ครึ่ง	๑๖,๐๐๐
	๖๓๑	Hydrocelectomy of canal of Nuck	ครึ่ง	๑๖,๕๐๐
	๖๓๕๒	Varicocelectomy	ครึ่ง	๑๖,๐๐๐
	๖๓๗๓	Reduction of torsion of testis or spermatic cord	ครึ่ง	๑๙,๓๗๕
	๖๓๘๒	Vasectomy	ครึ่ง	๙,๕๐๐
		Reconstruction of surgically divided vas deferens	ครึ่ง	๑๕,๒๕๐
	๖๔๐	Operations on penis		
	๖๔๑๑	Circumcision	ครึ่ง	๗,๖๒๕
	๖๔๒	Biopsy of penis	ครึ่ง	๓,๗๕๐
	๖๔๓	Local excision or destruction of lesion of penis	ครึ่ง	๕,๓๗๕
	๖๔๔๑	Amputation of penis	ครึ่ง	๒๘,๓๑๓
	๖๔๔๔	Suture of laceration of penis	ครึ่ง	๑๐,๐๐๐
	๖๔๔๕	Reconstruction of penis	ครึ่ง	๒๕,๗๕๐
	๖๔๙๑	Reattachment of amputated penis	ครึ่ง	๓๕,๒๕๐
		Dorsal or lateral slit of prepuce	ครึ่ง	๓,๗๕๐
		OPERATIONS ON THE FEMALE GENITAL ORGANS (๖๕-๗๑)		
	๖๕๑๒	Operations on ovary		
	๖๕๑๓	Other biopsy of ovary	ครึ่ง	๓,๖๐๐
	๖๕๑๒	Laparoscopic biopsy of ovary	ครึ่ง	๔,๒๐๐
	๖๕๑๔	Wedge resection of ovary	ครึ่ง	๒๗,๕๐๐
	๖๕๑๕	Laparoscopic wedge resection of ovary	ครึ่ง	๒๙,๐๐๐
	๖๕๑๙	Other laparoscopic local excision or destruction of ovary : cauterization of endometriosis	ครึ่ง	๒๙,๐๐๐
	๖๕๓๑	Other local excision or destruction of ovary :Bisection, Cauterization, Partial excision	ครึ่ง	๔,๒๐๐
	๖๕๓๙	Laparoscopic unilateral oophorectomy	ครึ่ง	๓๐,๐๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๖๕๔๑	Unilateral oophorectomy	ครึ่ง	๒๗,๕๐๐
	๖๕๔๙	Laparoscopic unilateral salpingo-oophorectomy	ครึ่ง	๓๐,๐๐๐
	๖๕๕๑	Unilateral salpingo-oophorectomy	ครึ่ง	๒๔,๐๐๐
	๖๕๕๒	Bilateral oophorectomy	ครึ่ง	๒๘,๕๐๐
	๖๕๕๔	Other removal of remaining ovary	ครึ่ง	๖,๖๐๐
	๖๕๖๑	Laparoscopic removal of remaining ovary	ครึ่ง	๘,๔๐๐
	๖๕๖๒	Bilateral salpingo-oophorectomy	ครึ่ง	๒๘,๕๐๐
	๖๕๖๓	Other removal of remaining ovary and tube	ครึ่ง	๖,๖๐๐
	๖๕๖๔	Laparoscopic removal of both ovaries and tubes at same operative episode	ครึ่ง	๓๓,๐๐๐
	๖๕๗๑	Laparoscopic removal of remaining ovary and tube	ครึ่ง	๘,๔๐๐
	๖๕๗๓	Other simple suture of ovary	ครึ่ง	๒๐,๕๐๐
	๖๕๗๔	Salpingo-oophoroplasty	ครึ่ง	๔,๒๐๐
	๖๕๗๖	Laparoscopic simple suture of ovary	ครึ่ง	๒๓,๕๐๐
	๖๕๗๙	Laparoscopic salpingo-oophoroplasty	ครึ่ง	๘,๔๐๐
	๖๕๘๑	Other repair of ovary: oophoropexy	ครึ่ง	๓,๐๐๐
	๖๕๘๙	Laparoscopic lysis adhesion of ovary and fallopian tube	ครึ่ง	๒๙,๐๐๐
	๖๕๙๕	Other lysis of adhesion of ovary and fallopian tube	ครึ่ง	๒๓,๕๐๐
		Release of torsion of ovary	ครึ่ง	๖,๖๐๐
	๖๖๐๑	Operations on fallopian tubes		
	๖๖๐๒	Salpingotomy	ครึ่ง	๒๒,๕๐๐
	๖๖๑๑	Salpingostomy: Conservative operation for ectopic pregnancy	ครึ่ง	๒๔,๕๐๐
	๖๖๑๒	Bilateral endoscopic ligation and crushing of fallopian tubes	ครึ่ง	๕,๔๐๐
	๖๖๑๙	Bilateral endoscopic ligation and division of fallopian tubes	ครึ่ง	๕,๔๐๐
	๖๖๓๒	Other bilateral endoscopic destruction or occlusion of fallopian tubes	ครึ่ง	๕,๔๐๐
	๖๖๓๙	TR	ครึ่ง	๒๐,๕๐๐
	๖๖๔	Bilateral destruction or occlusion of fallopian tubes	ครึ่ง	๒๑,๐๐๐
	๖๖๕๑	Total unilateral salpingectomy	ครึ่ง	๒๓,๐๐๐
	๖๖๕๒	Total bilateral salpingectomy	ครึ่ง	๒๗,๕๐๐
	๖๖๖๑	Removal of remaining of fallopian tube	ครึ่ง	๖,๖๐๐
	๖๖๖๒	Excision or destruction of lesion of fallopian tube	ครึ่ง	๓๓,๕๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๖๖๖๓	Salpingectomy with removal of tubal pregnancy	ครึ่ง	๕,๔๐๐
	๖๖๖๙	Bilateral partial salpingectomy, NOS.	ครึ่ง	๘,๔๐๐
	๖๖๗๑	Partial salpingectomy: exp. For Ectopic pregnancy	ครึ่ง	๕,๔๐๐
	๖๖๗๓	Simple suture of fallopian tube	ครึ่ง	๓,๐๐๐
	๖๖๗๔	Salpingo-salpingostomy	ครึ่ง	๕,๔๐๐
	๖๖๗๙	Salpingo-uterostomy	ครึ่ง	๕,๔๐๐
	๖๖๗๙	Other repair of fallopian tube: Graft of fallopian tube, Reopening of devided fallopian tube, Salpingoplasty	ครึ่ง	๑๐,๘๐๐
	๖๖๘	Salpingoplasty	ครึ่ง	๑๐,๘๐๐
	๖๖๙๒	Insufflation of fallopian tube: with air, dye, gas, saline, Rubin's test	ครึ่ง	๓,๖๐๐
	๖๖๙๗	Unilateral destruction or occlusion of fallopian tube	ครึ่ง	๓,๐๐๐
		Burying of fimbriae in uterine wall	ครึ่ง	๓,๖๐๐
	๖๗๐	Operations on cervix		
	๖๗๒	Dilation of cervical canal	ครึ่ง	๑,๘๐๐
	๖๗๓๒	Conization of cervix	ครึ่ง	๑๒,๕๐๐
	๖๗๓๓	Destruction of lesion of cervix by cauterization	ครึ่ง	๙,๕๐๐
	๖๗๓๙	Destruction of lesion of cervix by cryosurgery	ครึ่ง	๒,๔๐๐
	๖๗๔	Other excision/destruction of lesion/tissue of cervix	ครึ่ง	๑๑,๐๐๐
	๖๗๕๙	Amputation of cervix: Cervicectomy with synchronous colporrhaphy	ครึ่ง	๔,๒๐๐
	๖๗๖๑	Cerclage of isthmus uteri	ครึ่ง	๙,๕๐๐
	๖๗๖๒	Suture of laceration of cervix	ครึ่ง	๘,๐๐๐
	๖๗๖๙	Repair of fistula of cervix	ครึ่ง	๔,๘๐๐
		Repair of fornix	ครึ่ง	๔,๒๐๐
	๖๘๐	Other incision and excision of uterus		
	๖๘๑๒	Hysterotomy : with removal of hydatidiform mole/fetus	ครึ่ง	๒๐,๐๐๐
	๖๘๑๓	Hysteroscopy	ครึ่ง	๑๑,๐๐๐
	๖๘๑๔	Open biopsy of uterus	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๖๘๑๕	Open biopsy of uterine ligament	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๖๘๑๖	Closed biopsy of uterine ligament: Laparoscopic	ครึ่ง	๘,๔๐๐
		Closed biopsy of uterus: Laparoscopic, Hysteroscopic	ครึ่ง	๒๕๐๐๐
	๖๘๒๑			๔,๒๐๐
	๖๘๒๒	Division of endometrial synechiae	ครึ่ง	๓,๐๐๐
	๖๘๒๓	Incision of excision of congenital septum of uterus	ครึ่ง	๒๑,๐๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๖๘๒๙	Dilation and curettage for destruction of lesion or tissue of uterus	ครึ่ง	๑๔,๕๐๐
	๖๘๒๙	Uterine myomectomy	ครึ่ง	๒๒,๕๐๐
	๖๘๓๙	Laparoscopic excision or destruction of lesion or tissue of uterus: Myomectomy	ครึ่ง	๔๔,๕๐๐
	๖๘๓๙	Subtotal abdominal hysterectomy	ครึ่ง	๒๖,๐๐๐
	๖๘๔๙	Subtotal abdominal hysterectomy: Supracervical hysterectomy	ครึ่ง	๗,๒๐๐
	๖๘๔๑	Total abdominal hysterectomy	ครึ่ง	๔๒,๐๐๐
	๖๘๕๑	Total abdominal laparoscopic hysterectomy: TLH	ครึ่ง	๖๙,๕๐๐
	๖๘๕๙	Laparoscopically assisted vaginal hysterectomy (LAVH)	ครึ่ง	๓๙,๕๐๐
	๖๘๕๙	Vaginal hysterectomy	ครึ่ง	๓๑,๐๐๐
	๖๘๖	Vaginal hysterectomy with A-P repair	ครึ่ง	๓๓,๕๐๐
	๖๘๗	Radical abdominal hysterectomy	ครึ่ง	๑๓,๒๐๐
	๖๘๘	Radical vaginal hysterectomy	ครึ่ง	๑๑,๔๐๐
	๖๘๙	Pelvic eceentud: Removal of ovaries, tubes, uterus, vagina, bladder and urethra (with removal of sigmoid colon and rectum)	ครึ่ง	๓๐,๐๐๐
	๖๙๐๑	Other and unspecified hysterectomy	ครึ่ง	๘,๔๐๐
	๖๙๐๒	D and C for termination of pregnancy	ครึ่ง	๓,๐๐๐
	๖๙๐๙	D and C following delivery and abortion	ครึ่ง	๖,๕๐๐
	๖๙๑๙	Other dilatation and curettage: Diagnostic D&C, F/C	ครึ่ง	๙,๕๐๐
	๖๙๔๑	Other excision and destruction of uterus and supporting structures	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๖๙๔๙	Suture of laceration of uterus: esp.:Ruptured uterus	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๖๙๕	Other repair of uterus: Repair of old obstetric laceration of uterus	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๖๙๙๔	Aspiration curettage of uterus	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๖๙๙๖	Manual replacement of inverted uterus	ครึ่ง	๓,๐๐๐
	๖๙๙๘	Removal of cerclage material from cervix	ครึ่ง	๖๐๐
		Other operation on supporting structures of uterus	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๗๐๑๑	Operations on vagina and cul-de-sac		
	๗๐๑๒	Hymenotomy	ครึ่ง	๔,๕๐๐
	๗๐๑๓	Culdotomy	ครึ่ง	๑,๘๐๐
	๗๐๑๔	Lysis of intraluminal adhesion of vagina	ครึ่ง	๑,๘๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๗๐๓๑	Other vaginotomy: Devision of vaginal septum, Drainage of hematoma of vaginal cuff	ครั้ง	๑,๘๐๐
	๗๐๓๓	Hymenectomy	ครั้ง	๑,๘๐๐
	๗๐๔	Excision or destruction of lesion of vagina	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๗๐๕๐	Obliteration and total excision of vagina: Vaginectomy	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๗๐๕๑	Repair of cystocele and rectocele	ครั้ง	๓๐,๐๐๐
	๗๐๕๑	Repair of cystocele	ครั้ง	๒๑,๕๐๐
	๗๐๕๒	Repair of cystocele/urethrocele: Anterior colporrhaphy	ครั้ง	๔,๒๐๐
	๗๐๕๒	Repair of rectocele	ครั้ง	๒๑,๕๐๐
	๗๐๖๑	Repair of rectocele: Posterior colporrhaphy	ครั้ง	๔,๒๐๐
	๗๐๖๒	Vaginal construction	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๗๐๗๑	Vaginal reconstruction	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๗๐๗๒	Suture of laceration of vagina:- Repair of fornix	ครั้ง	๘,๕๐๐
	๗๐๗๓	Repair of colovaginal fistula	ครั้ง	๔,๘๐๐
	๗๐๗๔	Repair of rectovaginal fistula	ครั้ง	๔,๘๐๐
	๗๐๗๕	Repair of other vaginoenteric fistula	ครั้ง	๔,๘๐๐
	๗๐๗๖	Repair of other fistula of vagina	ครั้ง	๔,๘๐๐
	๗๐๗๗	Hymenorrhaphy	ครั้ง	๒,๔๐๐
	๗๐๗๘	Vaginal suspension and fixation	ครั้ง	๔,๒๐๐
	๗๐๘	Other repair of vagina: Colpoperineoplasty, Repair of old obstetric laceration of vagina	ครั้ง	๔,๘๐๐
		Obliteration of vaginal vault: LeFort operation	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๗๑๐๑	Operations on vulva and perineum		
	๗๑๐๘	Lysis of vulvar adhesion	ครั้ง	๑,๘๐๐
	๗๑๒๓	Other incision of vulva and perineum: Enlargement of introitus NOS	ครั้ง	๔,๒๐๐
	๗๑๒๔	Marsupialization of Bartholin's gland (cyst)	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๗๑๓	Excision or other destruction of Bartholin's mass	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๗๑๔	Cauterization of condyloma	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๗๑๕	Female circumcision	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๗๑๖๑	Radical vulvectomy	ครั้ง	๑๐,๒๐๐
	๗๑๖๒	Unilateral vulvectomy	ครั้ง	๗,๘๐๐
	๗๑๗๑	Bilateral vulvectomy	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๗๑๗๘	Suture of laceration of vulva or perineum	ครั้ง	๔,๒๐๐
	๗๑๗๙	Anterior-posterior repair of perineum	ครั้ง	๖,๖๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		Posterior repair of perineum	ครึ่ง	๔,๘๐๐
		OBSTETRICAL PROCEDURES (๗๒-๗๕)		
		Cesarean section and removal of fetus		
	๗๔๐	Classical cesarean section	ครึ่ง	๒๐,๕๐๐
	๗๔๑	Invert T cesarean section		๒๐,๕๐๐
	๗๕๖	perineorrhaphy		๗,๐๐๐
	๗๕๗	Evacuation hematoma		๔,๒๐๐
	๗๕๘	B-lynch suture		๓,๐๐๐
	๗๕๙	Manual removal of retain placenta		๖,๕๐๐
		Low cervical cesarean section	ครึ่ง	๒๐,๕๐๐
		OPERATIONS ON THE MUSCULOSKELETAL SYSTEM (๗๖-๘๕)		
		Operations on facial bones and joints		
	๗๖๐	Sequestrectomy of facial bone	ครึ่ง	๒๒,๕๐๐
	๗๖๑	Biopsy of facial bone	ครึ่ง	๖,๗๕๐
	๗๖๒	Local excision or destruction of lesion of facial bone	ครึ่ง	๑๑,๒๕๐
	๗๖๓	Hemimandibulectomy	ครึ่ง	๒๕,๕๐๐
	๗๖๔	Hemimaxillectomy (with bone graft or prosthesis)	ครึ่ง	๓๗,๕๐๐
	๗๖๕	Total mandibulectomy with synchronous reconstruction	ครึ่ง	๑๓๔,๐๐๐
	๗๖๖	Total osteotomy of other facial bone with synchronous reconstruction	ครึ่ง	๑๔๒,๐๐๐
	๗๖๗	Temporomandibular arthroplasty	ครึ่ง	๖๘,๐๐๐
	๗๖๘	Closed osteoplasty [osteotomy] of mandibular ramus	ครึ่ง	๓๖,๐๐๐
	๗๖๙	Open osteoplasty [osteotomy] of mandibular ramus	ครึ่ง	๓๗,๕๐๐
	๗๗๐	Osteoplasty [osteotomy] of body of mandible	ครึ่ง	๓๗,๕๐๐
	๗๗๑	Segmental or subapical osteotomy	ครึ่ง	๓๗,๕๐๐
	๗๗๒	Segmental osteoplasty [osteotomy] of maxilla	ครึ่ง	๑๖,๕๐๐
	๗๗๓	Total osteoplasty [osteotomy] of maxilla	ครึ่ง	๓๐,๐๐๐
	๗๗๔	Reduction genioplasty	ครึ่ง	๒๑,๐๐๐
	๗๗๕	Augmentation genioplasty	ครึ่ง	๒๔,๐๐๐
	๗๗๖	Closed reduction of malar and zygomatic fracture	ครึ่ง	๓๐,๐๐๐
	๗๗๗	Open reduction of malar and zygomatic fracture	ครึ่ง	๔๔,๐๐๐
	๗๗๘	Closed reduction of maxillary fracture	ครึ่ง	๑๕,๐๐๐
	๗๗๙	Open reduction of maxillary fracture	ครึ่ง	๑๓,๕๐๐
	๗๘๐	Closed reduction of mandibular fracture	ครึ่ง	๑๓,๕๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๗๖๗๖	Open reduction of mandibular fracture	ครึ่ง	๒๑,๐๐๐
	๗๖๗๗	Open reduction of alveolar fracture	ครึ่ง	๒๑,๐๐๐
	๗๖๗๘	Open reduction of orbit rim or wall	ครึ่ง	๙,๐๐๐
	๗๖๘๑	Bone graft to facial bone	ครึ่ง	๒๔,๐๐๐
	๗๖๘๒	Insertion of synthetic implant in facial bone	ครึ่ง	๒๔,๐๐๐
	๗๖๘๓	Closed reduction of temporomandibular dislocation	ครึ่ง	๙,๐๐๐
	๗๖๘๔	Open reduction of temporomandibular dislocation	ครึ่ง	๒๕,๕๐๐
	๗๖๘๗	Removal of internal fixation device from facial bone	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐
		Incision, excision, and division of other bones		
	๗๗๐	Sequestrectomy	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐
	๗๗๒	Wedge osteotomy	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐
	๗๗๔	Biopsy of bone	ครึ่ง	๑๐,๐๐๐
	๗๗๕๑	Bunionectomy with soft tissue correction and osteotomy of the first metatarsal	ครึ่ง	๗,๐๐๐
	๗๗๖๑	Local excision of lesion or tissue of bone, clavicle	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐
	๗๗๖๒	Local excision of lesion or tissue of bone, humerus	ครึ่ง	๘,๐๐๐
	๗๗๖๕	Local excision of lesion or tissue of bone, femur	ครึ่ง	๑๐,๐๐๐
	๗๗๖๖	Local excision of lesion or tissue of bone, patella	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐
	๗๗๖๗	Local excision of lesion or tissue of bone, tibia and fibula	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐
	๗๗๖๘	Local excision of lesion or tissue of bone, tarsals and metatarsals	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐
	๗๗๖๙	Local excision of lesion or tissue of bone, pelvic bones	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๗๗๖๙	Local excision of lesion or tissue of bone, phalanges (of foot) (of hand)	ครึ่ง	๙,๐๐๐
	๗๗๗	Excision of bone for graft	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐
	๗๗๘	Condylectomy	ครึ่ง	๗,๕๐๐
		Other operations on bones, except facial bones		
	๗๘๐๒	Bone graft (autogenous) (heterogenous), humerus	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐
	๗๘๐๓	Bone graft (autogenous) (heterogenous), radius and ulna	ครึ่ง	๑๖,๐๐๐
	๗๘๐๕	Bone graft (autogenous) (heterogenous), femur	ครึ่ง	๑๓,๕๐๐
	๗๘๐๗	Bone graft (autogenous) (heterogenous), tibia and fibula	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐
	๗๘๑๑	Minifixator with insertion of pins/wires/screws into bone, clavicle	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐
	๗๘๑๒	Minifixator with insertion of pins/wires/screws into bone, humerus	ครึ่ง	๑๐,๐๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๗๘๑๓	Minifixator with insertion of pins/wires/screws into bone, radius and ulna	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐
	๗๘๑๕	Minifixator with insertion of pins/wires/screws into bone, femur	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐
	๗๘๑๒	Application of external fixation device, humerus	ครึ่ง	๑๐,๐๐๐
	๗๘๑๓	Application of external fixation device, radius and ulna	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐
	๗๘๑๕	Application of external fixation device, femur	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐
	๗๘๑๗	Application of external fixation device, tibia and fibula	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐
	๗๘๑๙	Application of external fixation device, pelvic bones	ครึ่ง	๗,๕๐๐
	๗๘๑๙	Application of external fixation device, phalanges (of foot) (of hand)	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๗๘๒๕	Epiphyseal stapling, femur	ครึ่ง	๑๖,๕๐๐
	๗๘๓๕	Limb lengthening procedures, femur	ครึ่ง	๒๐,๐๐๐
	๗๘๖๒	Removal of internal fixator device, humerus	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐
	๗๘๖๓	Removal of external fixator device, radius and ulna	ครึ่ง	๔,๕๐๐
	๗๘๖๗	Removal of external fixator device, tibia and fibula	ครึ่ง	๔,๕๐๐
	๗๘๖๒	Removal of internal fixation device, humerus	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐
	๗๘๖๓	Removal of internal fixation device, radius and ulna	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐
	๗๘๖๔	Removal of internal fixation device, carpals and metacarpals	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๗๘๖๕	Removal of internal fixation device, femur	ครึ่ง	๑๓,๕๐๐
	๗๘๖๖	Removal of internal fixation device, patella	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐
	๗๘๖๗	Removal of internal fixation device, tibia and fibula	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐
	๗๘๖๘	Removal of internal fixation device, tarsals and metatarsals	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐
	๗๘๖๙	Removal of internal fixation device, phalanges (of foot) (of hand)	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๗๘๖๙	Removal of internal fixation device, vertebrae	ครึ่ง	๑๖,๕๐๐
		Reduction of fracture and dislocation		
	๗๙๐๑	Closed reduction of fracture without internal fixation, humerus	ครึ่ง	๓,๖๐๐
	๗๙๐๒	Closed reduction of fracture without internal fixation, radius and ulna	ครึ่ง	๔,๕๐๐
	๗๙๐๓	Closed reduction of fracture without internal fixation, carpals and metacarpals	ครึ่ง	๔,๕๐๐

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๗๙๐๔	Closed reduction of fracture without internal fixation, phalanges of hand	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๗๙๐๕	Closed reduction of fracture without internal fixation, femur	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๗๙๐๖	Closed reduction of fracture without internal fixation, tibia and fibula	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๗๙๐๗	Closed reduction of fracture without internal fixation, tarsals and metatarsals	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๗๙๐๘	Closed reduction of fracture without internal fixation, phalanges of foot	ครั้ง	๓,๐๐๐
	๗๙๑๑	Closed reduction of fracture with internal fixation, humerus	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๗๙๑๒	Closed reduction of fracture with internal fixation, radius and ulna	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๗๙๑๓	Closed reduction of fracture with internal fixation, carpals and metacarpals	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๗๙๑๔	Closed reduction of fracture with internal fixation, phalanges of hand	ครั้ง	๔,๒๐๐
	๗๙๑๕	Closed reduction of fracture with internal fixation, femur	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
	๗๙๑๖	Closed reduction of fracture with internal fixation, tibia and fibula	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๗๙๑๗	Closed reduction of fracture with internal fixation, tarsals and metatarsals	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๗๙๑๘	Closed reduction of fracture with internal fixation, phalanges of foot	ครั้ง	๔,๒๐๐
	๗๙๒๑	Open reduction of fracture without internal fixation, humerus	ครั้ง	๑๑,๒๕๐
	๗๙๒๒	Open reduction of fracture without internal fixation, radius and ulna	ครั้ง	๑๑,๒๕๐
	๗๙๒๓	Open reduction of fracture without internal fixation, carpals and metacarpals	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๗๙๒๔	Open reduction of fracture without internal fixation, phalanges of hand	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๗๙๒๕	Open reduction of fracture without internal fixation, femur	ครั้ง	๗,๕๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๗๙๒๖	Open reduction of fracture without internal fixation, tibia and fibula	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๗๙๒๗	Open reduction of fracture without internal fixation, tarsals and metatarsals	ครั้ง	๑๐,๕๐๐
	๗๙๒๘	Open reduction of fracture without internal fixation, phalanges of foot	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๗๙๓๑	Open reduction of fracture with internal fixation, humerus	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
	๗๙๓๒	Open reduction of fracture with internal fixation, radius and ulna	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
	๗๙๓๓	Open reduction of fracture with internal fixation, carpals and metacarpals	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๗๙๓๔	Open reduction of fracture with internal fixation, phalanges of hand	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๗๙๓๕	Open reduction of fracture with internal fixation, neck of femur	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
	๗๙๓๕	Open reduction of fracture with internal fixation, femur	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
	๗๙๓๕	Open reduction of fracture with internal fixation, femoral condyle	ครั้ง	๑๑,๐๐๐
	๗๙๓๖	Open reduction of fracture with internal fixation, tibia and fibula	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
	๗๙๓๗	Open reduction of fracture with internal fixation, malleolar	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
	๗๙๓๗	Open reduction of fracture with internal fixation, tarsals and metatarsals	ครั้ง	๘,๐๐๐
	๗๙๓๘	Open reduction of fracture with internal fixation, phalanges of foot	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๗๙๓๙	Open reduction of fracture with internal fixation, patella	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
	๗๙๓๙	Open reduction of fracture with internal fixation, clavicle	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
	๗๙๔๑	Closed reduction of separated epiphysis, humerus	ครั้ง	๔,๒๐๐
	๗๙๔๒	Closed reduction of separated epiphysis, radius and ulna	ครั้ง	๔,๕๐๐
	๗๙๔๕	Closed reduction of separated epiphysis, femur	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๗๙๔๖	Closed reduction of separated epiphysis, tibia and fibula	ครั้ง	๗,๐๐๐
	๗๙๕๑	Open reduction of separated epiphysis, humerus	ครั้ง	๑๑,๒๕๐
	๗๙๕๒	Open reduction of separated epiphysis, radius and ulna	ครั้ง	๑๑,๒๕๐
	๗๙๕๕	Open reduction of separated epiphysis, femur	ครั้ง	๙,๐๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๗๙๕๖	Open reduction of separated epiphysis, tibia and fibula	ครึ่ง	๗,๕๐๐
	๗๙๖๑	Debridement of compound fracture, humerus	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐
	๗๙๖๒	Debridement of compound fracture, radius and ulna	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐
	๗๙๖๓	Debridement of compound fracture, carpals and metacarpals	ครึ่ง	๖,๗๕๐
	๗๙๖๔	Debridement of compound fracture, phalanges of hand	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐
	๗๙๖๕	Debridement of compound fracture, femur	ครึ่ง	๑๓,๕๐๐
	๗๙๖๖	Debridement of compound fracture, tibia and fibula	ครึ่ง	๑๓,๕๐๐
	๗๙๖๗	Debridement of compound fracture, tarsals and metatarsals	ครึ่ง	๖,๗๕๐
	๗๙๖๘	Debridement of compound fracture, phalanges of foot	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐
	๗๙๗๑	Closed reduction of dislocation of shoulder	ครึ่ง	๓,๐๐๐
	๗๙๗๒	Closed reduction of dislocation of elbow	ครึ่ง	๓,๐๐๐
	๗๙๗๓	Closed reduction of dislocation of wrist	ครึ่ง	๓,๐๐๐
	๗๙๗๔	Closed reduction of dislocation of hand and finger	ครึ่ง	๓,๐๐๐
	๗๙๗๕	Closed reduction of dislocation of hip	ครึ่ง	๔,๕๐๐
	๗๙๗๖	Closed reduction of dislocation of knee	ครึ่ง	๔,๕๐๐
	๗๙๗๗	Closed reduction of dislocation of ankle	ครึ่ง	๔,๕๐๐
	๗๙๗๘	Closed reduction of dislocation of foot and toe	ครึ่ง	๓,๐๐๐
	๗๙๘๑	Open reduction of dislocation of shoulder	ครึ่ง	๗,๕๐๐
	๗๙๘๒	Open reduction of dislocation of elbow	ครึ่ง	๗,๕๐๐
	๗๙๘๓	Open reduction of dislocation of wrist	ครึ่ง	๗,๕๐๐
	๗๙๘๔	Open reduction of dislocation of hand and finger	ครึ่ง	๗,๕๐๐
	๗๙๘๕	Open reduction of dislocation of hip	ครึ่ง	๙,๐๐๐
	๗๙๘๖	Open reduction of dislocation of knee	ครึ่ง	๙,๐๐๐
	๗๙๘๗	Open reduction of dislocation of ankle	ครึ่ง	๗,๕๐๐
	๗๙๘๘	Open reduction of dislocation of foot and toe	ครึ่ง	๗,๕๐๐
		Incision and excision of joint structures		
	๘๐๑๑	Arthroscopy, shoulder	ครึ่ง	๑๐,๐๐๐
	๘๐๑๒	Arthroscopy, elbow	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐
	๘๐๑๖	Arthroscopy, knee	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐
	๘๐๒๑	Arthroscopy, shoulder	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๘๐๒๖	Arthroscopy, knee	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐
	๘๐๓	Aspiration biopsy	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๘๐๕๑	Diskectomy	ครึ่ง	๓๗,๕๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๘๐๖	Excision of meniscus of knee	ครึ่ง	๑๖,๕๐๐
	๘๐๗๓	Synovectomy, carpals and metacarpals	ครึ่ง	๑๓,๕๐๐
	๘๐๗๖	Synovectomy, knee	ครึ่ง	๑๕,๐๐๐
	๘๐๗๗	Synovectomy, tarsals and metatarsals	ครึ่ง	๑๓,๕๐๐
	๘๐๗๘	Synovectomy, phalanges of foot	ครึ่ง	๑๓,๕๐๐
		Repair and plastic operations on joint structures		
	๘๑๐	Harrington rod fixation for fracture spine	ครึ่ง	๓๐,๐๐๐
	๘๑๐	Pedicular screws fixation of spine	ครึ่ง	๔๐,๐๐๐
	๘๑๐๑	Craniocervical fusion by anterior, transoral, or posterior technique	ครึ่ง	๖๐,๐๐๐
	๘๑๐๒	Arthrodesis of C๒ level or below anterior (interbody) technique	ครึ่ง	๔๕,๐๐๐
	๘๑๐๒	Arthrodesis of C๒ level or below anterolateral technique	ครึ่ง	๔๕,๐๐๐
	๘๑๐๓	Arthrodesis of C๒ level or below posterior (interbody) technique	ครึ่ง	๓๗,๕๐๐
	๘๑๐๓	Arthrodesis of C๒ level or below posterolateral technique	ครึ่ง	๓๗,๕๐๐
	๘๑๐๘	Lumbar and lumbosacral fusion, posterior technique	ครึ่ง	๒๘,๕๐๐
	๘๑๑๑	Ankle fusion	ครึ่ง	๒๕,๕๐๐
	๘๑๒๑	Arthrodesis of hip	ครึ่ง	๒๐,๐๐๐
	๘๑๒๒	Arthrodesis of knee	ครึ่ง	๒๕,๕๐๐
	๘๑๒๓	Arthrodesis of shoulder	ครึ่ง	๑๙,๕๐๐
	๘๑๒๔	Arthrodesis of elbow	ครึ่ง	๑๙,๕๐๐
	๘๑๒๘	Interphalangeal fusion	ครึ่ง	๑๘,๐๐๐
	๘๑๔๕	ACL reconstruction	ครึ่ง	๒๕,๐๐๐
	๘๑๔๕	PCL reconstruction	ครึ่ง	๒๕,๐๐๐
	๘๑๔๕	Open reduction with screw fixation for PCL avulsion	ครึ่ง	๒๕,๐๐๐
	๘๑๕๑	Total hip replacement	ครึ่ง	๓๓,๐๐๐
	๘๑๕๒	Femoral head replacement (hemiarthroplasty)	ครึ่ง	๓๓,๐๐๐
	๘๑๕๒	Bipolar endoprosthesis	ครึ่ง	๓๓,๐๐๐
	๘๑๕๔	Total knee replacement	ครึ่ง	๓๓,๐๐๐
	๘๑๕๖	Total ankle replacement	ครึ่ง	๓๓,๐๐๐
	๘๑๘๐	Total shoulder replacement	ครึ่ง	๓๐,๐๐๐
	๘๑๙๓	Suture of capsule or ligament of upper extremity	ครึ่ง	๒๕,๐๐๐
	๘๑๙๔	Suture of capsule or ligament of ankle and foot	ครึ่ง	๒๕,๐๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		Operations on muscle, tendon, and fascia of hand		
	๘๒๐๑	Removal of rice bodies in tendon sheath of hand	ครึ่ง	๑๐,๐๐๐
	๘๒๐๓	Bursotomy of hand	ครึ่ง	๘,๐๐๐
	๘๒๒๑	Excision of lesion of tendon sheath of hand	ครึ่ง	๑๐,๐๐๐
	๘๒๔๑	Suture of tendon sheath of hand	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๘๒๔๒	Delayed suture of flexor tendon of hand	ครึ่ง	๕,๐๐๐
	๘๒๔๖	Suture of muscle or fascia of hand	ครึ่ง	๕,๐๐๐
	๘๒๕๓	Reattachment of tendon of hand	ครึ่ง	๗,๐๐๐
	๘๒๖	Digital transfer to act as thumb	ครึ่ง	๓๐,๐๐๐
	๘๒๗๒	Plastic operation on hand with graft of muscle or fascia	ครึ่ง	๒๕,๐๐๐
	๘๒๘๒	Repair of cleft hand	ครึ่ง	๒๕,๐๐๐
		Operations on muscle, tendon, fascia, and bursa, except hand		
	๘๓๐๑	Removal of rice bodies from tendon sheath	ครึ่ง	๗,๕๐๐
	๘๓๑๔	Fasciotomy	ครึ่ง	๗,๕๐๐
	๘๓๑๔	Release of Volkmann's contracture by fasciotomy	ครึ่ง	๗,๕๐๐
	๘๓๑๙	Division of muscle for torticollis	ครึ่ง	๙,๐๐๐
	๘๓๑๙	Muscle release	ครึ่ง	๙,๐๐๐
	๘๓๑๙	Myotomy for thoracic outlet decompression	ครึ่ง	๑๐,๐๐๐
	๘๓๒๑	Biopsy of soft tissue	ครึ่ง	๔,๕๐๐
	๘๓๓๑	Excision of ganglion of tendon sheath, except of hand	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๘๓๓๒	Excision of lesion of muscle	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๘๓๓๙	Excision of Baker's cyst	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๘๓๔๑	Excision of tendon for graft	ครึ่ง	๔,๕๐๐
	๘๓๔๓	Excision of muscle or fascia for graft	ครึ่ง	๓๓,๐๐๐
	๘๓๔๕	Scalenectomy	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๘๓๕	Bursectomy	ครึ่ง	๔,๕๐๐
	๘๓๖๑	Suture of tendon sheath	ครึ่ง	๗,๕๐๐
	๘๓๖๓	Rotator cuff repair	ครึ่ง	๑๓,๕๐๐
	๘๓๖๔	Achillorrhaphy	ครึ่ง	๒๐,๐๐๐
	๘๓๗๑	Advancement of tendon	ครึ่ง	๙,๐๐๐
	๘๓๗๒	Recession of tendon	ครึ่ง	๗,๕๐๐
	๘๓๗๓	Reattachment of tendon	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐
	๘๓๗๔	Reattachment of muscle	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐
	๘๓๗๕	Tendon transfer or transplantation	ครึ่ง	๙,๐๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๘๓๘๑	Tendon graft	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐
	๘๓๘๒	Graft of muscle or fascia	ครึ่ง	๑๓,๕๐๐
	๘๓๘๓	Tendon pulley reconstruction	ครึ่ง	๒๘,๐๐๐
	๘๓๘๔	Release of clubfoot	ครึ่ง	๒๐,๐๐๐
	๘๓๘๕	Teno achillis lengthening	ครึ่ง	๒๕,๐๐๐
	๘๓๘๘	Myotoplasty	ครึ่ง	๒๐,๐๐๐
		Other procedures on musculoskeletal system		
	๘๔๐๑	Amputation and disarticulation of finger	ครึ่ง	๔,๕๐๐
	๘๔๐๒	Amputation and disarticulation of thumb	ครึ่ง	๔,๕๐๐
	๘๔๐๓	Amputation through hand	ครึ่ง	๔,๕๐๐
	๘๔๐๔	Disarticulation of wrist	ครึ่ง	๔,๕๐๐
	๘๔๐๕	Forearm amputation	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐
	๘๔๐๖	Disarticulation of elbow	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐
	๘๔๐๗	Upper arm amputation	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐
	๘๔๐๘	Disarticulation of shoulder	ครึ่ง	๑๐,๕๐๐
	๘๔๑๑	Amputation of toe	ครึ่ง	๔,๕๐๐
	๘๔๑๑	Amputation through metatarsophalangeal joint	ครึ่ง	๔,๕๐๐
	๘๔๑๑	Ray amputation of foot (disarticulation of the metatarsal head of the toe extending across the forefoot just proximal to the metatarsophalangeal crease)	ครึ่ง	๔,๕๐๐
	๘๔๑๒	Amputation through foot	ครึ่ง	๑๕,๐๐๐
	๘๔๑๓	Disarticulation of ankle	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐
	๘๔๑๕	Amputation below knee	ครึ่ง	๑๕,๐๐๐
	๘๔๑๖	Disarticulation of knee	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐
	๘๔๑๗	Amputation above knee	ครึ่ง	๑๕,๐๐๐
	๘๔๑๘	Disarticulation of hip	ครึ่ง	๑๒,๐๐๐
	๘๔๒๑	Thumb reattachment	ครึ่ง	๖๐,๐๐๐
	๘๔๒๒	Finger reattachment	ครึ่ง	๖๐,๐๐๐
	๘๔๒๓	Forearm, wrist, or hand reattachment	ครึ่ง	๖๐,๐๐๐
	๘๔๒๔	Upper arm reattachment	ครึ่ง	๖๐,๐๐๐
	๘๔๓	Reamputation of stump	ครึ่ง	๗,๕๐๐
	๘๔๓	Secondary closure of stump	ครึ่ง	๗,๕๐๐
	๘๔๓	Trimming of stump	ครึ่ง	๗,๕๐๐
		OPERATIONS ON THE INTEGUMENTARY SYSTEM (๘๕-๘๖)		

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		Operations on the breast		
	๘๕๑๒	Open biopsy of breast	ครึ่ง	๓๐,๐๐๐
	๘๕๑๑	Local excision of lesion of breast	ครึ่ง	๙,๐๐๐
	๘๕๑๒	Resection of quadrant of breast	ครึ่ง	๓๐,๐๐๐
	๘๕๑๔	Excision of ectopic breast tissue	ครึ่ง	๓๐,๐๐๐
	๘๕๑๕	Excision of nipple	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๘๕๓๑	Unilateral reduction mammoplasty	ครึ่ง	๓๐,๐๐๐
	๘๕๓๒	Bilateral reduction mammoplasty	ครึ่ง	๕๑,๐๐๐
	๘๕๓๔	Removal of breast tissue with preservation of skin and nipple	ครึ่ง	๒๐,๐๐๐
	๘๕๔๑	Unilateral simple mastectomy	ครึ่ง	๑๘,๐๐๐
	๘๕๔๒	Bilateral simple mastectomy	ครึ่ง	๓๔,๕๐๐
	๘๕๔๓	Modified radical mastectomy	ครึ่ง	๓๔,๕๐๐
	๘๕๔๕	Unilateral radical mastectomy	ครึ่ง	๓๔,๕๐๐
	๘๕๕๐	Augmentation mammoplasty	ครึ่ง	๓๐,๐๐๐
	๘๕๖	Mastopexy	ครึ่ง	๙๐,๐๐๐
	๘๕๗๐	Total reconstruction of breast	ครึ่ง	๙๕,๐๐๐
	๘๕๘๑	Suture of laceration of breast	ครึ่ง	๕๖,๐๐๐
	๘๕๘๒	Split-thickness graft to breast	ครึ่ง	๔๐,๐๐๐
	๘๕๘๓	Full-thickness graft to breast	ครึ่ง	๕๐,๐๐๐
	๘๕๘๔	Pedicle graft to breast	ครึ่ง	๑๐๐,๐๐๐
	๘๕๘๕	Muscle flap graft to breast	ครึ่ง	๑๐๐,๐๐๐
	๘๕๙๓	Revision of implant of breast	ครึ่ง	๗๐,๐๐๐
		Operations on skin and subcutaneous tissue		
	๘๖๐๕	Incision with removal of foreign body from skin and subcutaneous tissue	ครึ่ง	๑,๘๐๐
	๘๖๐๕	Removal of tissue expander(s) from skin or soft tissue other than breast tissue	ครึ่ง	๓,๖๐๐
	๘๖๐๙	Escharotomy	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๘๖๑๒	Excisional debridement of wound, infection, or burn	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๘๖๑๒	Tangential excision of burn	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๘๖๑๕	Dermabrasion	ครึ่ง	๖,๐๐๐
	๘๖๑๖	Ligation of dermal appendage	ครึ่ง	๑,๕๐๐
	๘๖๑๗	Debridement of nail, nail bed, or nail fold	ครึ่ง	๑,๘๐๐
	๘๖๑๘	Scrub burn	ครึ่ง	๒,๔๐๐

หมวด ๑๑ คำทำหัตถการ และวิธีปฏิบัติ	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๘๖๓	Destruction of skin by laser beam	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
	๘๖๔	Wide excision of skin lesion involving underlying or adjacent structure	ครั้ง	๓,๖๐๐
	๘๖๕๑	Replantation of scalp	ครั้ง	๘๐,๐๐๐
	๘๖๕๙	Closure of skin and subcutaneous tissue	ครั้ง	๒,๔๐๐
	๘๖๖๙	Split-thickness skin graft	ครั้ง	๑๐,๐๐๐
	๘๖๖๑	Full-thickness skin graft to hand	ครั้ง	๑๒,๐๐๐
	๘๖๖๓	Full-thickness skin graft to other sites	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๘๖๗๑	Cutting and preparation of pedicle grafts or flaps	ครั้ง	๑๕,๐๐๐
	๘๖๗๒	Advancement of pedicle graft	ครั้ง	๙,๐๐๐
	๘๖๗๓	Attachment of pedicle or flap graft to hand	ครั้ง	๒๐,๐๐๐
	๘๖๗๔	Attachment of pedicle or flap graft to other sites	ครั้ง	๔๘,๐๐๐
	๘๖๗๕	Revision of pedicle or flap graft	ครั้ง	๔๘,๐๐๐
	๘๖๘๑	Repair for facial weakness	ครั้ง	๙๔,๐๐๐
	๘๖๘๒	Face lift	ครั้ง	๙๔,๐๐๐
	๘๖๘๓	Liposuction	ครั้ง	๔๔,๐๐๐
	๘๖๘๓	Reduction of adipose tissue of abdominal wall (pendulous)	ครั้ง	๔๔,๐๐๐
	๘๖๘๔	Relaxation of scar or web contracture of skin	ครั้ง	๒๐,๐๐๐
	๘๖๘๔	Z-plasty of skin	ครั้ง	๒๐,๐๐๐
	๘๖๘๕	Correction of syndactyly	ครั้ง	๓๐,๐๐๐
	๘๖๘๙	Repair of facial wound	ครั้ง	๔๘,๐๐๐
	๘๖๘๙	Scar revision	ครั้ง	๔๘,๐๐๐
	๘๖๙๓	Insertion of tissue expander	ครั้ง	๕๕,๑๐๐
		MISCELLANEOUS DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC PROCEDURES (๘๗-๙๙)		
		Diagnostic Radiology		
	๘๗๗๓	Intraoperative intravenous pyelogram	ครั้ง	๑,๘๐๐
	๘๗๗๔	Intraoperative retrograde pyelogram	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๘๗๗๖	Intraoperative retrograde cystourethrogram	ครั้ง	๒,๐๐๐
		Physical therapy, respiratory therapy, rehabilitation, and related procedures		
	๙๓๔๓	Skeletal traction	ครั้ง	๖,๐๐๐
	๙๓๔๖	Adhesive tape traction	ครั้ง	๒,๐๐๐
		Nonoperative removal of foreign body or calculus		

หมวด ๑๑ ค่าทำหัตถการ และวิสัญญี	รหัส ICD-๙	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๙๘๐๒	Removal of intraluminal foreign body from esophagus without incision	ครั้ง	๗,๕๐๐
	๙๘๑๔	Removal of intraluminal foreign body from larynx without incision	ครั้ง	๒๐,๐๐๐
	๙๘๑๕	Removal of intraluminal foreign body from trachea and bronchus without incision	ครั้ง	๒๖,๐๐๐
	๙๘๑๙	Removal of intraluminal foreign body from urethra without incision	ครั้ง	๑๐,๐๐๐

หมายเหตุ : ค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษของหมวดที่ ๑๑ ค่าทำหัตถการและวิสัญญี เป็นค่าบริการทางการแพทย์ + ค่า

หมายเหตุ ****ค่าทำหัตถการ** หมายถึง ค่าบริการเหมาตามรายการหัตถการต่าง ๆ รวมถึงการผ่าตัด และการทำคลอดด้วย

การคิดค่าบริการประกอบด้วย

๑. ค่าอุปกรณ์ ของใช้ และเครื่องมือทางการแพทย์ที่ใช้ในการทำหัตถการนั้น ๆ เช่น ในการผ่าตัด ให้รวมค่าเครื่องมือผ่าตัด ค่าผ้าคลุม ผ้าปูต่าง ๆ ด้วย
๒. ค่ายาพื้นฐานที่ใช้ เช่น Antiseptic ยาชา ที่ใช้ในการทำหัตถการ
๓. ค่าวัสดุสิ้นเปลืองพื้นฐานที่ใช้ในการทำหัตถการ เช่น ไบมัด ไหมเย็บแผล ผ่ากอส สำลี วัสดุที่ใช้ในการปิดบาดแผล ถุงมือ เป็นต้น

รายการหัตถการในห้องผ่าตัด

๑. ค่ายาและเวชภัณฑ์มีไชยาพื้นฐานที่ใช้ในการผ่าตัด เช่น ชุดผ่าตัด ถุงมือ สำลี ผ่ากอส ไบมัดผ่าตัด ไหมเย็บแผลพื้นฐาน เป็นต้น

๒. ค่าสิ่งก่อสร้าง (ค่าห้องผ่าตัด) เตียงผ่าตัด เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัด เช่น Setผ่าตัด ผ้าปูและผ้าคลุมในการผ่าตัดทั้งถาวรและสิ้นเปลือง เครื่องจี เครื่อง Suction กล้องช่วยการผ่าตัด เป็นต้น

ทั้งนี้ ไม่รวมอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคที่อยู่ในรายการตามประกาศกระทรวงการคลัง ที่ กค ๐๔๑๗/ว๗๗ และเวชภัณฑ์มีไชยาที่ไม่ได้รวมอยู่ในรายการพื้นฐานของการทำหัตถการนั้นๆ เช่น gel foam

การคิดราคาค่าผ่าตัดให้คิดที่หัตถการสุดท้าย เช่น การทำผ่าตัดเปิดช่องท้องเพื่อตัดม้ามออก (Explore laparotomy and splenectomy (๕๔.๑๑ + ๔๑.๕)) หากราคา Splenectomy เท่ากับ ๖,๐๐๐ บาท และราคา Explore laparotomy เท่ากับ ๓,๑๕๐ บาท ให้คิดเฉพาะราคา Splenectomy (๖,๐๐๐ บาท) เท่านั้น ไม่ให้คิดราคาของ Explore laparotomy (๓,๑๕๐ บาท) รวมกับราคา Splenectomy (๖,๐๐๐ บาท)

กรณีการทำหัตถการมากกว่าหนึ่งอย่างพร้อมกันใน Operative fields เดียวกัน ให้ลดค่าหัตถการชนิดต่อไปเหลือเพียงร้อยละ ๒๕ ของราคาที่ตั้งไว้ เช่น การทำ Cesarean section (๔,๑๐๐ บาท) ร่วมกับการทำ Incidental appendectomy (๒,๕๕๐ บาท) และ Tubal ligation (๑,๖๐๐ บาท) ให้คิดราคาที่สูงกว่าเป็นราคาหลักและราคาที่ต่ำกว่าเป็นราคารอง (๔,๑๐๐ + (๐.๒๕ x ๒,๕๕๐) + (๐.๒๕ x ๑,๖๐๐)) ยกเว้นการผ่าตัดต่อกระเจกที่มีการนำเลนส์ออกและใส่เลนส์เข้า ให้ถือเป็นหัตถการเดียว

ในกรณีที่เป็นการผ่าตัดต่างตำแหน่งกัน ให้คิดราคาแยกตามหัตถการนั้น ๆ เช่น ผ่าตัดสมองพร้อมกับผ่าตัดที่ขา ให้คิดราคาค่าตัดสมองและผ่าตัดที่ขาตามราคาที่กำหนด

หมวด ๑๒ ค่าบริการทางการ พยาบาล	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		ทั่วไป		
	๕๕๐๑๐	ค่าบริการพยาบาลทั่วไป (IPD)	วัน	๑,๐๐๐
	๕๕๐๑๑	ค่าบริการพยาบาลทั่วไป Semi ICU	วัน	๑,๕๐๐
	๕๕๐๑๒	ค่าบริการพยาบาลทั่วไป ICU	วัน	๒,๓๐๐
		ค่าบริการพยาบาลทีมผ่าตัดเล็ก	ครั้ง	๑,๐๐๐
		ค่าบริการพยาบาลทีมผ่าตัดใหญ่		๒,๐๐๐
	๕๕๐๒๐	ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	วัน	๓๐๐
	๕๕๐๒๑	ค่าบริการผู้ป่วยนอก นอกเวลาราชการ	วัน	๓๐๐
		ค่าบริการวิชาชีพในการตรวจรักษา (Doctor Fee)(OPD)		
	๕๕๐๙๐	- แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป	วัน	๓๐๐ ต่อแพทย์ ๑ คน
	๕๕๐๙๑	- แพทย์เฉพาะทาง	วัน	๕๐๐ ต่อแพทย์ ๑ คน
		- แพทย์ผู้ให้การรักษาผู้ป่วยสิทธิประกันชีวิต	ครั้ง	-
		- แพทย์ผู้ให้การรักษาผู้ป่วยสิทธิตามพระราชบัญญัติ คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (พรบ.)	ครั้ง	-
		ค่าบริการวิชาชีพในการตรวจรักษา (Doctor Fee)(IPD)		
		- แพทย์ผู้ดูแลผู้ป่วยประจำหอผู้ป่วย	สาขา	๓๐๐ ต่อการเยี่ยมผู้ป่วย ๑ ราย โดยคิดค่าเยี่ยมผู้ป่วย แต่ละรายได้วันละไม่เกิน ๑ ครั้ง
		- แพทย์เจ้าของไข้	สาขา	๕๐๐ ต่อการเยี่ยมผู้ป่วย ๑ ราย โดยคิดค่าเยี่ยมผู้ป่วย แต่ละรายได้วันละไม่เกิน ๒ ครั้ง
		- แพทย์ผู้รับการปรึกษา	สาขา	๑,๕๐๐ ค่าธรรมเนียม แพทย์ครั้งแรก ๕๐๐ ต่อการเยี่ยมผู้ป่วย ๑ ราย โดยคิดค่าเยี่ยมผู้ป่วย แต่ละรายได้วันละไม่เกิน ๒ ครั้ง
		- แพทย์ผู้ให้การรักษาผู้ป่วยสิทธิประกันชีวิต		-
		- แพทย์ผู้ให้การรักษาผู้ป่วยสิทธิกองทุนเงินทดแทน		-
		ตา หู คอ จมูก		
	๕๕๒๑๐	การล้างตา/ล้าง (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	ครั้ง	๑๗๐
	๕๕๒๑๑	เช็ดตา (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	ครั้ง	๑๐๐

หมวด ๑๒ ค่าบริการทางการ พยาบาล	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๕๕๒๑๒	ล้างท่อน้ำตา	ครั้ง/ข้าง	๓๐๐
	๕๕๒๒๐	ค่าล้างจุ่ม/ข้าง	ครั้ง	๑๘๐
	๕๑๒๑๐	A-scan (IOL measurement)	ครั้ง	๓๖๐
		Humphrey Field Analyzer	ครั้ง	๖๐๐
		Retinal Photography	ครั้ง	๖๐๐
		วัดความโค้งกระจกตา (Keratometry)	ครั้ง	๖๐
		หยอดยาชาและย้อมสีที่ตา	ครั้ง	๖๐
		วัดความโค้งกระจกตาด้วยคอมพิวเตอร์ (Auto-Kerato-Refractometer)	ครั้ง	๖๐
		ทางเดินหายใจ		
	๕๕๓๑๐	การช่วยทางเดินหายใจให้โล่ง (Clear air way) (เฉพาะ ผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน) รวม Airway	ครั้ง(visit)	๒๕๐
	๕๕๓๑๑	การดูดเสมหะจากท่อหลอดลม (เฉพาะผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน)	ครั้ง(visit)	๒๔๐
	๕๕๓๒๐	การพ่นยาขยายหลอดลม (เฉพาะผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน)	ครั้ง(visit)	๙๐
		ทางเดินอาหาร		
	๕๕๕๑๐	การใส่สายยางกระเพาะอาหารไม่รวมสาย NG	ครั้ง	๑๔๐
	๕๕๕๑๑	การให้อาหารทางสายยาง (เฉพาะผู้ป่วยนอกหรือฉุกเฉิน)	ครั้ง	๑๐๐
	๕๕๕๑๒	การล้างกระเพาะอาหารรวมน้ำเกลือ ๓-๗ลิตร	ครั้ง	๓๕๐
	๕๕๕๒๐	การตรวจทางทวารหนักรวมนิ่ว	ครั้ง	๒๕๐
	๕๕๕๒๑	การสวนอุจจาระด้วยน้ำเกลือเพิ่มน้ำเกลือ๒ขวด	ครั้ง	๒๐๐
		ระบบทางเดินปัสสาวะและสืบพันธุ์		
	๕๕๖๑๐	การสวนปัสสาวะทิ้ง	ครั้ง	๒๐๐
	๕๕๖๑๑	การสวนปัสสาวะคาสาย	ครั้ง	๒๕๐
	๕๕๖๑๒	การล้างกระเพาะปัสสาวะ	ครั้ง	๒๕๐
	๕๕๖๒๐	การตรวจภายใน	ครั้ง	๓๐๐
	๕๕๖๒๑	การสวนล้างช่องคลอด	ครั้ง	๓๕๐
	๕๕๖๒๒	การอบไฟ Perinium	ครั้ง	๑๐๐
		ระบบอื่นๆ (เช่นผิวหนัง)/หลายระบบ		
	๕๕๘๑๐	การทำแผลแห้ง/แผลเย็บ	แผล	๑๒๐
	๕๕๘๑๑	การทำแผลเปิด/ติดเชื้อ	แผล	๒๐๐
	๕๕๘๑๒	การทำแผลเปิดขนาดใหญ่ (>๑๕ นาทีก)	แผล	๓๘๕
	๕๕๘๒๐	การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	ครั้ง	๑๗๐

หมวด ๑๒ ค่าบริการทางการแพทย์ พยาบาล	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๕๕๘๒๑	การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ (ผู้ป่วยใน)	ครั้ง	๘๐
	๕๕๘๒๒	การฉีดยา IV (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	เข็ม	๗๐
	๕๕๘๒๓	การฉีดยา IM (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	เข็ม	๔๐
	๕๕๘๒๔	การฉีดยาใต้ผิวหนัง (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	เข็ม	๔๐
	๕๕๘๒๕	ค่าผสมและให้ยาเคมีบำบัด (ต่อคน)	วัน	๘๕๐
	๕๕๘๓๐	การตรวจร่างกายเพื่อขอใบรับรองแพทย์	ครั้ง	๒๐๐
	๕๕๘๔๐	การเตรียมผู้ป่วยผ่าตัด	ครั้ง	๑๕๐
		อื่นๆ เช่นการแนะนำ จิตวิทยา		
	๕๕๙๑๐	ค่าบริการให้คำปรึกษาโดยพยาบาล / นักจิตวิทยา (<๓๐ นาที)	ครั้ง	๑๕๐
	๕๕๙๑๑	ค่าบริการให้คำปรึกษาโดยพยาบาล / นักจิตวิทยา (>๓๐ นาที)	ครั้ง	๒๕๐

หมายเหตุ : ค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษของหมวดที่ ๑๒ ค่าบริการทางการแพทย์พยาบาล ปรับแก้ไขราคาโดยเพิ่มขึ้นจาก
ค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบปกติร้อยละ ๒๐

หมวด ๑๓ ค่าบริการทาง ทันตกรรม	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		ศัลยศาสตร์ช่องปาก		
		เกี่ยวกับฟันและรากฟัน		
		Extraction and Suture is needed		
	๖๒๑๐๑	ถอนฟัน	ซี่	๕๐๐
	๖๒๑๐๒	ถอนฟันที่ยาก (เช่น กรอบ่งรากฟัน)	ซี่	๘๕๐
		Surgical Extraction		
	๖๒๑๐๓	ผ่าตัดเอารากฟันตกค้างออก (Surgical Removal of Residual Tooth Root)	ซี่	๑,๓๘๐
	๖๒๑๐๔	ผ่าตัดฟันคุดโดยไม่ต้องกรอกระดูกและฟัน (Soft Tissue Impaction)	ซี่	๑,๑๐๐
	๖๒๑๐๕	ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังโดยกรอกระดูกและฟัน (Bony Impaction or Embedded Tooth) - Partial Bony	ซี่	๒,๒๐๐
	๖๒๑๐๖	ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังโดยกรอกระดูกและฟัน (Bony Impaction or Embedded Tooth) - Complete Bony	ซี่	๓,๐๐๐
		Other Surgical Procedure		
	๖๒๑๐๗	ผ่าตัดปลายรากฟัน (Root resection) - ฟันหน้า	ซี่	๒,๑๖๐
	๖๒๑๐๘	ผ่าตัดปลายรากฟัน (Root resection) - ฟันหลัง	ซี่	๓,๒๖๐
	๖๒๑๐๙	ผ่าตัดและอุดปลายรากฟัน (Retrograde) - ฟันหน้า	ซี่	๓,๘๐๐
	๖๒๑๑๐	ผ่าตัดและอุดปลายรากฟัน (Retrograde) - ฟันหลัง	ซี่	๔,๙๘๐
	๖๒๑๑๒	ปลูกฟันกลับเข้าที่ (Tooth reimplantation)	ซี่	๑,๘๖๐
	๖๘๒๐๑	ปลูกถ่ายฟัน (Tooth transplantation) ไม่รวมหัตถการการผ่าหรือถอนฟันที่นำมาทดแทน	ซี่	๒,๑๘๐
		อวัยวะอื่นๆ (นอกเหนือจากฟัน)		
	๖๒๒๐๑	Marsupialization (under local anesthesia)	ตำแหน่ง	๒,๒๑๐
	๖๒๒๐๒	Oroantral Fistula Closure (ไม่รวมค่าทำ Soft Tissue Graft) under local anesthesia	ตำแหน่ง	๒,๒๕๐
	๖๒๒๐๓	Excision of Pericoronal Gingiva	ซี่	๑,๑๐๐
	๖๒๒๐๔	Biopsy of Oral Tissue (Hard/Soft)	ตำแหน่ง	๑,๔๐๐
	๖๒๒๐๕	Debridement and Suturing แผลในช่องปาก* (ไม่รวมค่าไหมละลาย)	ครั้ง	๖๒๕
		การผ่าตัดยกผนังโพรงอากาศข้างแก้ม (sinus lift)	ครั้ง	๕,๐๐๐
		หมายเหตุ * ที่รายการหัตถการ หมายถึง ผู้รับบริการต้องจ่ายค่าแลปทันตกรรม หรือวัสดุทันตกรรมตามที่ใช้จริงร่วมด้วย		
		Excision of Bone Tissue		
	๖๒๒๐๖	ขลิบและแต่งกระดูกเพื่อใส่ฟัน (Alveolectomy/ Alveoloplasty)	ตำแหน่ง	๑,๕๐๐
	๖๒๒๐๗	Vestibuloplasty	ตำแหน่ง	๑,๕๐๐
	๖๒๒๐๘	เสริมสันกระดูก (Ridge Augmentation) *ไม่รวมกระดูก	ตำแหน่ง	๔,๒๕๐
	๖๒๒๐๙	แก้มไข Eplulis, Fibrous Alveolar Ridge	ตำแหน่ง	๑,๕๐๐

หมวด ๑๓ ค่าบริการทาง ทันตกรรม	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๖๒๒๑๐	Torectomy, Osteotomy บน (ไม่รวมค่า stent)*	Arch	๓,๓๖๐
	๖๒๒๑๑	Torectomy, Osteotomy ล่าง (ไม่รวมค่า stent)*	Arch	๒,๘๖๐
		หมายเหตุ * ที่รายการหัตถการ หมายถึง ผู้รับบริการต้องจ่ายค่าแลปทันตกรรม หรือวัสดุทันตกรรมตามที่ใช้จริงร่วมด้วย		
		Removal of Tumors, Cysts, Neoplasms		
	๖๒๒๑๒	ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ, ถุงหนองขนาดเล็ก (<๑.๕ cm)	ตำแหน่ง	๒,๖๐๐
	๖๒๒๑๓	ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ, ถุงหนองขนาดใหญ่ (>๑.๕ cm)	ตำแหน่ง	๒,๗๙๐
	๖๒๒๑๔	ผ่าตัดเนื้องอกในช่องปากขนาดเล็ก (<๑.๕cm)	ตำแหน่ง	๒,๕๙๐
	๖๒๒๑๕	ผ่าตัดเนื้องอกในช่องปากขนาดใหญ่ (>๑.๕cm)	ตำแหน่ง	๒,๗๙๐
		Surgical Incision		
	๖๒๒๑๖	เจาะถุงหนองภายในช่องปาก	ตำแหน่ง	๘๔๐
	๖๒๒๑๗	เจาะถุงหนองภายนอกช่องปาก (ภายใต้ยาชาเฉพาะที่)	ตำแหน่ง	๑,๕๓๐
	๖๒๒๑๘	Sequestrectomy (ภายใต้ยาชาเฉพาะที่)	ตำแหน่ง	๑,๙๖๐
	๖๒๒๑๙	Maxillary Sinusotomy for Removal of Tooth fragment or Foreign body (Cald Well Luc) – ภายใต้ยาชาเฉพาะที่	ครั้ง	๒,๔๘๐
		Treatment of Fracture (การรักษาระดูกหัก/แตก)		
	๖๒๓๐๑	เข้าฝือกฟัน (Intra Arch) เช่น Subluxation	ครั้ง	๑,๙๓๐
	๖๒๓๐๒	Fracture Mandible - Closed reduction (ภายใต้ยาชาเฉพาะที่)	ครั้ง	๓,๘๐๐
	๖๒๓๐๓	Fracture Maxilla - Closed reduction (ภายใต้ยาชาเฉพาะที่)	ครั้ง	๓,๘๐๐
	๖๒๓๐๔	Alveolar Fracture - Closed reduction (ภายใต้ยาชาเฉพาะที่)	Arch	๒,๖๘๐
	๖๒๓๑๐	Off Arch Bar	ครั้ง	๖๕๐
	๖๒๓๑๑	Removal Suspension wire	ครั้ง	๖๕๐
	๖๒๓๑๒	Plate and Screw/Wire Removal - ภายใต้ยาชาเฉพาะที่	ครั้ง	๑,๔๑๐
		Correction or Repair Procedure (การแก้ไขและซ่อมแซม)		
		Supracrestal fiberotomy	ตำแหน่ง	๑,๙๐๐
	๖๒๔๐๑	Frenectomy, Frenoplasty	ตำแหน่ง	๑,๙๐๐
	๖๒๔๐๒	Sialolithotomy (ภายใต้ยาชาเฉพาะที่)	ครั้ง	๓,๒๗๐
		Miscellaneous Procedures (เบ็ดเตล็ด)		
	๖๒๕๐๑	ตัดไหมหรือล้างแผลในช่องปาก กรณีเย็บแผลจากสถานบริการอื่น	ครั้ง	๓๕๕
	๖๒๕๐๒	ใส่ยารักษา Dry Socket	ครั้ง	๓๗๕
	๖๒๕๐๓	ขูดรักษาแผล (Curettage)	ครั้ง	๔๒๐
	๖๒๕๐๔	Wound dressing with Coe-pack (without splint)	ครั้ง	๔๙๕
	๖๒๕๐๕	Wound dressing with Coe-pack (with splint)	ครั้ง	๑,๐๗๐
	๖๒๕๐๖	Special procedure for Stop Bleeding (packing with Avogel, gel foam in bleeding disorder)	ครั้ง	๕๖๕
	๖๒๕๐๗	Surgical stent, upper/lower*	Arch	๑,๑๐๐

หมวด ๑๓ ค่าบริการทาง ทันตกรรม	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๖๒๕๐๘	Special procedure for Stop Disorder Bleed (surgical)*	ครั้ง	๑,๕๐๐
		หมายเหตุ * ที่รายการตัดถการ หมายถึง ผู้รับบริการต้องจ่ายค่าแลบทันตกรรม หรือวัสดุทันตกรรมตามที่ใช้จริงร่วมด้วย		
		ทันตกรรมตัดถการ		
	๖๗๑๐๑	อุดฟันชั่วคราว/Pulp capping	ซี่	๔๖๕
	๖๗๒๐๑	อุดฟันด้วยวัสดุ Amalgam - ด้านเดียว	ซี่	๕๑๐
	๖๗๒๐๒	อุดฟันด้วยวัสดุ Amalgam - ๒ ด้าน	ซี่	๗๑๐
	๖๗๒๐๓	อุดฟันด้วยวัสดุ Amalgam - ๓ ด้านขึ้นไป	ซี่	๙๕๐
	๖๗๒๑๐	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (Composite, GI, Flowable composite) - ด้านเดียว	ซี่	๗๕๐
	๖๗๒๑๑	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (Composite, GI, Flowable composite) - ๒ ด้าน	ซี่	๙๕๐
	๖๗๒๑๒	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (Composite, GI, Flowable composite) - ๓ ด้านขึ้นไป	ซี่	๑,๑๕๐
	๖๗๒๒๐	บูรณะฟันโดยใช้แถบเหล็กไร้สนิม (Band) - ฟันกรามน้อย (คิดเพิ่มจากค่าอุดฟัน)	ซี่	๕๒๕
	๖๗๒๒๑	บูรณะฟันโดยใช้แถบเหล็กไร้สนิม (Band) - ฟันกราม (คิดเพิ่มจากค่าอุดฟัน)	ซี่	๖๒๕
		บูรณะฟันด้วย inlay*	ซี่	๗,๐๐๐
		บูรณะฟันด้วย onlay*	ซี่	๗,๐๐๐
		การพิมพ์ปากและทำถาดฟอกสี*	ชิ้น	๑,๒๕๐
		การฟอกสีฟันที่มีชีวิต	Arch	๖,๐๐๐
		Labial Veneer Direct	ซี่	๑,๘๐๐
		Labial Veneer Indirect*	ซี่	๔,๒๐๐
		หมายเหตุ * ที่รายการตัดถการ หมายถึง ผู้รับบริการต้องจ่ายค่าแลบทันตกรรม หรือวัสดุทันตกรรมตามที่ใช้จริงร่วมด้วย		
		เอนโดดอนต์บำบัด		
	๖๓๑๐๑	เอนโดดอนต์บำบัดฉุกเฉิน	ซี่	๑,๑๐๐
	๖๓๑๐๓	Pulpotomy - ฟันแท้	ซี่	๑,๔๖๐
	๖๓๑๐๔	ทำ Pulpectomy (ฟันแท้) - ฟันหน้า	ซี่	๒,๓๕๐
	๖๓๑๐๕	ทำ Pulpectomy (ฟันแท้) - ฟันหลัง	ซี่	๓,๒๕๐
	๖๓๑๑๐	การรักษาคลองรากฟัน - ฟันหน้า	ซี่	๓,๕๐๐
	๖๓๑๑๑	การรักษาคลองรากฟัน - ฟันกรามน้อย (เหมาะจ่าย ๑-๓ ราก)	ซี่	๕,๒๕๐
	๖๓๑๑๒	การรักษาคลองรากฟัน - ฟันกราม (เหมาะจ่าย ๑-๔ ราก)	ซี่	๗,๐๐๐
		การรักษาคลองรากฟันซ้ำ - ฟันหน้า (เก็บเพิ่มจากการรักษาคลองรากฟัน)	ซี่	๕๐๐

หมวด ๑๓ ค่าบริการทาง ทันตกรรม	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		การรักษาคลองรากฟันซ้ำ - ฟันกรามน้อย (เก็บเพิ่มจากการรักษาคลองรากฟัน)	ซี่	๕๐๐
		การรักษาคลองรากฟันซ้ำ - ฟันกราม (เก็บเพิ่มจากการรักษาคลองรากฟัน)	ซี่	๑,๐๐๐
	๖๓๑๒๐	Apexification/Recalcification (เก็บเพิ่ม)	ครั้ง	๘๗๐
	๖๓๑๓๐	ฟอกสีฟัน (Non-vital Bleaching) เฉพาะกรณีต่อเนื่องหลังการรักษารากฟัน ไม่ใช่การเสริมสวย	ครั้ง	๑,๓๔๐
	๖๓๑๔๐	Internal root repair of perforation defects (ไม่รวมค่า MTA)*	ซี่	๑,๗๓๐
		การรักษาคลองรากฟันภายใต้กล้องจุลทรรศน์ (เก็บเพิ่มจากการรักษาคลองรากฟัน)	ซี่	๑,๐๐๐
		หมายเหตุ * ที่รายการตัดถการ หมายถึง ผู้รับบริการต้องจ่ายค่าแลปทันตกรรม หรือวัสดุทันตกรรมตามที่ใช้จริงร่วมด้วย		
		หมายเหตุ ค่ารักษาทางเอ็นโดดอนต์บำบัด ยังไม่ได้คิดรวมค่า X-ray และค่าอุดฟันถาวร		
		ปริทันตวิทยา		
	๖๔๑๐๑	ขูดหินน้ำลาย ทั้งปาก	ทั้งปาก	๖๘๐
	๖๔๑๐๒	Root planing/Curettage	Qualdant	๑,๐๐๐
	๖๔๑๐๓	ขูดหินน้ำลายทั้งขากรรไกร (บนหรือล่าง)	ครึ่งปาก	๓๔๐
	๖๔๑๑๐	Flap Operation	ตำแหน่ง	๒,๖๐๐
	๖๔๑๑๑	Osseous Surgery	ตำแหน่ง	๒,๗๘๐
	๖๔๑๑๒	Crown Lengthening	ซี่	๒,๗๘๐
	๖๒๑๑๑	Root Amputation/Bicuspidization/Hemisection	ซี่	๒,๘๗๐
	๖๔๑๒๐	Mucogingival Surgery เบิกได้เฉพาะ Periodontitis ไม่ใช่การเสริมสวย - CFPF, APFP	ตำแหน่ง	๓,๑๑๐
	๖๔๑๒๑	Mucogingival Surgery เบิกได้เฉพาะ Periodontitis ไม่ใช่การเสริมสวย - FG และ Stent	ตำแหน่ง	๓,๕๔๐
	๖๔๑๒๒	Mucogingival Surgery เบิกได้เฉพาะ Periodontitis ไม่ใช่การเสริมสวย - GTR (ไม่รวมค่าแผ่นMembrane และ Bone graft)*	ตำแหน่ง	๓,๒๕๐
	๖๔๑๒๓	Gingivectomy/Gingivoplasty	ซี่	๙๐๐
	๖๔๑๓๐	การใส่ฝือกฟัน (Periodontal Splint)	ตำแหน่ง	๘๐๐
	๖๔๑๓๑	แก้ไขการสบฟันผิดปกติ - เฉพาะตำแหน่ง	ครั้ง	๔๖๕
	๖๔๑๓๒	แก้ไขการสบฟันผิดปกติ - ทั้งปาก	ครั้ง	๖๕๐
	๖๔๑๔๐	รักษาอาการเสียวฟันโดยการทายา	ซี่	๔๒๕
	๖๔๑๔๑	เปลี่ยน Periodontal Dressing	ครั้ง	๓๙๕
		หมายเหตุ * ที่รายการตัดถการ หมายถึง ผู้รับบริการต้องจ่ายค่าแลปทันตกรรม หรือวัสดุทันตกรรมตามที่ใช้จริงร่วมด้วย		
		บริการเฉพาะกลุ่มเฉพาะ/พิเศษ ตามประกาศกรมบัญชีกลาง		

หมวด ๑๓ ค่าบริการทาง ทันตกรรม	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๖๐๒๐๑	Passive Obturator รวม speech aid, feed aid	ชิ้น	๒,๗๑๐
	๖๐๒๐๒	Active Obturator รวม speech aid, feed aid	ชิ้น	๓,๒๘๐
	๖๐๒๐๓	เพดานเทียมพร้อมฟันปลอมบางส่วนถอดได้สำหรับผู้ใหญ่ Adult definitive obturator with upper Temporary Plate	ชิ้น	๗,๔๖๐
	๖๐๒๐๔	เพดานเทียมพร้อมฟันปลอมบางส่วนถอดได้สำหรับผู้ใหญ่ Adult definitive obturator with upper Complete Denture	ชิ้น	๖,๘๕๐
	๖๐๓๐๑	Dental Upper & Lower Casts (เพื่อการจัดฟันในเด็กปากแหว่งเพดานโหว่)	ครึ่ง	๒,๘๔๐
	๖๑๑๐๑	เคลือบฟลูออไรด์ทั้งปาก	ครึ่ง	๓๙๕
	๖๑๓๐๑	Dental Pulp Vitality Tests	ครึ่ง	๓๙๕
	๖๒๑๑๒	Tooth Reimplantation and/or Stabilization of Accidentally Avulsed or Displaced Tooth (Splinting Composite wire/Arch bar)	ซี่	๑,๘๖๐
	๖๘๒๐๑	Tooth Transplantation (การปลูกฟันด้วยฟันซี่อื่นของตนเอง)	ซี่	๒,๑๘๐
		งานทันตกรรมป้องกัน/งานทันตกรรมสำหรับเด็ก		
	๖๑๑๐๑	เคลือบฟลูออไรด์ทั้งปาก	ครึ่ง	๔๒๕
		Fluoride varnish	ซี่	๓๗๕
		เคลือบหลุมร่องฟัน	ซี่	๔๗๕
		อุดฟันด้วยเรซินเพื่อป้องกัน (PRR)	ซี่	๖๕๐
	๖๓๑๐๒	Pulpotomy - ฟันน้ำนม (ไม่รวม final restoration)	ซี่	๑,๐๐๐
	๖๓๑๐๔	ทำ Pulpectomy (ฟันน้ำนม) - ฟันหน้า	ซี่	๑,๔๒๐
	๖๓๑๐๕	ทำ Pulpectomy (ฟันน้ำนม) - ฟันหลัง	ซี่	๑,๗๒๐
		Space maintainer*	ชิ้น	๒,๒๕๐
		Band and loop*	ชิ้น	๒,๒๕๐
		Distal shoe*	ชิ้น	๒,๒๕๐
		Lingual holding arch*	ชิ้น	๒,๒๕๐
		Nance appliance*	ชิ้น	๒,๒๕๐
		Recement space maintainer	ชิ้น	๕๒๕
		หมายเหตุ * ที่รายการตัดถกร หมายถึง ผู้รับบริการต้องจ่ายค่าแลกเปลี่ยน กรรม หรือวัสดุทันตกรรมตามที่ใช้จริงร่วมด้วย		
		ทันตกรรมจัดฟันและทันตกรรมบดเคี้ยว		
		ทำแบบจำลองเพื่อการวินิจฉัย	ราย	๑,๐๐๐
		จัดฟันโดยใช้เครื่องมือชนิดติดแน่น (รวม retainer ทั้งฟันบนและล่าง)	ราย	๖๖,๖๐๐
		จัดฟันโดยใช้เครื่องมือชนิดติดแน่น รายที่ยุ่งยากซับซ้อนหรือทำศัลยกรรม ร่วมด้วย (รวม retainer ทั้งฟันบนและล่าง)	ราย	๘๔,๖๐๐
		ค่าจัดฟันรายเดือน	ครึ่ง	๑,๕๐๐

หมวด ๑๓ ค่าบริการทาง ทันตกรรม	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		ค่าเครื่องมือจัดฟัน	arch	๕,๐๐๐
		Removable retainer*	ชิ้น	๒,๒๐๐
		Occlusal splint*	ราย	๓,๘๗๕
		หมายเหตุ * ที่รายการหักถถการ หมายถึง ผู้รับบริการต้องจ่ายค่าแลบทันตกรรม หรือวัสดุทันตกรรมตามที่ใช้จริงร่วมด้วย		
		ค่าตรวจและวางแผนการรักษาทันตกรรม (กรณีไม่มีรายการทางทันตกรรมอื่นๆ)	ครั้ง	๒๒๕
		ราคาวัสดุทันตกรรม/แลบทันตกรรม	ครั้ง	ตามที่จ่ายจริง
		ค่าบริการทางทันตกรรมประเภทค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดโรค (แนบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ที่ กค ๐๔๓๑.๒/ว ๒๔๖ ๒๕๕๙)		
		ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ฐานอะคริลิก ๑ ชิ้น (บนหรือล่าง)	ชิ้น	๑๑,๐๐๐
		ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ฐานอะคริลิก บนและล่าง	ชิ้น	๒๒,๐๐๐
		ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานอะคริลิก (TP) ๑-๕ ซี่	ชิ้น	ซี่แรก ๔,๕๐๐ ซี่ต่อไปซี่ละ ๒๐๐ บาท
		ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานอะคริลิก (TP) มากกว่า ๕ ซี่ขึ้นไป	ชิ้น	ซี่แรก ๕,๕๐๐ ซี่ต่อไปซี่ละ ๒๐๐ บาท
		ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานโลหะ (RPD) ๑-๕ ซี่	ชิ้น	ซี่แรก ๙,๕๐๐ ซี่ต่อไปซี่ละ ๒๐๐ บาท
		ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานโลหะ (RPD) มากกว่า ๕ ซี่ขึ้นไป	ชิ้น	ซี่แรก ๑๑,๐๐๐ ซี่ ต่อไปซี่ละ ๒๐๐ บาท
		สะพานฟันถอดได้	ชิ้น	ซี่แรก ๕,๕๐๐ ซี่ต่อไปซี่ละ ๒๐๐ บาท
		ครอบฟันน้ำนม	ซี่	๑,๗๐๐
		ครอบฟันแท้ (crown)		
		- Non-precious	ซี่	๙,๕๐๐
		- Palladium	ซี่	๑๒,๕๐๐
		- Semi-precious	ซี่	๑๔,๕๐๐
		- Precious	ซี่	๑๗,๕๐๐
		ฟันเทียมบางส่วนชนิดติดแน่น		

หมวด ๑๓ ค่าบริการทาง ทันตกรรม	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		(คิดราคาจาก x จำนวน Units)		
		- Non-precious	ชิ้น	๙,๕๐๐
		- Palladium	ชิ้น	๑๒,๕๐๐
		- Semi-precious	ชิ้น	๑๔,๕๐๐
		- Precious	ชิ้น	๑๗,๕๐๐
		ฟันเดือย	ชิ้น	๔,๕๐๐
		Core build-up	ชิ้น	๒,๒๐๐
		Coping/pin เหวียง*	ชิ้น	๓,๘๐๐
		ครอบฟันชั่วคราว	Unit	๑,๖๐๐
		รูสะพานฟันหรือครอบฟันหรือเดือย	ชิ้น	๑,๙๐๐
		Repair, Reline, Rebase ฟันปลอม		
		- ส่ง lab* (จ่ายค่าแลปทันตกรรมตามจริง)	ชิ้น	๑,๔๐๐*
		- ไม่ส่ง lab	ชิ้น	๑,๔๐๐
		Recement Crown	ชิ้น	๕๒๕
		ฝังรากฟันเทียม (ไม่รวมค่าแผ่น membrane และ bone graft)	ราก	๔๐,๐๐๐
		ใส่ฟันบนรากเทียม	ชิ้น	๔๐,๐๐๐

หมายเหตุ: * ที่รายการตัดการ หมายถึง ผู้รับบริการต้องจ่ายค่าแลปทันตกรรม หรือวัสดุทันตกรรมตามที่ใช้จ่ายร่วมด้วย

- ค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษของหมวดที่ ๑๓ ค่าบริการทางทันตกรรม อ้างอิงจากระเบียบของกรุงเทพมหานคร ว่าด้วยอัตราค่าบริการทางการแพทย์ ค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษ และหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการยกเว้น หรือลดหย่อนค่าบริการ พ.ศ. ๒๕๖๓

หมวด ๑๔ ค่าบริการทาง กายภาพบำบัดและ ทางเวชกรรมฟื้นฟู	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		ค่าบริการกายภาพบำบัด		
	๕๖๐๐๑	การประคบความร้อน	แผ่น	๑๒๐
	๕๖๐๐๖	การบำบัดด้วยพาราฟิน	ตำแหน่ง	๑๕๐
	๕๖๑๐๑	การประคบความเย็น	แผ่น	๑๒๐
	๕๖๐๐๒	การกระตุ้นด้วยไฟฟ้า (Electrical Stimulation)	ตำแหน่ง	๑๖๐
		การบำบัดด้วยอัลตราซาวด์ (Ultrasound Therapy)	ตำแหน่ง	๑๖๐
	๕๖๑๐๑	การบำบัดด้วยอัลตราซาวด์ร่วมกับการกระตุ้นไฟฟ้า (Combined Ultrasound Therapy and Electrical Stimulation)	ตำแหน่ง	๒๐๐
	๕๖๐๐๔	การบำบัดด้วยชอร์ตเวฟ (Shortwave Diathermy)	ตำแหน่ง	๒๐๐
	๕๖๐๐๔	การบำบัดด้วยไมโครเวฟ (Microwave Diathermy)	ตำแหน่ง	๒๐๐
	๕๖๑๒๐/๕๖๑๒๑	การดึงคอ/หลัง ด้วยเครื่อง	ครั้ง	๑๘๐
	๕๖๗๐๒	การดัด ดึง ขยับข้อต่อ (Joint Manipulation & Mobilization)	ตำแหน่ง	๓๕๐
	๕๖๐๐๙	การออกกำลังกายเพื่อการรักษา (Therapeutic Exercise)	ครั้ง	๒๒๐
	๕๖๐๐๙	การออกกำลังกายเพื่อการรักษาโดยใช้แรงช่วย จากภายนอก	ครั้ง	๑๐๐
	๕๖๗๐๑	การออกกำลังกายเพื่อการรักษาโดยใช้ผู้อื่น	ครั้ง	๑๔๐
	๕๖๐๐๙	การออกกำลังกายแบบมีแรงต้าน	ครั้ง	๑๐๐
	๕๖๓๐๑	การร่อนระบายเสมหะ	ครั้ง	๓๐๐
	๕๖๓๐๑	การฝึกหายใจ (Breathing Exercise)	ครั้ง	๑๔๐
	๕๖๓๐๑	การดูดเสมหะ	ครั้ง	๑๔๐
	๕๖๑๑๐	การปรับยืนด้วยเตียง (Tilt Table)	ครั้ง	๑๗๐
	๕๖๑๑๑	การฝึกยืน/เดิน (Ambulation Training)	ครั้ง	๒๓๐
	๕๗๐๐๑	การฝึกกิจวัตรประจำวัน	ครั้ง	๒๕๐
	๕๖๐๒๐	การสอนญาติและผู้ป่วยเพื่อทำกายภาพบำบัดที่บ้าน	ครั้ง	๒๕๐
	๕๖๐๐๗	การนวดเพื่อการรักษา	ตำแหน่ง	๒๘๐
	๕๖๐๑๐	การออกกำลังกายในเครื่องทำน้ำอุ่น	ครั้ง	๒๕๐
		การสอนการใช้อุปกรณ์เทียม/เสริม	ครั้ง	๑๕๐
		การใช้เครื่องการเคลื่อนไหวต่อเนื่อง (Continuous Passive Movement)	ตำแหน่ง	๔๖๐
		การฝึกการทรงตัว	ครั้ง	๑๐๐
	๕๖๐๐๘	การยึดตรึงด้วยผ้าเทป (Strapping/Taping)	ครั้ง	๒๙๐
		การรักษาด้วยรังสี infrared	ครั้ง	๑๔๐
	๕๖๐๑๑	การออกกำลังกายด้วยจักรยานอยู่กับที่	ครั้ง	๑๐๐

หมวด ๑๔ ค่าบริการทาง กายภาพบำบัดและ ทางเวชกรรมฟื้นฟู	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		การออกกำลังกายด้วยลู่วิ่ง	ครั้ง	๗๐
		การบำบัดด้วยเครื่องกดบีบสำหรับภาวะหลอดเลือด/น้ำเหลือง (Compressor Unit for Vascular/Lymphatic Condition)	ครั้ง	๒๓๐
		การตรวจประเมินและวางแผนการรักษาทางกายภาพบำบัด	ครั้ง	๑๔๐
	๕๖๐๑๑	การพันผ้ายืด (Bandaging Training)	ครั้ง	๑๐๐
		การบำบัดด้วยเครื่องบำบัดแบบอนุไหล (Fluidotherapy Unit)	ครั้ง	๑๕๐
		การบำบัดด้วยเครื่องควบคุมแรงกดดันความเย็น (Cryo Controller Pressure Therapy Unit)	ตำแหน่ง	๑๒๐
		การบำบัดด้วยเลเซอร์ (Laser Therapy)	ตำแหน่ง	๔๒๐
		การบำบัดด้วยรังสีอัลตราไวโอเล็ต (Ultraviolet Therapy)	ตำแหน่ง	๑๐๐
		การบำบัดด้วยสนามแม่เหล็ก (Magnetotherapy)	ตำแหน่ง	๓๕๐
		การบำบัดด้วยเครื่องป้อนกลับทางชีวภาพ (Biofeedback)	ตำแหน่ง	๒๔๐
		การบำบัดด้วยช็อคเวฟ (Shock Wave Therapy)	ครั้ง	๓๐๐
		การกระตุ้นพัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว (Gross Motor Developmental Stimulation)	ครั้ง	๓๕๐
		การออกกำลังกายในสระน้ำ (Pool Exercise)	ครั้ง	๘๐๐
		การออกกำลังกายในอ่างน้ำวนสำหรับลำตัว (Hubbard/Butterfly Bath)	ครั้ง	๖๐๐
	๕๖๓๐๑	การขับเสมหะออกจากทางเดินหายใจ	ครั้ง	๑๕๐
		การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคปอดเรื้อรัง (Pulmonary Rehabilitation)	ครั้ง	๖๐๐
		การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหัวใจ (Cardiac Rehabilitation)	ครั้ง	๗๐๐
		การฝึกผ่อนคลายกล้ามเนื้อ (Relaxation Training)	ครั้ง	๑๐๐
		กายภาพบำบัดในผู้ป่วยก่อนและหลังคลอด (Pre/post Natal Physical Therapy)	ครั้ง	๒๘๐
		การดูแลผู้ป่วยจิตเวชทางกายภาพบำบัดด้วยเทคนิคเฉพาะ	ครั้ง	๒๐๐
		การฝึกยืน/เดินด้วยเครื่องช่วยพยุงเดินและลู่วิ่งไฟฟ้า (Standing Balance/Walking with Body Weight Support & Treadmill)	ครั้ง	๒๕๐
		การฝึกยืน/เดินด้วยระบบคอมพิวเตอร์ (Gait Training with Lokomat)	ครั้ง	๓,๕๐๐

หมวด ๑๔ ค่าบริการทาง กายภาพบำบัดและ ทางเวชกรรมฟื้นฟู	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		การฝึกเปลี่ยนอิริยาบถและการเคลื่อนย้าย (Bed Activities & Transferring Training)	ครั้ง	๒๘๐
		การฝึกใช้รถนั่งคนพิการ (Wheelchair Training)	ครั้ง	๓๕๐
		การฝึกเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานในห้องจำลอง (Working Conditioning and Hardening Training with High Technology)	ครั้ง	๑,๔๐๐
		การปรับสภาพแวดล้อมตามหลักการยศาสตร์ (Ergonomic Evaluation & Modification for Home/Work place)	ชั่วโมง	๖๐๐
		การให้บริการกายภาพบำบัดที่บ้านผู้ป่วย	ราย	๑,๐๐๐
		ค่ากิจกรรมบำบัด		
	๕๗๙๙๙	การฝึกองค์ประกอบประสาทการเคลื่อนไหว(Sensorimotor components training)โดยใช้หัตถการ เครื่องมือ หรือ เครื่องไฟฟ้า	ครั้ง	๔๕๐
	๕๗๗๐๗	การฝึกการกลับมาใช้งานของกล้ามเนื้อ โดยใช้หัตถการ เครื่องมือ หรือเครื่องใช้ไฟฟ้า(Muscle Re-education)	ครั้ง	๒๕๐
	๕๗๙๐๑	การกระตุ้นและฝึกการบูรณาการประสาทความรู้สึก (Sensory Integrative Training)	ครั้ง	๓๕๐
	๕๗๙๐๑	การกระตุ้นและฝึกพัฒนาการแบบครอบคลุม(Comprehensive Developmental Stimulation/Training)	ครั้ง	๕๐๐
	๕๗๙๐๓	การฝึกการรับรู้ (Perception Training)	ครั้ง	๓๐๐
	๕๗๙๐๓	การฝึกความรู้ ความเข้าใจ (Cognitive Training)	ครั้ง	๓๐๐
	๕๗๙๐๙	การเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกพูด(Pre-speech Training)	ครั้ง	๒๐๐
	๕๗๗๐๑	การเตรียมและฝึกต่อแขนเพื่อใช้แขนเทียม(Stump Preparation and Training)	ครั้ง	๒๕๐
	๕๗๕๐๑	การฝึกดูดและกลืนให้เด็กทารก (Eating Therapy for Babies)	ครั้ง	๓๐๐
	๕๗๕๐๒	การฝึกการกลืนและการกินให้เด็กและผู้ใหญ่ (Eating Therapy for Late Children and adults)	ครั้ง	๓๐๐
		การฝึกกล้ามเนื้อในการกลืนและการกินโดยใช้เครื่องกระตุ้นไฟฟ้า(Electrical Stimulation for Swallowing)	ครั้ง	๙๐๐
	๕๗๗๑๑	การฝึกทักษะการใช้อุปกรณ์พยุงแขนและมือ (Upper extremities Orthosis Training)	ครั้ง	๒๐๐

หมวด ๑๔ ค่าบริการทาง กายภาพบำบัดและ ทางเวชกรรมฟื้นฟู	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๕๗๗๐๑	การฝึกทักษะการใช้แขนและมือเทียม (Upper extremities Prosthesis Training)	ครั้ง	๓๐๐
	๕๗๗๐๒	การฝึกทักษะการใช้แขนและมือทำกิจกรรม(Manipulative Task Skills Training)	ครั้ง	๔๕๐
	๕๗๗๐๕	ค่าตัดแปลงอุปกรณ์ช่วย/อุปกรณ์พยุง (Splints Making without Materails Adaptive/Assistive Devices Making without Materials)	ครั้ง	๔๕๐
	๕๗๗๐๘	การประเมินและปรับสภาพบ้าน/สถานที่ทำงาน (Home/workplace Assessment and modification)	ครั้ง	๔๕๐
	๕๗๙๐๖	การฝึกทักษะการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน (Preschool Skills Training)	ครั้ง	๔๕๐
		กิจกรรมการเล่นบำบัด (Play Therapy)	ครั้ง	๒๐๐
	๕๗๙๑๐	การฝึกทักษะความพร้อมก่อนการประกอบอาชีพ(Prevoaction Training)	ครั้ง	๔๕๐
		การฝึกทักษะการดำเนินชีวิตสำหรับบุคคลที่ต้องใช้รถนั่งคน พิการ (Wheelchair Application for Life Skills)	ครั้ง	๒๐๐
		การปรับพฤติกรรมการทำงานและการกิจกรรม ในการ ประกอบอาชีพ (Behavioral Modification for occupation)	ครั้ง	๔๕๐
		การฝึกผู้ป่วย/ผู้พิการทางกายและการเคลื่อนไหว เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพการทำงานในสถานการณ์จำลอง (Work Hardening Program)	ครั้ง	๔๕๐
	๕๑๙๑๐	การประเมินทั่วไปทางกิจกรรมบำบัด(Occupational Therapy Evaluation; General OT assessment,Non-standardized)	ครั้ง	๒,๐๐๐
	๕๑๙๑๑	การประเมินพิเศษทางกิจกรรมบำบัด (Special Occupational Therapy assessment,Standardized)	ครั้ง	๒๕๐
	๕๗๑๐๒	การฝึกทักษะกล้ามเนื้อใบหน้าและช่องปาก (Oro-facial Motor Skills Training)	ครั้ง	๓๐๐
		การจัดการกิจกรรมยามว่าง (Leisure management/participation)	ครั้ง	๖๐๐
		นันทนาการบำบัด (Recreation therapy)	ครั้ง	๕๐๐
	๕๗๙๐๕	การฝึกทักษะจิตสังคม (Psychosocial skills training)	ครั้ง	๔๕๐
	๕๗๙๐๗	การฝึกทักษะทางสังคม (Social skills training)	ครั้ง	๖๐๐

หมวด ๑๔ ค่าบริการทาง กายภาพบำบัดและ ทางเวชกรรมฟื้นฟู	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		การฝึกเพื่อผ่อนคลายจิตและกาย (Mental and physical relaxation)	ครั้ง	๖๐๐
		การให้คำปรึกษาทางกิจกรรมบำบัด (OT counseling)	ครั้ง	๓๐๐
		กิจกรรมบำบัดแบบกลุ่ม (Occupational therapy in groups)	ครั้ง	๔๕๐
		ถุยยึดรอยแผลเป็น (Orther immobilization , pressure and attention to wound ; pressure garment)	ชิ้น	๔๕๐
		การฝึกกิจวัตรประจำวันขั้นพื้นฐาน (Basic ADL training)	ครั้ง	๑๐๐
	๕๗๙๙๙	การฝึกกิจวัตรประจำวันขั้นสูง (IADL training)	ครั้ง	๒๐๐
		การปรับระดับการรับรู้ความรู้สึก (Sensory Normalization)	ครั้ง	๓๐๐
		การให้กิจกรรมบำบัดที่บ้าน (Occupational therapy at home)	ครั้ง	๓๐๐
	๕๗๙๙๙	การฝึกความจำ (Memory training)	ครั้ง	๖๐๐
	๕๗๗๐๗	การปรับความตึงตัวของกล้ามเนื้อเข้าสู่ภาวะปกติ (Normalized Muscle Tone)	ครั้ง	๓๐๐

หมวด ๑๕ ค่าบริการทางด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	รหัสกรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษ (บาท)
		ค่าบริการทางด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		
		ค่าบริการการแพทย์แผนไทย		
		เวชกรรมแผนไทย	ครั้ง	๓๗๕
	๕๘๑๐๑	การนวดแผนไทยเพื่อการบำบัดโรค	ครั้ง	๘๕๐
	๕๘๑๐๒	การนวดเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพสำหรับผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต โรคสันนิบาตและการฟื้นฟูมารดาหลังคลอด	ครั้ง	๘๕๐
	๕๘๒๐๑	การประคบสมุนไพรสำหรับการบำบัดรักษาโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต โรคสันนิบาตและการฟื้นฟูมารดาหลังคลอด	ครั้ง	๕๕๐
	๕๘๓๐๑	การอบไอน้ำสมุนไพร สำหรับการบำบัดรักษา โรคหอบ หืด ภูมิแพ้ การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต โรคสันนิบาตและการฟื้นฟูมารดาหลังคลอด	ครั้ง	๔๗๕
		การทาบหม้อเกลือเพื่อการฟื้นฟูมารดาหลังคลอด	ครั้ง	๑๐๕๐
	๕๘๑๓๐	การนวดและประคบสมุนไพรเพื่อการบำบัด รักษาโรค	ครั้ง	๙๐๐
	๕๘๑๓๑	การนวดและประคบสมุนไพรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพสำหรับผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต โรคสันนิบาตและการฟื้นฟูมารดาหลังคลอด	ครั้ง	๙๐๐
		การนวดแบบสุรภิรมย์บำบัด	ครั้ง	๑๓๐๐
		หัตถการฟื้นฟูบ้านสัถยา	ครั้ง	๕๐๐
		หัตถการฟื้นฟูบ้านบึงต๋อด้วยหนามหวาย	ครั้ง	๒๐๐
		การกั๊กน้ำมัน	ครั้ง	๔๐๐
		การเผายาสมุนไพร	ครั้ง	๔๐๐
		การพอกยาสมุนไพร	ครั้ง	๒๐๐
		การแช่/อาบยาสมุนไพร	ครั้ง	๒๐๐
		ค่าบริการแพทย์ทางเลือก : กิจกรรมรักษาแบบโฮมีโอพาธี / แอนโทรโปโซฟี / อื่นๆ		
		การมารับการรักษาครั้งแรก/ อาการใหม่ (First visit)	ครั้ง	๑๖๕๐
		การติดตามผลการรักษาจากเหตุเดิมที่มาครั้งแรก (Follow up)	ครั้ง	๑๒๕๐
		การบำบัดแบบทีบีเอ็ม (Total Body Modification)	ครั้ง	๒๒๕๐
		วิตามินบำบัด	ครั้ง	๒๒๕๐
		Bach flower	ครั้ง	
		ค่าบริการแพทย์แผนจีน		
		การตรวจวินิจฉัยด้วยแพทย์แผนจีน	ครั้ง	๖๒๕

หมวด ๑๕ ค่าบริการทางด้าน การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ ทางเลือก	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
	๕๘๐๐๑	ฝังเข็ม	ครั้ง	๑๒๐๐
		ฝังเข็มด้วยเลเซอร์	ครั้ง	๑๔๐๐
		ฝังเข็มหู	ครั้ง	๘๐๐
		รมโกฐ	ครั้ง	๘๗๐/๑๑๗๐
		ครอบกระปุก	ครั้ง	๗๕๐/๑๐๕๐
		นวดแผนจีน(ทุยหนา)	ครั้ง	๑๐๕๐
		กระตุ้นจุดฝังเข็มด้วยเครื่องกระตุ้น	ครั้ง	๑๕๐
		การเจาะปล่อยเลือด	ครั้ง	๔๐๐
	๕๘๐๒๐	ค่าฝังเข็มพร้อมการกระตุ้นจุดฝังเข็มด้วยเครื่องกระตุ้นเฉพาะ กรณีรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต	ครั้ง	ไม่เกิน ๔๐๐
		การฝังเข็มใช้โคมร็อน	ครั้ง	๗๐๐
		ฝังเข็มดอกเหมย	ครั้ง	๔๐๐

หมายเหตุ: ค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษของหมวด ๑๕ ค่าบริการทางด้านทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์
ทางเลือก เป็นค่าบริการทางการแพทย์ + ค่า DF (อ้างอิงจากเกณฑ์ราคาสำหรับโรงพยาบาลเอกชนของ
แพทยสภา ปี พ.ศ.๒๕๖๓ โดยคิดจากร้อยละ ๗๕ ของค่า mean)

หมวด ๑๖ ค่าบริการการให้ การพยาบาล ผู้ป่วยที่บ้าน	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		กลุ่มผู้ป่วยที่สามารถรักษาให้หายขาดได้ (Curable)	ครั้ง	*
		กลุ่มผู้ป่วยที่เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง (Long-term chronic) ที่ไม่สามารถควบคุมอาการได้	ครั้ง	*
		กลุ่มผู้ป่วยเจ็บป่วยเรื้อรัง และมีการไร้ความสามารถเล็กน้อย (Long-term chronic with mild disabilities)	ครั้ง	*
		กลุ่มผู้ป่วยเจ็บป่วยเรื้อรัง ที่มีความพิการอย่างรุนแรง (Long-term extreme disabilities)	ครั้ง	*
		กลุ่มผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Terminally ill with independent / partial dependent)	ครั้ง	*
		กลุ่มผู้ป่วยเฉพาะ (Special Group)	ครั้ง	*

หมายเหตุ : ไม่คิดค่าบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษของหมวดที่ ๑๖ ค่าบริการการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน

การให้การพยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน หมายถึง การให้การพยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน / ที่พักอาศัย / นอกสถานพยาบาล

* ค่าบริการตามบุคลากรเฉพาะทางที่ลงเยี่ยมบ้าน คือ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือสาขาอื่น ๕๐๐บาท, พยาบาลเวชปฏิบัติหรือเฉพาะทางผู้สูงอายุ ๒๐๐บาท, แพทย์แผนไทยประยุกต์หรือแพทย์แผนจีน ๓๐๐บาท, นักจิตวิทยา ๒๐๐บาท, นักกายภาพบำบัด ๒๐๐บาท

หมวด ๑๗ ค่าบริการ บำบัดฟื้นฟู สมรรถภาพผู้ติดยา เสพติด	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		การบำบัดแบบสั้น (BA/BI)	ครั้ง	๕๐๐/๑๕นาที
		ค่าบำบัด ฟื้นฟูฯ ผู้ติดยา และสารเสพติดรายบุคคล	ครั้ง	๗๐๐/๑๕นาที
		ค่าบำบัด ฟื้นฟูฯ ผู้ติดยา และสารเสพติดรายกลุ่ม	ครั้ง	๗๐๐/๑๕นาที
		ค่าบริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดแบบพักค้าง	ครั้ง	
		ระยะเวลา ๑๔ วัน		๙,๘๐๐
		ระยะเวลา ๒๘ วัน		๑๙,๖๐๐
		ระยะเวลา ๑๒๐ วัน		๘๔,๐๐๐

หมวด ๑๘ ค่าบริการอื่นๆ	รหัส กรมบัญชีกลาง	รายการ	หน่วย	ค่าบริการทาง การแพทย์ รูปแบบพิเศษ (บาท)
		ค่ารถพยาบาล		
		รับหรือส่งผู้ป่วยในเขตกรุงเทพมหานคร	ครั้ง	๑,๒๐๐
		รับหรือส่งผู้ป่วยนอกเขตกรุงเทพมหานคร	ครั้ง	๑,๒๐๐
		และคิดระยะทางที่ไปและกลับ (นับระยะทางจากจุดเริ่มต้น)	กิโลเมตร	*
		ยกเว้นไม่เก็บค่าบริการ สำหรับรถพยาบาลของหน่วยแพทย์กู้ชีวิตและศูนย์เอราวัณ	ครั้ง	-
		กรณีรับ-ส่งผู้ป่วยอุบัติเหตุหรือฉุกเฉินหรือรีบด่วน		
		ค่ากระแสไฟฟ้าของอุปกรณ์ไฟฟ้าที่นำมาเพิ่มเติมในห้องพิเศษ พิเศษของสัปดาห์คิดเป็น ๑ สัปดาห์	ชิ้น/สัปดาห์	ไม่มี
		ค่าฉีดยาศพ	ครั้ง	๑,๗๕๐
		ค่ารับฝากศพ	วัน	ไม่มี
		ค่าบริการจัดส่งยาและเวชภัณฑ์ทางการแพทย์	ครั้ง	๑๐๐
		ค่าบริการเจาะเลือดที่บ้าน	ครั้ง	๒๐๐

หมายเหตุ

การเบิกค่ารถ สปสชและ เบิกกรมบัญชีกลางในกทม ๕๐ km แรก ๕๐๐ เกิน กิโล ละ ๔ บาท

การเบิกค่ารถ ประกันสังคมกทม ๕๐ km แรก ๕๐๐ เกิน กิโล ละ ๖ บาท

การเบิกค่ารถ พรบ ๕๐ km แรก ๕๐๐ เกิน กิโล ละ ๑๐ บาท