

ร่างขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)
จ้างเหมาบริการส่งตรวจวิเคราะห์ภายนอกห้องปฏิบัติการ (Out Lab)
โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗

๑. ความต้องการ

เพื่อการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก แบบเหมาช่วงสำหรับบางรายการตรวจวิเคราะห์ จำนวน ๑๙๙ รายการ เป็นเงินงบประมาณทั้งสิ้น ๒,๕๔๐,๙๐๐ บาท (สองล้านห้าแสนสี่หมื่นเก้าร้อยบาทถ้วน) โดยกำหนดเป้าหมายประมาณการ ดังรายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

๒. วัตถุประสงค์

ให้บริการการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการภายนอก ในรายการตรวจที่ทางห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗ ไม่สามารถดำเนินการตรวจวิเคราะห์ได้เอง

๓. คุณสมบัติทั่วไป

ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องเป็นห้องปฏิบัติการทางเทคนิคการแพทย์ ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด และสามารถตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ สำหรับทุกรายการที่จะจ้างเหมาช่วง หรือดำเนินการส่งต่อให้ได้

๔. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๔.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๔.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๔.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๔.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบ ที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๔.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๔.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๔.๗ เป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพขายพัสดุที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๔.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ จังหวัด ณ วันประกาศประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวาง การแข่งขันอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้

๔.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาล ของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

๔.๑๐ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ยื่นข้อเสนอในรูปแบบของ "กิจการร่วมค้า" ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้ากำหนดให้ผู้เข้าร่วมค้ารายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมค้าหลัก ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมค้าจะต้องมีการกำหนดสัดส่วนหน้าที่และความรับผิดชอบในปริมาณงาน สิ่งของหรือมูลค่าตามสัญญาของผู้เข้าร่วมค้าหลักมากกว่าผู้เข้าร่วมค้ารายอื่นทุกราย

ชื่อ  ประธานกรรมการ ลงชื่อ  กรรมการ ลงชื่อ  กรรมการ
(นายพิสุทธ์ ภู่วง) (นางกรองแก้ว กรรณศร) (นางสาวศิรินทรา ไผ่งาม)

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำกำหนดให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้เข้าร่วมคำหลัก
กิจการร่วมค่านั้นต้องใช้ผลงานของผู้เข้าร่วมคำหลักรายเดียวเป็นผลงานของกิจการร่วมคำที่ยื่นข้อเสนอ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดเป็นผู้เข้าร่วมคำหลัก
ผู้เข้าร่วมคำทุกรายจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเอกสารเชิญชวน

กรณีที่ข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำกำหนดให้มีการมอบหมายผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็น
ผู้ยื่นข้อเสนอ ในนามกิจการร่วมคำ การยื่นข้อเสนอดังกล่าวต้องมีหนังสือมอบอำนาจ

สำหรับข้อตกลงระหว่างผู้เข้าร่วมคำที่ไม่ได้กำหนดให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดเป็นผู้ยื่นข้อเสนอ
ผู้เข้าร่วมคำทุกรายจะต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจให้ผู้เข้าร่วมคำรายใดรายหนึ่งเป็นผู้ยื่นข้อเสนอในนาม
กิจการร่วมคำ

๔.๑๑ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องลงทะเบียนที่มีข้อมูลถูกต้องครบถ้วนในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์
(Electronic Government Procurement : e-GP) ของกรมบัญชีกลาง

๔.๑๒ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ ดังนี้

(๑) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งได้จดทะเบียนเกินกว่า ๑ ปี
ต้องมีมูลค่าสุทธิของกิจการ จากผลต่างระหว่างสินทรัพย์สุทธิหักด้วยหนี้สินสุทธิที่ปรากฏในงบแสดงฐานะการเงินที่
มีการตรวจรับรองแล้ว ซึ่งจะต้องแสดงค่าเป็นบวก ๑ ปีสุดท้ายก่อนวันยื่นข้อเสนอ

(๒) กรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยซึ่งยังไม่มีงบแสดง
ฐานะการเงินกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า ให้พิจารณาการกำหนดมูลค่าของทุนจดทะเบียน โดยผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมี
ทุนจดทะเบียนที่เรียกชำระมูลค่าหุ้นแล้ว ณ วันที่ยื่นข้อเสนอ ไม่ต่ำกว่า ๑ ล้านบาท

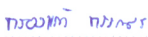
(๓) สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งที่มีวงเงินเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป กรณีผู้ยื่นข้อเสนอ
เป็นบุคคลธรรมดา โดยพิจารณาจากหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากไม่เกิน ๙๐ วัน ก่อนวันยื่นข้อเสนอ โดยต้องมีเงิน
ฝากคงเหลือในบัญชีธนาคารเป็นมูลค่า ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละ
ครั้ง และหากเป็นผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องแสดงหนังสือรับรองบัญชีเงินฝากที่มี
มูลค่าดังกล่าวอีกครั้งหนึ่งในวันลงนามในสัญญา

(๔) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียนหรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะ
เข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอสามารถขอวงเงินสินเชื่อ โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของ
โครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง (สินเชื่อที่ธนาคารภายในประเทศ หรือบริษัทเงินทุนหรือบริษัท
เงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้าประกันตาม
ประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบโดย
พิจารณาจากยอดเงินรวมของวงเงินสินเชื่อที่สำนักงานใหญ่รับรอง หรือที่สำนักงานสาขารับรอง (กรณีได้รับมอบ
อำนาจจากสำนักงานใหญ่) ซึ่งออกให้แก่ผู้ยื่นข้อเสนอ นับถึงวันยื่นข้อเสนอไม่เกิน ๙๐ วัน)

(๕) กรณีตาม (๑) - (๔) ยกเว้นสำหรับกรณีดังต่อไปนี้

(๕.๑) กรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอเป็นหน่วยงานของรัฐ

(๕.๒) นิติบุคคลที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยที่อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการตามพระราชบัญญัติ
ล้มละลาย (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๑

ชื่อ  ประธานกรรมการ ลงชื่อ  กรรมการ ลงชื่อ  กรรมการ
(นายพิสุทธ์ รุ่งพวง) (นางกรรณ แก้ว วรรณศรี) (นางสาวศิรินทรา ไผ่งาม)

๕. คุณสมบัติเฉพาะหรือข้อกำหนดของการให้บริการ

๕.๑ ต้องแสดงเอกสารการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลมีทุนจดทะเบียนไม่น้อยกว่า ๕๐ ล้านบาท และมีเอกสารแสดงว่าเป็นห้องปฏิบัติการที่ถูกต้องตามกฎหมาย เพื่อประกอบกิจการตรวจทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ จากกองประกอบโรคศิลปะ กระทรวงสาธารณสุข และมีประสบการณ์ให้บริการ ด้านการตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ไม่น้อยกว่า ๑๕ ปี (แสดงเอกสารแนบประกอบ)

๕.๒ ต้องผ่านการรับรองระบบคุณภาพตามมาตรฐาน ISO ๑๕๑๘๘ โดยสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และมีรายการทดสอบ ที่ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน (ในชื่อบริษัทที่ยื่นเสนอราคา) ทั้งหมดจำนวนไม่น้อยกว่า ๒๒๐ รายการ หากการรับรองดังกล่าวหมดอายุภายใน ๓ เดือน ณ วันที่เปิดสอบราคา จะต้องดำเนินการต่ออายุการรับรองให้ได้ภายใน ๖ เดือน (มีเอกสารขอต่ออายุแสดงเป็นหลักฐาน)

๕.๓ ต้องผ่านการรับรองระบบคุณภาพตามมาตรฐานเทคนิคการแพทย์ (LA)

๕.๔ ต้องมีนักเทคนิคการแพทย์ไม่น้อยกว่า ๕๐ ท่าน (แสดงเอกสารประกอบ)

๕.๕ ต้องพร้อมให้บริการรายการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ไม่ได้อยู่ในเงื่อนไขราคาที่ประกาศไว้ตามคู่มือการให้บริการของบริษัทและต้องแสดงผลการทำ IQC และผลEQA/PT เมื่อโรงพยาบาลร้องขอ

๕.๖ ต้องมีคู่มือการเก็บ/รักษา การนำส่งสิ่งส่งตรวจและกำหนดระยะเวลาที่ใช้ในการตรวจวิเคราะห์ของแต่ละรายการการทดสอบ รวมทั้งข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยจัดทำเป็นเอกสารรูปแบบมาตรฐาน

๕.๗ ต้องมีคู่มือการเก็บ/รักษา การนำส่งสิ่งส่งตรวจและกำหนดระยะเวลาที่ใช้ในการตรวจวิเคราะห์ของแต่ละรายการการทดสอบ รวมทั้งข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยจัดทำเป็นเอกสารรูปแบบมาตรฐาน

๕.๘ หากมีรายการที่ไม่สามารถตรวจวิเคราะห์เองได้ ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบส่งต่อไปยังห้องปฏิบัติการที่มีคุณภาพมาตรฐานเท่าเทียมกันหรือสูงกว่า

๕.๙ ต้องเปิดบริการทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการละวันหยุดนักขัตฤกษ์ (แสดงเอกสารแนบ)

๕.๑๐ ต้องจัดให้มีผู้มารับสิ่งส่งตรวจและส่งผลการตรวจ เวลาราชการระหว่างเวลา ๐๓.๐๐-๑๕.๐๐ น. ของทุกวันโดยต้องเป็นพนักงานของบริษัทเท่านั้น ไม่เว้นวันหยุดราชการ (แสดงเอกสารแนบ)

๕.๑๑ ต้องให้บริการสามารถบริการตรวจ HPV DNA Test กับทาง สปสช. ได้

๕.๑๒ ต้องให้บริการผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO๑๕๑๘๘ ทางด้าน Gynecology (แสดงเอกสารแนบ) ใช้ส่งตรวจกรณี ผลตรวจ HPV เป็น HPV Type Non-๑๖/๑๘

๕.๑๓ ผู้ทำหน้าที่ในการมารับ-นำส่งสิ่งส่งตรวจ ใบรายงานผลตัวจริงทุกวันนี้ จะต้องตรวจสอบความถูกต้องทุกครั้งและเซ็นชื่อกำกับ ผู้ป่วยทุกรายไป เพื่อเป็นการยืนยันว่า ได้มีการรับสิ่งส่งตรวจรายนั้นๆไปจริง ป้องกันสิ่งส่งตรวจสูญหาย

๕.๑๔ ต้องให้บริการจะต้องสนับสนุนอุปกรณ์ที่ได้มาตรฐาน ตามที่ผู้ว่าจ้างกำหนดเพื่อใช้ในการจัดเก็บสิ่งส่งตรวจและสนับสนุนอุปกรณ์อื่นๆที่จำเป็นจะต้องใช้ทั้งหมด เพื่อการจัดส่งตัวอย่างเช่นใบนำส่ง อุปกรณ์ทุกประเภทที่ถูกต้องและเหมาะสมสำหรับการจัดเก็บสิ่งส่งตรวจแต่ละประเภทตามหลักวิชาการ และเพียงพอต่อการใช้งาน ตลอดอายุสัญญา ๑ ปี โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม

ชื่อ



(นายพิสุทธ์ ภู่วง)

ประธานกรรมการ ลงชื่อ



(นางกรรณแก้ว กรรณสร)

กรรมการ ลงชื่อ



(นางสาวศิรินทรา ไผ่งาม)

กรรมการ

๖. ข้อกำหนดอื่นๆ

- ๖.๑ ราคาที่เสนอให้บริการต้องเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว
- ๖.๒ ต้องมีระบบการรายงานผลทาง Internet หรือ Computer online รวมทั้งการรายงานผลโดยช่องทางอื่นๆ ในกรณีที่ระบบการรายงานผลทาง Internet หรือ Computer online มีปัญหา ใช้งานไม่ได้
- ๖.๓ ระบบการรายงานผลทาง Internet ของ Gynecology สามารถบอกสถานะของ SPECIMEN ได้ อย่างชัดเจน (เป็นตัวหนังสือ) เช่น รับส่งตรวจ,ส่งแพทย์,Final Report และ Critical Report ได้ (แสดงเอกสารประกอบ)
- ๖.๔ ต้องสามารถส่งผลผ่านระบบ HIS ของทางโรงพยาบาล ทั้งตัวเลข (Text) และ PDF File โดยดำเนินการให้แล้วเสร็จใน ๗ วันหลังลงนามในสัญญา
- ๖.๕ ต้องมีระบบบริหารความปลอดภัยของการเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วย โดยทางโรงพยาบาลสามารถกำหนด ID และ Password ให้กับเจ้าหน้าที่ ที่ได้รับมอบหมายหรือเกี่ยวข้องพร้อมกับกำหนดสิทธิ์
- ๖.๖ ต้อง มีระบบแสดงสถานะ การทำงานของข้อมูลคนไข้แต่ละคน ที่เข้าสู่ระบบเพื่อง่ายต่อการติดตาม
- ๖.๗ ต้องเก็บตัวอย่างส่งตรวจหลังตรวจวิเคราะห์แล้ว ไว้ไม่น้อยกว่า ๗ วัน เพื่อการทวนสอบหรือกรณีขอตรวจเพิ่ม
- ๖.๘ กรณีที่ผู้รับจ้างไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขรายละเอียดคุณลักษณะที่กำหนดไว้ข้างต้น ไม่ว่ากรณีใดๆ ทางโรงพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ ในการยกเลิกการจ้างเหมาบริการ
- ๖.๙ ต้องเสนอให้บริการครอบคลุมทุกรายการตรวจจะเลือกเสนอเฉพาะบางรายการทดสอบมิได้
- ๖.๑๐ ต้องมีระบบการจัดการบิล สามารถสรุปรายการตรวจต่อรอบบิลได้ และมีระบบกรองบิลที่พบปัญหาเพื่อความสะดวก ในการจัดการ
- ๖.๑๑ ต้องสรุปรายการตรวจวิเคราะห์ตั้งแต่วันที่ ๑ จนถึงวันสุดท้ายของเดือน โดยต้องแสดง รายชื่อนามสกุลคนไข้, รายการตรวจวิเคราะห์ และค่าตรวจวิเคราะห์ เพื่อให้โรงพยาบาลตรวจสอบความถูกต้อง โดยจัดเรียงตามวัน ที่นำส่ง สิ่งส่งตรวจ ทั้งนี้เพื่อความสะดวกในการตรวจสอบความถูกต้อง

๗. ระยะเวลาที่กำหนดแล้วเสร็จ

กำหนดระยะเวลาการจ้างเป็นระยะเวลา ๑๒ เดือน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาหรือวันที่จังหวัดสุพรรณบุรี มีหนังสือแจ้งให้เริ่มปฏิบัติงาน

๘. วงเงินในการจัดจ้าง

ภายในวงเงินงบประมาณ ๒,๕๔๐,๙๐๐ บาท (สองล้านห้าแสนสี่หมื่นเก้าร้อยบาทถ้วน) จากเงินนอกงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลฯ

๙. ค่าจ้างและการจ่ายเงิน

ผู้ว่าจ้างจะแบ่งจ่ายเงินค่าจ้างซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงแล้วให้แก่ผู้รับจ้าง จำนวน ๑๒ งวด ของทุกสิ้นเดือนและจะเบิกจ่ายเงินให้กับผู้รับจ้างต่อเมื่อคณะกรรมการฯ ได้ทำการตรวจรับงานเรียบร้อยแล้ว

ชื่อ  ประธานกรรมการ ลงชื่อ  กรรมการ ลงชื่อ  กรรมการ
(นายพิสุทธ์ ภูพวง) (นางกรองแก้ว กรรณศร) (นางสาวศิรินทรา ไร่งาม)

๑๐. อัตราค่าปรับ

๑๐.๑ กรณีที่ผู้รับจ้างนำงานที่รับจ้างไปจ้างช่วงให้ผู้อื่นทำอีกทอดหนึ่งโดยไม่ได้รับอนุญาต จะกำหนดค่าปรับสำหรับการฝ่าฝืนดังกล่าวเป็นจำนวนร้อยละ ๑๐.๐๐ ของวงเงินของงานจ้างช่วงนั้น

๑๐.๒ กรณีที่ผู้รับจ้างปฏิบัติผิดสัญญาจ้างนอกเหนือจากข้อ ๘.๑ จะกำหนดค่าปรับเป็นรายวันเป็นจำนวนเงินตายตัวในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาค่าจ้าง

๑๑. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้รับจ้างจะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของงานจ้างที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน โดยต้องรีบจัดการซ่อมแซมแก้ไขให้ใช้การได้ดีดังเดิมภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งความชำรุดบกพร่อง

๑๒. หลักเกณฑ์การพิจารณาข้อเสนอ

ในการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ครั้งนี้ พิจารณาตัดสินโดยใช้เกณฑ์ ราคา

ชื่อ	ประธานกรรมการ ลงชื่อ	กรรมการ ลงชื่อ	กรรมการ
(นายพิสุทธ์ ภู่วาง)	(นางกรองแก้ว กรรณสร)	(นางสาวศิรินทรา ไผ่งาม)	

รายละเอียดเงื่อนไขจ้างเหมาบริการส่งตรวจวิเคราะห์ภายนอกห้องปฏิบัติการ (Out Lab)

ของโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗ จังหวัดสุพรรณบุรี

ลำดับที่	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	๒๕๖๗ จำนวนประมาณ (รายงานผล)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ราคารวม (บาท)
๑	๒๕-OH Vitamin D (Total)	Report	๑๔	๖๕๐.๐๐	๙,๑๐๐.๐๐
๒	Acetylcholine Receptor Antibody (AChR Ab)	Report	๑๒	๑,๒๐๐.๐๐	๑๔,๔๐๐.๐๐
๓	Acid Elution Test (Hb-F stain)	Report	๖	๑๕๐.๐๐	๙๐๐.๐๐
๔	ADAMTS-๑๓ Activity/ Inhibitor	Report	๑๒	๒,๒๐๐.๐๐	๒๖,๔๐๐.๐๐
๕	Adenosine Deaminase (ADA) (specify)/ CSF/Serum	Report	๔๐	๒๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐
๖	Adrenocorticotrophic Hormone (ACTH)	Report	๖	๖๐๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐
๗	AFB culture (TB Culture)	Report	๖	๓๕๐.๐๐	๒,๑๐๐.๐๐
๘	Alcohol(Ethanol),Blood	Report	๔๕	๒๕๐.๐๐	๑๑,๒๕๐.๐๐
๙	Aldosterone	Report	๑๐	๖๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
๑๐	Allergy food&respiratory panels	Report	๖	๒,๔๐๐.๐๐	๑๔,๔๐๐.๐๐
๑๑	Alpha-Feto-Protein	Report	๑๐๐	๘๕.๐๐	๘,๕๐๐.๐๐
๑๒	Ammonia (NH๓)	Report	๑๐	๓๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
๑๓	ANA patterns	Report	๑๙๐	๙๐.๐๐	๑๗,๑๐๐.๐๐
๑๔	ANCA screening (PR๓, MPO)	Report	๑๕	๓๐๐.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐
๑๕	Anti GAD๖๕/IA๒ (Qualitative)	Report	๖	๘๕๐.๐๐	๕,๑๐๐.๐๐
๑๖	Anti-Beta ๒ glycoprotein ๑ (Qualitative) / IgM	Report	๑๔	๕๐๐.๐๐	๗,๐๐๐.๐๐
๑๗	Anti-Beta ๒ glycoprotein ๑, IgG (Qualitative)	Report	๑๐	๔๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐
๑๘	Anti-Cardiolipin (IgA/IgG/IgM)	Report	๒๘	๔๐๐.๐๐	๑๑,๒๐๐.๐๐
๑๙	Anti-CCP (RM๓๑๑)	Report	๑๔	๓๕๐.๐๐	๔,๙๐๐.๐๐
๒๐	Anti-Centromere	Report	๖	๒๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
๒๑	Anti-DNase B	Report	๑๔	๔๐๐.๐๐	๕,๖๐๐.๐๐
๒๒	Anti-ds DNA	Report	๔๐	๑๕๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
๒๓	Anti-GM๑ gangliosides,IgG/IgM	Report	๑๐	๑,๕๐๐.๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐
๒๔	Anti-LKM-๑	Report	๖	๓๐๐.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐
๒๕	Anti-Mitochondria Ab.(M๒)	Report	๖	๓๐๐.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐
๒๖	Anti-nRNP	Report	๖	๕๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
๒๗	Anti-SCL-๗๐	Report	๖	๔๐๐.๐๐	๒,๔๐๐.๐๐
๒๘	Anti-Sm	Report	๑๐	๒๕๐.๐๐	๒,๕๐๐.๐๐
๒๙	Anti-SSA(Ro)&Anti-SSB(La)	Report	๖	๓๐๐.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐
๓๐	Anti-Streptolysin O (ASO)	Report	๑๘	๘๐.๐๐	๑,๔๔๐.๐๐
๓๑	Anti-Thrombin III	Report	๑๘	๒๐๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐
๓๒	Anti-Thyroglobulin	Report	๖	๓๐๐.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐
๓๓	Anti-Thyroid Peroxidase (Anti-TPO)	Report	๖	๓๐๐.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐
๓๔	ASMA Screening	Report	๑๐	๓๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
๓๕	Aspergillus galactomannan Ag	Report	๖	๘๐๐.๐๐	๔,๘๐๐.๐๐

ลำดับที่	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	๒๕๖๗ จำนวนประมาณ (รายงานผล)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ราคารวม (บาท)
๓๖	Bacterial identification (Colony)	Report	๑๐	๓๔๐.๐๐	๓,๔๐๐.๐๐
๓๗	Beta Crosslaps	Report	๘	๕๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐
๓๘	Beta HCG	Report	๓๕	๕๐๐.๐๐	๑๗,๕๐๐.๐๐
๓๙	Beta๑c (C๓ Complement)	Report	๒๒	๒๕๐.๐๐	๕,๕๐๐.๐๐
๔๐	Bordetella pertussis,PCR	Report	๖	๑,๒๐๐.๐๐	๗,๒๐๐.๐๐
๔๑	C. difficile's toxin (A&B)	Report	๑๘	๕๐๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐
๔๒	C๔ Complement	Report	๑๘	๒๓๐.๐๐	๔,๑๔๐.๐๐
๔๓	CA ๑๒๕	Report	๑๒๐	๒๐๐.๐๐	๒๔,๐๐๐.๐๐
๔๔	CA ๑๕๓	Report	๒๖	๒๒๐.๐๐	๕,๗๒๐.๐๐
๔๕	CA ๑๙๙	Report	๑๗๖	๒๐๐.๐๐	๓๕,๒๐๐.๐๐
๔๖	Carbamazepine	Report	๖	๒๕๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐
๔๗	CEA	Report	๒๒๐	๙๐.๐๐	๑๙,๘๐๐.๐๐
๔๘	Ceruloplasmin	Report	๖	๓๐๐.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐
๔๙	CH๕๐	Report	๖	๗๐๐.๐๐	๔,๒๐๐.๐๐
๕๐	Chikungunya Virus Ab IgG/ IgM	Report	๑๐	๑,๐๐๐.๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๕๑	Chromosome study by karyotyping No AFP (in Blood)	Report	๑๒	๑,๖๐๐.๐๐	๑๙,๒๐๐.๐๐
๕๒	Chromosome study by karyotyping with AFP	Report	๙๓	๒,๔๐๐.๐๐	๒๒๓,๒๐๐.๐๐
๕๓	CMV Ab. IgG/ IgM	Report	๑๐	๓๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
๕๔	CMV-DNA PCR (Qualitative)	Report	๑๔	๑,๗๐๐.๐๐	๒๓,๘๐๐.๐๐
๕๕	Copper (Cu), Blood/ Urine	Report	๑๐	๓๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
๕๖	Cortisol	Report	๑๒๐	๑๕๐.๐๐	๑๘,๐๐๐.๐๐
๕๗	C-peptide	Report	๑๐	๓๕๐.๐๐	๓,๕๐๐.๐๐
๕๘	C-Reactive Protein	Report	๒,๑๐๐	๘๕.๐๐	๑๗๘,๕๐๐.๐๐
๕๙	Cryptococcus Antigen Titer	Report	๑๐	๒๖๐.๐๐	๒,๖๐๐.๐๐
๖๐	Cysticercosis Ab,CSF	Report	๖	๔๐๐.๐๐	๒,๔๐๐.๐๐
๖๑	Dengue PCR (Qualitative)	Report	๖	๑,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
๖๒	Depakine (Valproic acid)	Report	๗๐	๑๔๕.๐๐	๑๐,๑๕๐.๐๐
๖๓	Digoxin (Digitalis)	Report	๑๐	๒๐๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
๖๔	Dilantin (Phenytoin)	Report	๑๒๐	๑๓๓.๐๐	๑๕,๙๖๐.๐๐
๖๕	Duchenne/Becker-MLPA of the Dystropine gene	Report	๖	๕,๒๐๐.๐๐	๓๑,๒๐๐.๐๐
๖๖	E.histolytica Ab IgG	Report	๖	๑๓๐.๐๐	๗๘๐.๐๐
๖๗	EBV- IgA	Report	๖	๖๕๐.๐๐	๓,๙๐๐.๐๐
๖๘	EBV-VCA Ab IgG	Report	๖	๒๕๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐
๖๙	EBV-VCA Ab IgM	Report	๖	๓๐๐.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐
๗๐	Enterovirus PCR (Qualitative)	Report	๖	๑,๗๐๐.๐๐	๑๐,๒๐๐.๐๐
๗๑	Enterovirus ๗๑ RNA-PCR (ศิริราช)	Report	๖	๑,๗๐๐.๐๐	๑๐,๒๐๐.๐๐
๗๒	Enterovirus Antibody in pair serum (กรมวิทย์)	Report	๖	๖๐๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐

ลำดับที่	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	๒๕๖๗ จำนวนประมาณ (รายงานผล)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ราคารวม (บาท)
๗๓	Erythropoietin (EPO) level	Report	๖	๖๐๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐
๗๔	Estradiol (E๒)	Report	๑๐	๑๒๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
๗๕	Facter VIII assay	Report	๖	๑,๔๐๐.๐๐	๘,๔๐๐.๐๐
๗๖	Ferritin Level	Report	๕๒๘	๑๓๕.๐๐	๗๑,๒๘๐.๐๐
๗๗	Fibrinogen	Report	๖	๓๐๐.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐
๗๘	Folate(serum)(Vitamin B๙)	Report	๖	๒๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
๗๙	Free Cortisol, Urine	Report	๖	๖๐๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐
๘๐	Free light chain Kappa / Lambda Ratio	Report	๖	๒,๐๐๐.๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐
๘๑	Free T๓	Report	๖๖๐	๘๐.๐๐	๕๒,๘๐๐.๐๐
๘๒	Free T๔	Report	๒,๗๔๐	๘๐.๐๐	๒๑๙,๒๐๐.๐๐
๘๓	FSH	Report	๑๘	๒๐๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐
๘๔	Fungus Culture	Report	๖	๖๐๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐
๘๕	Gamma GT	Report	๑๔	๘๐.๐๐	๑,๑๒๐.๐๐
๘๖	Growth Hormone (GH)	Report	๖	๕๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
๘๗	HBe Ab.	Report	๑๘	๓๐๐.๐๐	๕,๔๐๐.๐๐
๘๘	HBe Ag.	Report	๔๐	๒๕๐.๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
๘๙	HBV genotype	Report	๖	๓,๕๐๐.๐๐	๒๑,๐๐๐.๐๐
๙๐	HBV-DNA PCR (Qualitative)	Report	๑๔	๑,๔๕๐.๐๐	๒๐,๓๐๐.๐๐
๙๑	HBV-DNA Viral Load (Quanlitative)	Report	๑๔	๑,๔๕๐.๐๐	๒๐,๓๐๐.๐๐
๙๒	HBV-DNA Viral Load (Quantitative)	Report	๓๕	๒,๑๐๐.๐๐	๗๓,๕๐๐.๐๐
๙๓	HCV-RNA PCR (Qualitative)	Report	๖	๒,๒๐๐.๐๐	๑๓,๒๐๐.๐๐
๙๔	HCV-RNA Viral Load (Quantitative)	Report	๑๒	๒,๒๐๐.๐๐	๒๖,๔๐๐.๐๐
๙๕	HE๔/CA๑๒๕ combine with ROMA value	Report	๑๗	๙๕๐.๐๐	๑๖,๑๕๐.๐๐
๙๖	Hemoglobin Typing	Report	๑๕๔	๑๘๕.๐๐	๒๘,๔๙๐.๐๐
๙๗	Hepatitis A Antibody (IgG+IgM) (Total)	Report	๒๘	๓๕๐.๐๐	๙,๘๐๐.๐๐
๙๘	Hepatitis A Virus Ab Total	Report	๓๕	๓๐๐.๐๐	๑๐,๕๐๐.๐๐
๙๙	Hepatitis A Virus Ab IgM	Report	๓๑	๓๐๐.๐๐	๙,๓๐๐.๐๐
๑๐๐	Hepatitis B core Ab IgM	Report	๑๘	๓๐๐.๐๐	๕,๔๐๐.๐๐
๑๐๑	HIV PCR (Qualitative)	Report	๖	๘๐๐.๐๐	๔,๘๐๐.๐๐
๑๐๒	HLA B๒๗	Report	๑๐	๕๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
๑๐๓	HLA-B ๑๕๐๒	Report	๖	๘๐๐.๐๐	๔,๘๐๐.๐๐
๑๐๔	Homocysteine	Report	๖	๘๐๐.๐๐	๔,๘๐๐.๐๐
๑๐๕	HSV Ab. (Type I&II), IgG, titer (CSF)	Report	๖	๑,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
๑๐๖	HSV Ab. (Type I&II), IgM (CSF)	Report	๖	๓๐๐.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐
๑๐๗	HSV-DNA PCR (Qualitative)	Report	๖	๑,๕๐๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐
๑๐๘	HSV-PCR	Report	๔	๒๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐
๑๐๙	Identification&antimicrobial susceptibility	Report	๖	๓๔๐.๐๐	๒,๐๔๐.๐๐

ลำดับที่	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	๒๕๖๗ จำนวนประมาณ (รายงานผล)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ราคารวม (บาท)
๑๑๐	IGF๑	Report	๖	๖๐๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐
๑๑๑	Immunoelectrophoresis	Report	๖	๒,๐๐๐.๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐
๑๑๒	Immunoglobulin G level	Report	๖	๓๐๐.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐
๑๑๓	Influenza A H๑N๑ ๒๐๐๙ PCR	Report	๖	๑,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
๑๑๔	Influenza A, B, H๑N๑ ๒๐๐๙ PCR	Report	๖	๑,๙๐๐.๐๐	๑๑,๔๐๐.๐๐
๑๑๕	Influenza H๕N๑ PCR	Report	๖	๑,๗๐๐.๐๐	๑๐,๒๐๐.๐๐
๑๑๖	Influenza virus B PCR (Qualitative)	Report	๖	๑,๙๐๐.๐๐	๑๑,๔๐๐.๐๐
๑๑๗	Insulin	Report	๖	๒๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
๑๑๘	Iron&TIBC	Report	๖๑๐	๔๕.๐๐	๒๗,๔๕๐.๐๐
๑๑๙	JAK๒ V๖๑๗F Mutation	Report	๖	๑,๕๐๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐
๑๒๐	Japanese encephalitis virus PCR	Report	๖	๒,๐๐๐.๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐
๑๒๑	JC Virus PCR (Qualitative)	Report	๖	๑,๕๐๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐
๑๒๒	JE Ab, IgM CSF/Serum	Report	๖	๙๐๐.๐๐	๕,๔๐๐.๐๐
๑๒๓	Lead (Pb), Blood	Report	๒๖	๑๓๐.๐๐	๓,๓๘๐.๐๐
๑๒๔	Leptospira Ab, (by MAT)	Report	๖	๑,๔๐๐.๐๐	๘,๔๐๐.๐๐
๑๒๕	Leptospira Ab, IgG&IgM, Titer	Report	๖	๔๕๐.๐๐	๒,๗๐๐.๐๐
๑๒๖	LH	Report	๑๔	๒๐๐.๐๐	๒,๘๐๐.๐๐
๑๒๗	Lipase	Report	๑๐	๑๕๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐
๑๒๘	Lithium	Report	๔๐	๒๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐
๑๒๙	Lupus Anticoagulant Confirm/screening	Report	๓๑	๓๐๐.๐๐	๙,๓๐๐.๐๐
๑๓๐	M. pneumoniae Ab IgG	Report	๖	๒๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
๑๓๑	M. pneumoniae Ab. IgM	Report	๑๐	๒๐๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
๑๓๒	M.tuberculosis and Mycobacterium spp. PCR	Report	๖	๑,๔๐๐.๐๐	๘,๔๐๐.๐๐
๑๓๓	Magnesium (Random Urine)	Report	๖	๒๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
๑๓๔	Marijuana (THC)(Screening only)	Report	๖	๒๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
๑๓๕	Measles Ab IgG	Report	๑๐	๒๕๐.๐๐	๒,๕๐๐.๐๐
๑๓๖	Measles Ab IgM Qualitative	Report	๑๐	๒๕๐.๐๐	๒,๕๐๐.๐๐
๑๓๗	Measles Ab IgM Titer	Report	๖	๑,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
๑๓๘	Melioides IgM	Report	๑๐	๓๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
๑๓๙	Melioides, IgG	Report	๑๐	๘๐.๐๐	๘๐๐.๐๐
๑๔๐	Meta&Normetanephrine	Report	๑๐	๒,๒๐๐.๐๐	๒๒,๐๐๐.๐๐
๑๔๑	Mumps Ab IgM	Report	๑๐	๒๕๐.๐๐	๒,๕๐๐.๐๐
๑๔๒	Mumps Ab IgG	Report	๖	๒๕๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐
๑๔๓	Myositis profile	Report	๖	๓,๓๐๐.๐๐	๑๙,๘๐๐.๐๐
๑๔๔	Neuromyelitis Optica (NMO)	Report	๖	๑,๒๐๐.๐๐	๗,๒๐๐.๐๐
๑๔๕	Norovirus	Report	๖	๕๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
๑๔๖	Osmolality (random urine/serum)	Report	๔๐	๘๐.๐๐	๓,๒๐๐.๐๐

ลำดับที่	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	๒๕๖๗ จำนวนประมาณ (รายงานผล)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ราคารวม (บาท)
๑๔๗	Paracetamol (Acetaminophen) , Blood	Report	๖	๔๐๐.๐๐	๒,๔๐๐.๐๐
๑๔๘	Paraneoplastic screening	Report	๖	๓,๓๐๐.๐๐	๑๙,๘๐๐.๐๐
๑๔๙	Paraquat(Gramoxone),Quantitative)	Report	๖	๔๕๐.๐๐	๒,๗๐๐.๐๐
๑๕๐	Parathyroid Hormone-Intact	Report	๑๖๓	๒๐๐.๐๐	๓๒,๖๐๐.๐๐
๑๕๑	PCR for Alpha-thal ๑ (SEA + Thai Type)	Report	๓๑	๗๐๐.๐๐	๒๑,๗๐๐.๐๐
๑๕๒	PCR for Alpha-thalassemia ๑ & ๒	Report	๖	๕๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
๑๕๓	Phenobarb II	Report	๔๔	๒๐๐.๐๐	๘,๘๐๐.๐๐
๑๕๔	Plasma Renin Activity (PRA)	Report	๖	๘๐๐.๐๐	๔,๘๐๐.๐๐
๑๕๕	PNH panel (Flowcytometry)	Report	๖	๒,๘๐๐.๐๐	๑๖,๘๐๐.๐๐
๑๕๖	Prader -Willi / Angelman syndrome	Report	๖	๓,๗๐๐.๐๐	๒๒,๒๐๐.๐๐
๑๕๗	Procalcitonin(PCT)	Report	๖	๗๐๐.๐๐	๔,๒๐๐.๐๐
๑๕๘	Progesterone	Report	๖	๒๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
๑๕๙	Prolactin	Report	๓๑	๓๐๐.๐๐	๙,๓๐๐.๐๐
๑๖๐	Protein C	Report	๒๒	๖๐๐.๐๐	๑๓,๒๐๐.๐๐
๑๖๑	Protein electrophoresis	Report	๖	๓๐๐.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐
๑๖๒	Protein S	Report	๒๒	๖๘๐.๐๐	๑๔,๙๖๐.๐๐
๑๖๓	PSA (Free)	Report	๖	๕๕๐.๐๐	๓,๓๐๐.๐๐
๑๖๔	PSA (Total)	Report	๒๗๔	๑๐๕.๐๐	๒๘,๗๗๐.๐๐
๑๖๕	Quad markers	Report	๖	๑,๖๐๐.๐๐	๙,๖๐๐.๐๐
๑๖๖	Rbc membrane screening (EMA)	Report	๖	๑,๓๐๐.๐๐	๗,๘๐๐.๐๐
๑๖๗	Respiratory syncytial virus PCR	Report	๖	๑,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
๑๖๘	Rickettsia IgG IgM titer forScrub typhus	Report	๑๘	๖๐๐.๐๐	๑๐,๘๐๐.๐๐
๑๖๙	Rota virus Antigen	Report	๑๔	๒๐๐.๐๐	๒,๘๐๐.๐๐
๑๗๐	Rubella Ab., IgG	Report	๑๐	๒๐๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
๑๗๑	Rubella Ab., IgM	Report	๑๐	๓๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
๑๗๒	Rubella Ab., IgM, titer	Report	๖	๑,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
๑๗๓	Scrub&M urine Typhus Ab IgG&IgM	Report	๖	๖๐๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐
๑๗๔	Serum Iron	Report	๑๔	๘๐.๐๐	๑,๑๒๐.๐๐
๑๗๕	Stool exam Concentration Technique	Report	๒๒	๘๐.๐๐	๑,๗๖๐.๐๐
๑๗๖	T. gondii Ab IgG	Report	๖	๒๕๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐
๑๗๗	TB Culture	Report	๒๒	๓๕๐.๐๐	๗,๗๐๐.๐๐
๑๗๘	Testosterone	Report	๘	๒๐๐.๐๐	๑,๖๐๐.๐๐
๑๗๙	Thrombin Time (TT)	Report	๖	๒๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
๑๘๐	Thyroglobulin level	Report	๖	๓๐๐.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐
๑๘๑	TIBC	Report	๑๐	๔๕.๐๐	๔๕๐.๐๐
๑๘๒	TORCH IgM (serum)	Report	๒๒	๑,๓๕๐.๐๐	๒๙,๗๐๐.๐๐
๑๘๓	Total T๓	Report	๖๒	๘๕.๐๐	๕,๒๗๐.๐๐

ลำดับที่	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	๒๕๖๗ จำนวนประมาณ (รายงานผล)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ราคารวม (บาท)
๑๘๔	Total T๔	Report	๓๖	๘๕.๐๐	๓,๐๖๐.๐๐
๑๘๕	Toxoplasma dondii PCR (Qualitative)	Report	๖	๕๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
๑๘๖	Transferrin Level	Report	๑๐๑	๑๖๐.๐๐	๑๖,๑๖๐.๐๐
๑๘๗	Treponemal Ab(CMIA)	Report	๖	๑๕๐.๐๐	๙๐๐.๐๐
๑๘๘	Triple Markers#	Report	๑๐	๑,๒๐๐.๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐
๑๘๙	Tryptase	Report	๖	๑,๔๐๐.๐๐	๘,๔๐๐.๐๐
๑๙๐	TSH	Report	๒,๘๕๐	๙๐.๐๐	๒๕๖,๕๐๐.๐๐
๑๙๑	TSH Receptor Antibody	Report	๖	๑,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
๑๙๒	Vitamin B๑๒	Report	๖	๓๐๐.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐
๑๙๓	VMA	Report	๖	๓๐๐.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐
๑๙๔	VZV Ab., (HZV) , IgG	Report	๑๐	๓๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
๑๙๕	VZV Ab., (HZV) , IgM	Report	๑๔	๗๕๐.๐๐	๑๐,๕๐๐.๐๐
๑๙๖	VZV-DNA PCR (Qualitative)	Report	๖	๙๐๐.๐๐	๕,๔๐๐.๐๐
๑๙๗	Zika virus , PCR	Report	๘	๗๐๐.๐๐	๕,๖๐๐.๐๐
๑๙๘	Zika virus antibody IgG	Report	๘	๓๐๐.๐๐	๒,๔๐๐.๐๐
๑๙๙	Zika virus antibody IgM	Report	๑๐	๓๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สองล้านห้าแสนสี่หมื่นเก้าร้อยบาทถ้วน)				๒,๕๔๐,๙๐๐.๐๐