แบบ บก.๐๖

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จ้างเหมาบริการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ (๒) (ช)

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลชัยบาดาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ .....27 ตค. 2569.....
เป็นเงิน ๑,๙๙๙,๙๔๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนเก้าหมื่นเก้าพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
ราคา/หน่วย (ถ้ามี) -

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
๕.๑ ใช้ราคากลางตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๔ (๔) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด จำนวน ๓ บริษัท ดังนี้
๕.๑.๑ บริษัท ริช กลอรี่ เมดิคอล จำกัด
๕.๑.๒ บริษัท เทพารักษ์ การแพทย์ จำกัด
๕.๑.๓ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เพอร์เฟ็คท์ เมดิคอล มีเดีย
๕.๒ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานทั้งโครงการ รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะกำหนดราคากลาง สำหรับจ้างเหมาบริการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ (๒) (ช)

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๖.๑ นายสันติ โรจนวิจิตรกุล	ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๖.๒ นางสาวปัณฑารีย์ ทองงอก	ตำแหน่ง นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๖.๓ นางสาววิรทัยรัตร์ วงค์อินทร์	ตำแหน่ง นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายสันติ โรจนวิจิตรกุล)
นายแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวปัณฑารีย์ ทองงอก)
นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาววิรทัยรัตร์ วงค์อินทร์)
นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ

ที่ 26-10092

วันที่ 26 ต.ค. 2569

เรื่อง เสนอราคาและเงื่อนไขจ้างเหมาบริการตรวจวินิจฉัยด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบาดาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการราคาค่าตรวจด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan)

บริษัท เทพารักษ์ การแพทย์ จำกัด ดำเนินธุรกิจให้บริการทางการแพทย์ โดยให้บริการตรวจด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan) โดยนำเครื่องมาติดตั้ง ณ โรงพยาบาลชัยบาดาล เพื่อให้บริการตรวจวินิจฉัยแก่ผู้ป่วยของโรงพยาบาลฯ โดยมีเงื่อนไขดังนี้

บริการตรวจด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan)

1. ราคาค่าตรวจตามเอกสารแนบท้าย
2. โรงพยาบาลฯ จะเป็นผู้จัดหาสถานที่ติดตั้งเครื่องตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูง (CT Scan) โดยผู้รับจ้างเหมาบริการเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายในการติดตั้งทั้งหมด
3. ผู้รับจ้างเหมาบริการเป็นผู้ปรับปรุงห้องเพื่อติดตั้งเครื่องตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูง (CT Scan) ตามมาตรฐานความปลอดภัยของเครื่องฯ โดยผู้รับจ้างเหมาบริการเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายทั้งหมด
4. ผู้รับจ้างเหมาบริการจะนำเครื่องตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูง (CT Scan) มาติดตั้ง ณ โรงพยาบาลฯ ภายใน 150 วันนับจากวันที่ได้ทำสัญญาจ้าง
5. ผู้รับจ้างเหมาบริการจะตรวจวินิจฉัยโรคผู้ป่วยของโรงพยาบาลฯ ทุกรายที่แพทย์ส่งและสั่งให้ตรวจ
6. ผู้รับจ้างเหมาบริการจะตรวจวินิจฉัยโรคด้วยเครื่องตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูง (CT Scan) โดยทันทีที่ผู้ป่วยมาถึงห้องตรวจวินิจฉัยและจะรับผิดชอบต่อผู้ป่วยในขณะที่ผู้ป่วยนั้นอยู่ในความดูแลของผู้รับเหมาบริการจนกว่าผู้ป่วยจะถูกส่งตัวกลับเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
7. ผู้รับจ้างเหมาบริการสามารถทำการตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยอื่นๆ ที่มิใช่ผู้ป่วยของโรงพยาบาลฯ ได้โดยไม่ขัดต่อการทำงานตามปกติของโรงพยาบาลฯและจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่จำเป็น
8. ในการตรวจวินิจฉัยโรค ผู้รับจ้างเหมาบริการยินยอมให้โรงพยาบาลฯ ตรวจสอบการทำงานผู้รับจ้างเหมาบริการตลอดเวลา
9. ผู้รับจ้างเหมาบริการจะรักษาจรรยาบรรณทางการแพทย์โดยเคร่งครัด และจะไม่เปิดเผยข้อมูลส่วนตัวของผู้ป่วยให้ผู้หนึ่งผู้ใดทราบโดยมิได้รับความยินยอมจากแพทย์ผู้สั่งตรวจหรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ
10. ผู้รับจ้างเหมาบริการจะทำการตรวจวินิจฉัยโรคด้วยเครื่องตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูง (CT Scan) ทุกวัน ตลอด 24 ชั่วโมง โดยไม่มีวันหยุด เว้นแต่การหยุดนั้นเป็นเหตุเพราะความขัดข้องของโรงพยาบาลฯ เอง

บริษัท เทพารักษ์ การแพทย์ จำกัด
TAPARAK MEDICAL COMPANY LIMIDTED
192 ซอยวัดบางนาใน แขวงบางนาใต้ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260
Tel. : 0625689663, 027584357 e-Mail : taparakmedical@gmail.com

11. ผู้รับจ้างเหมาบริการจะจัดให้มีวัสดุและอุปกรณ์ทางการแพทย์ทุกชนิดอันเกี่ยวกับการตรวจวินิจฉัย เช่น ฟิล์ม Laser เข็มฉีดยา Syringe และอุปกรณ์อื่นๆ ที่จำเป็น

12. ผู้รับจ้างเหมาบริการจะควบคุมดูแลบำรุงรักษาซ่อมแซมเครื่องให้สามารถใช้งานได้ตลอดเวลา

กรณีเครื่องชำรุดใช้การไม่ได้หรือการขาดแคลนวัสดุอุปกรณ์อันไม่อาจตรวจ วินิจฉัยได้ไม่ว่ากรณีใดๆ โรงพยาบาลฯ ยินยอมให้ผู้รับจ้างเหมาบริการนำผู้ป่วยไปตรวจวินิจฉัยเครื่องตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูง (CT Scan) ดังกล่าวของผู้รับจ้างเหมาบริการที่ติดตั้งอยู่ที่ใดก็ได้โดยได้รับความเห็นชอบจากแพทย์ผู้ส่งตรวจ

13. ผู้รับจ้างเหมาบริการจะจัดให้มีนักรังสีเพื่อปฏิบัติงานตลอดเวลาในขณะที่มีการตรวจ

14. บุคลากรของผู้รับจ้างเหมาบริการที่เข้ามาปฏิบัติงานในโรงพยาบาลฯ จะปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงพยาบาลฯ

15. ผู้รับจ้างเหมาบริการจะรวบรวมจำนวนและรายการตรวจวินิจฉัยโรคของผู้ป่วยซึ่งมีเลขประจำตัวผู้ป่วยแต่ละรายและรายการตรวจแต่ละรายการและค่าใช้จ่าย เพื่อขอเบิกเงินค่าบริการตรวจรักษา และแจ้งหนี้ภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป

16. โรงพยาบาลฯ จะต้องทำการเบิกจ่ายเงินค่าจ้างเหมาบริการให้กับผู้รับจ้างภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้รับการแจ้งหนี้

17. ในระหว่างสัญญาจ้างเหมาบริการตรวจด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูง (CT Scan) ที่ติดตั้งอยู่ในโรงพยาบาลฯ ให้อยู่ในการควบคุมดูแลของโรงพยาบาลฯ

18. หากโรงพยาบาลฯ ต้องการให้ผู้รับจ้างเหมาบริการเปลี่ยนตัวบุคลากรทุกประเภทของผู้รับจ้างที่ส่งมาปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลฯ หากโรงพยาบาลฯ เห็นว่าบุคคลนั้นไม่มีความรู้ ความสามารถหรือความเหมาะสม

จึงเรียนมาเพื่อท่านได้โปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางลีนา ชัยวณิชยา)
กรรมการผู้จัดการ

บริษัท เทพารักษ์ การแพทย์ จำกัด
TAPARAK MEDICAL COMPANY LIMIDTED
192 ซอยวัดบางนาใน แขวงบางนาใต้ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260
Tel. : 0625689663, 027584357 e-Mail : taparakmedicai@gmail.com

ราคาค่าตรวจด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan)

โรงพยาบาลชัยบาดาล

ลำดับ	รหัส	รายการ	หน่วย	ราคา กรมบัญชีกลาง (บาท)	ราคา บาท)	จำนวน (ครั้ง)	ราคารวม (บาท)
1	44004	Additional 3D reconstruction/image processing 1 part	ครั้ง	2,000	790	24	18,960
2	44005	Additional multriphase	ครั้ง	1,000	340	50	17,000
3	44006	Additional CT perfusion	ครั้ง	8,000	3,300	1	3,300
4	44020	CT Fistulography	ครั้ง	7,000	2,400	1	2,400
5	44101	CT Brain without contrast study	ครั้ง	3,500	1,000	220	220,000
6	44102	CT Brain with contrast study	ครั้ง	5,000	1,730	100	173,000
7	44103	CTA: Brain	ครั้ง	12,000	4,700	25	117,500
8	44105	CTV: Brain	ครั้ง	12,000	4,700	25	117,500
9	44143	CT Spine: Cervical	ครั้ง	6,000	2,000	35	70,000
10	44144	CT Spine: Thoracic	ครั้ง	6,000	2,000	25	50,000
11	44146	CT Spine: Lumbosacral	ครั้ง	6,000	2,000	25	50,000
12	44201	CT Facial bone	ครั้ง	5,000	1,500	25	37,500
13	44210	CT Orbits	ครั้ง	5,000	2,000	10	20,000
14	44220	CT Temporal bone (including internal acoustic canals)	ครั้ง	5,000	2,000	5	10,000
15	44232	CT PNS screening	ครั้ง	2,500	1,100	5	5,500
16	44233	CT Paranasal sinuses without contrast	ครั้ง	3,500	1,450	10	14,500
17	44234	CT Paranasal sinuses with contrast	ครั้ง	5,000	2,000	10	20,000
18	44241	CT Dental scan- maxilla	ครั้ง	5,000	2,000	1	2,000
19	44242	CT Dental scan- mandible	ครั้ง	5,000	2,000	1	2,000

บริษัท เทพารักษ์ การแพทย์ จำกัด
TAPARAK MEDICAL COMPANY LIMIDTED
192 ซอยวัดบางนาใน แขวงบางนาใต้ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260
Tel. : 0625689663, 027584357 e-Mail : taparakmedical@gmail.com

20	44250	CT Neck	ครั้ง	6,000	2,200	20	44,000
21	44251	CTA: Neck	ครั้ง	12,000	4,700	5	23,500
22	44253	CTV: Neck	ครั้ง	12,000	4,700	5	23,500
23	44260	CT Larynx (or CT Vocal cord paralysis)	ครั้ง	6,000	2,200	5	11,000
24	44301	CT Chest with contrast	ครั้ง	6,000	1,950	55	107,250
25	44302	High resolution CT chest (HRCT)	ครั้ง	5,000	1,650	20	33,000
26	44303	CT Chest without contrast	ครั้ง	4,000	1,650	10	16,500
27	44310	CTA: Chest	ครั้ง	12,000	4,700	5	23,500
28	44311	CTA: Pulmonary artery	ครั้ง	12,000	4,700	10	47,000
29	44312	CTV: Chest	ครั้ง	12,000	4,700	5	23,500
30	44402	CTA: Coronary arteries	ครั้ง	15,000	5,200	1	5,200
31	44404	CT Cardiac function	ครั้ง	15,000	6,100	1	6,100
32	44405	CT Coronary calcium score	ครั้ง	4,000	1,620	1	1,620
33	44422	CTA: Thoracic aorta	ครั้ง	12,000	4,700	10	47,000
34	44423	CTA:Abdominal aorta	ครั้ง	12,000	4,700	10	47,000
35	44501	CT Upper abdomen	ครั้ง	6,000	1,900	30	57,000
36	44502	CT Lower abdomen	ครั้ง	6,000	1,900	30	57,000
37	44503	CT Whole abdomen	ครั้ง	10,000	3,700	50	185,000
38	44505	CTV: Abdomen	ครั้ง	12,000	4,700	10	47,000
39	44508	CT Peritoneography	ครั้ง	10,000	4,100	1	4,100
40	44510	CTA: Liver donor	ครั้ง	12,000	4,800	1	4,800
41	44531	CT Enterography	ครั้ง	12,000	4,800	1	4,800
42	44532	CT Colonography	ครั้ง	11,000	4,400	1	4,400
43	44602	CT Urinary tract (or KUB)	ครั้ง	6,000	2,400	20	48,000
44	44603	CTA: Pelvis	ครั้ง	12,000	4,700	1	4,700
45	44611	CTA: Renal arteries	ครั้ง	12,000	4,700	1	4,700

บริษัท เทพารักษ์ การแพทย์ จำกัด
TAPARAK MEDICAL COMPANY LIMIDTED
192 ซอยวัดบางนาใน แขวงบางนาใต้ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260
Tel. : 0625689663, 027584357 e-Mail : taparakmedical@gmail.com

46	44620	CT Cystography	ครั้ง	7,000	2,800	1	2,800
47	44720	CT Shoulder joint (1side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,000	1	2,000
48	44721	CT Arm (1side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,000	1	2,000
49	44722	CT Elbow joint (1side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,000	1	2,000
50	44723	CT Forearm (1side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,000	1	2,000
51	44724	CT Wrist joint (1side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,000	1	2,000
52	44725	CT Hand (1side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,000	1	2,000
53	44726	CT Arthrography: Shoulder joint (1side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,200	1	2,200
54	44727	CT Arthrography: Elbow joint (1side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,200	1	2,200
55	44728	CT Arthrography: Wrist joint (1side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,200	1	2,200
56	44750	CTA: Upper extremities (peripheral runoff)	ครั้ง	12,000	4,700	5	23,500
57	44751	CTV: Upper extremities	ครั้ง	12,000	4,700	1	4,700
58	44760	CTA: Lower extremities (peripheral runoff)	ครั้ง	15,000	4,700	5	23,500
59	44761	CTV: Lower extremities	ครั้ง	15,000	4,700	5	23,500
60	44780	CT Hip joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,000	1	2,000
61	44781	CT Thigh (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,000	1	2,000
62	44782	CT Knee joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,000	1	2,000
63	44783	CT Leg (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,000	1	2,000
64	44784	CT Ankle joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,000		-
65	44785	CT Foot (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,000	1	2,000
66	44786	CT Arthrography: Hip joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,200	1	2,200

บริษัท เทพารักษ์ การแพทย์ จำกัด
TAPARAK MEDICAL COMPANY LIMIDTED
192 ซอยวัดบางนาใน แขวงบางนาใต้ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260
Tel. : 0625689663, 027584357 e-Mail : taparakmedical@gmail.com

67	44787	CT Arthrography: Knee joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,200	1	2,200
68	44788	CT Arthrography: Ankle joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,200	1	2,200
69	44901	Using non-ionic contrast media	ครั้ง	1,100	500	300	150,000
70	44910	Biopsy under CT guidance	ครั้ง	3,000	1,200	1	1,200
รวม							2,096,730

บริษัท เทพารักษ์ การแพทย์ จำกัด
TAPARAK MEDICAL COMPANY LIMIDTED
192 ซอยวัดบางนาใน แขวงบางนาใต้ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260
Tel. : 0625689663, 027584357 e-Mail : taparakmedical@gmail.com

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เพอร์เฟ็คท์ เมดิคอล มีเดีย
PERFECT MEDICAL MEDIA LIMITED PARTNERSHIP

ที่ ๒๖๑๐๐๘๕

วันที่ ๒๖ ต.ค. ๒๕๖๙

เรื่อง เสนอราคาและเงื่อนไขการให้บริการตรวจวินิจฉัยโรคด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบาดาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตารางราคาค่าตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เพอร์เฟ็คท์ เมดิคอล มีเดีย ดำเนินธุรกิจให้บริการทางการแพทย์ โดยให้บริการตรวจวินิจัยโรคด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan) เพื่อให้บริการตรวจวินิจฉัยแก่ผู้ป่วยของโรงพยาบาลฯ และประชาชนทั่วไป เพื่ออำนวยความสะดวกและเป็นประโยชน์ ต่อการตรวจวินิจฉัยโรคผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น และเพื่อเป็นการประหยัดงบประมาณในการจัดซื้อ รวมถึงค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษา โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. บริการตรวจด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (Computed Tomography)

๑.๑ (ราคาค่าตรวจตามเอกสารแนบท้าย) เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ขนาด ๓๒ Slice ยี่ห้อ GE รุ่น Optima CT๕๒๐

๑.๒ เครื่องตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูง (Computed Tomography) จะมีรายละเอียดการใช้งานและสมรรถนะของเครื่องตามรายละเอียดในเอกสารแนบท้าย โดยสามารถใช้งานได้ครบทุกประการตามรายละเอียดของเครื่อง

๑.๓ ผู้ให้บริการจะตรวจวินิจฉัยโรคผู้ป่วยของโรงพยาบาลฯ ทุกรายที่แพทย์ส่งและสั่งให้ตรวจ

๑.๔ ผู้ให้บริการจะตรวจวินิจฉัยโรคด้วยเครื่องตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูง (Computed Tomography) โดยทันทีที่ผู้ป่วยมาถึงห้องตรวจวินิจฉัยและจะรับผิดชอบต่อผู้ป่วยในขณะที่ผู้ป่วยนั้นอยู่ในความดูแลของผู้ให้บริการจนกว่าผู้ป่วยจะถูกส่งตัวกลับเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

๑.๕ ในการตรวจวินิจฉัยโรค ผู้ให้บริการยินยอมให้โรงพยาบาลฯ ตรวจสอบการทำงานผู้ให้บริการตลอดเวลา

๑.๖ ผู้ให้บริการจะรักษาจรรยาบรรณทางการแพทย์โดยเคร่งครัด และจะไม่เปิดเผยข้อมูลส่วนตัวของผู้ป่วยให้ผู้หนึ่งผู้ใดทราบโดยมิได้รับความยินยอมจากแพทย์ผู้สั่งตรวจหรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ โดยข้อมูลผู้ป่วยของโรงพยาบาลฯ โรงพยาบาลฯ จะเป็นผู้เก็บรักษาและผู้ให้บริการจะไม่นำออกจากโรงพยาบาลฯ ในส่วนข้อมูลผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลฯ ผู้ให้บริการจะเป็นผู้รับผิดชอบทั้งหมด

๑.๗ ผู้ให้บริการจะทำการตรวจวินิจฉัยโรคด้วยเครื่องตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูง (Computed Tomography) ทุกวัน ตลอด ๒๔ ชั่วโมง โดยไม่มีวันหยุด

๑.๘ ผู้ให้บริการจะจัดให้มีวัสดุและอุปกรณ์ทางการแพทย์ทุกชนิดอันเกี่ยวกับการตรวจวินิจฉัย เช่น ฟิล์ม Laser เข็มฉีดยา Syringe และอุปกรณ์อื่นๆ ที่จำเป็น

สำนักงานใหญ่: 796/1หมู่ที่ 3 ถนนเทพารักษ์ ตำบลเทพารักษ์ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ 10270
Tel.: 0-2758-4284-5, Fax : 0-2758-4284 E-mail : perfect.pmm@gmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0103543007393

๑.๙ ผู้ให้บริการจะควบคุมดูแลบำรุงรักษาซ่อมแซมเครื่องให้สามารถใช้งานได้ตลอดเวลา

๑.๑๐ ผู้ให้บริการจะจัดให้มีนักรังสีเพื่อปฏิบัติงานตลอดเวลาในขณะที่มีการตรวจ

๑.๑๑ บุคลากรของผู้ให้บริการที่เข้ามาปฏิบัติงานในโรงพยาบาลฯ จะปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงพยาบาลฯ

๑.๑๒ ผู้ให้บริการจะได้รับผลตอบแทนจากการตรวจวินิจฉัยโรคของผู้ป่วยแต่ละราย และแต่ละรายการในอัตราไม่เกินราคาที่กำหนด (ตามเอกสารแนบท้าย ราคาค่าตรวจ)

๑.๑๓ โรงพยาบาลฯ จะต้องทำการเบิกจ่ายเงินค่าจ้างเหมาบริการให้กับผู้รับจ้างภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ได้รับการแจ้งหนี้

๑.๑๔ วิธีการส่งตรวจวินิจฉัยโรค การเพิ่มสมรรถนะของเครื่อง วิธีการรายงานผล วิธีการตรวจสอบข้อมูลรายละเอียดอัตราค่าบริการการให้การสงเคราะห์ผู้ป่วย การเก็บประวัติการตรวจวินิจฉัยจะทำเป็นลายลักษณ์ อักษรและสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมตามระเบียบและตามมาตรฐานคุณภาพของโรงพยาบาลฯ

จึงเรียนมาเพื่อท่านได้โปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุริพงศ์ ธิวรรณรักษ์)
หุ้นส่วนผู้จัดการ

สำนักงานใหญ่: 796/1หมู่ที่ 3 ถนนเทพารักษ์ ตำบลเทพารักษ์ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ 10270
Tel.: 0-2758-4284-5, Fax : 0-2758-4284 E-mail : perfect.pmm@gmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0103543007393

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เพอร์เฟ็คท์ เมดิคอล มีเดีย
PERFECT MEDICAL MEDIA LIMITED PARTNERSHIP

ตารางราคาจ้างเหมาบริการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์

โรงพยาบาลชัยบาดาล

ลำดับ	รหัส	รายการ	หน่วย	ราคา กรมบัญชีกลาง (บาท)	ราคา (บาท)	จำนวน (ครั้ง)	ราคารวม (บาท)
๑	๔๔๐๐๔	Additional ๓D reconstruction/image processing ๑ part	ครั้ง	๒,๐๐๐	๗๖๐	๒๔	๑๘,๒๔๐
๒	๔๔๐๐๕	Additional multriphase	ครั้ง	๑,๐๐๐	๓๓๐	๕๐	๑๖,๕๐๐
๓	๔๔๐๐๖	Additional CT perfusion	ครั้ง	๘,๐๐๐	๓,๑๕๐	๑	๓,๑๕๐
๔	๔๔๐๒๐	CT Fistulography	ครั้ง	๗,๐๐๐	๒,๓๕๐	๑	๒,๓๕๐
๕	๔๔๑๐๑	CT Brain without contrast study	ครั้ง	๓,๕๐๐	๙๕๐	๒๒๐	๒๐๙,๐๐๐
๖	๔๔๑๐๒	CT Brain with contrast study	ครั้ง	๕,๐๐๐	๑,๖๕๐	๑๐๐	๑๖๕,๐๐๐
๗	๔๔๑๐๓	CTA: Brain	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๔,๕๕๐	๒๕	๑๑๓,๗๕๐
๘	๔๔๑๐๕	CTV: Brain	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๔,๕๕๐	๒๕	๑๑๓,๗๕๐
๙	๔๔๑๔๓	CT Spine: Cervical	ครั้ง	๖,๐๐๐	๑,๙๐๐	๓๕	๖๖,๕๐๐
๑๐	๔๔๑๔๔	CT Spine: Thoracic	ครั้ง	๖,๐๐๐	๑,๙๐๐	๒๕	๔๗,๕๐๐
๑๑	๔๔๑๔๖	CT Spine: Lumbosacral	ครั้ง	๖,๐๐๐	๑,๙๐๐	๒๕	๔๗,๕๐๐
๑๒	๔๔๒๐๑	CT Facial bone	ครั้ง	๕,๐๐๐	๑,๔๕๐	๒๕	๓๖,๒๕๐
๑๓	๔๔๒๑๐	CT Orbits	ครั้ง	๕,๐๐๐	๑,๙๐๐	๑๐	๑๙,๐๐๐
๑๔	๔๔๒๒๐	CT Temporal bone (including internal acoustic canals)	ครั้ง	๕,๐๐๐	๑,๙๐๐	๕	๙,๕๐๐
๑๕	๔๔๒๓๒	CT PNS screening	ครั้ง	๒,๕๐๐	๙๘๐	๕	๔,๙๐๐
๑๖	๔๔๒๓๓	CT Paranasal sinuses without contrast	ครั้ง	๓,๕๐๐	๑,๓๘๐	๑๐	๑๓,๘๐๐
๑๗	๔๔๒๓๔	CT Paranasal sinuses with contrast	ครั้ง	๕,๐๐๐	๑,๙๐๐	๑๐	๑๙,๐๐๐
๑๘	๔๔๒๔๑	CT Dental scan- maxilla	ครั้ง	๕,๐๐๐	๑,๙๐๐	๑	๑,๙๐๐
๑๙	๔๔๒๔๒	CT Dental scan- mandible	ครั้ง	๕,๐๐๐	๑,๙๐๐	๑	๑,๙๐๐
๒๐	๔๔๒๕๐	CT Neck	ครั้ง	๖,๐๐๐	๒,๑๐๐	๒๐	๔๒,๐๐๐
๒๑	๔๔๒๕๑	CTA: Neck	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๔,๕๕๐	๕	๒๒,๗๕๐
๒๒	๔๔๒๕๓	CTV: Neck	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๔,๕๕๐	๕	๒๒,๗๕๐
๒๓	๔๔๒๖๐	CT Larynx (or CT Vocal cord paralysis)	ครั้ง	๖,๐๐๐	๒,๑๐๐	๕	๑๐,๕๐๐

สำนักงานใหญ่ : 796/1 หมู่ที่ 3 ถนนเทพารักษ์ ตำบลเทพารักษ์ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ 10270
Tel. : 0-2758-4284-5, Fax : 0-2758-4284 E-mail : perfect.pmm@gmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0103543007393

๒๔	๔๔๓๐๑	CT Chest with contrast	ครั้ง	๖,๐๐๐	๑,๘๕๐	๕๕	๑๐๑,๗๕๐
๒๕	๔๔๓๐๒	High resolution CT chest (HRCT)	ครั้ง	๕,๐๐๐	๑,๕๕๐	๒๐	๓๑,๐๐๐
๒๖	๔๔๓๐๓	CT Chest without contrast	ครั้ง	๔,๐๐๐	๑,๕๕๐	๑๐	๑๕,๕๐๐
๒๗	๔๔๓๑๐	CTA: Chest	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๔,๕๕๐	๕	๒๒,๗๕๐
๒๘	๔๔๓๑๑	CTA: Pulmonary artery	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๔,๕๕๐	๑๐	๔๕,๕๐๐
๒๙	๔๔๓๑๒	CTV: Chest	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๔,๕๕๐	๕	๒๒,๗๕๐
๓๐	๔๔๔๐๒	CTA: Coronary arteries	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๑	๕,๐๐๐
๓๑	๔๔๔๐๔	CT Cardiac function	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๕,๙๐๐	๑	๕,๙๐๐
๓๒	๔๔๔๐๕	CT Coronary calcium score	ครั้ง	๔,๐๐๐	๑,๕๕๐	๑	๑,๕๕๐
๓๓	๔๔๔๒๒	CTA: Thoracic aorta	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๔,๕๕๐	๑๐	๔๕,๕๐๐
๓๔	๔๔๔๒๓	CTA:Abdominal aorta	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๔,๕๕๐	๑๐	๔๕,๕๐๐
๓๕	๔๔๕๐๑	CT Upper abdomen	ครั้ง	๖,๐๐๐	๑,๘๐๐	๓๐	๕๔,๐๐๐
๓๖	๔๔๕๐๒	CT Lower abdomen	ครั้ง	๖,๐๐๐	๑,๘๐๐	๓๐	๕๔,๐๐๐
๓๗	๔๔๕๐๓	CT Whole abdomen	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๓,๕๕๐	๕๐	๑๗๗,๕๐๐
๓๘	๔๔๕๐๕	CTV: Abdomen	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๔,๕๕๐	๑๐	๔๕,๕๐๐
๓๙	๔๔๕๐๘	CT Peritoneography	ครั้ง	๑๐,๐๐๐	๓,๙๕๐	๑	๓,๙๕๐
๔๐	๔๔๕๑๐	CTA: Liver donor	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๔,๖๕๐	๑	๔,๖๕๐
๔๑	๔๔๕๓๑	CT Enterography	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๔,๖๕๐	๑	๔,๖๕๐
๔๒	๔๔๕๓๒	CT Colonography	ครั้ง	๑๑,๐๐๐	๔,๒๕๐	๑	๔,๒๕๐
๔๓	๔๔๖๐๒	CT Urinary tract (or KUB)	ครั้ง	๖,๐๐๐	๒,๓๕๐	๒๐	๔๗,๐๐๐
๔๔	๔๔๖๐๓	CTA: Pelvis	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๔,๕๕๐	๑	๔,๕๕๐
๔๕	๔๔๖๑๑	CTA: Renal arteries	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๔,๕๕๐	๑	๔,๕๕๐
๔๖	๔๔๖๒๐	CT Cystography	ครั้ง	๗,๐๐๐	๒,๗๕๐	๑	๒,๗๕๐
๔๗	๔๔๗๒๐	CT Shoulder joint (๑side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐	๑,๙๐๐	๑	๑,๙๐๐
๔๘	๔๔๗๒๑	CT Arm (๑side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐	๑,๙๐๐	๑	๑,๙๐๐
๔๙	๔๔๗๒๒	CT Elbow joint (๑side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐	๑,๙๐๐	๑	๑,๙๐๐
๕๐	๔๔๗๒๓	CT Forearm (๑side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐	๑,๙๐๐	๑	๑,๙๐๐
๕๑	๔๔๗๒๔	CT Wrist joint (๑side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐	๑,๙๐๐	๑	๑,๙๐๐
๕๒	๔๔๗๒๕	CT Hand (๑side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐	๑,๙๐๐	๑	๑,๙๐๐
๕๓	๔๔๗๒๖	CT Arthrography: Shoulder joint (๑side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐	๒,๑๐๐	๑	๒,๑๐๐
๕๔	๔๔๗๒๗	CT Arthrography: Elbow joint (๑side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐	๒,๑๐๐	๑	๒,๑๐๐

๕๕	๔๔๗๒๘	CT Arthrography: Wrist joint (๑side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐	๒,๑๐๐	๑	๒,๑๐๐
๕๖	๔๔๗๕๐	CTA: Upper extremities (peripheral runoff)	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๔,๕๕๐	๕	๒๒,๗๕๐
๕๗	๔๔๗๕๑	CTV: Upper extremities	ครั้ง	๑๒,๐๐๐	๔,๕๕๐	๑	๔,๕๕๐
๕๘	๔๔๗๖๐	CTA: Lower extremities (peripheral runoff)	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๔,๕๕๐	๕	๒๒,๗๕๐
๕๙	๔๔๗๖๑	CTV: Lower extremities	ครั้ง	๑๕,๐๐๐	๔,๕๕๐	๕	๒๒,๗๕๐
๖๐	๔๔๗๘๐	CT Hip joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐	๑,๙๐๐	๑	๑,๙๐๐
๖๑	๔๔๗๘๑	CT Thigh (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐	๑,๙๐๐	๑	๑,๙๐๐
๖๒	๔๔๗๘๒	CT Knee joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐	๑,๙๐๐	๑	๑,๙๐๐
๖๓	๔๔๗๘๓	CT Leg (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐	๑,๙๐๐	๑	๑,๙๐๐
๖๔	๔๔๗๘๔	CT Ankle joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐	๑,๙๐๐		-
๖๕	๔๔๗๘๕	CT Foot (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐	๑,๙๐๐	๑	๑,๙๐๐
๖๖	๔๔๗๘๖	CT Arthrography: Hip joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐	๒,๑๐๐	๑	๒,๑๐๐
๖๗	๔๔๗๘๗	CT Arthrography: Knee joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐	๒,๑๐๐	๑	๒,๑๐๐
๖๘	๔๔๗๘๘	CT Arthrography: Ankle joint (๑ side = ๑ part)	ครั้ง	๖,๐๐๐	๒,๑๐๐	๑	๒,๑๐๐
๖๙	๔๔๙๐๑	Using non-ionic contrast media	ครั้ง	๑,๑๐๐	๔๕๐	๓๐๐	๑๓๕,๐๐๐
๗๐	๔๔๙๑๐	Biopsy under CT guidance	ครั้ง	๓,๐๐๐	๑,๑๐๐	๑	๑,๑๐๐
รวม							๑,๙๙๙,๙๔๐

สำนักงานใหญ่ : 796/1 หมู่ที่ 3 ถนนเทพารักษ์ ตำบลเทพารักษ์ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ 10270
Tel. : 0-2758-4284-5, Fax : 0-2758-4284 E-mail : perfect.pmm@gmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0103543007393

RICH GLORY
MEDICAL

บริษัท ริช กลอรี่ เมดิคอล จำกัด
ที่อยู่ : 777 อาคารดับบลิวเอชเอ ทาวเวอร์ ชั้นที่ 9 ห้องเลขที่ R0924-10 หมู่ที่ 13
ถ.เทพรัตน (บางนา-ตราด) กม.7 ต.บางแก้ว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540
Mobile Phone: 096-2953938 Tel. 02-119-2355
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0115567029003

วันที่ 26 ต.ค. 2569

เลขที่ QN2026/062

เรื่อง ขอเสนอบริการตรวจด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบาดาล

บริษัท ริช กลอรี่ เมดิคอล จำกัด ได้ดำเนินธุรกิจให้บริการทางการแพทย์ ประเภทให้บริการจ้างเหมาบริการ และเช่าเครื่องมือต่างๆ ทางรังสี เช่น MRI, CT-scan, X-ray และ Mammography ให้แก่โรงพยาบาลของรัฐ และโรงพยาบาลเอกชน ที่มีความต้องการเครื่องมือไว้ให้บริการตรวจ และเพื่อเป็นการ ประหยัดงบประมาณในการจัดซื้อ และค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาที่มีราคาสูง

บริษัทฯ จึงมีความสนใจเป็นอย่างยิ่งที่จะร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการให้บริการแก่ผู้ป่วย โดยบริษัทฯ ขอเสนอบริการตรวจด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูง พร้อมเงื่อนไขพิเศษดังนี้

1. บริษัทฯ จะคิดอัตราราคาจ้างเหมาบริการตรวจด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูง ตามเอกสารแนบท้าย (ราคาค่าตรวจ)

2. บริษัทฯ เป็นผู้ดูแล บำรุงรักษา และซ่อมแซมแก้ไขเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ และอุปกรณ์ต่างๆ ให้อยู่ในสภาพที่เรียบร้อย

3. บริษัทฯ จะเป็นผู้จัดหาแพทย์ผู้อ่านผล (Report) และเจ้าหน้าที่รังสีมาให้บริการตรวจแก่ทางโรงพยาบาลฯ

4. โรงพยาบาลฯ เป็นผู้จัดหาสถานที่ บริษัทฯ จะเป็นผู้ดำเนินการปรับปรุงตกแต่งให้พร้อมในการติดตั้งเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์

5. กรณีเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ที่นำมาติดตั้งนี้ชำรุดหรือไม่สามารถให้บริการแก่ผู้ป่วยที่มารับบริการได้ ทางบริษัทฯ จะดำเนินการแก้ไขให้ใช้งานได้ภายในระยะเวลาไม่เกิน 7 วัน หากการแก้ไขเกินระยะเวลาที่กำหนดแล้ว ทางโรงพยาบาลฯ มีความจำเป็นจะต้องส่งผู้ป่วยไปยัง สถานพยาบาล หรือโรงพยาบาลอื่น เพื่อทำการตรวจวินิจฉัย บริษัทฯ ยินดีจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นตามที่เกิดขึ้นจริง

6. บริษัทฯ จะเป็นผู้รับผิดชอบค่ากระแสไฟฟ้า และค่าน้ำประปาที่ต่อเข้ามาเพื่อใช้ในการทำงานของศูนย์ CT

7. บริษัทฯ จะเรียกเก็บค่าบริการตรวจด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ทุกสิ้นเดือน โดยต้องชำระเงินค่าบริการไม่เกิน 30 วัน

RICH GLORY
MEDICAL

บริษัท ริช กลอรี่ เมดิคอล จำกัด

ที่อยู่ : 777 อาคารดับบลิวเอชเอ ทาวเวอร์ ชั้นที่ 9 ห้องเลขที่ R0924-10 หมู่ที่ 13
ถ.เทพรัตน (บางนา-ตราด) กม.7 ต.บางแก้ว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540
Mobile Phone: 096-2953938 Tel. 02-119-2355
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0115567029003

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

บริษัท ริช กลอรี่ เมดิคอล จำกัด
RICH GLORY MEDICAL CO., LTD

สิรินทร์นิชา สายอินทร์

(นางสาวสิรินทร์นิชา สายอินทร์)
กรรมการผู้จัดการ

RICH GLORY MEDICAL

บริษัท ริช กลอรี เมดิคอล จำกัด

ที่อยู่ : 777 อาคารดับบลิวเอชเอ ทาวเวอร์ ชั้นที่ 9 ห้องเลขที่ R0924-10 หมู่ที่ 13
ถ.เทพรัตน (บางนา-ตราด) กม.7 ต.บางแก้ว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540
Mobile Phone: 096-2953938 Tel. 02-119-2355 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0115567029003
richglory.m@gmail.com

ตารางราคาค่าตรวจด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan)

โรงพยาบาลชัยบาดาล

ลำดับ	รหัส	รายการ	หน่วย	ราคา กรมบัญชีกลาง (บาท)	ราคา (บาท)	จำนวน (ครั้ง)	ราคารวม (บาท)
1	44004	Additional 3D reconstruction/image processing 1 part	ครั้ง	2,000	830	24	19,920
2	44005	Additional multriphase	ครั้ง	1,000	360	50	18,000
3	44006	Additional CT perfusion	ครั้ง	8,000	3,400	1	3,400
4	44020	CT Fistulography	ครั้ง	7,000	2,500	1	2,500
5	44101	CT Brain without contrast study	ครั้ง	3,500	1,100	220	242,000
6	44102	CT Brain with contrast study	ครั้ง	5,000	1,800	100	180,000
7	44103	CTA: Brain	ครั้ง	12,000	5,000	25	125,000
8	44105	CTV: Brain	ครั้ง	12,000	5,000	25	125,000
9	44143	CT Spine: Cervical	ครั้ง	6,000	2,100	35	73,500
10	44144	CT Spine: Thoracic	ครั้ง	6,000	2,100	25	52,500
11	44146	CT Spine: Lumbosacral	ครั้ง	6,000	2,100	25	52,500
12	44201	CT Facial bone	ครั้ง	5,000	1,600	25	40,000
13	44210	CT Orbits	ครั้ง	5,000	2,100	10	21,000
14	44220	CT Temporal bone (including internal acoustic canals)	ครั้ง	5,000	2,100	5	10,500
15	44232	CT PNS screening	ครั้ง	2,500	1,200	5	6,000
16	44233	CT Paranasal sinuses without contrast	ครั้ง	3,500	1,510	10	15,100
17	44234	CT Paranasal sinuses with contrast	ครั้ง	5,000	2,100	10	21,000
18	44241	CT Dental scan- maxilla	ครั้ง	5,000	2,100	1	2,100
19	44242	CT Dental scan- mandible	ครั้ง	5,000	2,100	1	2,100
20	44250	CT Neck	ครั้ง	6,000	2,300	20	46,000
21	44251	CTA: Neck	ครั้ง	12,000	5,000	5	25,000

RICH GLORY MEDICAL

บริษัท ริช กลอรี่ เมดิคอล จำกัด

ที่อยู่ : 777 อาคารดับบลิวเอชเอ ทาวเวอร์ ชั้นที่ 9 ห้องเลขที่ R0924-10 หมู่ที่ 13
อ.เทพรัตน (บางนา-ตราด) กม.7 ต.บางแก้ว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540
Mobile Phone: 096-2953938 Tel. 02-119-2355 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0115567029003
richglory.m@gmail.com

22	44253	CTV: Neck	ครั้ง	12,000	5,000	5	25,000
23	44260	CT Larynx (or CT Vocal cord paralysis)	ครั้ง	6,000	2,300	5	11,500
24	44301	CT Chest with contrast	ครั้ง	6,000	2,100	55	115,500
25	44302	High resolution CT chest (HRCT)	ครั้ง	5,000	1,700	20	34,000
26	44303	CT Chest without contrast	ครั้ง	4,000	1,700	10	17,000
27	44310	CTA: Chest	ครั้ง	12,000	5,000	5	25,000
28	44311	CTA: Pulmonary artery	ครั้ง	12,000	5,000	10	50,000
29	44312	CTV: Chest	ครั้ง	12,000	5,000	5	25,000
30	44402	CTA: Coronary arteries	ครั้ง	15,000	5,500	1	5,500
31	44404	CT Cardiac function	ครั้ง	15,000	6,400	1	6,400
32	44405	CT Coronary calcium score	ครั้ง	4,000	1,700	1	1,700
33	44422	CTA: Thoracic aorta	ครั้ง	12,000	5,000	10	50,000
34	44423	CTA:Abdominal aorta	ครั้ง	12,000	5,000	10	50,000
35	44501	CT Upper abdomen	ครั้ง	6,000	2,000	30	60,000
36	44502	CT Lower abdomen	ครั้ง	6,000	2,000	30	60,000
37	44503	CT Whole abdomen	ครั้ง	10,000	3,900	50	195,000
38	44505	CTV: Abdomen	ครั้ง	12,000	5,000	10	50,000
39	44508	CT Peritoneography	ครั้ง	10,000	4,300	1	4,300
40	44510	CTA: Liver donor	ครั้ง	12,000	5,100	1	5,100
41	44531	CT Enterography	ครั้ง	12,000	5,100	1	5,100
42	44532	CT Colonography	ครั้ง	11,000	4,600	1	4,600
43	44602	CT Urinary tract (or KUB)	ครั้ง	6,000	2,500	20	50,000
44	44603	CTA: Pelvis	ครั้ง	12,000	5,000	1	5,000
45	44611	CTA: Renal arteries	ครั้ง	12,000	5,000	1	5,000
46	44620	CT Cystography	ครั้ง	7,000	3,000	1	3,000
47	44720	CT Shoulder joint (1side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,100	1	2,100
48	44721	CT Arm (1side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,100	1	2,100
49	44722	CT Elbow joint (1side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,100	1	2,100

RICH GLORY MEDICAL

บริษัท ริช กลอรี่ เมดิคอล จำกัด

ที่อยู่ : 777 อาคารดับบลิวเอชเอ ทาวเวอร์ ชั้นที่ 9 ห้องเลขที่ R0924-10 หมู่ที่ 13
ถ.เทพรัตน (บางนา-ตราด) กม.7 ต.บางแก้ว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540
Mobile Phone: 096-2953938 Tel. 02-119-2355 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0115567029003
richglory.m@gmail.com

50	44723	CT Forearm (1side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,100	1	2,100
51	44724	CT Wrist joint (1side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,100	1	2,100
52	44725	CT Hand (1side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,100	1	2,100
53	44726	CT Arthrography: Shoulder joint (1side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,300	1	2,300
54	44727	CT Arthrography: Elbow joint (1side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,300	1	2,300
55	44728	CT Arthrography: Wrist joint (1side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,300	1	2,300
56	44750	CTA: Upper extremities (peripheral runoff)	ครั้ง	12,000	5,000	5	25,000
57	44751	CTV: Upper extremities	ครั้ง	12,000	5,000	1	5,000
58	44760	CTA: Lower extremities (peripheral runoff)	ครั้ง	15,000	5,000	5	25,000
59	44761	CTV: Lower extremities	ครั้ง	15,000	5,000	5	25,000
60	44780	CT Hip joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,100	1	2,100
61	44781	CT Thigh (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,100	1	2,100
62	44782	CT Knee joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,100	1	2,100
63	44783	CT Leg (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,100	1	2,100
64	44784	CT Ankle joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,100		-
65	44785	CT Foot (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,100	1	2,100
66	44786	CT Arthrography: Hip joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,300	1	2,300
67	44787	CT Arthrography: Knee joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,300	1	2,300
68	44788	CT Arthrography: Ankle joint (1 side = 1 part)	ครั้ง	6,000	2,300	1	2,300
69	44901	Using non-ionic contrast media	ครั้ง	1,100	600	300	180,000

RICH GLORY
MEDICAL

บริษัท ริช กลอรี่ เมดิคอล จำกัด

ที่อยู่ : 777 อาคารดับบลิวแอซเอ ทาวเวอร์ ชั้นที่ 9 ห้องเลขที่ R0924-10 หมู่ที่ 13
ถ.เทพรัตน (บางนา-ตราด) กม.7 ต.บางแก้ว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540
Mobile Phone: 096-2953938 Tel. 02-119-2355 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0115567029003
richglory.m@gmail.com

70	44910	Biopsy under CT guidance	ครั้ง	3,000	1,300	1	1,300
รวม							**2,245,020**