

๑. ราคาห้องพัก (ไม่รวมค่าอาหาร)

ประเภทห้อง	ค่าห้อง* (บาท) เริ่ม ๑ มีนาคม ๒๕๖๐	ค่าห้องกรณีผู้ป่วย Intermediate care* (บาท) เริ่ม ๑ มีนาคม ๒๕๖๐
ห้องVIP	๓,๙๐๐	๓,๔๐๐
ห้องเดี่ยวใหญ่	๒,๑๐๐	๑,๘๕๐
ห้องเดี่ยวเล็ก	๑,๙๐๐	๑,๖๕๐
ห้องพิเศษรวม 2 เตียง	๑,๕๐๐	๑,๓๐๐
ห้องแยกสามัญชาย	๑,๐๐๐	ไม่มี
สามัญ	๓๕๐	๖๕๐
ไอซียู	๑,๗๕๐	๑,๕๕๐
สังเกตอาการ	๔๐๐	ไม่มี

* ราคาห้องพักนี้ยังไม่รวมค่าอาหาร โรงพยาบาลให้บริการอาหารผู้ป่วยในราคาเดิม คืออาหารหอผู้ป่วยสามัญ ราคา ๑๕๐ บาท/วัน อาหารผู้ป่วยห้องเดี่ยว ห้องพิเศษ ห้องVIP และห้อง ICU ราคา ๒๕๐ บาท/วัน และราคาอาหารตะวันตก ราคา ๓๐๐ บาท/วัน

๒. ค่าธรรมเนียมแรกรับ

- ๒.๑ ค่าธรรมเนียมแรกรับหอผู้ป่วยพิเศษ และ ICU ราคา ๕๐๐ บาท
 ๒.๒ ค่าธรรมเนียมแรกรับหอผู้ป่วยสามัญ ราคา ๓๐๐ บาท

๓. ค่าหัตถการ

รายการ	ค่าหัตถการในคลินิกปกติ (บาท)	ค่าหัตถการในคลินิกพิเศษ (บาท)
Epidural Steroid Injection (ESI)	๔,๐๐๐	๔,๖๐๐

๔. ค่าหัตถการ ระบบทางเดินอาหาร

รายการ	ค่าหัตถการ (บาท)	ค่าธรรมเนียมหัตถการ (บาท)	รวม (บาท)
การส่องกล้องตรวจช่องท้อง (PERITONEOSCOPY)	๗๐๐	๓๐๐	๑,๐๐๐
การส่องกล้องตรวจหลอดอาหาร (ESOPHAGOSCOPY)	๑,๓๐๐	๕๐๐	๑,๘๐๐
ESOPHAGOSCOPY WITH REMOVED FB	๑,๔๐๐	๕๐๐	๑,๙๐๐
ส่องกล้องตรวจกระเพาะอาหาร (GASTRODUODENOSCOPY)(EGD)	๑,๓๐๐	๕๐๐	๑,๘๐๐
ส่องกล้องตรวจกระเพาะอาหารและตัดชิ้นเนื้อเพื่อการวินิจฉัย EGD WITH BIOPSY	๑,๕๐๐	๕๐๐	๒,๐๐๐
ส่องกล้องตรวจกระเพาะอาหารและจุดเลือดออกด้วยความร้อนเพื่อ	๒,๙๐๐	๑,๐๐๐	๓,๙๐๐

รายการ	ค่าหัตถการ (บาท)	ค่าธรรมเนียม หัตถการ (บาท)	รวม (บาท)
หยุดเลือด (HEATER PROBE)			
ส่องกล้องตรวจกระเพาะอาหารฉีดยาเข้าเส้นเลือดขอดที่กระเพาะอาหาร	๒,๙๐๐	๑,๐๐๐	๓,๙๐๐
COLONOCOPY WITH STOP BLEEDING	๓,๙๐๐	๑,๐๐๐	๔,๙๐๐
ส่องกล้องตรวจทวารหนักและซิกมอยด์ (PROCTOSIGMOIDOSCOPY FIBEROPTIC)	๑,๐๐๐	๓๐๐	๑,๓๐๐
BANDING HEMORRHOID	๒๕๐	๓๐๐	๕๕๐
ส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่ (COLONOSCOPY)	๒,๓๐๐	๕๐๐	๒,๘๐๐
ส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่และตัดชิ้นเนื้อ (COLONOSCOPY WITH BIOPSY)	๒,๕๐๐	๕๐๐	๓,๐๐๐
ส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่และตัดติ่งเนื้องอกที่ลำไส้ใหญ่ (COLONOSCOPY & POLYPECTOMY)	๓,๓๐๐	๑,๐๐๐	๔,๓๐๐
ส่องกล้องตรวจลำไส้เล็ก (ENTEROSCOPY)	๒,๐๐๐	๕๐๐	๒,๕๐๐
EGD WITH BANDING (EVL)	๑,๙๐๐	๕๐๐	๒,๔๐๐
EGD WITH ADRENALINE INJECTION WITH STOP BLEEDING	๑,๖๐๐	๕๐๐	๒,๑๐๐
การตัดชิ้นเนื้อจากทางเดินอาหารส่วนบนเพื่อการวินิจฉัย(BIOPSY FROM ESOPHAGUS,STOMACH OR SMALL INTESTIN)	๒๐๐	๓๐๐	๕๐๐
การตัดชิ้นเนื้อจากลำไส้ใหญ่เพื่อการวินิจฉัย(BIOPSY FROM COLON)	๒๐๐	๓๐๐	๕๐๐
การจี้จุดเลือดออกด้วยความร้อนเพื่อหยุดเลือด (STOP BLEEDING BY HEATER PROBE)	๑,๖๐๐	๕๐๐	๒,๑๐๐
การตัดติ่งเนื้องอกในทางเดินอาหาร(POLYPECTOMY)	๑,๐๐๐	๕๐๐	๑,๕๐๐

๕. ค่าบริการทางกายภาพบำบัด

รายการ	ค่าบริการ (บาท)
การตรวจประเมินทางกายภาพบำบัด PHYSICAL THERAPY ASSESMENT (PTA)	๑๕๐
อบความร้อนด้วยเครื่องไดอาเธอมีย์ (SHORT WAVE DIATHERMY) (SWD)	๑๕๐
กระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้า (ES)	๑๕๐
ฝึกการออกกำลังกายเพื่อการรักษา (THERAPEUTIC EXERCISE) (TEXS)	๒๐๐
อบด้วยผ้าร้อน (HOT FERMENATION) (HP)	๑๐๐
รักษาด้วยความเย็น (COLD PACK) (CP)	๑๐๐
ดัดเฉพาะส่วน (LOCAL MANIPULATION) (MAN)	๒๐๐

รายการ	ค่าบริการ (บาท)
ดึงคอ (CERVICAL TRACTION) (CT)	๑๕๐
ฝึกการช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวัน (ADL TRAINING)	๑๕๐
LASER THERAPY (LT)	๑๕๐
การกดจุดและการนวด (ACUPRESSURE & MASSAGE) (AM)	๒๐๐
การปรับยืนด้วยเตียง (TILT TABLE) (TB)	๑๕๐
การดึงหลังด้วยเครื่อง (PELVIC TRACTION) (PT)	๑๕๐
การรักษาผู้ป่วยทางเดินหายใจ (CHEST THERAPY)	๒๐๐
การรักษาด้วยคลื่นเลเซอร์แบบสแกนพื้นที่	๒๐๐
การรักษาด้วยคลื่นเลเซอร์แบบฝังเข็ม	๑๕๐

ทั้งนี้ เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๐ เป็นต้นไป