



โรงพยาบาล
จุฬารัตน์

โปรแกรมตรวจสุขภาพประจำปี

คลินิกตรวจสุขภาพ โรงพยาบาลจุฬารัตน์



ลำดับ	รายการตรวจสุขภาพ		อายุน้อยกว่า 40 ปี	อายุมากกว่า 40 ปี	อายุมากกว่า 50 ปี	
					ผู้หญิง	ผู้ชาย
1	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด	CBC	✓	✓	✓	✓
2	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	Glucose	✓	✓	✓	✓
3	ตรวจการทำงานของไต	BUN	✓	✓	✓	✓
4	ตรวจการทำงานของไต	Creatinine & eGFR	✓	✓	✓	✓
5	ตรวจระดับกรดยูริก	Uric Acid		✓	✓	✓
6	ตรวจระดับไขมันคอเลสเตอรอล	Cholesterol	✓	✓	✓	✓
7	ตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์	Triglyceride	✓	✓	✓	✓
8	ตรวจระดับไขมันชนิดดี	HDL	✓	✓	✓	✓
9	ตรวจระดับไขมันชนิดไม่ดี	LDL	✓	✓	✓	✓
10	ตรวจการทำงานของตับ	SGOT	✓	✓	✓	✓
11	ตรวจการทำงานของตับ	SGPT	✓	✓	✓	✓
12	ตรวจการทำงานของตับ	Alkaline Phosphatase	✓	✓	✓	✓
13	ตรวจเอกซเรย์ปอด	Chest X - ray	✓	✓	✓	✓
14	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	EKG		✓	✓	✓
15	ตรวจปัสสาวะ	Urine Exam	✓	✓	✓	✓
16	ตรวจอุจจาระ	Stool Exam	✓	✓	✓	✓
17	ตรวจเลือดในอุจจาระ*	Stool Occult Blood			✓	✓
18	ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก	Total PSA				✓
ค่าบริการเหมาจ่าย (บาท)			1,400	1,700	1,900	2,000

ข้าราชการสำรองเงินจ่ายก่อน และนำใบเสร็จไปเบิกคืนตามสิทธิกรมบัญชีกลางได้ 800 บาท

หมายเหตุ : *ผู้รับบริการอายุมากกว่า 45 ปี มีประวัติในครอบครัวเป็นมะเร็งลำไส้ และผู้รับบริการอายุมากกว่า 75 ปี แต่ไม่เคยตรวจสุขภาพมาก่อน ควรตรวจ Stool Occult Blood

1. กรุณางดอาหารและเครื่องดื่มอย่างน้อย 8-10 ชั่วโมงก่อนเข้ารับการตรวจ
2. ควรนอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ ไม่ควรอดนอนก่อนเข้ารับการตรวจ
3. ควรหลีกเลี่ยงน้ำหวานหรือน้ำอัดลม หรืออาหารหวานจัด เพราะอาจจะทำให้ปัสสาวะมีน้ำตาลปน
4. ตัวอย่างปัสสาวะและอุจจาระควรเก็บในวันที่นัดตรวจเท่านั้น
5. การตรวจมะเร็งปากมดลูก และตรวจปัสสาวะของสุภาพสตรี ควรตรวจหลังจากมีประจำเดือนแล้ว 7 วัน เพราะอาจทำให้มีเลือดปนเปื้อนได้
6. สุภาพสตรี ที่สงสัยว่าตั้งครรภ์ โปรดแจ้งเจ้าหน้าที่ให้ทราบล่วงหน้า

สอบถามรายละเอียด หรือนัดหมายล่วงหน้าที่คลินิกตรวจสุขภาพ โทร. 0 2765 5700 ต่อ 5241,5242

รายการตรวจเพิ่มเติม

ลำดับ	รายการตรวจ		ราคา (บาท)
1	ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน หรือตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนล่าง	Ultrasound Upper Abdomen / Ultrasound Lower Abdomen	1,000
2	ตรวจเอกซเรย์เต้านมระบบ 3 มิติพร้อม อัลตราซาวด์เต้านม	Digital Mammogram both with Ultrasound Breast	3,000

หมายเหตุ : อัตราค่าบริการดังกล่าวยังไม่รวมค่าบริการโรงพยาบาล

โปรแกรมตรวจสุขภาพประเมินความเสี่ยงโรคติดต่อทางเลือด

ลำดับ	รายการตรวจ		ราคา (บาท)
1	ตรวจหาเชื้อเอดส์	Anti HIV Screening	210
2	ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี	HBsAg	195
3	ตรวจหาภูมิคุ้มกันเชื้อไวรัสตับอักเสบบี	Anti HBs	270
4	ตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบซี	Anti HCV	450
5	ตรวจหาเชื้อซิฟิลิส	Syphilis Screening	100

หมายเหตุ : อัตราค่าบริการดังกล่าวยังไม่รวมค่าบริการโรงพยาบาล

อัตราค่าบริการวัคซีนต่าง ๆ ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ลำดับ	รายการตรวจ		ราคา (บาท)
1	คอตีบ ไอกรณ บาดทะยัก	Tetanus,Diphtheria toxoid, Pertussis vaccine	639
2	อีสุกอีใส	Varicella vaccine	983
3	หัด หัดเยอรมัน คางทูม	Measles-Mumps-Rubella vaccine	207
4	ไขหวัดใหญ่ 4 สายพันธุ์	Fluarix tetra vaccine	306
5	ไวรัสตับอักเสบบี	Hepatitis B vaccine	294
6	นิวโมคอคคัส	• Prevnar (13 สายพันธุ์)	2,337
		• Pneumovax (23 สายพันธุ์)	1,304
7	งูสวัด	Zoster vaccine	3,801

หมายเหตุ : ราคาวัคซีนตามรายการดังกล่าวยังไม่รวมค่าฉีดวัคซีน และค่าบริการโรงพยาบาล

คลินิกตรวจสุขภาพ ชั้น 3 LOBBY B
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ขนาด 400 เตียง
เปิดให้บริการจันทร์ - ศุกร์ 07.00 - 16.00 น.
เสาร์ 08.00 - 12.00 น.
เพื่อความสะดวกของผู้ใช้บริการ กรุณานัดหมายล่วงหน้า
โทร. 0 2765 5700 ต่อ 5241,5242



แผนที่

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
906 ถนนกำแพงเพชร 6 แขวงตลาดบางเขน
เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210

โทรศัพท์ 0 2576 6000

www.chulabhornhospital.cra.ac.th

“ทุกชีวิตของคนไข้คือหัวใจของเรา”