

## หมวดที่ 9 ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ

ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการตรวจวินิจฉัยด้วยวิธีอื่น นอกเหนือจากการตรวจทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา และรังสีวิทยา เช่น EKG, EMG, EEG, Exercise stress test, Echocardiography, Audiometry เป็นต้น โดยให้รวมค่าการใช้อุปกรณ์ ค่ายา และวัสดุสิ้นเปลืองที่จำเป็นโดยตรง ค่าบริหารจัดการด้วย

รหัสรายการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคา	หมายเหตุ
	9.1	การตรวจทางประสาทวิทยา			
51110	9.1.1	Scalp E.E.G. (16 ช่อง)	ครั้ง	900	
51111	9.1.2	Scalp & Sphenoid (16 ช่อง)	ครั้ง	1,500	
51112	9.1.3	Scalp & Sleep Record (16 ช่อง)	ครั้ง	1,500	
51113	9.1.4	Multiple sleep latency test (ICD-9-CM 89.18)	ครั้ง	5,500	
51120	9.1.5	Polysomnogram (ICD-9-CM 89.17)	ครั้ง/คืน	7,000	เหมาจ่ายรวม ค่าห้อง อาหาร และแปลผล
51130	9.1.6	Auditory brain stem response (ABR)	ครั้ง	500	
51131	9.1.7	Brain stem evoked potential response	ครั้ง	700	
51140	9.1.8	การตรวจวัดความเร็วของเส้นประสาท (Nerve conduction velocity)	ต่อเส้น	500	
51141	9.1.9	การตรวจกล้ามเนื้อและประสาท (Electro myography)	limb	500	
51142	9.1.10	การตรวจระบบกล้ามเนื้อและประสาทโดยการกระตุ้นประสาทรับความรู้สึก (Somato-sensory evoked potential)	ต่อเส้น	700	
	9.2	การตรวจทางจักษุ โสต นาสิก			
51210	9.2.1	A-scan (IOL measurement)	ครั้ง	300	
51211	9.2.2	B-scan	ครั้ง	500	
51212	9.2.3	Fundus fluorescein angiography	ครั้ง	1,000	ไม่รวม contrast

รหัสรายการ	ลำดับ	รายการ	หน่วย	ราคา	หมายเหตุ
51220	9.2.4	Refraction and strabismus examination	ครั้ง	200	
51230	9.2.5	Routine hearing test (Audiogram)	ครั้ง	150	
51231	9.2.6	Special hearing test (Tympanogram)	ครั้ง	150	
51240	9.2.7	Speech evaluation	ครั้ง	150	
51241	9.2.8	Speech therapy	ครั้ง	70	
	<b>9.3</b>	<b>การตรวจเกี่ยวกับปอด</b>			
51310	9.3.1	Lung Function Test - Spirometry (Peak flow)	ครั้ง	30	
51311	9.3.2	Lung Function Test - Spirometry (Pulmonary Function Test)	ครั้ง	300	
51312	9.3.3	Lung Function Test - Spirometry (Pre & post Bronchodilator PFT)	ครั้ง	400	รวมค่า ยา
51313	9.3.4	Lung Function Test - Lung Volume Study (+ DLCO)	ครั้ง	1,000	รวมค่า CO
51314	9.3.5	Lung Function Test - Cardiopulmonary Exercise Test (CPET)	ครั้ง	1,500	รวมค่า Gas
	<b>9.4</b>	<b>การตรวจเกี่ยวกับหัวใจ</b>			
51410	9.4.1	E.C.G. (Electrocardiography)	ครั้ง	200	รวม red dot
51411	9.4.2	Stress Test Electrocardiography	ครั้ง	1,500	
51412	9.4.3	Holter Monitor	ครั้ง	2,000	
51420	9.4.4	Echo-Transthoracic + color + Doppler	ครั้ง	2,000	
51421	9.4.5	3 D Echocardiography	ครั้ง	3,000	
51422	9.4.6	Transesophageal Echocardiogram	ครั้ง	2,000	
51423	8.4.7	Dobutamine Echocardiography	ครั้ง	4,000	ไม่รวมค่ายา
51430	9.4.8	Tilt table test	ครั้ง	2,000	ไม่รวมค่ายา
	<b>9.5</b>	<b>การตรวจทางระบบปัสสาวะ</b>			
51610	9.5.1	Uroflowmetry	ครั้ง	200	
51611	9.5.2	Urometry	ครั้ง	1,000	