



ที่ อว.๐๖๐๘.๑๒/ว๑๘๗๗

สพม.นธ

เลขที่รับ 1260

วันที่ 14 ต.ค. 2568

เวลา

คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์

เลขที่ ๙๙ หมู่ที่ ๘ ต.โคกเคียน

อ.เมืองนราธิวาส จ.นราธิวาส ๙๖๐๐๐

๗ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การตรวจสุขภาพประจำปี

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นราธิวาส

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการตรวจสุขภาพประจำปี

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศูนย์ตรวจสุขภาพ โรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ มีภารกิจในการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค โดยขยายการให้บริการการตรวจสุขภาพประจำปีให้แก่กลุ่มบุคลากร หน่วยงานราชการ รัฐวิสาหกิจ และสถานประกอบการต่าง ๆ เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรมีสุขภาพที่ดี และสามารถตรวจคัดกรองโรคได้อย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ โรงพยาบาลได้จัดให้มีบริการตรวจสุขภาพรายกลุ่มใน ๒ รูปแบบ ดังนี้

๑. การตรวจสุขภาพรายกลุ่มแบบเชิงรุก โรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์ จะออกให้บริการตรวจสุขภาพ ณ สถานที่ของหน่วยงานหรือองค์กรนั้น ๆ

๒. การตรวจสุขภาพรายกลุ่มแบบเชิงรับ หน่วยงานหรือองค์กรสามารถนัดหมายเพื่อนำบุคลากรเข้ามารับบริการตรวจสุขภาพ โรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์

ในการนี้ โรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์ ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การตรวจสุขภาพประจำปี ให้แก่หน่วยงานของท่าน หากมีความประสงค์ตรวจสุขภาพประจำปี สามารถแจ้งความประสงค์พร้อมข้อมูลผู้ติดต่อประสานงานได้ ณ ศูนย์ตรวจสุขภาพ โรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์ เพื่อดำเนินการจัดตารางการให้บริการอย่างเหมาะสมต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุพจน์ ศรีสวัสดิ์)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์

- ☒ กลุ่มอำนวยการ
- ☐ กลุ่มบริหารงานบุคคล
- ☐ กลุ่มนโยบายและแผน
- ☐ กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา
- ☐ กลุ่มนิติเทศา
- ☐ กลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์

(ลงชื่อ)

วันที่ 14 ต.ค. 2568

ศูนย์ตรวจสุขภาพ โรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์

โทร : ๐๙๓-๑๔๐๖๗๖๓ หรือ ๐๗๓๗๐๙๗๘๐ ต่อ ๔๕๐๙

เช็กสุขภาพครบ... จบทุกความห่วงใย

ที่ โรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์

จองคิว
ได้แล้ววันนี้!



โปรแกรม

ตรวจสุขภาพประจำปี

รายกลุ่ม

สำหรับหน่วยงานต่าง ๆ

สแกน
จองคิว



ติดต่อสอบถาม

โทร. 093-1404763

หรือติดต่อที่ ศูนย์ตรวจสุขภาพ ชั้น 6
โรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์
เวลา 08.00 - 16.00 น.

☎ 073 709 780

โรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์ | hospital.pnu.ac.th



โปรแกรมที่ 1

ตรวจสุขภาพประจำปี (รายการเชิงรุก)

รายการตรวจสำหรับผู้มีอายุ
ไม่เกิน 35 ปีบริบูรณ์

รายการตรวจ	ราคา
1. ค่าบริการทางการแพทย์	50
2. ตรวจเอกซเรย์ปอดและหัวใจ (Chest X-ray)	250
3. ตรวจปัสสาวะ (Urine Examination- Urine Analysis)	50
4. ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	90
5. ตรวจไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride/ไขมันดี HDL, ไขมันเลว LDL)	370
6. ตรวจอุจจาระคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ Stool Examination - Routine direct smear ร่วมกับ Occult blood	70
7. ตรวจมะเร็งปากมดลูก (สำหรับสุภาพสตรี) - ตรวจภายใน Pap Smear	200
หมายเหตุ : ตรวจไขมันในเลือด (ราคา 370 บาท) สิทธิข้าราชการ/อปท.เบิกไม่ได้	
รายการตรวจสุขภาพ ตามความสมัครใจ ไม่สามารถนำไปเบิกได้	ราคา
1. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	200
2. น้ำตาลในเลือดสะสม (HbA1C)	150
3. ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งตับ (AFP)	250
4. ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA)	300

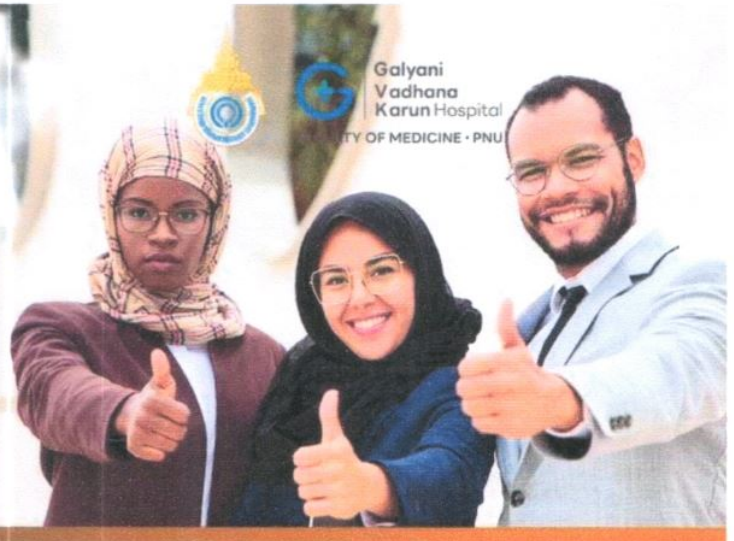
ราคาพิเศษ	ชาย 880 บาท	หญิง 1,080 บาท
-----------	-------------	----------------

หมายเหตุ : - ผู้รับการตรวจงดอาหารและเครื่องดื่มอย่างน้อย 8 - 12 ชั่วโมงก่อนเจาะเลือด (น้ำเปล่าดื่มได้, ยาความดันทานได้ตามเวลาปกติ)
- รายการที่ 1 ค่าบริการทางการแพทย์ ราคา 50 บาท ไม่สามารถเบิกได้
- รายการที่ 2 ตรวจเอกซเรย์ปอดและหัวใจ จากราคา 250 บาท เบิกได้ในราคา 170 บาท (สำรองเงินจ่ายนำใบเสร็จเบิกต้นสังกัด)

โปรแกรมที่ 2

ตรวจสุขภาพประจำปี (รายการเข้มงวด)

รายการตรวจสำหรับผู้มีอายุ
35 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป



รายการตรวจ

ราคา

1. ค่าบริการทางการแพทย์	50
2. ตรวจเอกซเรย์ปอดและหัวใจ (Chest X-ray)	250
3. ตรวจปัสสาวะ (Urine Examination - Urine Analysis)	50
4. ตรวจอุจจาระคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ (Stool Examination - Routine direct smear ร่วมกับ Occult blood)	70
5. ตรวจมะเร็งปากมดลูก (สำหรับสุภาพสตรี) - ตรวจภายใน Pap Smear	200
6. ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	90
7. ตรวจน้ำตาลในเลือด (Glucose)	40
8. ตรวจไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride / ไขมันดี HDL, ไขมันเลว LDL)	370
9. ตรวจการทำงานของไต (Blood Urea Nitrogen: BUN)	50
10. ตรวจการทำงานของไต (Creatinine)	50
11. ตรวจการทำงานของตับ SGOT (AST)	50
12. ตรวจการทำงานของตับ SGPT (ALT)	50
13. ตรวจการทำงานของตับ (Alkaline Phosphatase)	50
14. ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด (Uric Acid)	60

หมายเหตุ : ตรวจไขมันดี HDL, ไขมันเลว LDL (ราคา 250 บาท) สักปีละรายการ/อปท.เบิกไม่ได้

รายการตรวจสุขภาพ ตามความสมัครใจ ไม่สามารถนำไปเบิกได้

ราคา

1. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	200
2. น้ำตาลในเลือดสะสม (HbA1C)	150
3. ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งตับ (AFP)	250
4. ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA)	300

ราคาพิเศษ

ชาย 1,230 บาท

หญิง 1,430 บาท

หมายเหตุ : - ผู้รับการตรวจจากฐานทางการแพทย์และเครื่องมืออย่างน้อย 8 - 12 ชั่วโมงก่อนเจาะเลือด (น้ำเปล่าดื่มได้, ยาความดันทานได้ตามเวลาปกติ)
- รายการที่ 1 ค่าบริการทางการแพทย์ ราคา 50 บาท ไม่สามารถเบิกได้
- รายการที่ 2 ตรวจเอกซเรย์ปอดและหัวใจ จากราคา 250 บาท เบิกได้ในราคา 170 บาท (สำรองเงินจ่ายนำไปเสริมเบิกต้นสังกัด)



Galyani
Vadhana
Karun Hospital
FACULTY OF MEDICINE · PNU

โปรแกรมที่ 1

ตรวจสุขภาพประจำปี (รายการ)

รายการตรวจสำหรับผู้มีอายุ

ไม่เกิน 35 ปีบริบูรณ์



รายการตรวจ

ราคา

- | | |
|---|-----|
| 1. ตรวจเอกซเรย์ปอดและหัวใจ (Chest X-ray) | 250 |
| 2. ตรวจปัสสาวะ (Urine Examination- Urine Analysis) | 50 |
| 3. ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) | 90 |
| 4. ตรวจไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride/ไขมันดี HDL, ไขมันเลว LDL) | 370 |
| 5. ตรวจอุจจาระคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ Stool Examination
- Routine direct smear ร่วมกับ Occult blood | 70 |
| 6. ตรวจมะเร็งปากมดลูก (สำหรับสุภาพสตรี)
- ตรวจภายใน Pap Smear | 200 |

หมายเหตุ : ตรวจไขมันในเลือด (ราคา 370 บาท) สิทธิข้าราชการ/อปท.เบิกไม่ได้

รายการตรวจสุขภาพ ตามความสมัครใจ ไม่สามารถนำไปเบิกได้

ราคา

- | | |
|---|-----|
| 1. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG) | 200 |
| 2. น้ำตาลในเลือดสะสม (HbA1C) | 150 |
| 3. ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งตับ (AFP) | 250 |
| 4. ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA) | 300 |

ราคาพิเศษ

ชาย 830 บาท

หญิง 1,030 บาท

หมายเหตุ : - ผู้รับการตรวจกรุณงดื่มน้ำและเครื่องดื่มอย่างน้อย 8 - 12 ชั่วโมงก่อนเจาะเลือด (น้ำเปล่าดื่มได้, ยาความดันทานได้ตามเวลาปกติ)
- รายการที่ 1 ตรวจเอกซเรย์ปอดและหัวใจ จากราคา 250 บาท เบิกได้ในราคา 170 บาท (สำรองเงินจ่ายนำใบเสร็จเบิกต้นสังกัด)



Galyani
Vadhana
Karun Hospital
FACULTY OF MEDICINE - PNU

โปรแกรมที่ 2

ตรวจสุขภาพประจำปี (รายกลุ่ม)

รายการตรวจสำหรับผู้มีอายุ
35 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป



รายการตรวจ

ราคา

1. ตรวจเอกซเรย์ปอดและหัวใจ (Chest X-ray)	250
2. ตรวจปัสสาวะ (Urine Examination- Urine Analysis)	50
3. ตรวจอุจจาระคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ (Stool Examination - Routine direct smear ร่วมกับ Occult blood)	70
4. ตรวจมะเร็งปากมดลูก (สำหรับสุภาพสตรี) - ตรวจภายใน Pap Smear	200
5. ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	90
6. ตรวจน้ำตาลในเลือด (Glucose)	40
7. ตรวจไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride / ไขมันดี HDL, ไขมันเลว LDL)	370
8. ตรวจการทำงานของไต (Blood Urea Nitrogen: BUN)	50
9. ตรวจการทำงานของไต (Creatinine)	50
10. ตรวจการทำงานของตับ SGOT (AST)	50
11. ตรวจการทำงานของตับ SGPT(ALT)	50
12. ตรวจการทำงานของตับ (Alkaline Phosphatase)	50
13. ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด (Uric Acid)	60

หมายเหตุ : ตรวจไขมันดี HDL, ไขมันเลว LDL (ราคา 250บาท) สิทธิข้าราชการ/อปท.เบิกไม่ได้

รายการตรวจสุขภาพ ตามความสมัครใจ ไม่สามารถนำไปเบิกได้

ราคา

1. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	200
2. น้ำตาลในเลือดสะสม (HbA1C)	150
3. ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งตับ (AFP)	250
4. ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA)	300

ราคาพิเศษ

ชาย 1,180 บาท

หญิง 1,380 บาท

หมายเหตุ : - ผู้รับการตรวจกรุณางดอาหารและเครื่องดื่มอย่างน้อย 8 - 12 ชั่วโมงก่อนเจาะเลือด (ไม่ดื่มกาแฟได้, ยาความดันทานได้ตามเวลาปกติ)
- รายการที่ 1 ตรวจเอกซเรย์ปอดและหัวใจ จากราคา 250 บาท เบิกได้ในราคา 170 บาท (สำรองเงินจ่ายนำใบเสร็จเบิกต้นสังกัด)



Galyani
Vadhana
Karun Hospital
FACULTY OF MEDICINE - PNU

โปรแกรมตรวจสุขภาพพิเศษ

รายการตรวจสุขภาพประจำปีเพิ่มเติม

คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)

200.-

ตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Anti HCV)

300.-

น้ำตาลในเลือดสะสม (HbA1C)

150.-

ตรวจหาหมู่เลือด ABO

30.-

ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งตับ (AFP)

250.-

ตรวจหาหมู่เลือด Rh

40.-

ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA)

300.-

ตรวจหาการติดเชื้อซิฟิลิส (VDRL)

50.-

ตรวจการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg)

70.-

ตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี (HIV)

220.-

ตรวจภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (Anti HBs)

150.-

ตรวจระดับฮอร์โมนไทรอยด์ (FT3, FT4, TSH)

490.-

หมายเหตุ : - ผู้รับการตรวจกรุณางดอาหารและเครื่องดื่มอย่างน้อย 8 - 12 ชั่วโมงก่อนเจาะเลือด
(น้ำเปล่าดื่มได้, ยาความดันทานได้ตามเวลาปกติ)

ตรวจสุขภาพประจำปี

สำหรับสิทธิประกันสังคม



รายการ	อายุ	ความถี่
การตรวจร่างกายตามระบบ		
1. การคัดกรองการได้ยิน Finger Rub Test	15 ปีขึ้นไป	ตรวจ 1 ครั้ง/ปี
2. การตรวจตา โดยแพทย์หรือบุคลากรสาธารณสุข (และสอนการตรวจตาด้วยตนเอง)	30 - 39 ปี 40 ปีขึ้นไป	ตรวจทุก 2 ปี ตรวจ 1 ครั้งต่อปี
3. การตรวจตา โดยความดูแลของจักษุแพทย์ เพื่อคัดกรองความผิดปกติและค้นหาโรคทางสายตา พร้อมทั้งการตรวจ Snellen eye Chart และการวัดความดันของเหลวภายในลูกตา	40 - 45 ปี 55 ปีขึ้นไป	ตรวจทุก 2 ปี ตรวจ 1 ครั้งต่อปี
การตรวจทางห้องปฏิบัติการ		
1. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด CBC	15 - 34 ปี 35 ปีขึ้นไป	ตรวจ 1 ครั้ง ตรวจ 1 ครั้ง/ปี
2. ปัสสาวะ UA	35 ปีขึ้นไป	ตรวจ 1 ครั้ง/ปี
การตรวจสารเคมีในเลือด		
1. น้ำตาลในเลือด FBS (Fasting Blood Sugar)	35 ปีขึ้นไป	ตรวจ 1 ครั้ง/ปี
2. การทำงานของไต Cr และ eGFR	35 ปีขึ้นไป	ตรวจ 1 ครั้ง/ปี
3. ไขมันในเส้นเลือดชนิด Total cholesterol & HDL cholesterol	20 - 34 ปี 35 ปีขึ้นไป	ตรวจทุก 5 ปี ตรวจ 1 ครั้ง/ปี
การตรวจอื่น ๆ		
1. เชื้อไวรัสตับอักเสบบี HBsAg	สำหรับผู้ที่เกิดก่อน พ.ศ.2535	ตรวจ 1 ครั้ง
2. มะเร็งปากมดลูก Pap Smear หรือ	30 ปีขึ้นไป	ตรวจทุก 3 ปี
3. มะเร็งปากมดลูก VIA หรือ	30 - 54 ปี	ตรวจทุก 5 ปี (55 ปีขึ้นไป ควรใช้วิธี Pap Smear เท่านั้น)
4. มะเร็งปากมดลูก HPV DNA TEST (ชนิด 2 สายพันธุ์ / ชนิด 14 สายพันธุ์)	30 ปีขึ้นไป	ตรวจทุก 5 ปี
5. ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง FIT TEST	50 ปีขึ้นไป	ตรวจ 1 ครั้ง/ปี
6. การถ่ายภาพรังสีทรวงอก (Chest X-ray)	15 ปีขึ้นไป	ตรวจทุก 3 ปี

หมายเหตุ

1. การคัดกรองการได้ยิน Finger Rub Test ในผู้ที่อายุ 15-29 ปี สถานพยาบาลต้องให้บริการโดยไม่คิดค่าบริการ
2. การคัดกรองการได้ยิน Finger Rub Test ในผู้ที่อายุ 30 ปีขึ้นไป จะต้องตรวจตาโดยแพทย์หรือบุคลากรสาธารณสุขตามเงื่อนไขที่กำหนดคร่าวๆ
สถานพยาบาลจึงจะสามารถขอเข้ารับบริการในอัตราครั้งละ 50 บาท จากสำนักงานประกันสังคม

☎ 073 709 780

โรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์ | hospital.pnu.ac.th

ตรวจคัดกรอง มะเร็งเต้านม

ด้วยเครื่องแมมโมแกรม
และอัลตราซาวด์

Digital mammogram
and ultrasound breast

เหมาะกับ ผู้หญิงทุกคนที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไป
ควรตรวจเป็นประจำทุกปี

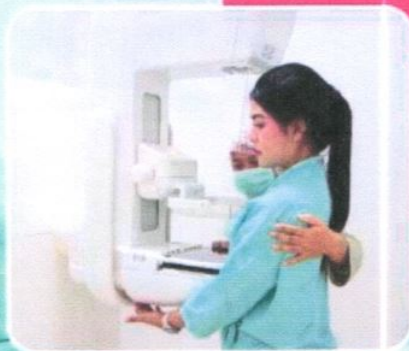
ค่าบริการ

2,450.-

เงื่อนไขการเข้ารับบริการ

- ทำการนัดหมายที่แผนกเอกซเรย์
และเตรียมตัวก่อนเข้ารับการตรวจ
- กรณีมีอาการผิดปกติ หรือสงสัย
ตั้งครรภ์ กรุณาปรึกษาแพทย์ก่อนการตรวจ

“เพราะเพศหญิง คือความเสี่ยงมะเร็งเต้านม
ตรวจพบเร็ว เพิ่มโอกาสรักษาหายขาด”



☎ 093-1404763

สนใจติดต่อ แผนกตรวจสุขภาพ ชั้น 6
โรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนากรุณย์ | hospital.pnu.ac.th

med+
FACULTY OF MEDICINE - PNU



Galyani
Vadhana
Karun Hospital
FACULTY OF MEDICINE - PNU



ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้อง (ultrasound abdomen)

ส่วนบน

Upper Abdomen

850.-

ส่วนล่าง

Lower Abdomen

850.-

ช่องท้องทั้งหมด

Whole Abdomen

1,650.-

บอกความผิดปกติโรคอะไรบ้าง?

การตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน (upper abdomen)

ถุงน้ำดี

นิ่วในถุงน้ำดี



ตับ

ไขมันพอกตับ, ก้อนในตับ



ไต

นิ่วในไต, ไตบวม น้ำ



ตับอ่อน



ม้าม



การตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนล่าง (lower abdomen)



มดลูก, รังไข่

เนื้องอกมดลูก, ถุงน้ำรังไข่



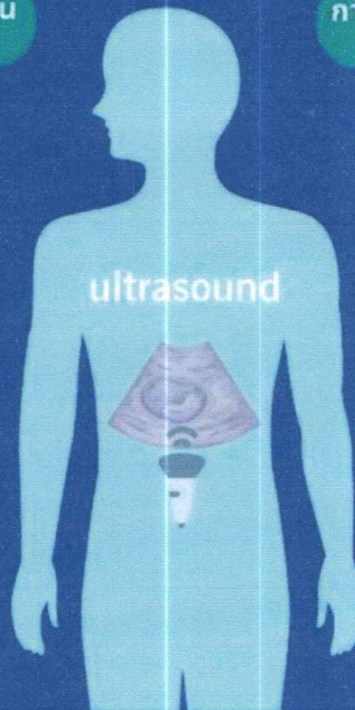
ต่อมลูกหมาก

ต่อมลูกหมากโต



กระเพาะปัสสาวะ

นิ่วในกระเพาะปัสสาวะ



ใครควรตรวจ?

- ผู้ที่มีโรคตับหรือมีความเสี่ยง เช่น ไวรัสตับอักเสบ ตับแข็ง ไขมันพอกตับ
- ผู้ที่เคยเป็นนิ่วในถุงน้ำดี/ไต
- ผู้ที่มีอาการผิดปกติ เช่น ปวดท้องเรื้อรัง ตัวเหลือง ปัสสาวะเป็นเลือด สงสัยก้อนในท้อง มีผลเลือดค่าตับผิดปกติ
- ผู้ที่ต้องการตรวจสุขภาพของอวัยวะในช่องท้อง เพื่อหาความผิดปกติที่มองไม่เห็นจากการตรวจร่างกาย

เงื่อนไขการเข้ารับบริการ

- ทำการนัดหมายที่แผนกเอกซเรย์ และเตรียมตัวก่อนเข้ารับการตรวจ
- กรณีผู้ที่มีความเสี่ยง หรือมีอาการผิดปกติ กรุณาปรึกษาแพทย์ก่อนการตรวจ

☎ 093-1404763