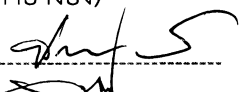

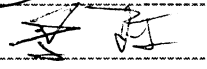


**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง(ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างซึ่งมีใช้งานก่อสร้าง**

๑.	ชื่อโครงการ	จ้างเหมาบริการตรวจสอบสภาพเคลื่อนที่
	ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)	
๒.	หน่วยงานเจ้าของโครงการ	โรงพยาบาลมะเรียงลพบุรี
๓.	วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร	๔,๙๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท
๔.	วันที่กำหนดราคากลาง	๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๗
	เป็นเงิน	๔,๗๕๕,๘๙๘.๐๐ บาท
	ราคา/หน่วย(ถ้ามี)	- บาท
๕.	แหล่งที่มาของราคากลาง(ราคาอ้างอิง)	
	สืบราคาจากท้องตลาด	
	(๑)	บริษัท เทคโนโลยี ครีเอชั่นส์ จำกัด
	(๒)	บริษัท เจเนอรัล อินโนเวทีฟ รีซอร์สเซส จำกัด
	(๓)	บริษัท เวลเนส ไดแอกโนสติกส์ จำกัด
๖.	รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง(ราคาอ้างอิง)	
	๖.๑	นางจุไรรัตน์ ธรรมเพียร 
	๖.๒	นายอิทธิฤทธิ์ คำพอง 
	๖.๓	นายสรานันท์ จันทรเพ็ญมงคล 

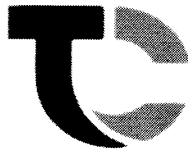
คำนวณราคากลาง/ราคาอ้างอิง
จ้างเหมาบริการตรวจสอบสภาพเคลื่อนที่
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

ลำดับ ที่	รายการทดสอบ	จำนวน	บริษัท เทคโนโลยี ครีเอชันส์ จำกัด		บริษัท เจเนอรัล อินโนเวทีฟ รี ซอร์สเซส จำกัด		บริษัท เวลเนส ไดแอกโน สติกส์ จำกัด		ราคากลางคำนวณจากราคาต่ำสุด	
			ราคา ต่อหน่วย	ราคารวม	ราคา ต่อหน่วย	ราคารวม	ราคา ต่อหน่วย	ราคารวม	ราคา ต่อหน่วย	ราคารวม
๑	เอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-ray) (รหัส ๔๑๐๐๑)	๗,๑๐๐	๑๗๐.๐๐	๑,๒๐๗,๐๐๐.๐๐	๑๗๐.๐๐	๑,๒๐๗,๐๐๐.๐๐	๑๕๓	๑,๐๘๖,๓๐๐.๐๐	๑๖๔.๓๓	๑,๑๖๖,๗๔๓.๐๐
๒	ตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis) (รหัส ๓๑๐๐๑)	๗,๕๐๐	๕๐.๐๐	๓๗๕,๐๐๐.๐๐	๕๐.๐๐	๓๗๕,๐๐๐.๐๐	๔๕	๓๓๗,๕๐๐.๐๐	๔๘.๓๓	๓๖๒,๔๗๕.๐๐
๓	ตรวจอุจจาระ (Stool Examination) Routine Direct Smear (รหัส ๓๒๑๐๑) ร่วมกับ Occult Blood (รหัส ๓๒๑๐๓)	๒,๙๐๐	๗๐.๐๐	๒๐๓,๐๐๐.๐๐	๗๐.๐๐	๒๐๓,๐๐๐.๐๐	๖๓	๑๘๖,๗๐๐.๐๐	๖๗.๖๗	๑๙๖,๒๔๓.๐๐
๔	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด Complete Blood Count : CBC แบบ Automation (รหัส ๓๐๑๐๑)	๗,๕๐๐	๙๐.๐๐	๖๗๕,๐๐๐.๐๐	๙๐.๐๐	๖๗๕,๐๐๐.๐๐	๘๑	๖๐๗,๕๐๐.๐๐	๘๗.๐๐	๖๕๒,๕๐๐.๐๐
๕	ตรวจคัดกรองหามะเร็งปากมดลูกในผู้หญิง อายุ ๒๐ ปีขึ้นไป PAP Smear – (รหัส ๕๕๖๒๐ / ๓๘๓๐๒)	๒,๙๐๐	๒๐๐.๐๐	๕๘๐,๐๐๐.๐๐	๒๐๐.๐๐	๕๘๐,๐๐๐.๐๐	๑๘๐	๕๒๒,๐๐๐.๐๐	๑๙๓.๓๓	๕๖๐,๖๕๗.๐๐
๖	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (Glucose รหัส ๓๒๒๐๓)	๔,๐๐๐	๔๐.๐๐	๑๖๐,๐๐๐.๐๐	๔๐.๐๐	๑๖๐,๐๐๐.๐๐	๓๖	๑๔๔,๐๐๐.๐๐	๓๘.๖๗	๑๕๔,๖๘๐.๐๐
๗	ตรวจระดับไขมันคอเลสเตอรอล (Cholesterol รหัส ๓๒๕๐๑)	๔,๐๐๐	๕๐.๐๐	๒๐๐,๐๐๐.๐๐	๕๐.๐๐	๒๐๐,๐๐๐.๐๐	๕๕	๒๑๖,๐๐๐.๐๐	๕๑.๓๓	๒๐๕,๓๒๐.๐๐
๘	ตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์ (Triglyceride รหัส ๓๒๕๐๒)	๔,๐๐๐	๕๐.๐๐	๒๐๐,๐๐๐.๐๐	๕๐.๐๐	๒๐๐,๐๐๐.๐๐	๕๕	๒๑๖,๐๐๐.๐๐	๕๑.๓๓	๒๐๕,๓๒๐.๐๐

คำนวณราคากลาง/ราคาอ้างอิง
 จ้างเหมาบริการตรวจสอบสภาพเคลื่อนที่

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

ลำดับ ที่	รายการทดสอบ	จำนวน	บริษัท เทคโน ครีเอชันส์ จำกัด		บริษัท เจเนอรัล อินโนเวทีฟ รี ซอร์สเซส จำกัด		บริษัท เวลเนส ไดแอกโน สติกส์ จำกัด		ราคากลางคำนวณจากราคาต่ำสุด	
			ราคา ต่อหน่วย	ราคารวม	ราคา ต่อหน่วย	ราคารวม	ราคา ต่อหน่วย	ราคารวม	ราคา ต่อหน่วย	ราคารวม
๙	ตรวจการทำงานของไต (Blood Urea Nitrogen : BUN รหัส ๓๒๒๐๑)	๔,๐๐๐	๕๐.๐๐	๒๐๐,๐๐๐.๐๐	๕๐.๐๐	๒๐๐,๐๐๐.๐๐	๔๕	๑๘๐,๐๐๐.๐๐	๔๕.๓๓	๑๙๓,๓๒๐.๐๐
๑๐	ตรวจการทำงานของไต (Creatinine รหัส ๓๒๒๐๒)	๔,๐๐๐	๕๐.๐๐	๒๐๐,๐๐๐.๐๐	๕๐.๐๐	๒๐๐,๐๐๐.๐๐	๔๕	๑๘๐,๐๐๐.๐๐	๔๕.๓๓	๑๙๓,๓๒๐.๐๐
๑๑	ตรวจการทำงานของไต (SGOT (AST) รหัส ๓๒๓๑๐)	๔,๐๐๐	๕๐.๐๐	๒๐๐,๐๐๐.๐๐	๕๐.๐๐	๒๐๐,๐๐๐.๐๐	๔๕	๑๘๐,๐๐๐.๐๐	๔๕.๓๓	๑๙๓,๓๒๐.๐๐
๑๒	ตรวจการทำงานของไต (SGPT (ALT) รหัส ๓๒๓๑๑)	๔,๐๐๐	๖๐.๐๐	๒๔๐,๐๐๐.๐๐	๖๐.๐๐	๒๔๐,๐๐๐.๐๐	๕๕	๒๒๐,๐๐๐.๐๐	๕๕.๐๐	๒๒๐,๐๐๐.๐๐
๑๓	ตรวจการทำงานของไต (Alkaline Phosphatase รหัส ๓๒๓๐๙)	๔,๐๐๐	๖๐.๐๐	๒๔๐,๐๐๐.๐๐	๖๐.๐๐	๒๔๐,๐๐๐.๐๐	๕๕	๒๒๐,๐๐๐.๐๐	๕๕.๐๐	๒๒๐,๐๐๐.๐๐
๑๔	ตรวจระดับกรดยูริก (Uric Acid รหัส ๓๒๒๐๕)	๔,๐๐๐	๖๐.๐๐	๒๔๐,๐๐๐.๐๐	๖๐.๐๐	๒๔๐,๐๐๐.๐๐	๕๕	๒๒๐,๐๐๐.๐๐	๕๕.๐๐	๒๒๐,๐๐๐.๐๐
			<u>๔,๙๒๐,๐๐๐.๐๐</u>		<u>๔,๙๒๐,๐๐๐.๐๐</u>		<u>๔,๕๒๖,๐๐๐.๐๐</u>		<u>๔,๙๕๕,๘๙๘.๐๐</u>	



บริษัท เทคโนโลยี ครีเอชันส์ จำกัด
Techno Creations Co., Ltd.

หนังสือเสนอราคา
QUOTATION

ชื่อลูกค้า : โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี

ใบเสนอราคาเลขที่ : TC-10-24-012

ที่อยู่ : 11/1 ตำบลทะเลชุบศร อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี 15000

วันที่ :

บริษัท ฯ มีความยินดีขอเสนอราคา มาเพื่อท่านได้พิจารณา ดังรายละเอียดข้างล่างนี้

รายการที่ Item	รายละเอียด Description	จำนวน Qty	ราคา Unit Price	จำนวนเงิน Amount
	ตรวจสุขภาพประจำปี (Annual Check Up) โดยมีรายละเอียดการตรวจ ดังต่อไปนี้ โปรแกรมสำหรับผู้ชายและผู้หญิงน้อยกว่า 35 ปีบริบูรณ์			
1	เอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-ray)	2,100	170	357,000
2	ตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)	2,500	50	125,000
3	ตรวจอุจจาระ (Stool Examination) Routine Direct Smear ร่วมกับ Occult Blood	900	70	63,000
4	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด Complete Blood Count : CBC แบบ Automation	2,500	90	225,000
5	ตรวจคัดกรองหามะเร็งปากมดลูกในผู้หญิงอายุ 20 ปีขึ้นไป PAP Smear	900	200	180,000
	โปรแกรมสำหรับผู้ชายและผู้หญิงมากกว่า 35 ปีบริบูรณ์			
6	เอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-ray)	5,000	170	850,000
7	ตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)	5,000	50	250,000
8	ตรวจอุจจาระ (Stool Examination) Routine Direct Smearร่วมกับ Occult Blood	2,000	70	140,000
9	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด Complete Blood Count : CBC แบบ Automation	5,000	90	450,000
10	ตรวจคัดกรองหามะเร็งปากมดลูกในผู้หญิงอายุ 20 ปีขึ้นไป PAP Smear	2,000	200	400,000
11	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	4,000	40	160,000
12	ตรวจระดับไขมันคลอเรสเตอรอล	4,000	50	200,000
13	ตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์	4,000	50	200,000
14	ตรวจการทำงานของไต	4,000	50	200,000
15	ตรวจการทำงานของไต (Creatinine)	4,000	50	200,000
16	ตรวจการทำงานของตับ (SGOT (AST)	4,000	50	200,000
17	ตรวจการทำงานของตับ (SGPT (ALT)	4,000	60	240,000
18	ตรวจการทำงานของตับ (Alkaline Phosphatase)	4,000	60	240,000
19	ตรวจระดับกรดยูริก (Uric Acid)	4,000	60	240,000
	Total Package			4,920,000
	This price included VAT 7% (baht)			
ตัวอักษร	สี่ล้านเก้าแสนสองหมื่นบาทถ้วน			

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณล่วงหน้า ณ โอกาสนี้

We look forward to your favourable consideration and assure you of our best service at all times.

Remarks:

Validity : 90 Days

Term of Payment : ตามระเบียบราชการ

Warranty : 1 Years

Delivery and installation : 120 Days

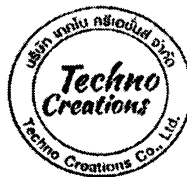
ผู้เสนอราคา

วิศิษฐ์ พรหมดี

น.ส.กิตติยา พรหมดี

ผู้สั่งซื้อ

Buyer's Name



Techno Creationf Co., Ltd.



General Innovative Resources Co., Ltd.
บริษัท เจเนอรัล อินโนเวทีฟ รีซอร์สเซส จำกัด

หนังสือเสนอราคา
QUOTATION

ชื่อลูกค้า (Customer's Name) : โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี

ใบเสนอราคาเลขที่ : GIRQT-10-24-027

ที่อยู่ (Address) เลขที่ 11/1 ตำบลทะเลชุบศร อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี 15000

วันที่ :

บริษัท ฯ มีความยินดีขอเสนอราคา มาเพื่อท่าน ได้พิจารณา ดังรายละเอียดข้างล่างนี้

รายการที่ Item	รายละเอียด Description	จำนวน Qty	ราคาต่อหน่วย Unit Price	ราคารวม Amount
	ตรวจสุขภาพประจำปี (Annual Check Up) โดยมีรายละเอียดการตรวจ ดังต่อไปนี้ โปรแกรมสำหรับผู้ชายและผู้หญิงน้อยกว่า 35 ปีบริบูรณ์			
1	เอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-ray)	2,100	170	357,000
2	ตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)	2,500	50	125,000
3	ตรวจอุจจาระ (Stool Examination) Routine Direct Smear ร่วมกับ Occult Blood	900	70	63,000
4	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด Complete Blood Count : CBC แบบ Automation	2,500	90	225,000
5	ตรวจคัดกรองหามะเร็งปากมดลูกในผู้หญิงอายุ 20 ปีขึ้นไป PAP Smear	900	200	180,000
	โปรแกรมสำหรับผู้ชายและผู้หญิงมากกว่า 35 ปีบริบูรณ์			
6	เอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-ray)	5,000	170	850,000
7	ตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)	5,000	50	250,000
8	ตรวจอุจจาระ (Stool Examination) Routine Direct Smearร่วมกับ Occult Blood	2,000	70	140,000
9	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด Complete Blood Count : CBC แบบ Automation	5,000	90	450,000
10	ตรวจคัดกรองหามะเร็งปากมดลูกในผู้หญิงอายุ 20 ปีขึ้นไป PAP Smear	2,000	200	400,000
11	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	4,000	40	160,000
12	ตรวจระดับไขมันคลอเรสเตอรอล	4,000	50	200,000
13	ตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์	4,000	50	200,000
14	ตรวจการทำงานของไต	4,000	50	200,000
15	ตรวจการทำงานของไต (Creatinine)	4,000	50	200,000
16	ตรวจการทำงานของตับ (SGOT (AST)	4,000	50	200,000
17	ตรวจการทำงานของตับ (SGPT (ALT)	4,000	60	240,000
18	ตรวจการทำงานของตับ (Alkaline Phosphatase)	4,000	60	240,000
19	ตรวจระดับกรดยูริก (Uric Acid)	4,000	60	240,000
				4,920,000
	This price included VAT 7% (baht)			
ตัวอักษร	สี่ล้านเก้าแสนสองหมื่นบาทถ้วน			

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบพระคุณล่วงหน้า ณ โอกาสนี้

We look forward to your favourable consideration and assure you of our best service at all times.

Remarks:

Validity : 90 Days

Term of Payment : ตามระเบียบราชการ

Warranty : 1ปี (12 เดือน)-รวมอะไหล่

Delivery and installation : 120 Days

ผู้เสนอราคา สุภัททิยา

นางสาวสุกัญญา ไชยลังกา

Sales Engineer

ผู้สั่งซื้อ

Buyer's Name





บริษัท เวลเนส ไดแอกโนสติกส์ จำกัด
WELLNESS DIAGNOSTICS CO., LTD.

ใบเสนอราคา Quotation

ใบเสนอราคาเลขที่ 018

Quotation No.

รายการที่ Item	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit price	จำนวนเงิน Amount
	ยอดรวมสุทธิ(บาท) สี่ล้านสี่แสนสองหมื่นแปดพันบาทถ้วน ราคาดังกล่าวเป็นราคาสุทธิ ได้รับการยกเว้นภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)			4,428,000

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

We look forward to your favourable consideration and assure you of our best service at all times.

หมายเหตุ

Remarks

กำหนดวันที่ตรวจ 30 วัน

Health Check Up date

ผู้สั่งซื้อ

Buyer's name

กำหนดการชำระเงิน : เงินสด / เครดิต 30 วัน หลังวางบิล

Term of Payment

กำหนดขึ้นราคา

Validity

ผู้เสนอราคา

Seller's name

(นางสาวศศิพรรณ อรุณรุ่งแสง)

Marketing and Sales Representative

062 196 0295

ผู้อนุมัติใบเสนอราคา

Approved by

(นางสาวกรชนก สุทธินิยม)

Marketing and Sales Manager

Wellness for a good life
ใส่ใจสุขภาพ ใส่ใจคุณ

บริษัท เวลเนส ไดแอกโนสติกส์ จำกัด (สาขาที่ 00001) เลขที่ 280/5, 280/6, 280/7 หมู่ 3 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105563121371
Wellness Diagnostics Co., Ltd. (Branch 00001), Address: 280/5, 280/6, 280/7 Moo 3, Boin, Sri Racha, Chonburi 20230 Tax ID : 0105563121371
T-1 0 38-198-705 Fax: 0 38-196-706 E-mail : info@wellnessdiagnostics.co.th

FM-MKT-001 (03) : 01/03/2024



บริษัท เวลเนส ไดแอกโนสติกส์ จำกัด
WELLNESS DIAGNOSTICS CO., LTD.

ใบเสนอราคา Quotation

ใบเสนอราคาเลขที่ 018

Quotation No.

รายการที่ Item	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit price	จำนวนเงิน Amount
15	ตรวจการทำงานของไต (Creatinine)	4,000	45	180,000
16	ตรวจการทำงานของตับ (SGOT (AST)	4,000	45	180,000
17	ตรวจการทำงานของตับ (SGPT (ALT)	4,000	45	180,000
18	ตรวจการทำงานของตับ (Alkaline Phosphatase)	4,000	45	180,000
19	ตรวจระดับกรดยูริก (Uric Acid)	4,000	54	216,000
<p>หมายเหตุ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ชำระรายการ ลูกจ้างพนักงานส่วนราชการที่มีอายุน้อยกว่า 35ปีบริบูรณ์ ผู้ชายค่าตรวจคนละ 380 บาท ผู้หญิงค่าตรวจคนละ 580 บาท - ชำระรายการ ลูกจ้างพนักงานส่วนราชการ ที่มีอายุมากกว่า 35 ปีบริบูรณ์ ผู้ชายค่าตรวจคนละ 850 บาท ผู้หญิง 1,050 บาท <p>ระยะเวลาดำเนินการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ระยะเวลาของสัญญา 12 เดือน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาจ้าง หรือกรณีหากเงินงบประมาณที่ตั้งไว้ได้เบิกจ่ายหมดก่อนระยะ 12 เดือน หรือหากข้อกำหนดใดครบก่อนตามสัญญาจ้างก็ถือว่าให้หมดสัญญาจ้าง 				

Wellness for a Good life
ใส่ใจสุขภาพ ใส่ใจคุณ

บริษัท เวลเนส ไดแอกโนสติกส์ จำกัด (สาขาที่ 00001) เลขที่ 280/5, 280/6, 280/7 หมู่ 3 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105563121371
Wellness Diagnostics Co., Ltd. (Branch 00001) Address: 280/5, 280/6, 280/7 Moo 3, Boin, Sri Racha, Chonburi 20230 Tax ID : 0105563121371
Tel: 0-39-198-705 Fax: 0-39-198-705 E-mail: info@wellness-diagnostics.co.th

FM-MKT-001 (03) : 01/03/2024



บริษัท เวลเนส ไดแอกโนสติกส์ จำกัด
WELLNESS DIAGNOSTICS CO., LTD.

ใบเสนอราคา Quotation

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ใบเสนอราคาเลขที่

018

TAX ID

Quotation No.

ชื่อลูกค้า โรงพยาบาลมะเวียงลพบุรี

Customer Name

ที่อยู่ 11/1 ตำบลทะเลชุบศร อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี 15000

Address

โทรศัพท์ 036-621800

Tel.

ชื่อผู้ติดต่อ คุณจ

Co-ordinator's name

วันที่

28/10/2024 Update 01

Date

บริษัทฯ มีความยินดี ขอเสนอราคามาเพื่อให้ท่านได้พิจารณา ดังรายละเอียดข้างล่างนี้

We are pleased to submit our quotations as follows;

รายการที่ Item	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit price	จำนวนเงิน Amount
	ตรวจสุขภาพประจำปี (Annual Check Up) โดยมีรายละเอียดการตรวจ ดังต่อไปนี้ โปรแกรมสำหรับผู้ชายและผู้หญิงน้อยกว่า 35 ปีบริบูรณ์			
1	เอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-ray)	2,100	153	321,300
2	ตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)	2,500	45	112,500
3	ตรวจอุจจาระ (Stool Examination) Routine Direct Smear ร่วมกับ Occult Blood	900	63	56,700
4	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด Complete Blood Count : CBC แบบ Automation	2,500	81	202,500
5	ตรวจคัดกรองหามะเร็งปากมดลูกในผู้หญิงอายุ 20 ปีขึ้นไป PAP Smear	900	180	162,000
	โปรแกรมสำหรับผู้ชายและผู้หญิงมากกว่า 35 ปีบริบูรณ์			
6	เอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-ray)	5,000	153	765,000
7	ตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)	5,000	45	225,000
8	ตรวจอุจจาระ (Stool Examination) Routine Direct Smearร่วมกับ Occult Blood	2,000	63	126,000
9	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด Complete Blood Count : CBC แบบ Automation	5,000	81	405,000
10	ตรวจคัดกรองหามะเร็งปากมดลูกในผู้หญิงอายุ 20 ปีขึ้นไป PAP Smear	2,000	180	360,000
11	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	4,000	36	144,000
12	ตรวจระดับไขมันคลอเลสเตอรอล	4,000	54	216,000
13	ตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์	4,000	54	216,000
14	ตรวจการทำงานของไต	4,000	45	180,000

Wellness for a Good life
ใส่ใจสุขภาพ ใส่ใจคุณ

บริษัท เวลเนส ไดแอกโนสติกส์ จำกัด (สาขาที่ 00001) เลขที่ 280/5, 280/6, 280/7 หมู่ 3 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105563121371
Wellness Diagnostics Co., Ltd. (Branch 00001) Address: 280/5, 280/6, 280/7 Moo 3, Boin, Sri Racha - Chonburi 20230 Tax ID : 0105563121371
Tel : 038-198-705 Fax : 038-198-706 E-mail : info@wellnessdiagnostics.co.th

FM-MKT-001 (03) : 01/03/2024