

| รายการ | ADP CODE | กิจกรรมบริการ | ราคา | วินิจฉัยโรค | โปรแกรมบันทึก |
|---|----------|--|-------|---|---------------|
| บริการการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (CA Cervix Screening) | | บริการตรวจด้วยวิธี Pap smear | | Z124 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับเนื้องอกของปากมดลูก HPV, Z014 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับเนื้องอกปากมดลูก Pap smear | E-Claim/FDH |
| | 1B004N | ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี PAP SMEAR ผลเป็นลบ | 250 | | |
| | 1B004P | ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี PAP SMEAR ผลเป็นบวก | 250 | | |
| | | บริการตรวจด้วยวิธี VIA | | | |
| | 1B004_ON | ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี VIA ผลเป็นลบ | 250 | | |
| | 1B004_OP | ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี VIA ผลเป็นบวก | 250 | | |
| | | บริการตรวจด้วยวิธี HPV DNA test | | | |
| | | ค่าบริการเก็บตัวอย่าง | 50 | | |
| | | ตรวจทางห้องปฏิบัติการ HPV type16,18 other | 280 | | |
| | | ตรวจทางห้องปฏิบัติการ HPV 14 type fully | 370 | | |
| | | บริการตรวจด้วยวิธี Liquid based cytology | 250 | | |
| | 1B005 | ตรวจยืนยันมะเร็งปากมดลูก (COLPOSCOPY) | 900 | | |
| การทดสอบการตั้งครรภ์ | 30014 | 30014 ค่าบริการทดสอบการตั้งครรภ์ | 75 | Z320 ยืนยันยังไม่ตั้งครรภ์, Z321 ยืนยัน | E-Claim/FDH |
| บริการฝากครรภ์ (ANC) | 30011 | 30011 ค่าบริการดูแลฝากครรภ์ | 360 | Z340 ปกติ ครรภ์แรก, Z348 ปกติ ครรภ์อื่น | E-Claim/FDH |
| | 30012 | ค่าตรวจห้องปฏิบัติการ Lab1 | 600 | ครรภ์เสี่ยง Z350-Z359 | |
| | 30013 | ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ โดยตรวจเม่ออายุครรภ์ใกล้ครบกำหนด Lab2 | 190 | | |
| | 30010 | ตรวจอัลตราซาวด์ หญิงตั้งครรภ์ | 400 | ICD9 8878 | |
| | 30008 | ตรวจสุขภาพช่องปาก | 0 | | |
| | 30009 | ชันทำความสะอาดฟัน | 500 | icd910TM 2387010 Prophylaxis- | |
| บริการป้องกันและควบคุมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์ | | บริการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ | | Z368 การตรวจคัดกรองก่อนคลอดวิธีอื่น | NPRP |
| | | Hb typing | 270 | O990, D560-569, D582 | |
| | | Alpha-thalassemia | 800 | | |
| | | Beta thalssemia mutation | 3,000 | | |
| | | บริการตรวจยืนยันทารกในครรภ์ | | | |
| | | Prenatal Diagnosis | 2,500 | | |
| | | DNA Based Analysis | 3,000 | | |
| | | Hb typing | 270 | | |
| | | บริการยุติการตั้งครรภ์ | 3,000 | O040-O049/ICD9 MVA/EVA 6951 | |
| บริการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์ | | บริการจัดเก็บเลือดเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ | | Z358 การดูแลการตั้งครรภ์ความเสี่ยงสูงอื่น, Z360 การตรวจคัดกรองก่อนคลอดเพื่อหาความผิดปกติของโครโมโซม | NPRP |
| | | การเจาะเลือดบันชีร็ม | 100 | | |

| | | | | | |
|---|---------|---|----------------------|---|-------------|
| | | การเจาะเลือดปั่นซีรัมพร้อมจัดส่งเลือดเพื่อไปตรวจทางห้องปฏิบัติการ | 200 | | |
| | | บริการตรวจ Quadruple test | | | |
| | | Quadruple test | 1,200 | | |
| | | Quadruple test โดยจัดบริการไปรับเลือดจากหน่วยบริการที่เจาะเลือด | 1,300 | | |
| | | บริการทำหัตถการเพื่อตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ | | | |
| | | การตรวจด้วยวิธีไม่ลุกล้ำ (non-invasive prenatal test: NIPT) | 2,500 | | |
| | | การตรวจด้วยวิธีไม่ลุกล้ำ (non-invasive prenatal test: NIPT) และการจัดบริการไปรับเลือดเพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ | 2,600 | | |
| | | ค่าทำหัตถการเพื่อตรวจวินิจฉัยทารก | 2,500 | | |
| | | บริการตรวจสิ่งตรวจเพื่อวินิจฉัยทารกในครรภ์ โดยการตรวจโครโมโซม | 2,500 | | |
| | | บริการยุติการตั้งครรภ์ | 3,000 | | |
| บริการป้องกันและควบคุมภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์(TSH) | | บริการตรวจคัดกรอง TSH และ PKU รวมค่าขนส่ง | 135 | Z138 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับโรคและความผิดปกติอื่นที่ระบุรายละเอียด | NPRP |
| | | บริการติดตามและตรวจยืนยัน TSH | 350 | | |
| บริการวางแผนครอบครัวและป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ | FP003_1 | ยาเม็ดคุมกำเนิดชนิดฮอร์โมนรวม (Combined Oral Contraceptive-COC) (40 บาท/แผง/ไม่เกิน 13 แผง/ปี) | 40 | Z304 การเฝ้าระวังการให้ยาคุมกำเนิด | E-Claim/FDH |
| | FP003_2 | ยาเม็ดคุมกำเนิดชนิดฮอร์โมนเดี่ยว (Progestogen-only pill-POP) (80 บาท/แผง/ไม่เกิน 13 แผง/ปี) | 80 | Z304 การเฝ้าระวังการให้ยาคุมกำเนิด Z39.2 Routine postpartum follow-up (หลังคลอดให้นมบุตร) | |
| | FP003_3 | ค่าบริการจ่ายยาเม็ดคุมกำเนิดฉุกเฉิน (ไม่เกิน 2 แผง/ปี) | 50 | Z304 การเฝ้าระวังการให้ยาคุมกำเนิด | |
| | FP003_4 | ค่าบริการยาฉีดคุมกำเนิด (ไม่เกิน 2 แผง/ปี) | 60 | Z304 การเฝ้าระวังการให้ยาคุมกำเนิด | |
| | | ค่าบริการจ่ายถุงยางอนามัยและให้คำปรึกษา (10 ชิ้น/365ชิ้น/คน/ปี) | 10 | Z308 การให้บริการคุมกำเนิดแบบอื่น | |
| | FP001 | ค่าบริการใส่ห่วงอนามัย (ต่อปี) | 800 | Z301 การใส่ห่วงคุมกำเนิด ICD9 697 | |
| | FP002 | ค่าบริการฝังยาคุมกำเนิด (ทุก 3 ปี) | 2,150 | Z308 การให้บริการคุมกำเนิดแบบอื่น | |
| | | ค่าบริการถอดยาฝังคุมกำเนิด | 350 | | |
| บริการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ในตับด้วยการตรวจปัสสาวะ | | ตรวจคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ในตับ ด้วยการตรวจปัสสาวะ (Urine OV Rapid Diagnosis Test; OV-RDT) | 150 | Z139 | |
| บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย | AB001 | บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย ด้วยวิธีการใช้ยา | 3,000 | O040-O049/ICD9 MVA/EVA 6951 O049 การทำแท้งโดยแพทย์ แห่งครบหรือไม่ระบุรายละเอียด | E-Claim/FDH |
| | AB002 | บริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยวิธีทางศัลยกรรม (MVA) | 3,000 | | |
| | AB003 | บริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยวิธีทางศัลยกรรม (EVA) | 3,000 | | |
| บริการแว่นตาเด็กที่มีสายตาสั้นผิดปกติ | | ค่าเลนส์ ค่ากรอบแว่น รวมอุปกรณ์และค่าประกอบแว่นตา | 2206=800 /2207=1,000 | Z135 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับความผิดปกติทางตาและหู H520; Hypermetropia | E-Claim/FDH |
| บริการตรวจคัดกรองและค้นหาโรคในกลุ่มเสี่ยงสูง | | บริการตรวจคัดกรองวัณโรคด้วยวิธีการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (Chest-X-ray: CXR) | 100 | Z111 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับโรคทางเดินหายใจ | NTIP |

| | | | | | |
|--|-------|---|--------|--|-------------|
| | | บริการตรวจวินิจฉัยวัณโรคและหาเชื้อวัณโรคดื้อยา First-line drugs ด้วยวิธี อณูชีววิทยา (Molecular assay) | | | |
| | | TB-LAMP | 200 | | |
| | | Real-time PCR (Xpert MTB/RIF) | 500 | | |
| | | Real-time PCR MTB/MDR | 600 | | |
| | | Line Probe Assay (LPA) | 600 | | |
| | | บริการตรวจวินิจฉัยวัณโรคและหาเชื้อวัณโรคดื้อยา Second-line drugs กรณี เป็นผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา (RR/MDR-TB) | | | |
| | | Line Probe Assay (FQ และ AG/CP) | 700 | | |
| | | Real-time PCR MTB/XDR (FQ และ AG-CP) | 700 | | |
| | | บริการตรวจด้วย AFB และ/หรือตรวจเพาะเลี้ยงเชื้อวัณโรค (Culture) | | | |
| | | ตรวจด้วยวิธี AFB | 20 | | |
| | | Culture เทคนิค Solid media | 200 | | |
| | | Culture เทคนิค Liquid media | 300 | | |
| บริการคัดกรองวัณโรคระยะแฝง (Latent TB infection) | | ค่าเจาะเลือดและให้คำปรึกษา | 100 | | |
| | | ค่าจัดส่ง | 100 | | |
| | | ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการตรวจคัดกรองวัณโรคระยะแฝง ด้วย interferon gamma release assays (IGRAs) | 650 | | |
| ตรวจคัดกรองธาลัสซีเมียและการคัดกรอง ซีฟิลิสในสามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์ | | บริการตรวจคัดกรองโรคธาลัสซีเมีย | 120 | Z113 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับโรคติดต่อ เชื้อที่ติดต่อทางเพศสัมพันธ์ | NPRP |
| | | บริการตรวจคัดกรองโรคซีฟิลิส ด้วยวิธี VDRL | 50 | | |
| | | บริการตรวจยืนยันโรคซีฟิลิส ด้วยวิธี TPHA | 100 | | |
| การตรวจหลังคลอด | 30015 | 30015 ค่าบริการตรวจหลังคลอด | 150 | Z309 ทันทีหลังคลอด, Z391 มารดาให้นม, Z392 การตรวจติดตามหลังคลอดปกติ | E-Claim/FDH |
| | 30016 | 30016 ค่ายา Triferdine | 135 | | |
| บริการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็ง ช่องปาก (Ca Oral Screening) | 90004 | 90004 ค่าบริการคัดกรองบ่งชี้ความเสี่ยง ตรวจรอยโรคในช่องปากตัดชิ้นเนื้อใน ช่องปาก (Biopsy) และตรวจทางพยาธิวิทยา | 600 | Z128 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับเนื้อ งอกของอวัยวะอื่น ICD9 2724 Biopsy of mouth; labial | E-Claim/FDH |
| บริการคัดกรองประเมินบ่งชี้เสี่ยงต่อสุขภาพ กาย/สุขภาพจิต | 12003 | 12003 ค่าบริการเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำ ภายหลังจากอดอาหาร 8 ชั่วโมง ส่ง ตรวจวัดระดับน้ำตาล (Fasting Plasma Glucose: FPG) สำหรับกลุ่มเสี่ยง อายุ 35-59 ปี | 40 | Z131 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับ โรคเบาหวาน | E-Claim/FDH |
| | 12004 | 12004 ค่าบริการเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำ ภายหลังจากอดอาหาร 8 ชั่วโมง ส่ง ตรวจ Total Cholesterol หรือ HDL อายุ 45-70 ปี 5ปี/1ครั้ง | 160 | Z136 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับ โรคหัวใจและหลอดเลือด Z133 การตรวจ คัดกรองพิเศษสำหรับความผิดปกติทางจิต | |
| บริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ในกลุ่ม ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูงและญาติ สายตรงที่มีประวัติครอบครัวตรวจพบยีน กลายพันธุ์ | | บริการประเมินความเสี่ยงทางพันธุกรรม บริการให้คำปรึกษาก่อนและหลังการ ส่งตรวจพันธุกรรม รวมถึงบริการเก็บตัวอย่างและจัดส่งตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ | 500 | Z123 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับเนื้อ งอกและเต้านม | E-Claim/FDH |
| | | บริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านม | 10,000 | | |
| | | บริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ญาติสายตรงผู้ป่วยมะเร็งเต้านม | 2,500 | | |

| | | | | | |
|--|---------|--|-------|--|-------------|
| บริการตรวจคัดกรองฝีป่วยโรคพันธุกรรมเมตาบอลิกด้วยเครื่อง Tandem mass spectrometry | | บริการตรวจคัดกรองโรคพันธุกรรมเมตาบอลิก ด้วยเครื่อง Tandem mass spectrometry (TMS) ในทารกแรกเกิด รวมค่าขนส่ง | 500 | Z138 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับโรคและความผิดปกติอื่นที่ระบุรายละเอียด | NPRP |
| บริการคัดกรองโลหิตจาง | 13001 | 13001 ค่าบริการคัดกรองโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก | 65 | Z138 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับโรค | E-Claim/FDH |
| บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก | 14001 | 14001 ค่าบริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก (Ferrofolic) | 80 | Z130 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับโรค | E-Claim/FDH |
| บริการฉีดวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก | | ค่าบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบและบาดทะยัก (25 ปี ขึ้นไป) | 20 | Z235 บาดทะยัก, Z236 คอตีบ | หมอมพร้อม |
| บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล | | ค่าบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล (7 กลุ่มเสี่ยง) | 20 | Z251 ต้องการต่อภูมิคุ้มกันต่อโรคไขหวัดใหญ่ | KTP |
| บริการเคลื่อนฟลูออไรด์ (กลุ่มเสี่ยง) | 15001 | 15001 ค่าบริการเคลื่อนฟลูออไรด์ (กลุ่มเสี่ยง) | 100 | K020,K1170,Z298,9654,2387021 | E-Claim/FDH |
| ค่าบริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ | 90005 | 90005 ค่าบริการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง | 60 | Z121 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับเนื้อ | E-Claim/FDH |
| การตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี | | การตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี (เกิดก่อน พ.ศ.2535) | 50 | Z115 Special screenig examination for other viral disease | KTP |
| บริการตรวจคัดกรองไวรัสตับ | | บริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี (เกิดก่อน พ.ศ.2535) | 50 | Z115 Special screenig examination | KTP |
| บริการตรวจคัดกรองไวรัสตับ | | บริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี (5 กลุ่มเสี่ยง) | 50 | Z115 Special screenig examination | NAP |
| ผล Anti-HCV เป็นบวก ด้วยวิธีการใดวิธีการหนึ่ง ดังต่อไปนี้ | | 1) HCV core antigen | 400 | B182 โรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง | E-Claim/FDH |
| | | 2) HCV RNA (qualitative method) | 1,690 | B182 โรคไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง | E-Claim/FDH |
| กรณีบริการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยเครื่องแมมโมแกรมและอัล | | 1.ผู้เข้ารับการตรวจคัดกรองในผู้ที่มีความเสี่ยงสูง 40 ปีขึ้นไป ประวัติครอบครัว ญาติสายตรง เป็นมะเร็งเต้านม 2. | 2,400 | Z123 การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับเนื้องอกและเต้านม | E-Claim/FDH |
| | PHONE_C | ค่าบริการสายด่วนเล็กนุหรือสำหรับผู้สมัครใจ 1600 | 50 | | E-Claim/FDH |
| | PHONE_M | ค่าบริการสายด่วนสุขภาพจิต 1323 | 50 | | E-Claim/FDH |