

ใบเสร็จรับเงิน

ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
888 หมู่ที่ 6 ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม 73170 โทร. 0-2849-6600

เลขที่ O-66-370457

หน้า 1/1

วันที่: 6 ตุลาคม 2566 เวลา: 14:22:34 น.

HN : 660030018

นาย อมร นววงศ์

Visit Date : 6 ตุลาคม 2566

VN : 003

รายการ

ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา

(30101) x 1 ,(30201) x 1 ,(32003) x 1 ,(32102) x 1 ,(32103) x 1 ,(32104) x 1 ,(32105) x 1 ,(32201) x 1 ,(32202) x 1

695.00

160.00

ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา (เบิกไม่ได้)

(32503) x 1 ,(32504) x 1

280.00

ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ (ตรวจสุขภาพประจำปี)

(30101) x 1 ,(31001) x 1 ,(31201) x 1 ,(32201) x 1 ,(32202) x 1 ,(32203) x 1 ,(32205) x 1 ,(32309) x 1 ,(32310) x 1 ,(32311) x 1 ,(32501) x 1 ,(32502) x 1

650.00

160.00

ค่าตรวจเอกซเรย์ปอด (ตรวจสุขภาพประจำปี)

170.00

80.00

ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ

200.00

ค่าบริการผู้ป่วยนอกสร้างเสริมสุขภาพ

100.00

ชำระโดย : QR Payment

รวมเงิน

1,515.00

980.00

(สองพันสี่ร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น

2,495.00

รับยา ชั้น 3

เอกสารนี้จัดทำด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ สามารถตรวจสอบสถานะใบเสร็จรับเงินได้ที่ [WWW.XXXXXXXXXXXXXXX](#)

ผู้รับเงิน อัญชลี เรืองทลัฒนผลา

ลายมือชื่อดิจิทัล