

ใบเสร็จรับเงิน

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

เลขที่ O-66-370460

หน้า 1/1

วันที่: 6 ตุลาคม 2566 เวลา: 15:32:51 น.

HN : 660030018

นาย อมร นววงศ์

Visit Date : 6 ตุลาคม 2566

VN : 003

รายการ

ค่าฉีดยะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

1,088.00

517.00

ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

20.00

ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา

695.00

160.00

ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา (เบิกไม่ได้)

280.00

ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ (ตรวจสุขภาพประจำปี)

650.00

160.00

ค่าตรวจเอกซเรย์ปอด (ตรวจสุขภาพประจำปี)

170.00

80.00

ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ

200.00

ค่าบริการผู้ป่วยนอกสร้างเสริมสุขภาพ

100.00

ค่าธรรมเนียมแพทย์ทำหัตถการ คลินิกพิเศษ

2.00

ค่าธรรมเนียมพิเศษ (เจ้าหน้าที่)

50.00

ค่าธรรมเนียมตกแต่งซ็อกเก็ตและขากรรไกรล่าง/ข้าง

20,000.00

ชำระโดย : QR Payment

รวมเงิน

22,623.00

1,549.00

(สองหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบสองบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น

24,172.00

รับยา ชั้น

ผู้รับเงิน อัญชลี เรืองทนต์พลา

เอกสารนี้จัดทำด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ สามารถตรวจสอบสถานะใบเสร็จรับเงินได้ที่ [WWW.XXXXXXXXXXXXXXX](#)

ลายมือชื่อดิจิทัล