



โรงพยาบาลราชินี ราชบุรีอินดี
- THONBURI RAJINDEE HOSPITAL -
- 119 ราชบุรีอินดี ตำบล หาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ สงขลา 90110 -

ใบเสนอราคา
QUOTATION

HA CERTIFIED
ตรวจสุขภาพ (CHECK - UP)

เลขที่ (No.): 325-1/2567
วันที่ (Date): 6 ธันวาคม 2567

เรียน (Attention): รองอธิการบดีฝ่ายทรัพยากรบุคคลและกิจการพิเศษ
บริษัท (Company): มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ที่อยู่ (Address): งานสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ กองบริหารทรัพยากรบุคคล
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ สำนักงานอธิการบดี 15
ถนนกาญจนาภิเษก อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

โทรศัพท์ (Phone): 074-282053 ต่อ 2053

อีเมล (E-Mail): -

บริษัทมีความยินดีที่จะเสนอราคาและเงื่อนไขที่ระบุในใบเสนอราคานี้ เพื่อท่านพิจารณา (We are pleased to submit you the following quotation and offer)

ลำดับที่ ITEM	รายการ DESCRIPTION	ราคา (Price)
1	สัมภาษณ์ประวัติและตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination) - ตรวจวัดความดันโลหิตและชีพจร (Blood Pressure, Pulse Rate) - ตรวจค่าดัชนีมวลกาย น้ำหนักเทียบกับส่วนสูง (BMI)	✓
2	ตรวจวัดสายตา (VISUAL ACUITY COLOR VISION TEST) - ตรวจความคมชัดของสายตาระยะไกล - ตรวจวัดตาบอดสี	✓
3	เอกซเรย์ทรวงอกเพื่อดูสภาพปอดและหัวใจ (CHEST X-RAY)	✓
4	ตรวจปัสสาวะเพื่อดูการทำงานของไตและทางเดินปัสสาวะส่วนอื่น (Urine Analysis)	✓
5	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	✓
6	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือดเพื่อหาโรคเบาหวาน (FBS)	✓
7	ตรวจการทำงานของไต (BUN)	✓
8	ตรวจการทำงานของไต (CREATININE)	✓
9	ตรวจระดับไขมันในเลือด (CHOLESTEROL)	✓
10	ตรวจระดับไขมันในเลือด (TRIGLYCERIDE)	✓
11	ตรวจปริมาณไขมันความหนาแน่นสูงในเลือด (HDL-CHOLESTEROL)	✓
12	ตรวจปริมาณไขมันความหนาแน่นต่ำในเลือด (LDL-CHOLESTEROL)	✓
13	ตรวจการทำงานของตับ (SGOT)	✓
14	ตรวจการทำงานของตับ (SGPT)	✓
15	ตรวจการทำงานของตับ (ALKALINE PHOSPHATASE)	✓
16	ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งในลำไส้ใหญ่ (CEA)	✓
17	อัลตราซาวด์ ดูอวัยวะภายในช่องท้องทั้งหมด (U/S WHOLE ABDOMEN) - อัลตราซาวด์ ดูอวัยวะภายในส่วนบน (U/S UPPER ABDOMEN) - อัลตราซาวด์ ดูอวัยวะภายในส่วนล่าง (U/S LOWER ABDOMEN)	✓
18	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	✓
19	คูปองอาหารและเครื่องดื่ม (COMPLIMENTARY FOOD AND DRINK)	✓
บาท (Baht):	(สองพันบาทถ้วน)	รวมเงิน (Total): 2,000

- หมายเหตุ
1. กรณีเข้ารับบริการในวันจันทร์ พุธ และศุกร์ (เวลา 09.00 - 11.00 น.) สามารถเข้ารับตรวจสุขภาพที่โครงสร้างเท่า โดยไม่มีค่าใช้จ่าย
 2. สามารถดูรายงานผล ภายใน 3 วัน นับแต่วันที่ทำการตรวจ ผ่าน Application Medio (โดยสมุดรายงานผลจะส่งให้ ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ทำการตรวจ)
 3. สรุปรายงานผลการตรวจสุขภาพในภาพรวมองค์กร เพื่อการวิเคราะห์ภาวะสุขภาพและวางแผนการดูแลบุคลากร
 4. อัตราค่าบริการข้างต้นรวมค่าบริการอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับบริการ

ข้าพเจ้าตกลงสั่งซื้อตามรายการและเงื่อนไข

We agree and accept to order you as in this quotation.

เลือกรายการตรวจทั้งหมด

เลือกรายการตรวจเฉพาะรายการที่ _____

ลงชื่อ _____

โทรศัพท์ _____

โทรสาร _____

ผู้มีอำนาจลงนามและประทับตรา _____ วันที่ _____

Signed & sealed by customer _____ (Date)

ติดต่อหน่วยการตลาด คุณจุฬาลักษณ์ อินทรเพชร

โทร. 074-200223

โทรสาร 074-230023

เงื่อนไขข้อตกลง

กำหนดขึ้นราคากลับใน 30 วัน (วันที่ 6 ธ.ค. 2567 - 6 ม.ค. 2568)

กำหนดผลการตรวจ แจ้งล่วงหน้าก่อนเข้ารับการตรวจ 3 - 7 วัน

กำหนดส่งผลการตรวจ ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ทำการตรวจ

กำหนดการชำระเงิน เดบิต 30 วัน หลังจากการวางบิล

บริษัทหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้บริการท่านในเร็ววันนี้

We look forward to providing you our best service



นางรอง ฝอย

(นายสุวิยา บิลหรือทีม)
ผู้อำนวยการฝ่ายการตลาดและประชาสัมพันธ์
บริษัท โรงพยาบาลราชบุรีอินดี จำกัด (มหาชน)