

รายการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ลำดับ	รายการตรวจ	ราคา	จำนวน	ยอดเงิน
๑	Acute leukemia panel	๒,๑๐๐.๐๐	๓๐๐	๖๓๐,๐๐๐.๐๐
๒	Acute Lymphoblastic Leukemia (ALL)	๒,๑๐๐.๐๐	๒๐	๔๒,๐๐๐.๐๐
๓	Acute Myeloid Leukemia (AML)	๒,๑๐๐.๐๐	๒๐	๔๒,๐๐๐.๐๐
๔	Chronic myeloid Leukemia (CML)	๒,๑๐๐.๐๐	๑๕	๓๑,๕๐๐.๐๐
๕	Lymphoma panel	๑,๖๐๐.๐๐	๑๐	๑๖,๐๐๐.๐๐
๖	Chronic Lymphocytic Leukemia (CLL)	๒,๑๐๐.๐๐	๑๕	๓๑,๕๐๐.๐๐
๗	B-cell Non-Hodgkin Lymphoma	๒,๗๐๐.๐๐	๑๕๐	๔๐๕,๐๐๐.๐๐
๘	T-cell Non-Hodgkin Lymphoma	๒,๗๐๐.๐๐	๒๐	๕๔,๐๐๐.๐๐
๙	Minimal Residual Disease (MRD) -AML	๒,๐๕๐.๐๐	๒๐	๔๑,๐๐๐.๐๐
๑๐	Minimal Residual Disease (MRD) -B-ALL	๒,๐๔๖.๐๐	๕๐	๑๐๒,๓๐๐.๐๐
๑๑	Minimal Residual Disease (MRD) -T-ALL	๒,๐๕๐.๐๐	๒๐	๔๑,๐๐๐.๐๐
๑๒	Multiple Myeloma (MM)	๒,๑๐๐.๐๐	๘	๑๖,๘๐๐.๐๐
๑๓	Myelodysplastic Syndrome (MDS)	๑,๙๐๐.๐๐	๖	๑๑,๔๐๐.๐๐
๑๔	NK Cell Panel (CD๑๖/CD๕๖)	๑,๑๐๐.๐๐	๕	๕,๕๐๐.๐๐
๑๕	Paroxysmal Nocturnal Hemoglobinuria (PNH)	๑,๕๐๐.๐๐	๒๐	๓๐,๐๐๐.๐๐
รวมเป็นเงิน (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน)				๑,๕๐๐,๐๐๐.๐๐

ภายในวงเงินโดยประมาณ จำนวน ๑,๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน) สามารถเพิ่มลดได้ตามปริมาณ  
ผู้รับบริการจริง\*\*\*