



โรงพยาบาลปศุสัตว์นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
133 ม.5 ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช 80240 โทร 086-4799817

อัตราค่าบริการคลินิกสัตว์เคี้ยวเอื้อง

ประเภทของงานรักษา	อัตราค่าบริการ	หมายเหตุ
1. ค่าบัตรประจำตัวสัตว์	100 บาท ต่อตัว	
2. ค่าบริการทางการแพทย์ (doctor fee)		
1.1 บริการภายในโรงพยาบาลสัตว์	200 บาท ต่อตัว	
1.2 บริการนอกสถานที่		
1.2.1 สัตว์เคี้ยวเอื้อง ขนาดใหญ่ น้อยกว่า 10 ตัว	200 บาท/ตัว	
1.2.2 สัตว์เคี้ยวเอื้อง ขนาดเล็ก มากกว่า 10 ตัว	100 บาท/ตัว	
1.2.3 สัตว์เคี้ยวเอื้อง ขนาดเล็ก น้อยกว่า 10 ตัว	50 บาท/ตัว	
1.2.4 สัตว์เคี้ยวเอื้อง ขนาดเล็ก มากกว่า 10 ตัว	30 บาท/ตัว	
3. ค่าบริการตรวจเยี่ยมและให้คำปรึกษาระดับฝูงในฟาร์ม (farm visiting and consultant fee)		
2.1 จำนวนสัตว์ น้อยกว่า 30 ตัวต่อฝูง	200 บาท/ครั้ง	
2.2 จำนวนสัตว์ มากกว่า 30 ตัวต่อฝูง	500 บาท/ครั้ง	
4. ค่ายานพาหนะและน้ำมันสำหรับการบริการนอกสถานที่	จำนวนกิโลเมตร x 5 บาท	
5. ค่าบริการนอกเวลาปกติ (หลัง 14.30 น. วันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์)	300 บาท	
6. ค่าเวชภัณฑ์ ซิวภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์	ตามบัญชียาโรงพยาบาลสัตว์ปศุสัตว์ฯ	
7. ค่าตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ	ตามอัตราค่าบริการศูนย์ชันสูตรโรคสัตว์ฯ	
8. ค่าตรวจผิวหนัง/ปรสิตภายนอก	100 บาท	
9. งานศัลยกรรม		
9.1 เย็บแผลและทำแผล size S (ขนาดความยาว < 5 ซม.)	500 บาท	ไม่รวมค่า ยา
9.2 เย็บแผลและทำแผล size M (ขนาดความยาว 5-10 ซม.)	1,000 บาท	
9.3 เย็บแผลและทำแผล size L (ขนาดความยาว > 10 ซม.)	1,500 บาท	
9.4 ตัดแต่งกีบ ระดับความรุนแรงน้อย	150 บาทต่อขา	

หมายเหตุ ในกรณีเป็นเคสใหม่ยังไม่มีอัตรากำหนดไว้ให้อยู่ในดุลยพินิจของนายสัตวแพทย์ผู้รักษาโดยเทียบเคียงกับ
อัตราอื่นใกล้เคียงและรายงานหน่วยงานทราบ



โรงพยาบาลปศุสัตว์นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
133 ม.5 ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช 80240 โทร 086-4799817

9.5 ตัดแต่งกีบ ระดับความรุนแรงปานกลาง	300 บาทต่อขา	
9.6 ตัดแต่งกีบ ระดับความรุนแรงปานกลาง	500 บาทต่อขา	
9.7 สูญเขาหรือตัดเขา (Dehorning)	200 บาทต่อเขา	
9.8 ใส่เฟือก	2,000-3,000 บาท	
9.9 ผ่าตัดแก้ไขภาวะกระเพาะแท้เคลื่อน (Abomasal displacement)	3,000-5,000 บาท	
9.10 ผ่าตัดการผ่าตัดกระเพาะรูเมน (Rumenotomy)	2,000-4,000 บาท	
9.11 ผ่าตัดแก้ไขทวารทะลัก (Rectal prolapse)	1,500-2,000 บาท	
9.12 ผ่าเปิดช่องท้องเพื่อวินิจฉัยโรค (Laparotomy)	2,000-4,000 บาท	
9.13 ผ่าตัดแก้ไขภาวะไม่มีรูทวาร (Atresia ani)	1,500-2,000 บาท	
9.14 ผ่าตัดแก้ไขภาวะไส้เลื่อนสะดือ (Umbilical hernia)	1,500-2,000 บาท	
9.15 ตัดขาหรือกีบ (digit/leg amputation)	2,000-4,000 บาท	
9.16 ผ่าตัดแก้ไขภาวะขาตก (upward patellar luxation)	1,500-2,000 บาท	
9.17 ผ่าตัดแก้ไขปัญหาในระบบทางเดินปัสสาวะ/นิ่วในกระเพาะปัสสาวะและทางเดินปัสสาวะ (calculi in urinary tract) ในโคและกระบือ	3,000-5,000 บาท	
9.17 ผ่าตัดแก้ไขปัญหาในระบบทางเดินปัสสาวะ/นิ่วในกระเพาะปัสสาวะและทางเดินปัสสาวะ (calculi in urinary tract) ในแพะและแกะ	2,000-4,000 บาท	
9.18 เจาะระบายแก๊สจากกระเพาะรูเมนด้วย trocar	500 บาท	
10. งานสูติกรรม		
10.1 จัดท่าทางลูกโคผิดปกติ (Replacement)	1,000 บาท	
10.2 กรีดขยายช่องคลอด (Episiotomy)	1,000 บาท	
10.3 การตัดย่อยตัวอ่อน (Fetotomy)	2,000 บาท	
10.4 การผ่าคลอด (c-section) แพะและแกะ	1,000-2,000 บาท	ไม่รวม ค่ายา
10.5 การผ่าคลอด (c-section) โคและกระบือ	2,000-4,000 บาท	
10.6 แก้ไขภาวะมดลูกทะลัก (uterine prolapse)	1,000-2,000 บาท	
10.7 ผ่าตัดเบี่ยงลิ้งค์ (penile deviation)	2,000-4,000 บาท	

หมายเหตุ ในกรณีเป็นเคสใหม่ยังไม่มีอัตรากำหนดไว้ให้อยู่ในดุลยพินิจของนายสัตวแพทย์ผู้รักษาโดยเทียบเคียงกับ
อัตราอื่นใกล้เคียงและรายงานหน่วยงานทราบ



โรงพยาบาลปศุสัตว์นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
133 ม.5 ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช 80240 โทร 086-4799817

10.8 ผ่าตัดทำหมันด้วยการตัดท่อน้ำเชื้อ (vasectomy)	1,000-2,000 บาท	
10.9 ทำหมันด้วย burdizza	500 - 1,000 บาท	
11. ค่าบริการ Eyeclean (ทำความสะอาดตา)	50 - 100 บาท	
12. ค่าบริการ Ear cleanser (ทำความสะอาดหู)	50 - 100 บาท	
13. เทคนิคพิเศษเพื่อช่วยในการวินิจฉัย		
13.1 เอกซเรย์		
- 1 ตัวต่อ 2 view	500 บาท	
- เกิน 2 view	คิดเพิ่มviewละ 100 บาท	
13.2 อัลตราซาวด์	500 บาท	
13.3 การส่องกล้อง endoscope	500-1,500 บาท/ครั้ง	
13.4 การใช้ laparoscopy	500-1,500 บาท/ครั้ง	
13.5 ค่าล้างตรวจผ่านทางทวารหนัก	100 บาท	
13.6 ค่าสวนท่อน้ำสภาวะแพะ	500 บาท	
14. ค่าฝากเลี้ยงในหอผู้ป่วยใน (admit in ward)		
14.1 ค่าฝาก (ให้เฉพาะหญ้า+อาหาร)		
แพะ	200 บาท/วัน	
โคเนื้อ	300 บาท/วัน	
โคชน	500 บาท/วัน	
14.2 ค่าบริการ (210 บาท/ชม)		
นายสัตวแพทย์	150 บาท/ชม	
เจ้าหน้าที่	60 บาท/ชม	
15. ค่าผ่าชันสูตรซาก	1,000 บาท/ตัว	
16. ค่าการุณยฆาต		
16.1 แพะและแกะ	500 บาท	
16.2 โคและกระบือ	1000 บาท	
17. ค่าทำลายซาก		
17.1 แพะ	500 บาท	
17.2 โค	1,000 บาท	

หมายเหตุ ในกรณีเป็นเคสใหม่ยังไม่มีอัตรากำหนดไว้ให้อยู่ในดุลยพินิจของนายสัตวแพทย์ผู้รักษาโดยเทียบเคียงกับ
อัตราอื่นใกล้เคียงและรายงานหน่วยงานทราบ

PS



โรงพยาบาลปศุสัตว์นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
133 ม.5 ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช 80240 โทร 086-4799817

อัตราค่าบริการคลินิกม้า

ประเภทของงานรักษา	อัตราค่าบริการ	หมายเหตุ
1. ค่าบริการทางการแพทย์ (doctor fee)		
1.1 บริการภายในโรงพยาบาลสัตว์	200 บาท ต่อตัว	
1.2 บริการนอกสถานที่	200 บาท ต่อครั้ง	
2. ค่าบริการตรวจเยี่ยมและให้คำปรึกษาระดับฟาร์ม (farm visiting and consultant fee)		
2.1 จำนวนสัตว์ น้อยกว่า 30 ตัวต่อฝูง	200 บาท/ครั้ง	
2.2 จำนวนสัตว์ มากกว่า 30 ตัวต่อฝูง	500 บาท/ครั้ง	
3. ค่ายานพาหนะและน้ำมันสำหรับการบริการนอกสถานที่	จำนวนกิโลเมตร x 5 บาท	
4. ค่าบริการนอกเวลาปกติ (หลัง 17.00 น. วันหยุดราชการ และวันหยุดนักขัตฤกษ์)	300 บาท	
5. ค่าเวชภัณฑ์ ชีวภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์	ตามบัญชียาโรงพยาบาล สัตว์ปศุสัตว์ฯ	
6. ค่าตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ	ตามอัตราค่าบริการศูนย์ ชั้นสูตรโรคสัตว์ฯ	
7. ค่าตรวจผิวหนัง/ปรสิตภายนอก	100 บาท	
8. งานศัลยกรรม		
8.1 เย็บแผลและทำแผล size S (ขนาดความยาว < 5 ซม.)	500 บาท	ไม่รวมค่ายา
8.2 เย็บแผลและทำแผล size M (ขนาดความยาว 5-10 ซม.)	1,000 บาท	
8.3 เย็บแผลและทำแผล size L (ขนาดความยาว > 10 ซม.)	1,500 บาท	
8.4 ศัลยกรรมเนื้อเยื่ออ่อน	1,000-3,000 บาท	
8.5 การผ่าตัด โดยใช้ Laparoscope	1,000-3,000 บาท	
8.6 การผ่าตัดข้อ โดยใช้ Arthroscope	2,000-4,000 บาท	
8.7 ศัลยกรรมกระดูก	2,000-4,000 บาท	
9. งานสูติกรรม		

หมายเหตุ ในกรณีเป็นเคสใหม่ยังไม่มีอัตรากำหนดไว้ให้อยู่ในดุลยพินิจของนายสัตวแพทย์ผู้รักษาโดยเทียบเคียงกับ
อัตราอื่นใกล้เคียงและรายงานหน่วยงานทราบ



โรงพยาบาลปศุสัตว์นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
133 ม.5 ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช 80240 โทร 086-4799817

9.1 ทำหมันเพศผู้แบบยืน (Standing castration)	2,000-3,000 บาท	ไม่รวมค่ายา
9.2 ทำหมันเพศผู้แบบนอน (Recumbency castration)	3,000-4,000 บาท	
10. เทคนิคพิเศษเพื่อช่วยในการวินิจฉัย		
10.1 เอกซเรย์		
- 1 ตัวต่อ 2 view	500 บาท	
- เกิน 2 view	คิดเพิ่มviewละ 100 บาท	
10.2 อัลตราซาวด์	500 บาท	
10.3 การส่องกล้อง endoscope	500-1,500 บาท/ครั้ง	
10.4 การใช้ laparoscopy	500-1,500 บาท/ครั้ง	
11. ค่าฝากเลี้ยงในหอผู้ป่วยใน (admit in ward)		
11.1 ค่าฝาก (ให้เฉพาะหญ้า)	200 บาท/วัน	
12. ค่าผ่าชันสูตรซาก	1,000 บาท/ตัว	
13. ค่าการุณยฆาต	1,000 บาท/ตัว	

หมายเหตุ ในกรณีเป็นเคสใหม่ยังไม่มีอัตรากำหนดไว้ให้อยู่ในดุลยพินิจของนายสัตวแพทย์ผู้รักษาโดยเทียบเคียงกับ
อัตราอื่นใกล้เคียงและรายงานหน่วยงานทราบ



โรงพยาบาลปศุสัตว์นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
133 ม.5 ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช 80240 โทร 086-4799817

อัตราค่าบริการคลินิกสุกร

ประเภทของงานรักษา	อัตราค่าบริการ	หมายเหตุ
1. ค่าบริการทางการแพทย์ (doctor fee)		
1.1 บริการภายในโรงพยาบาลสัตว์	200 บาท ต่อตัว	
1.2 บริการนอกสถานที่	200 บาท ต่อครั้ง	
2. ค่าบริการตรวจเยี่ยมและให้คำปรึกษาระดับฝูงในฟาร์ม (farm visiting and consultant fee)		
2.1 จำนวนสัตว์ น้อยกว่า 30 ตัวต่อฝูง	200 บาท/ครั้ง	
2.2 จำนวนสัตว์ มากกว่า 30 ตัวต่อฝูง	500 บาท/ครั้ง	
3. ค่ายานพาหนะและน้ำมันสำหรับการบริการนอกสถานที่	จำนวนกิโลเมตร x 5 บาท	
4. ค่าบริการนอกเวลาปกติ (หลัง 17.00 น. วันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์)	300 บาท	
5. ค่าเวชภัณฑ์ ชีวภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์	ตามบัญชียาโรงพยาบาล สัตว์ปศุสัตว์ฯ	
6. ค่าตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ	ตามอัตราค่าบริการศูนย์ ชั้นสูตรโรคสัตว์ฯ	
7. ค่าตรวจผิวหนัง/ปรสิตภายนอก	100 บาท	
8. งานศัลยกรรม		
8.1 เย็บแผลและทำแผล size S (ขนาดความยาว < 5 ซม.)	500 บาท	ไม่รวมค่ายา
8.2 เย็บแผลและทำแผล size M (ขนาดความยาว 5-10 ซม.)	1,000 บาท	
8.3 เย็บแผลและทำแผล size L (ขนาดความยาว > 10 ซม.)	1,500 บาท	
8.4 แก่ไขภาวะทองแดง	300-500 บาท	
8.5 แก่ไขภาวะไส้เลื่อน	500-1,000 บาท	
8.6 ศัลยกรรมเนื้อเยื่ออ่อน	500-1,000 บาท	
9. งานสูติกรรม		
9.1 การผ่าคลอด (c-section)	500-1,000 บาท	ไม่รวมค่ายา

หมายเหตุ ในกรณีเป็นเคสใหม่ยังไม่มีอัตรากำหนดไว้ให้อยู่ในดุลยพินิจของนายสัตวแพทย์ผู้รักษาโดยเทียบเคียงกับ
อัตราอื่นใกล้เคียงและรายงานหน่วยงานทราบ

Handwritten signature or mark.



โรงพยาบาลสุสัตว์นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
133 ม.5 ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช 80240 โทร 086-4799817

9.2 แก้ไขภาวะคลอดยากผ่านทางช่องคลอด	200-500 บาท	
9.3 แก้ไขภาวะมดลูกทะลัก (uterine prolapse)	500-1,000 บาท	
9.4 ผ่าตัดทำหมันตัวผู้	100-200 บาท	
10. เทคนิคพิเศษเพื่อช่วยในการวินิจฉัย		
10.1 เอกซเรย์		
- 1 ตัวต่อ 2 view	500 บาท	
- เกิน 2 view	คิดเพิ่มviewละ 100 บาท	
10.2 อัลตราซาวด์	500 บาท	
11. ค่าฝากเลี้ยงในหอผู้ป่วยใน (admit in ward)	200 บาท/วัน	
12. ค่าผ่าชันสูตรซาก	500-1,000 บาท	
13. ค่าการเมตตาฆาต	500-1,000 บาท	

หมายเหตุ ในกรณีเป็นเคสใหม่ยังไม่มีอัตรากำหนดไว้ให้อยู่ในดุลยพินิจของนายสัตวแพทย์ผู้รักษาโดยเทียบเคียงกับ
อัตราอื่นใกล้เคียงและรายงานหน่วยงานทราบ



โรงพยาบาลปศุสัตว์นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
133 ม.5 ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช 80240 โทร 086-4799817

อัตราค่าบริการคลินิกสัตว์ป่า

ประเภทของงานรักษา	อัตราค่าบริการ	หมายเหตุ
1. ค่าบริการทางการแพทย์ (doctor fee)		
1.1 บริการภายในโรงพยาบาลสัตว์	200 บาท ต่อตัว	
1.2 บริการนอกสถานที่	200 บาท ต่อครั้ง	
2. ค่าบริการตรวจเยี่ยมและให้คำปรึกษาระดับฝูง ในฟาร์ม (farm visiting and consultant fee)		
2.1 จำนวนสัตว์ น้อยกว่า 30 ตัวต่อฝูง	200 บาท/ครั้ง	
2.2 จำนวนสัตว์ มากกว่า 30 ตัวต่อฝูง	500 บาท/ครั้ง	
3. ค่ายานพาหนะและน้ำมันสำหรับการบริการ นอกสถานที่	จำนวนกิโลเมตร x 5 บาท	
4. ค่าบริการนอกเวลาปกติ (หลัง 17.00 น. วันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์)	300 บาท	
5. ค่าเวชภัณฑ์ ซิวภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ทาง การแพทย์	ตามบัญชียาโรงพยาบาลสัตว์ปศุสัตว์ ฯ	
6. ค่าตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ	ตามอัตราค่าบริการศูนย์ชันสูตรโรค สัตว์ฯ	
7. ค่าตรวจผิวหนัง/ปรสิตภายนอก	100 บาท	
8. งานศัลยกรรม		
8.1 เย็บแผลและทำแผล size S (ขนาดความยาว < 5 ซม.)	500 บาท	ไม่รวมค่า ยา
8.2 เย็บแผลและทำแผล size M (ขนาดความยาว 5-10 ซม.)	1,000 บาท	
8.3 เย็บแผลและทำแผล size L	1,500 บาท	

หมายเหตุ ในกรณีเป็นเคสใหม่ยังไม่มีอัตรากำหนดไว้ให้อยู่ในดุลยพินิจของนายสัตวแพทย์ผู้รักษาโดยเทียบเคียงกับ
อัตราอื่นใกล้เคียงและรายงานหน่วยงานทราบ



โรงพยาบาลปศุสัตว์นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
133 ม.5 ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช 80240 โทร 086-4799817

(ขนาดความยาว > 10 ซม.)		
8.4 ศัลยกรรมเนื้อเยื่ออ่อน	1,000-3,000 บาท	
8.5 การผ่าตัด โดยใช้ Laparoscope	1,000-3,000 บาท	
8.6 การผ่าตัดข้อ โดยใช้ Arthroscope	1,000-3,000 บาท	
8.7 ศัลยกรรมกระดูก	2,000-4,000 บาท	
9. งานสูติกรรม		
9.1 การผ่าคลอด (c-section))	1,000-2,000 บาท	ไม่รวม
9.2 ทำหมันเพศผู้	1,000-2,000 บาท	ค่ายา
10. เทคนิคพิเศษเพื่อช่วยในการวินิจฉัย		
a. เอกซเรย์		
- 1 ตัวต่อ 2 view	500 บาท	
- เกิน 2 view	คิดเพิ่มviewละ 100 บาท	
11 อัลตราซาวด์	500 บาท	
12 การส่องกล้อง endoscope	500-1,500 บาท/ครั้ง	
13 การใช้ laparoscopy	500-1,500 บาท/ครั้ง	
14 ค่าล้างตรวจผ่านทางทวารหนัก	100 บาท	
15 ค่าฝากเลี้ยงในหอผู้ป่วยใน (admit in ward)	200บาท/วัน	
16 ค่าผ่าชั้นสุตรซาก	1,000 บาท/ตัว	
17 ค่าการุณฆาต	500-1,500 บาท	

หมายเหตุ ในกรณีเป็นเคสใหม่ยังไม่มียัตรากำหนดไว้ให้อยู่ในดุลยพินิจของนายสัตวแพทย์ผู้รักษาโดยเทียบเคียงกับ
อัตราอื่นใกล้เคียงและรายงานหน่วยงานทราบ



โรงพยาบาลปศุสัตว์นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
133 ม.5 ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช 80240 โทร 086-4799817

อัตราค่าบริการคลินิกสัตว์ปีก

ประเภทของงานรักษา	อัตราค่าบริการ
1 ค่าบริการทางการแพทย์ (doctor fee)	
1.1 บริการภายในโรงพยาบาลสัตว์	200 บาท ต่อตัว
1.2 บริการนอกสถานที่	200 บาท ต่อครั้ง
2 ค่าบริการตรวจเยี่ยมและให้คำปรึกษาในระดับฝูงในฟาร์ม (farm visiting and consultant fee)	
2.1 จำนวนสัตว์ น้อยกว่า 30 ตัวต่อฝูง	200 บาท/ครั้ง
2.2 จำนวนสัตว์ มากกว่า 30 ตัวต่อฝูง	500 บาท/ครั้ง
3 ค่ายานพาหนะและน้ำมันสำหรับการบริการนอกสถานที่	จำนวนกิโลเมตร x 5 บาท
4 ค่าบริการนอกเวลาปกติ (หลัง 17.00 น. วันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์)	300 บาท
5 ค่าเวชภัณฑ์ ซิวภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์	ตามบัญชียาโรงพยาบาลสัตว์ปศุสัตว์ฯ
6 ค่าตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ	ตามอัตราค่าบริการศูนย์ชันสูตรโรคสัตว์ฯ
7 ค่าตรวจผิวหนัง/ปรสิตภายนอก	100 บาท
8 ค่าผ่าชันสูตรซาก	200-500 บาท

หมายเหตุ ในกรณีเป็นเคสใหม่ยังไม่มีอัตรากำหนดไว้ให้อยู่ในดุลยพินิจของนายสัตวแพทย์ผู้รักษาโดยเทียบเคียงกับ
อัตราอื่นใกล้เคียงและรายงานหน่วยงานทราบ

Handwritten signature or mark



โรงพยาบาลปศุสัตว์นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
133 ม.5 ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช 80240 โทร 086-4799817

รายการและราคาของเวชภัณฑ์ ชีวภัณฑ์และวัสดุทางการแพทย์

หมวดที่ 1 : ยาฉีด

ยาปฏิชีวนะ	หน่วย	ราคา (บาท)/หน่วย
Amoxicillin L.A 150mg (Betamox®)	มิลลิลิตร	10
Amoxicillin 140mg+clavulanic acid 35mg (Synulox® Inj)	มิลลิลิตร	30
Amoxicillin 150mg/ml+ Gentamicin 40mg/ml (Gentamox®)	มิลลิลิตร	10
Cetiofur 50mg/ml (C-eftiomax®)	มิลลิลิตร	30
Ceftriaxone 1g/vial (Ceftriaxon®)	มิลลิลิตร	30
Diminazone Aceturate 7%w/v (Berenil®)	มิลลิลิตร	30
Enrofloxacin (Baytril®5% inj)	มิลลิลิตร	30
Gentamicin sulfate 40mg/ml (Gentamicin®)	มิลลิลิตร	10
Gentamicin sulfate 100mg/ml	มิลลิลิตร	10
Lincomycin 300mg/ml (LIN®) 10ml/bot	มิลลิลิตร	10
Oxytetracycline HCl 50mg/ml	มิลลิลิตร	10
Penicillin+Streptomycin (Pendistep® L.A.)	มิลลิลิตร	10
Penicillin G 5M IU/vial	มิลลิลิตร	10
Sulfatrimethoprim (Triprim inj®)	มิลลิลิตร	10
ยาลดปวด/ยาลดอักเสบ	หน่วย	ราคา (บาท)/หน่วย
Dipyron 50% (Novacilan®)	มิลลิลิตร	10
Flunixin meglumine 50mg/ml	มิลลิลิตร	30
Phenylbutazone 186.1mg (Butasyl®inj)	มิลลิลิตร	10
Tolfenamic acid 40%w/v (Tofedine®)	มิลลิลิตร	30
Tramadol HCl 50mg	มิลลิลิตร	30
Dexamethazone 4mg/ml (Dextron-vet®) 100ml/bot	มิลลิลิตร	20

หมายเหตุ ในกรณีเป็นเคสใหม่ยังไม่มีอัตรากำหนดไว้ให้อยู่ในดุลยพินิจของนายสัตวแพทย์ผู้รักษาโดยเทียบเคียงกับ
อัตราอื่นใกล้เคียงและรายงานหน่วยงานทราบ



โรงพยาบาลปศุสัตว์นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
133 ม.5 ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช 80240 โทร 086-4799817

วิตามินและแร่ธาตุเสริมต่างๆ	หน่วย	ราคา (บาท)/หน่วย
AD3E inj®	มิลลิลิตร	10
Biocatalin inj.®	มิลลิลิตร	10
Calcium+VitD+Vit B12 (Ostone+B12®)	มิลลิลิตร	10
Calcium Borogluconate	มิลลิลิตร	10
Catosal 10%	มิลลิลิตร	10
Fercopsang inj®	มิลลิลิตร	10
Ferron+irodex inj®	มิลลิลิตร	10
Vit รวม (Hipravit-T®)	มิลลิลิตร	10
Vit B12/cyanocobalamin 1000 mcg/ml (VitB12®)	มิลลิลิตร	10
Vit B รวม (TrivitB)	มิลลิลิตร	10
Vit B รวม (B100 complex® inj)	มิลลิลิตร	10
Vit C Ascorbic acid 500 mg/ ml/amp (VitC inj®)	มิลลิลิตร	10
Vit E Seleniumt	มิลลิลิตร	10
Vit K inj (box/25 amp Phytonadione 10 mg/ml)	มิลลิลิตร	50
Menadione Sodium bisulfate 10mg (Vit K3 inj®)	มิลลิลิตร	50
ยาถ่ายพยาธิ	หน่วย	ราคา (บาท)/หน่วย
Ivermectin1% (Baymec inj®) 100ml/vial	มิลลิลิตร	40
Ivermectin 1% w/v+clorsulon10% w/v (Ivermac-F®)	มิลลิลิตร	50
วัคซีน	หน่วย	ราคา (บาท)/หน่วย
Tetanuc toxoid (12dose/box)	โด๊ส	400
Fluvax (12dose/box)	โด๊ส	1200
ยาซึม/ยาสลบ/ยาชา	หน่วย	ราคา (บาท)/หน่วย
Acepromazine20mg/ml (Combistress®)	มิลลิลิตร	80
Diazepam	มิลลิลิตร	80
Isoflurane	มิลลิลิตร	100
Ketamine	มิลลิลิตร	100
Lidocain 2%w/v (Lidocaine 2%inj®)	มิลลิลิตร	10

หมายเหตุ ในกรณีเป็นเคสใหม่ยังไม่มีอัตรากำหนดไว้ให้อยู่ในดุลยพินิจของนายสัตวแพทย์ผู้รักษาโดยเทียบเคียงกับ
อัตราอื่นใกล้เคียงและรายงานหน่วยงานทราบ



โรงพยาบาลปศุสัตว์นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
133 ม.5 ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช 80240 โทร 086-4799817

Pentobarbital Sodium 56.4mg/ ml (Nembutal®)	มิลลิลิตร	100
Propofol 10mg/ml 10ml/vial	มิลลิลิตร	100
Thiopental 1g/vial	มิลลิลิตร	100
Xylazine 20mg/ml (Xylaz®)	มิลลิลิตร	100
Xylazine 100mg/ml	มิลลิลิตร	100
Zolazepam 250 mg + tiletamine 250 mg (Zoletil100®)	มิลลิลิตร	400
500mg/5ml		
Zolazepam 125 mg + tiletamine 125 mg(Zoletil50®) 250 mg/5ml	มิลลิลิตร	300
Atropine sulfat 1mg/ml (Atropine inj®)	มิลลิลิตร	50
Yohimbine 10mg/ml		500
Atipam 10ml. มิลลิลิตร	มิลลิลิตร	500
ยาอื่นๆ	หน่วย	ราคา (บาท)/หน่วย
Adrenaline 1:1000 (Adrenaline inj®)	มิลลิลิตร	50
Tranexamic acid250 mg/ 5ml /amp (Transmin inj®)	มิลลิลิตร	50
Aluminium hydroxide (Simagel®)	มิลลิลิตร	10
Cimetidine 200mg/2ml (Cimag inj®)	มิลลิลิตร	10
Chlorpheniramine	มิลลิลิตร	10
(Chlorpheniramine inj ®)	มิลลิลิตร	10
Dextrose 50% (Glucose TP®)	มิลลิลิตร	30
Simethicone7mg (Rumicen®)	มิลลิลิตร	30
ฮอร์โมน	หน่วย	ราคา (บาท)/หน่วย
Oxytocin 10IU/ml (Oxytocin inj®)	มิลลิลิตร	50
Lutalyse	มิลลิลิตร	50

หมายเหตุ ในกรณีเป็นเคสใหม่ยังไม่มีอัตรากำหนดไว้ให้อยู่ในดุลยพินิจของนายสัตวแพทย์ผู้รักษาโดยเทียบเคียงกับ
อัตราอื่นใกล้เคียงและรายงานหน่วยงานทราบ

285



โรงพยาบาลปศุสัตว์นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
133 ม.5 ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช 80240 โทร 086-4799817

หมวดที่ 2 : ยากิน

ยาปฏิชีวนะ/ยาฆ่าเชื้อรา	หน่วย	ราคา (บาท)/หน่วย
Ketoconazole 200mg/tab (Ninazol [®])	เม็ด	5
Penicillin V 400,000 IU/tab (Pen-V250mg [®])	เม็ด	5
ยาลดปวด/ยาลดอักเสบ	หน่วย	ราคา (บาท)/หน่วย
Phenuybutazone 200mg/tab (Bumatic [®])	เม็ด	5
วิตามิน	หน่วย	ราคา (บาท)/หน่วย
FBC	เม็ด	5
Calcium	เม็ด	10
Lipochol [®]	เม็ด	10
Salimarin 140 mg (Samarin [®])	เม็ด	10
Vit C ทุกชนิด	เม็ด	5
Ascorbic Acid (Vit C 100mg)	เม็ด	5
Vit รวม:VitA,D,E,K,B2-12 (Multilim-S [®]) (MTV)	เม็ด	5
VitB complex 1000mg/tab (ROTA [®])	เม็ด	5
Nerobion	เม็ด	20
Hepalac	เม็ด	5
Rorotine	เม็ด	20
Serdan	เม็ด	5
Rowatinex	เม็ด	20
ยาถ่ายพยาธิ (ชนิดน้ำ)	หน่วย	ราคา (บาท)/หน่วย
Albendazole 112.5mg/ml (Albentel [®])	มิลลิลิตร	10
ยาถ่ายพยาธิ ชนิดเม็ด	หน่วย	ราคา (บาท)/หน่วย
Praziquantel 600mg (V Day Prazide [®])	เม็ด	15
Mebendazole 100mg/tab (Bendazole [®])	เม็ด	5
ยาอื่น ๆ	หน่วย	ราคา (บาท)/หน่วย
Activated charcoal 260mg/tab (CA-R-BON [®])	เม็ด	10

หมายเหตุ ในกรณีเป็นเคสใหม่ยังไม่มีอัตรากำหนดไว้ให้อยู่ในดุลยพินิจของนายสัตวแพทย์ผู้รักษาโดยเทียบเคียงกับ
อัตราอันใกล้เคียงและรายงานหน่วยงานทราบ

Handwritten signature or initials.



โรงพยาบาลปศุสัตว์นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
133 ม.5 ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช 80240 โทร 086-4799817

หมวดที่ 3 ยาใช้ภายนอก

ยาตา/ยาหยอด	หน่วย	ราคา (บาท) /หน่วย
Chlor-oph® eye drop (Chloramphenicol)	หลอด	100
Dex-oph® ear/eye drop	หลอด	100
Genta-oph® eye drop (Genta0.3%)	หลอด	100
Lac-oph®"Artificial Tears" eye drop (Methyl0.5%)	หลอด	100
Poly - oph® ear/eye drop	หลอด	100
Pred-oph® ear/eye drop	หลอด	100
Tobradex® eye drop (Tobramycin0.3%+dexa)	หลอด	250
Boric acid (Opsar®)	ขวด	100
Volta-oph® eye drop	หลอด	120
Chloramphenicol 1%w/w (Cogetine®) ointment	หลอด	100
Oxytetra+Polymycin B (Terramycin®) ointment	หลอด	100
ยาทา/ยาใช้ภายนอก	หน่วย	ราคา (บาท) /หน่วย
Ear Lotion (My-mine Ear lotion®)	ขวด	100
Ketoconazole20mg/g (Kezon cream®)	กระปุก	500
Ketoconazole20mg/g (Kezon cream®)	ตลับ	100
Predisolone 5 mg (Unipred cream®)	กระปุก	500
Predisolone 5 mg (Unipred cream®)	ตลับ	100
Neomycin+Dexamethazone (Neodex Cream®)	ขวด	500
Nitrofurazone 0.2% w/w (Bactacin®)	กระปุก	500
Nitrofurazone 0.2% w/w (Bactacin®)	ตลับ	100
Cyclospray	ขวด	400
Alcohol 70%	ขวด	50
Amitraz (Ectotak วั้ว®)	ขวด	50
Povidone iodine (Povidine solution®) (ขนาดขวด 120 ml)	ขวด	50

หมายเหตุ ในกรณีเป็นเคสใหม่ยังไม่มียอดราคากำหนดไว้ให้อยู่ในดุลยพินิจของนายสัตวแพทย์ผู้รักษาโดยเทียบเคียงกับ
อัตราอื่นใกล้เคียงและรายงานหน่วยงานทราบ



โรงพยาบาลปศุสัตว์นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
133 ม.5 ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช 80240 โทร 086-4799817

Alkyl dimethy ammonium chl. (Benza®)	ขวด	50
Chlorhexidine 4% (C-scrub4%®)	ขวด	50
Formalin (ขนาดขวด 120 ml)	ขวด	50
Gentian violet (ขนาดขวด 120 ml)	ขวด	50
Hydrogen peroxide3% (ศิริบัญญัติ®)	ขวด	50
Biocid	ขวด	500
Liquid Parafin	ขวด	200

หมายเหตุ ในกรณีเป็นเคสใหม่ยังไม่มีอัตรากำหนดไว้ให้อยู่ในดุลยพินิจของนายสัตวแพทย์ผู้รักษาโดยเทียบเคียงกับ
อัตราอันใกล้เคียงและรายงานหน่วยงานทราบ

Handwritten signature



โรงพยาบาลสุรินทร์นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
133 ม.5 ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช 80240 โทร 086-4799817

หมวดที่ 4 : อุปกรณ์ทางการแพทย์

อุปกรณ์ต่างๆ	หน่วย	ราคา (บาท) /หน่วย
Aband stetch ผ้าพันแผล 2"	ชิ้น	10
Aband stetch ผ้าพันแผล 3"	ชิ้น	15
Aband stetch ผ้าพันแผล 4"	ชิ้น	20
สำลีรองแผล 3"	ม้วน	20
Smile sun cohesive bandange 2"x 5 yds (Coban 2")	ม้วน	60
Smile sun cohesive bandange 3"x 5 yds (Coban 3")	ม้วน	80
UNI-GAUZE 9" (ผ้ากอสมันแผล)	ม้วน	250
UNI-GAUZE 12" (ผ้ากอสมันแผล)	ม้วน	350
Neotape ขนาด 1/2"	ม้วน	80
Neotape ขนาด 1"	ม้วน	100
Neotape ขนาด 3"	ม้วน	200
IV Cath No.16Gx2"	อัน	50
IV Cath No.18Gx1 1/4"	อัน	50
IV Cath No.20Gx1 1/4"	อัน	50
IV Cath No.22Gx1"	อัน	50
IV Cath No.24Gx3/4"	อัน	50
3-way stopcock (Nipro®)	อัน	50
Extension tube 18"	อัน	15
ไซริงพลาสติกไม่ติดเข็ม 1 ซีซี	อัน	5
ไซริงพลาสติกไม่ติดเข็ม 5 ซีซี	อัน	5
ไซริงพลาสติกไม่ติดเข็ม 10 ซีซี	อัน	5
ไซริงพลาสติกไม่ติดเข็ม 20 ซีซี	อัน	5
เข็มฉีดยาพลาสติก No18x1" สีชมพู	อัน	2
เข็มฉีดยาพลาสติก No18x1 1/2" สีชมพู	อัน	2
เข็มฉีดยาพลาสติก No21x1" สีเขียว	อัน	2

หมายเหตุ ในกรณีเป็นเคสใหม่ยังไม่มีอัตรากำหนดไว้ให้อยู่ในดุลยพินิจของนายสัตวแพทย์ผู้รักษาโดยเทียบเคียงกับ
อัตราอื่นใกล้เคียงและรายงานหน่วยงานทราบ

๗๕



โรงพยาบาลปศุสัตว์นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
133 ม.5 ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช 80240 โทร 086-4799817

เข็มฉีดยาพลาสติก No21x1 1/2" สีชมพู	อัน	2
เข็มฉีดยาพลาสติก No22x1" สีดำ	อัน	2
เข็มฉีดยาพลาสติก No23x1" สีฟ้า	อัน	2
เข็มฉีดยาพลาสติก No24x1" สีม่วง	อัน	2
ถุงมือยาง No. S	คู่	5
ถุงมือยาง No.M	คู่	5
ถุงมือยาง No.L	คู่	5
Package: Gauge+fixomull or สำลีไม้ และอื่นๆ	แพ็ค	200

หมายเหตุ ในกรณีเป็นเคสใหม่ยังไม่มีอัตรากำหนดไว้ให้อยู่ในดุลยพินิจของนายสัตวแพทย์ผู้รักษาโดยเทียบเคียงกับ
อัตราอื่นใกล้เคียงและรายงานหน่วยงานทราบ

NR



โรงพยาบาลปศุสัตว์นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
133 ม.5 ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช 80240 โทร 086-4799817

อัตราค่าบริการของศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพการสืบพันธุ์

ประเภทของงาน	อัตราค่าบริการ
1. ตรวจหาวันตกไข่ในสัตว์เพศเมีย	400-1,000 บาท
2. รีดน้ำเชื้อโคชน	1,000 บาท
3. รีดน้ำเชื้อสัตว์เลี้ยวและสัตว์ปศุสัตว์ขนาดเล็ก	500 บาท
4. รีดน้ำเชื้อสัตว์ปศุสัตว์ขนาดใหญ่	1,000 บาท
5. ตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำเชื้อสัตว์ด้วยเครื่อง CASA*	500 บาท
6. ตรวจวิเคราะห์ความผิดปกติของตัวอสุจิด้วยการย้อมสี	500 บาท
7. ผลิตน้ำเชื้อแช่เย็น	50 บาท/ได้ส
8. ผลิตน้ำเชื้อแช่แข็ง	80 บาท/ได้ส
9. เก็บรักษาน้ำเชื้อแช่แข็ง	3 บาท/ได้ส /วัน

หมายเหตุ * Computer-assisted sperm analysis (CASA) คือ การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำเชื้อด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่สามารถให้รายละเอียดคุณภาพน้ำเชื้อที่ไม่สามารถตรวจวัดด้วยสายตา โดยการประมวลผลในเวลาอันรวดเร็ว ทำให้สามารถทราบความเร็วในการเคลื่อนที่ของตัวอสุจิ เปอร์เซ็นต์การเคลื่อนที่ของตัวอสุจิ ลักษณะการเคลื่อนที่ของตัวอสุจิ เช่น การเคลื่อนที่ตรงไปข้างหน้า การเคลื่อนที่ผิดปกติ สายไปมา หมุนเป็นวง ถอยหลัง เป็นต้น อีกทั้งยังสามารถวัดระดับความเข้มข้นของตัวอสุจิในน้ำเชื้อได้

หมายเหตุ ในกรณีเป็นเคสใหม่ยังไม่มีอัตรากำหนดไว้ให้อยู่ในดุลยพินิจของนายสัตวแพทย์ผู้รักษาโดยเทียบเคียงกับอัตราอื่นใกล้เคียงและรายงานหน่วยงานทราบ



โรงพยาบาลปศุสัตว์นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
133 ม.5 ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช 80240 โทร 086-4799817



รายการตรวจและอัตราค่าบริการ ห้องปฏิบัติการ

รายการตรวจ	ตัวอย่างส่งตรวจ	ระยะเวลาการรายงานผล (วัน)	อัตราค่าบริการ (บาท)	หมายเหตุ
การตรวจอุจจาระเชิงคุณภาพ (Qualitative Technique)				
1. การตรวจอุจจาระด้วยวิธีป้ายอุจจาระโดยตรง (Direct smear technique)	อุจจาระ	1	50	
2. การตรวจอุจจาระด้วยวิธีลอยตัวธรรมดา (Simple Floatation technique)	อุจจาระ	1	50	
3. การตรวจอุจจาระด้วยวิธีลอยตัวโดยการปั่น Centrifugal Floatation technique)	อุจจาระ	1	50	
4. การตรวจอุจจาระด้วยวิธีตกตะกอนธรรมดา (Sedimentation technique)	อุจจาระ	1	50	
5.การตรวจอุจจาระด้วยวิธีตกตะกอนโดยการปั่น (Centrifugal Sedimentation technique)	อุจจาระ	1	50	
6 การตรวจอุจจาระด้วยวิธี Formalin-Ether Concentration Technique	อุจจาระ	1	50	
7 การตรวจแบคทีเรียในอุจจาระด้วยสีย้อม Gram-staining	อุจจาระ	1	50	

หมายเหตุ ในกรณีเป็นเคสใหม่ยังไม่มีอัตรากำหนดไว้ให้อยู่ในดุลยพินิจของนายสัตวแพทย์ผู้รักษาโดยเทียบเคียงกับ
อัตราอื่นใกล้เคียงและรายงานหน่วยงานทราบ



โรงพยาบาลปศุสัตว์นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
133 ม.5 ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช 80240 โทร 086-4799817

การตรวจอูจจาระเชิงปริมาณ (Quantitative technique)				
1.การตกตะกอนด้วยลูกแก้วละเอียด (Beads technique)	อูจจาระ	1	100	
2.การตรวจนับไข่พยาธิโดยวิธีแมคมสเตอร์ (McMaster Chamber Technique)	อูจจาระ	1	100	

รายการตรวจ	ตัวอย่างส่งตรวจ	ระยะเวลาการรายงานผล (วัน)	อัตราค่าบริการ (บาท)	หมายเหตุ
1. อิเล็กโตรไลต์	Serum (เลือด ไม่มี EDTA)	1	250	
2. CBC+Blood parasite สัตว์ใหญ่	Whole blood	1	300	เครื่อง Idexx ProCyte DX
CBC+Blood parasite สัตว์เล็ก	(เลือดมี EDTA)	1	200	เครื่องMindray (เครื่องเก่า)
3. Blood parasite อย่างเดียว	Whole blood (เลือดมี EDTA)	1	50	

ปัสสาวะ

รายการตรวจ	ตัวอย่างส่งตรวจ	ระยะเวลาการรายงานผล (วัน)	อัตราค่าบริการ (บาท)	หมายเหตุ
Urinalysis	น้ำปัสสาวะ	1	200	

Cross matching

รายการตรวจ	ตัวอย่างส่งตรวจ	ระยะเวลาการรายงานผล (วัน)	อัตราค่าบริการ (บาท)	หมายเหตุ
Cross matching	Whole blood (เลือดมี EDTA)	1	500	

หมายเหตุ ในกรณีเป็นเคสใหม่ยังไม่มีอัตรากำหนดไว้ให้อยู่ในดุลยพินิจของนายสัตวแพทย์ผู้รักษาโดยเทียบเคียงกับอัตราอื่นใกล้เคียงและรายงานหน่วยงานทราบ



โรงพยาบาลปศุสัตว์นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
133 ม.5 ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช 80240 โทร 086-4799817

Blood Chemistry

รายการตรวจ	ตัวอย่างส่งตรวจ	ระยะเวลาการ รายงานผล (วัน)	อัตราค่าบริการ (บาท) สัตว์เล็ก	อัตราค่าบริการ (บาท) สัตว์ใหญ่	หมายเหตุ
1.BUN	Serum (เลือดไม่มี EDTA)	1	50	100	
2. Creatinine	Serum (เลือดไม่มี EDTA)	1	50	100	
3. ALT	Serum (เลือดไม่มี EDTA)	1	50	100	
4. AST	Serum (เลือดไม่มี EDTA)	1	50	100	
5. ALP	Serum (เลือดไม่มี EDTA)	1	50	100	
6. TP	Serum (เลือดไม่มี EDTA)	1	50	100	
7. Glucose	Serum (เลือดไม่มี EDTA)	1	50	100	
8. Ca	Serum (เลือดไม่มี EDTA)	1	50	100	ไม่มีน้ำยา
9. Phos	Serum (เลือดไม่มี EDTA)	1	50	100	
10. Uric acid	Serum (เลือดไม่มี EDTA)	1	50	100	
11. ALB	Serum (เลือดไม่มี EDTA)	1	50	100	
12.Cholesterol	Serum (เลือดไม่มี EDTA)	1	50	100	

หมายเหตุ ในกรณีเป็นเคสใหม่ยังไม่มีอัตรากำหนดไว้ให้อยู่ในดุลยพินิจของนายสัตวแพทย์ผู้รักษาโดยเทียบเคียงกับ
อัตราอื่นใกล้เคียงและรายงานหน่วยงานทราบ



โรงพยาบาลปศุสัตว์นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
133 ม.5 ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช 80240 โทร 086-4799817

13. T-Bili	Serum (เลือดไม่มี EDTA)	1	50	100	
14. D-Bili	Serum (เลือดไม่มี EDTA)	1	50	100	

โรคแพ้ติดต่อ

รายการตรวจ	ตัวอย่างส่งตรวจ	ระยะเวลาการ รายงานผล (วัน)	อัตราค่าบริการ (บาท)	หมายเหตุ
1. Blucellosis	Serum (เลือดไม่มี EDTA)	1	50	

Blood Gas

รายการตรวจ	ตัวอย่างส่งตรวจ	ระยะเวลาการ รายงานผล (วัน)	อัตรา ค่าบริการ (บาท)	หมายเหตุ
1. Blood Gas	Heparinized blood โดยใช้เกลือ syring blood gas แล้วดันออกจนสุดหลังจากดูดเลือด แล้วปิดจุก (closed - system) อย่าให้มีฟองอากาศใส่น้ำแข็งและส่งตรวจทันที	1	400	

Rivalta test in cat

รายการตรวจ	ตัวอย่างส่งตรวจ	ระยะเวลาการ รายงานผล (วัน)	อัตราค่าบริการ (บาท)	หมายเหตุ
1. Rivalta test in cat	Fluid (น้ำเจาะต่างๆ)	1	50	

หมายเหตุ ในกรณีเป็นเคสใหม่ยังไม่มีอัตรากำหนดไว้ให้อยู่ในดุลยพินิจของนายสัตวแพทย์ผู้รักษาโดยเทียบเคียงกับ
อัตราอื่นใกล้เคียงและรายงานหน่วยงานทราบ



โรงพยาบาลปศุสัตว์นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
133 ม.5 ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช 80240 โทร 086-4799817

งานบริการทางแบคทีเรีย และราวิทยา

ชนิดการตรวจ	วิธีการตรวจ	ค่าบริการ/ตัวอย่าง (บาท)	ระยะเวลาตอบผล (วันทำการ)	จำนวนที่ให้บริการ (ตัวอย่าง)
๑.งานบริการทางแบคทีเรียวิทยา				
Bacterial identification	Conventional	๒๐๐	๗	-
<i>Salmonella</i>	Conventional	๓๐๐	๓-๕	
Total count	Conventional	๓๐๐	๓-๕	
<i>E.coli</i> count	Conventional	๓๐๐	๓-๕	
<i>Clostridium sp.</i>	Conventional	๔๐๐	๑๐	
Drug sensitivity test	Disk diffusion	๒๐๐	๗	-
๒.งานบริการทางราวิทยา				
โรคกลาก (Dermatophytosis)	Conventional	๒๐๐	๗ - ๑๐	-
๓.งานบริการทางพยาธิวิทยา				
ตรวจพยาธิวิทยา เซลล์ชิ้นเนื้อ	ย้อมสี H & E	๓๕๐	๕	-

หมายเหตุ ในกรณีเป็นเคสใหม่ยังไม่มีอัตรากำหนดไว้ให้อยู่ในดุลยพินิจของนายสัตวแพทย์ผู้รักษาโดยเทียบเคียงกับ
อัตราอื่นใกล้เคียงและรายงานหน่วยงานทราบ

นวล



โรงพยาบาลสุรินทร์นครศรีธรรมราช คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
133 ม.5 ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช 80240 โทร 086-4799817

รายการ Assay disc ของแบคทีเรีย

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ราคา/หน่วย
1.	Assay disc Ciprofloxacin 5µg	1 อัน	
2.	Assay disc Nalidixic acid 30 µg	1 อัน	
3.	Assay disc Tetracyclin 30 µg	1 อัน	
4.	Assay disc Fusidic acid 10 µg	1 อัน	
5.	Assay disc Streptomycin 10 µg	1 อัน	
6.	Assay disc Teicoplanin 30 µg	1 อัน	
7.	Assay disc Cephalixin 30 µg	1 อัน	
8.	Assay disc Sulphamethoxazin/Trimethoprim 25 µg	1 อัน	
9.	Assay disc Amoxycillin/Clavilanic 30 µg	1 อัน	
10.	Assay disc Nystatin	1 อัน	
11.	Assay disc Enrofloxacin 5 µg	1 อัน	
12.	Assay disc Metronidazole 5 µg	1 อัน	
13.	Assay disc Norfloxacin 2 µg	1 อัน	
14.	Assay disc Penicilin G (1 unit)	1 อัน	
15.	Assay disc amoxycillin 2 µg	1 อัน	
16.	Assay disc Ceftriaxone 5 µg/30 µg	1 อัน	
17.	Assay disc Doxyeycline 30 µg	1 อัน	
18.	Assay disc Cefuroxine sodium 5 µg	1 อัน	
19.	Assay disc Colistin	1 อัน	

หมายเหตุ ในกรณีเป็นเคสใหม่ยังไม่มีอัตรากำหนดไว้ให้อยู่ในดุลยพินิจของนายสัตวแพทย์ผู้รักษาโดยเทียบเคียงกับ
อัตราอื่นใกล้เคียงและรายงานหน่วยงานทราบ