

ลำดับ ที่	ชนิดของการบริการ	หน่วย	ค่าบริการ	อัตราพิเศษ ในเวลาราชการ/ นอกเวลาราชการ/ ชาวต่างชาติ	รหัส ICD-10-TM
2	AFB stain	Test	75	-	-
3	Indian ink	Test	70	-	-
4	KOH	Test	75	-	-
5	Culture Fungus	Test	135	-	-
6	Culture Aerobe	Test	250	-	-
7	Culture Anaerobe	Test	480	-	-
8	Culture Aerobe : Blood	Test	350	-	-
9	Mycobacterium culture	Test	820	-	-
ค่าบริการ Blood Gas & Electrolyte		ครั้งละ	50		-
Blood Gas & Electrolyte					
1	ค่าตรวจ Blood Gas	Test	195	-	-
2	Blood Gas with Electrolyte	Test	695	-	-
3	Blood Gas with Electrolyte + LACTATE	Test	755	-	-
การบริการตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยากายวิภาค		สำหรับภายใน/รพ.รัฐ			
1	ชิ้นเนื้อศัลยกรรม				
	1.1 Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวไม่เกิน 2 ซม.	ภาชนะ	400	-	-
	1.2 Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาว 2-5 ซม.	ภาชนะ	700	-	-
	1.3 Biopsy หรือชิ้นเนื้อที่มีความยาวมากกว่า 5 ซม.	ภาชนะ	1,300	-	-

ลำดับ ที่	ชนิดของการบริการ	หน่วย	ค่าบริการ	อัตราพิเศษ ในเวลาราชการ/ นอกเวลาราชการ/ ชาวต่างชาติ	รหัส ICD-10-TM
	1.4 อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ไม่ต้องเลาะตรวจต่อมน้ำเหลือง	ภาษา	1,500	-	-
	1.5 Jaw/mandible, resection	ภาษา	1,500	-	-
	1.6 อวัยวะหรือส่วนของอวัยวะที่ต้องเลาะตรวจต่อมน้ำเหลือง	ภาษา	2,800	-	-
	1.7 Jaw/Mandible, resection with neck content	ภาษา	2,800	-	-
	1.8 Tongue with neck nodes	ภาษา	2,800	-	-
	1.9 การย้อมสีพิเศษ (special staining)	สี	200	-	-
	1.10 ค่าบริการห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยากายวิภาค กรณีส่งต่อตรวจชิ้นเนื้อ ภายนอกคณะ (ไม่รวมค่าบริการจากห้องปฏิบัติการภายนอก)	ราย	200	-	-
2	การตรวจ Direct Immunofluorescence (DIF)	ภาษา	2,500	-	-
3	การขอปรึกษาสไลด์ที่ต้องการรายงานผล (Consultation and report on referred slides)	ราย	400	-	-
4	ค่าบริการจัดทำบล็อกซีฟิ่ง (paraffin block) พร้อมสไลด์ย้อมด้วย สีฮีมาทอกซาลิน-อีโอซิน (H&E slide)	Block	300	-	-
5	ค่าบริการตัดชิ้นเนื้อจากบล็อกซีฟิ่งทำเป็น unstained slide หรือ ย้อมสี H&E หรือ ย้อมสีพิเศษ (special stain)	แผ่น	200	-	-

ลำดับ ที่	ชนิดของการบริการ	หน่วย	ค่าบริการ	อัตราพิเศษ ในเวลาราชการ/ นอกเวลาราชการ/ ชาวต่างชาติ	รหัส ICD-10-TM
การตรวจเซลล์วิทยา (Cytopathology)					
1	การตรวจเซลล์วิทยา - Non-Gynecological specimen	ราย	75	-	-
หมายเหตุ - รายการนี้ได้ปรับเปลี่ยนตามกรมบัญชีกลาง หรืออัตราค่าบริการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ - รายการที่ไม่ระบุจะคิดค่าบริการตามอัตราค่าบริการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ หรือห้องปฏิบัติการภายนอกอื่น - กรณีโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ เปลี่ยนแปลงอัตราค่าบริการก็ให้เป็นไปตามอัตราค่าบริการที่เปลี่ยนไปของโรงพยาบาลสงขลานครินทร์					