

กำหนดการตรวจสอบสุขภาพบุคคลที่มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
TCAS รอบที่ ๓ เฉพาะกลุ่มคณะสายวิทยาศาสตร์สุขภาพ
วันเสาร์ที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

สถานที่ : อาคารเรียนรวม ๙ ชั้น คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลำดับ	คณะ	เวลา	ค่าตรวจสอบสุขภาพ (บาท)
๑	พยาบาลศาสตร์ *	๐๘.๓๐	๑,๙๒๐
๒	ทันตแพทยศาสตร์ *	๐๘.๓๐	๑,๕๖๐
๓	สัตวแพทยศาสตร์ *	๐๙.๐๐	๑,๔๘๐
๔	เภสัชศาสตร์ *	๐๙.๑๕	๑,๑๐๐
๕	เทคนิคการแพทย์ **	๐๙.๑๕	๑,๕๘๐

- หมายเหตุ**
- * คณะพยาบาลศาสตร์ ทันตแพทยศาสตร์ สัตวแพทยศาสตร์ และเภสัชศาสตร์ ทดสอบสุขภาพจิตหลังตรวจสอบสุขภาพเสร็จ สถานที่สอบจะแจ้งให้ทราบในวันตรวจสอบสุขภาพ
 - ** คณะเทคนิคการแพทย์ ทดสอบสุขภาพจิตหลังตรวจร่างกายเสร็จ ณ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ชำระเงินค่าตรวจสอบสุขภาพ ณ หน่วยสร้างเสริมสุขภาพ จำนวน ๘๓๐ บาท ชำระเงินค่าตรวจเลือด และค่าตรวจทางรังสีทรวงอก ณ คณะเทคนิคการแพทย์ จำนวน ๗๕๐ บาท)

รายการตรวจสอบสุขภาพเพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา ๒๕๖๒
TCAS รอบที่ ๓ เฉพาะกลุ่มคณะสายวิทยาศาสตร์สุขภาพ

ลำดับ	คณะ	รายการตรวจสอบสุขภาพ						รวมเป็นเงิน	
		ตรวจร่างกาย	CXR	ตาบอดสี	VA	HbsAg & Anti-HBs	ตรวจภูมิต้านทานโรคสุกใส		ตรวจสอบสุขภาพจิต
๑.	พยาบาลศาสตร์	ตรวจร่างกาย	CXR	ตาบอดสี	VA	HbsAg & Anti-HBs	ตรวจภูมิต้านทานโรคสุกใส	ตรวจสอบสุขภาพจิต	๑,๙๒๐
๒.	ทันตแพทยศาสตร์	ตรวจร่างกาย	CXR	ตาบอดสี	VA	HbsAg & Anti-HBs	-	ตรวจสอบสุขภาพจิต	๑,๕๖๐
๓.	สัตวแพทยศาสตร์	ตรวจร่างกาย	CXR	ตาบอดสี	-	HbsAg & Anti-HBs	-	ตรวจสอบสุขภาพจิต	๑,๔๘๐
๔.	เทคนิคการแพทย์	ตรวจร่างกาย	CXR	ตาบอดสี	-	HbsAg & Anti-HBs	-	ตรวจสอบสุขภาพจิต	๑,๕๘๐
๕.	เภสัชศาสตร์	ตรวจร่างกาย	CXR	ตาบอดสี	-	-	-	ตรวจสอบสุขภาพจิต	๑,๑๐๐

รายละเอียดค่าใช้จ่ายการตรวจสุขภาพ

ลำดับที่	รายการตรวจ	ราคา
๑.	ค่าใบรับรองแพทย์เพื่อตรวจสุขภาพนักศึกษาที่จะเข้า มช.	๖๐
๒.	ค่าบริการทางการแพทย์จากการตรวจร่างกาย (นศ.มช)	๑๕๐
๓.	ค่าบริการทางการแพทย์จากการตรวจตาบอดสี (นศ.มช)	๘๐
๔.	ค่าทดสอบความพร้อม (นศ.มช)	๑๕๐
๕.	ตรวจทางรังสีของทรวงอก (CXR)	๒๗๐
๖.	ตรวจตาบอดสี (Color Blindness examination)	๑๕๐
๗.	ตรวจวัดระดับการมองเห็น (VA)	๘๐
๘.	ตรวจสุขภาพจิต (MMPI)	๒๔๐
๙.	ตรวจการติดเชื้อและตรวจภูมิต้านทานไวรัสตับอักเสบบี (HbsAg & Anti-HBs)	๓๘๐
๑๐	ตรวจภูมิต้านทานโรคสุกใส (Zoster Ig G) (Virus Central lab)	๓๖๐

รายละเอียดค่าใช้จ่ายการตรวจสุขภาพ ตามประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่อง กำหนดประเภทรายรับ รายการ และเงื่อนไขการรับเงินรายได้ของมหาวิทยาลัยฉบับที่ รพ/๒๕๖๑ (อัตราค่าบริการ ค่าตรวจ ค่าอุปกรณ์เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ของคณะแพทยศาสตร์) ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ หน้า ๔๑๗,๔๒๑,๕๕๒ และ ๔๒๒