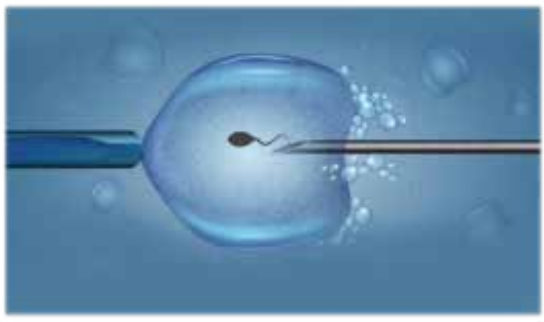


ศูนย์ความเป็นเลิศด้าน เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์

ชั้น 3 โซนแอล (Zone L)
อาคารสมเด็จพระเทพรัตน
คุณาภยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

www.rama.mahidol.ac.th/sdmc

ขั้นตอนการใช้บริการ

1. ยื่นบัตรนัดก่อนเวลา 30 นาที เพื่อลงทะเบียน ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดสัญญาณชีพ
2. กรณีใช้บริการ Rama Appointment สามารถกด Check in ก่อนถึงเวลานัด 30 นาที
(การ Check in มาทาง Rama Appointment เป็นการยืนยันการมาตรวจเท่านั้น)

ขั้นตอนการนัดหมาย

1. นัดหมายพบแพทย์ล่วงหน้า
 - ◆ นัดหมายทางโทรศัพท์ที่เบอร์ 02-2003323-4
จันทร์ - ศุกร์ เวลา 13.00 - 17.00 น.
เสาร์ เวลา 08.30 - 11.30 น.
 - ◆ นัดหมายด้วยตนเองที่ ศูนย์ความเป็นเลิศด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ โดยแจ้งเลขที่บัตร รพ.รามาธิบดี(HN) และรายชื่ออาจารย์แพทย์ที่ต้องการรับบริการ
2. กรณียังไม่มียบัตรโรงพยาบาล
สามารถทำบัตรรพ.ก่อนนัดหมาย ผ่านระบบ Online
ได้ที่ www.rama.mahidol.ac.th/mr

* ไม่รองรับสิทธิประกันสังคมและสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า

อัตราค่าบริการ

- ◆ ค่าบริการผู้ป่วยนอก 250 บาท
(สิทธิข้าราชการเบิกได้บางส่วน)
- ◆ ค่าธรรมเนียมแพทย์ 0-700 บาท
(ขึ้นอยู่กับความซับซ้อนของโรค)
- ◆ สิทธิข้าราชการ สามารถเบิกค่ายาและเวชภัณฑ์ได้ตามสิทธิ์

เวลาทำการ

- ◆ จันทร์ - ศุกร์ เวลา 07.30 - 18.00 น.
- ◆ เสาร์ เวลา 07.30 - 12.00 น.
- * ปิดให้บริการทุกวันอาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์

ติดต่อ

ศูนย์ความเป็นเลิศด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์
อาคารสมเด็จพระเทพรัตน ชั้น 3 โซนแอล (Zone L)
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
โทร : 02-2003323-4



เลื่อนนัดผ่านทาง Rama App

โดย Download ผ่านทางโทรศัพท์มือถือ

ตารางแพทยออกตรวจ สำหรับผู้ป่วยใหม่						
	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์
เช้า	อ.พญ.วรวรรณ ลิ้มระลิกษณ์ อ.พญ.สุนันทา จารุพูนผล	อ.พญ.วรวรรณ ลิ้มระลิกษณ์	อ.พญ.สุนันทา จารุพูนผล อ.พญ.วรวรรณ ลิ้มระลิกษณ์	-	อ.พญ.สุนันทา จารุพูนผล อ.พญ.วรวรรณ ลิ้มระลิกษณ์	รศ.พญ.ชลริชา สติระพจน์ อ.พญ.วรวรรณ ลิ้มระลิกษณ์
บ่าย	อ.พญ.สุนันทา จารุพูนผล รศ.พญ.ชลริชา สติระพจน์	-	อ.พญ.สุนันทา จารุพูนผล	อ.พญ.สุนันทา จารุพูนผล อ.พญ.วรวรรณ ลิ้มระลิกษณ์	อ.พญ.สุนันทา จารุพูนผล	ปิดให้บริการ
เย็น	อ.พญ.พิมพ์พรรณ ประสานจิตร	อ.พญ.พรศรี นิรันดร์สุข	อ.พญ.อาทิตย์า สิงห์วงษา	อ.นพ.กิตติ ฉัตรตระกูลชัย	อ.พญ.อาทิตย์า สิงห์วงษา	ปิดให้บริการ

อัตราค่าบริการทำเด็กหลอดแก้ว (ต่อรอบการเก็บไข่)	อัตราค่าบริการโดยประมาณ (บาท)		
รายการ	คลินิกปกติ	คลินิกพรีเมียม	ชาวต่างชาติ
วันเก็บไข่ (รวมค่าห้องผ่าตัด/ค่าวัสดุ/ICSI/เฉพาะเลี้ยงตัวอ่อน)	70,000	90,000	120,000
ค่าตัดเซลล์ตัวอ่อนเพื่อส่งตรวจโครโมโซม (เฉพาะกรณีที่ทำแพทย์ส่งตรวจ)	18,000	24,000	28,800
ค่าเปิดถึงแช่แข็ง	13,000	16,000	19,200
ค่าเก็บรักษาตัวอ่อนปีแรก/ตัวอ่อน	1,000	1,100	1,300

อัตราค่าบริการย้ายตัวอ่อนกลับเข้าสู่โพรงมดลูก	อัตราค่าบริการโดยประมาณ (บาท)		
รายการ	คลินิกปกติ	คลินิกพรีเมียม	ชาวต่างชาติ
วันย้ายตัวอ่อน (รวมค่าห้องผ่าตัด/ค่าละลายตัวอ่อน/น้ำยาเลี้ยงตัวอ่อน)	22,000	32,000	50,000
กรณีที่มีการเจาะเปลือกตัวอ่อน (Assisted Hatching)	2,000	3,400	4,100

อัตราค่าบริการอื่นๆ	อัตราค่าบริการโดยประมาณ (บาท)		
รายการ	คลินิกปกติ	คลินิกพรีเมียม	ชาวต่างชาติ
ค่าเก็บรักษาตัวอ่อนต่อเนื่อง 2 ปี/ตัวอ่อน	2,000	2,000	2,400
ค่า Stand by case ART (กรณีไม่ได้ใช้เซลล์ไข่ หรือขอยกเลิกการเก็บไข่)	6,200	6,200	9,300

อัตราค่าบริการ รวมค่าธรรมเนียมแพทย์แล้ว

ปรับปรุง ณ วันที่ 30 กันยายน 2568

เรียนผู้รับบริการโปรดทราบ

เนื่องด้วย พรบ.คุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. 2558 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่ 30 ก.ค. 2558 เป็นต้นไป ดังนั้นคู่สมรสทุกคู่ที่ต้องการเข้ามารับบริการรักษาภาวะมีบุตรยากทุกสถานพยาบาล จะต้องนำเอกสารดังต่อไปนี้มาแสดงที่คลินิกด้วยตนเอง

- ◆ ทะเบียนสมรส
- ◆ บัตรประชาชนทั้งสามีและภรรยา
- ◆ ใบเปลี่ยน ชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)

หากไม่มีหลักฐานดังกล่าวมาแสดง ทางโรงพยาบาลและคณะผู้รักษาจะไม่สามารถดำเนินการรักษาภาวะมีบุตรยากได้ เนื่องจากผิดกฎหมายและมีโทษถึงจำและปรับ

หมายเหตุ

- อัตราค่าบริการนี้ ไม่รวมค่ายากระตุ้นไข่ และค่าบริการอื่นๆระหว่างกระตุ้นไข่
- ไม่รองรับสิทธิ์ข้าราชการ / ประกันสังคม / ประกันสุขภาพ
- ไม่มีค่าธรรมเนียมแพทย์ สำหรับคลินิกปกติ
- ค่าบริการนี้เป็นอัตราค่าบริการโดยประมาณ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

สอบถามเพิ่มเติม

โทร. 02-2003323-4 วันจันทร์ - ศุกร์ 13.00-17.00 น. ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์

**ตารางแพทย์อาจมีการเปลี่ยนแปลงท่านสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่หน่วยตรวจ และนัดหมายล่วงหน้า