



ใบขอรับบริการ (Service Request Form)

SQ:.....

ข้อมูลผู้ขอรับบริการ (ข้อมูลสำหรับออกใบเสร็จรับเงิน)

ชื่อ/รหัสโครงการ.....

 ที่อยู่.....

 โทรศัพท์.....
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....
 อังอิง : ประกาศ บันทึกอนุมัติ เลขที่..... ฉบับที่.....

ชื่อ-สกุล..... HN:อายุ.....ปี OPD/IPD..... (ติดสติ๊กเกอร์)	
วันที่...../...../..... เวลา..... ชื่อผู้ให้บริการ (SICRES).....	
สำหรับเจ้าหน้าที่ SICRES ลงชื่อ..... /..... /.....	สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน SICRES ลงชื่อ..... /..... /.....

รหัสบัญชี 49999190-รายได้จากการให้บริการอื่นของศูนย์วิจัยคลินิก : รหัสCost Center 118A400 : เงินสด เงินโอน เลขที่ใบเสร็จ

รายการ	วัน/เดือน/ปี ที่ใช้บริการ	อัตราค่าบริการ (ต่อหน่วย)	หน่วย	จำนวนหน่วย	รวม
ค่าบริการเตียง (ไม่รวมอาหาร)		1,500	บาท/วัน		
ค่าบริการห้องพักแพทย์		600	บาท/วัน		
ค่าบริการห้องพักพยาบาล		600	บาท/วัน		
ค่าบริการเครื่องวัดความดันโลหิต		300	บาท/วัน		
ค่าบริการเครื่อง pulse oxymeter		300	บาท/วัน		
ค่าบริการเครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)		400	บาท/ครั้ง		
ค่าบริการเครื่อง holter monitor		2,500	บาท/วัน		
ค่าบริการ Emergency cart (oxygen, defibrillator, EKG monitor, เครื่องช่วยใส่ท่อหายใจ, เครื่องดูด เสมหะ)		5,000	บาท/วัน		
ค่าบริการเครื่องดูดเสมหะ (mobile)		1,000	บาท/วัน		
ค่าบริการ infusion pump		500	บาท/วัน		
ค่าบริการเครื่อง syringe pump		500	บาท/วัน		
ค่าบริการห้องตรวจ (พร้อม stethoscope, oto / ophthalmoscope+ไฟฉาย+ไม้กดลิ้น)		300	บาท/ชั่วโมง		
ค่าบริการเครื่อง EKG monitor		1,200	บาท/วัน		
ค่าเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ (BP+pulse oxymeter+EKG)		1,500	บาท/วัน		
ค่าบริการเครื่อง Defibrillator)		500	บาท/วัน		
ค่าเครื่องชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง (แสดงผล BMI ได้)		500	บาท/วัน		
ค่าบริการห้องประชุมใหญ่ (จอพร้อมเครื่อง projector, wifi, ปลั๊กต่อสาย LAN จำนวน 4 จุด)		500	บาท/ชั่วโมง		
ค่าบริการห้องประชุมย่อย (wifi, ปลั๊กต่อสาย LAN จำนวน 1 จุด)		200	บาท/ชั่วโมง		
ค่าบริการ Monitor station		100	บาท/ชั่วโมง		
ค่าบริการเก็บยาใน Refrigerator 2-8 °C ขนาด 30x75x75 (cm.)		200	บาท/ชิ้น/วัน		
ค่าบริการเก็บยาใน Refrigerator 15-25 °C ขนาด 25x50x45 (cm.)		100	บาท/ชิ้น/วัน		
ค่าบริการเก็บยาในตู้ไม้ 3 ชั้น ขนาด 23x65x30 (cm.)		50	บาท/ตู้/วัน		
ค่าบริการเก็บยาในตู้กระจกเก็บสารและ ดูดความชื้นขนาด 24x50x45 (cm.)		100	บาท/ชิ้น/วัน		
ค่าบริการเก็บตัวอย่างวิเคราะห์ในตู้ deep freeze -80 °C		10	บาท/กล่อง/วัน		
ค่าบริการเครื่อง centrifuge ควบคุมอุณหภูมิ		100	บาท/หลอด		
ค่าบริการเครื่อง centrifuge ควบคุมอุณหภูมิ		1,000	บาท/วัน		
ค่าบริการตู้เตรียมยา (Biosafety Cabinet Class II)		250	บาท/ชั่วโมง		
อื่นๆ ระบุ					
รวมค่าบริการ					