



# KHONKAEN MRI

## บริษัท ขอนแก่น พี.ซี. อิมเมจจิง เซ็นเตอร์ จำกัด

เลขที่ 104/3-4 ถนนมิตรภาพ-หนองคาย ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000 โทร. (043)348202-4 แฟกซ์ : (043)348204

NAME..... AGE.....YRS. SEX..... WEIGHT.....KGS. DATE..... SCAN NO. ....

ADDRESS..... TEL.....

ผู้ป่วยใช้สิทธิ์  เบิกได้  เบิกไม่ได้  ปกส.  บัตรทอง เรียกเก็บจาก  ผู้ป่วย  สสง  รพ.....

### REQUEST FOR MRI (Magnetic Resonance Imaging)

<input type="checkbox"/> 1 Brain	8,000.- ฿	<input type="checkbox"/> 2 IAC	8,000.- ฿	<input type="checkbox"/> 3 Pituitary	8,000.- ฿
<input type="checkbox"/> 4 Cranial Nerve	8,000.- ฿	<input type="checkbox"/> 5 Hippocampus	8,000.- ฿	<input type="checkbox"/> 6 Orbits	8,000.- ฿
<input type="checkbox"/> 7 Sinuses	8,000.- ฿	<input type="checkbox"/> 8 MR Cisternography	12,000.- ฿	<input type="checkbox"/> 9 Nasopharynx	8,000.- ฿
<input type="checkbox"/> 10 Larynx	8,000.- ฿	<input type="checkbox"/> 11 Neck	8,000.- ฿	<input type="checkbox"/> 12 Chest	8,000.- ฿
<input type="checkbox"/> 13 Upper Abdomen	8,000.- ฿	<input type="checkbox"/> 14 Lower Abdomen	8,000.- ฿	<input type="checkbox"/> 15 Whole Abdomen	16,000.- ฿
<input type="checkbox"/> 16 Prostate	8,000.- ฿	<input type="checkbox"/> 17 MRCP	12,000.- ฿	<input type="checkbox"/> 18 Liver + Resovist *	12,000.- ฿
<input type="checkbox"/> 19 MR Urography	12,000.- ฿	<input type="checkbox"/> 20 Brachial Plexuses	12,000.- ฿	<input type="checkbox"/> 21 Cervical Spine	8,000.- ฿
<input type="checkbox"/> 22 Thoracic Spine	8,000.- ฿	<input type="checkbox"/> 23 Lumbosacral Spine	8,000.- ฿	<input type="checkbox"/> 24 C-T Spine	16,000.- ฿
<input type="checkbox"/> 25 T-L Spine	16,000.- ฿	<input type="checkbox"/> 26 Musculoskeleton/Part.....	8,000.- ฿		
<input type="checkbox"/> 27 Whole Spine	20,000.- ฿	<input type="checkbox"/> 28 Other/Part.....	8,000.- ฿		

### REQUEST FOR MRA (Magnetic Resonance Angiography)

<input type="checkbox"/> 29 Brain	12,000.- ฿	<input type="checkbox"/> 30 Carotid	12,000.- ฿	<input type="checkbox"/> 31 Pulmonary	12,000.- ฿
<input type="checkbox"/> 32 Thoracic Aorta	12,000.- ฿	<input type="checkbox"/> 33 Abdominal Aorta	12,000.- ฿	<input type="checkbox"/> 34 Renal Artery	12,000.- ฿
<input type="checkbox"/> 35 Femoral Artery	16,000.- ฿	<input type="checkbox"/> 36 Other/Part.....	12,000.- ฿		

### REQUEST FOR MRV (Magnetic Resonance Venography)

<input type="checkbox"/> 37 Brain	12,000.- ฿	<input type="checkbox"/> 38 Portal Vien	12,000.- ฿	<input type="checkbox"/> 39 Abdominal	12,000.- ฿
<input type="checkbox"/> 40 Femoral Vien	16,000.- ฿	<input type="checkbox"/> 41 Other/Part.....	12,000.- ฿		

### REQUEST FOR MRA & MRV (Magnetic Resonance Angiography and Venography)

<input type="checkbox"/> 42 Brain	18,000.- ฿	<input type="checkbox"/> 43 Other/Part.....	18,000.- ฿
-----------------------------------	------------	---	------------

### CONTRAST MEDIA (\* หมายถึงการตรวจภายใต้คำสั่งแพทย์ผู้ส่งตรวจเท่านั้น./ \*\*หมายถึงกรณีที่ตรวจ MRA หรือ MRV)

Gadolinium คิดเพิ่ม 3,000.- ฿  Resovist \* คิดเพิ่ม 9,000.- ฿  Double Contrast MRA/Gadovist \*\* คิดเพิ่ม 6,000.- ฿

ข้อห้ามการตรวจ MRI  Cardiac Pacemaker  Aneurysm Clips/Vascular Stent  Cardiac Valve Prosthesis  Metallic Foreign Body

CLINICAL HISTORY.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

CLINICAL DIAGNOSIS.....

REFERRING PHYSICIAN..... HOSPITAL/CLINIC..... PHONE NO.....



