



ประกาศสถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง แก้ไขเพิ่มเติมเอกสารแนบท้ายประกาศสถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล
เรื่อง อัตราค่าบริการของโครงการตรวจวินิจฉัยธาลัสซีเมีย พ.ศ. 2563

ตามที่ สถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล ได้ประกาศอัตราค่าบริการตรวจวินิจฉัยธาลัสซีเมีย ตามประกาศสถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล เรื่อง อัตราค่าบริการของโครงการตรวจวินิจฉัยธาลัสซีเมีย ลงวันที่ 23 เมษายน 2563 นั้น

เพื่อให้การจัดเก็บค่าบริการของโครงการตรวจวินิจฉัยธาลัสซีเมีย เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เหมาะสม และเป็นปัจจุบัน อาศัยอำนาจตามความในข้อ 30 ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยหลักเกณฑ์การให้บริการรับจ้างวิจัยและการให้บริการทางวิชาการ พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 1 สิงหาคม 2561 ผู้อำนวยการสถาบันฯ โดยความเห็นชอบของที่ประชุมคณะกรรมการบริหารสถาบันฯ ในการประชุมครั้งที่ 62-1/2565 เมื่อวันที่ 6 มกราคม 2565 และที่ประชุมคณะกรรมการประจำสถาบันฯ ในการประชุมครั้งที่ 62-1/2565 เมื่อวันที่ 20 มกราคม 2565 จึงขอยกเลิกเอกสารแนบท้ายประกาศสถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง อัตราค่าบริการของโครงการตรวจวินิจฉัยธาลัสซีเมีย พ.ศ. 2563 ลงวันที่ 23 เมษายน 2563 และให้ใช้เอกสารแนบประกาศนี้แทน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 24 มกราคม พ.ศ. 2565

นรัตพล เจริญพันธุ์

(ศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์นรัตพล เจริญพันธุ์)
ผู้อำนวยการสถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล



เอกสารแนบท้ายประกาศสถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง อัตราค่าบริการของโครงการบริการทางวิชาการ สถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2565

ตารางแสดงอัตราค่าบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการธาลัสซีเมีย โครงการตรวจวินิจฉัยธาลัสซีเมีย

ลำดับ	การตรวจวิเคราะห์	อัตราค่าบริการ (บาท)	โปรโมชั่น
1	การตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ (Complete blood count)	100	-
2	การตรวจวิเคราะห์ชนิดของฮีโมโกลบิน (Hemoglobin typing)	270	ส่งตรวจมากกว่า 200 ตัวอย่าง/เดือน ค่าบริการอัตราพิเศษ 240 บาท/ตัวอย่าง หรือ ตลอดปี (เดือน ม.ค-ธ.ค) ส่งตรวจครบทุก 200 ราย แถมฟรี 5 ราย
3	การตรวจวินิจฉัยธาลัสซีเมียในระดับยีน (DNA analysis)		
	α-Thalassemia		
	-α-thalassemia 1 (ชนิด - - ^{SEA} และ - - ^{THAI})	500	
	--α-thalassemia 2 (ชนิด -α ^{3.7} และ -α ^{4.2} kb deletion)	500	
	-α-thalassemia 1+ α-thalassemia 2	800	
	-α-thalassemia for Hb CS, Hb PS	1,200	
	β-Thalassemia		
	-β-Thalassemia for 10 mutations	1,200	ตลอดปี (เดือน ม.ค-ธ.ค) ส่งตรวจครบทุก 10 ราย แถมฟรี 1 ราย
4	การตรวจวินิจฉัยธาลัสซีเมียในทารกก่อนคลอด (Prenatal diagnosis)	2,400	
5	การตรวจลำดับรหัสพันธุกรรมดีเอ็นเอ ทั้งยีนเบต้าโกลบิน	5,000	
6	การตรวจลำดับรหัสพันธุกรรมดีเอ็นเอ ทั้งยีนแอลฟาโกลบิน	8,000	

ติดต่อสอบถามหรือขอทราบข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาว ทองเพิ่ม มั่นคงดี 0 2441 9003 ต่อ 1357
ศูนย์วิจัยธาลัสซีเมีย สถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล มหาวิทยาลัยมหิดล