



ประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เรื่อง กำหนดประเภทรายรับ รายการ และเงื่อนไขการรับเงินรายได้ของมหาวิทยาลัย
ฉบับที่ ร...๒๕๕๙ (อัตราค่าบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการของหน่วยงานในสังกัด
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่)

โดยที่เป็นการสมควรให้กำหนดอัตราค่าบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการของหน่วยงานใน
สังกัดคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ไว้

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๐ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
พ.ศ.๒๕๕๑ ประกอบกับข้อ ๑๐(๒) แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ว่าด้วยการบริหารการเงิน
พ.ศ.๒๕๕๑ และโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารประจำคณะแพทยศาสตร์ ในคราว
ประชุมครั้งที่ ๑๓๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๔ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๔ จึงออกประกาศกำหนดประเภทรายรับ
รายการ และเงื่อนไขการรับเงินรายได้ของมหาวิทยาลัย (อัตราค่าบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการของ
หน่วยงานในสังกัดคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่) ดังนี้-

๑. อัตราค่าตรวจวิเคราะห์เพื่อตรวจหา Clostridium difficile toxin ของงาน
ปฏิบัติการชั้นสูตร โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

๑.๑ รายการทดสอบ C. difficile toxin A และ B ราคา ๓/๐๐ บาท

๒. อัตราค่าหัตถการของภาควิชาออร์โทปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์

๒.๑ ค่าหัตถการ epidural steroid injection ราคา ๔,๐๐๐ บาท

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๕๙

(ศาสตราจารย์คลินิก นายแพทย์อุดม นานาเจริญ)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์