



# MRI

## ການກວດດ້ວຍຄື້ນແມ່ເຫຼັກໄຟຟ້າ



### ຫມວດສັນລະຍະກຳ (Surgery)

ລາຄາແພັກເກັດ Price | ( LAK )

MRCP ທາງເດີນນໍ້າບີ ແລະ ຕັບອ່ອນ (MRCP) non Contrast Media	6,900,000
MRCP ແລະ ຊ່ອງທ້ອງສ່ວນເທິງ (MRCP and Upper Abdomen) non Contrast Media	10,000,000
MRI ຊ່ອງທ້ອງສ່ວນເທິງ (Upper Abdomen) non Contrast Media	6,900,000
MRI ຊ່ອງທ້ອງສ່ວນລຸ່ມ (Lower Abdomen) non Contrast Media	6,900,000
MRI ຊ່ອງທ້ອງສ່ວນເທິງ ແລະ ສ່ວນລຸ່ມ (Whole Abdomen ) non Contrast Media	10,000,000
MRI ຕັບ (Liver) non Contrast Media	6,900,000
MRI ຕ່ອມລູກໝາກ (Prostate Gland ) non Contrast Media	6,900,000
MRI ລະບົບທາງເດີນປັດສະວະ (Urography) non Contrast Media	10,000,000

### ເງື່ອນໄຂ / Terms and Conditions

ລາຄາທີ່ໃຊ້ໄດ້ຮອດວັນທີ 31 ທັນວາ 2026 (ລາຄາອາດມີການປ່ຽນແປງໂດຍບໍ່ແຈ້ງລ່ວງໜ້າ)  
Prices are valid until 31 December 2026 (prices are subject to change without prior notice).

- ແພັກເກັດນີ້ຄຸ້ມຄອງພຽງແຕ່ຄ່າບໍລິການການກວດສ່ອງໄຟຟ້າ ດ້ວຍຄື້ນແມ່ເຫຼັກໄຟຟ້າ (MRI Scan) ຕາມທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ເທົ່ານັ້ນ  
This package includes the MRI scan (Magnetic Resonance Imaging) procedure only, as specified.
- ແພັກເກັດນີ້ບໍ່ລວມຄ່າແພດ, ຄ່າບໍລິການໂຮງໝໍ, ຄ່າບໍລິການທາງການພະຍາບານ, ຄ່າຢາ, ຄ່າສານທົບຮັງສີ (Contrast Media) ແລະ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍອື່ນໆ  
ທີ່ອາດເກີດເພີ່ມຕາມຜົນວິເຄາະທາງການແພດຂອງຜູ້ປ່ວຍ  
The package excludes physician consultation fees, hospital service charges, nursing services, medications, contrast media, and any additional investigations or treatments that may be required based on the patient's clinical condition.
- ແພັກເກັດໂປຣໂມຊັນນີ້ **ສຳລັບຜູ້ຮັບບໍລິການທີ່ຊຳລະເງິນເອງ (Self-pay) ເທົ່ານັ້ນ** ບໍ່ສາມາດໃຊ້ຮ່ວມກັບສັນຍາບໍລິສັດຄູ່ສັນຍາ, ການເບີກຜ່ານບໍລິສັດປະກັນ, ອັດຕາຄ່າບໍລິການຕາມສັນຍາ ຫຼື ສິດປະໂຫຍດ ແລະ ສ່ວນຫຼຸດອື່ນໆໄດ້  
This promotional package is applicable **for self-pay patients only** and is not eligible for corporate agreements, insurance direct billing, negotiated contract rates, or any other discounts or privileges.
- ການໃຫ້ບໍລິການຂຶ້ນກັບການປະເມີນຂອງແພດ, ຜົນວິເຄາະທາງການແພດ ແລະ ນະໂຍບາຍຂອງໂຮງໝໍ ໂດຍອາດ ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍເພີ່ມ ຖ້າຈຳເປັນຕ້ອງຮັບການກວດ ຫຼື ການຮັກສາເພີ່ມເຕີມ  
All services are subject to physician assessment, clinical indication, and hospital policy. Additional charges may apply if further medical management is required.
- ສອບຖາມເພີ່ມເຕີມແລະນັດໝາຍໄດ້ທີ່ **ສູນສ່ອງໄຟຟ້າ (+856) 21833333 ຕໍ່ 1801, 1802**  
For more information and make appointments please contact **X-RAY CENTER (+856) 21833333 ext. 1801, 1802**

