

예약 시 확인사항 - 선택 검사 중 항목 선택 후 예약 신청 화면 비교란에 기재 선택이 어려울 시 1833-6234으로 문의바랍니다.

정밀검사 항목

20만원

구분	검사명	관련 질환	선택	비고
면역기능검사	1. NK세포 활성화도 검사	암, 바이러스 면역세포 활성화도 검사, 면역기능 평가 만성질환자, 만성피로자, 과다스트레스자 검사 추천	1~10번 중 택 1	
특수초음파 검사	2. 경동맥초음파	경동맥협착, 동맥경화, 혈관계 노화성질환		
통합 기능의학검사	3. 활성산소 및 항산화력 검사	노화, 각종 암, 만성질환의 원인되는 활성산소 정도와 항산화능력 검사		
컴퓨터 단층촬영 (MDCT)	4. 뇌CT	뇌경색, 뇌출혈, 뇌종양		
	5. 흉부CT	폐암, 폐기종, 기관지염, 무기폐 등		
	6. 경추CT	경추 디스크, 척추압박		
	7. 요추CT	허리디스크, 척추암, 퇴행성질환등		
	8. 복부비만CT	내장비만, 복부비만 측정		
	9. 부비동CT	부비동염, 부비동용종, 부비동암		
	10. 심장CT(관상동맥석회화)	협심증, 심근경색, 심혈관 석회화 검사		
초음파 검사	11. 갑상선초음파	갑상선종괴, 갑상선비대증, 갑상선암 등	11~20번 중 택 3	
	12. 상복부초음파	간, 신장, 췌장, 담낭, 비장 염증 및 암 질환		
	13. 전립선초음파	전립선비대증, 전립선암		남
	14. 골반(부인과)초음파	자궁암, 자궁근종, 난소암		여
동맥경화검사	15. 동맥경화진단	혈관의탄력도, 경화도, 혈액순환 상태		
골밀도검사	16. BMD (허리)	골다공증 검사 (골절예방)		
HPV검사	17. HPV(인유두종바이러스)	자궁경부암 유발 바이러스 검사		여
위·십이지장 검사	18. 위X-선촬영(U.G.I)	(내시경센터 특화 최상급장비인 올림푸스 CV-290 도입)		
	19. 위내시경(일반)			
	20. 위내시경(수면)			3만원 추가
개인별 방사선량 피폭 결과	개인별 결과 제공	방사선 누적선량 및 개인별 방사선량을 관리	●	
체질분 검사	체질량지수, 체지방율	비만, 복부비만, 과체중, 저체중	●	
안과 검사	안압(좌,우)	녹내장 유무, 안압상승	●	
	안저(좌,우)	고혈압, 당뇨병 안저변화, 시신경염	●	
심전도 검사	12전도(E.K.G)	부정맥, 협심증, 심근경색증, 심장기능장애	●	

기본 공통 항목

구분	검사명	관련 질환	선택	비고
문진/판독	의사초진및상담	과거 및 현재 의 건강상태, 검진결과 판독	●	
이학적 검사	신체계측/시력/혈압측정	청진/문진/촉진, 비만도 측정, 난시	●	
흉부 X-선 검사	Chest-PA	폐렴, 폐결핵, 폐암, 폐기종 및 호흡기질환	●	
대변검사	분변잠혈	잠혈, 대장암 선별	●	공단대상자만 진행
청력검사	청력검사(AUDIOGRAM)	난청, 청력장애	●	
부인과 검사	Papsmear	자궁경부암, 질염 등	●	여
	Mammography(유방촬영)	유방암, 유선암 등 유방관련 질환	●	여

간기능 검사	Totalprotein	영양상태, 간기능장애	●	
	Albumin	심근경색증, 폐쇄성 황달	●	
	Globulin	간경변, 알콜성간장애	●	
	A/Gratio	골육종, 골수암	●	
	T.Bilirubin	원발성 간암	●	
	D.Bilirubin	원발성 간암	●	
	I.Bilirubin	급만성간염, 담도질환	●	
	SGOT	지방간	●	
	SGPT	용인성황달	●	
	r-GTP	급성.전이성 간염, 알콜성지방간	●	
	Alk-Phosphatase	간경화,급만성 담낭염	●	
간염검사	HBs-Ag(CIA)	B형간염 여부	●	
	HBs-Ab(CIA)	B형간염 항체 형성 여부	●	
	Total HAV Ab	A형간염 항체 형성 여부	●	
순환기계 및 지질대사검사	LDH	다발성근염, 뇌혈관장애, 협심증	●	
	T.Cholesterol	고지방혈증, 간경변, 관상동맥경화	●	
	HDL-Cholesterol	간실질장애, 동맥경화증, 알콜성지방간	●	
	LDL-Cholesterol	고지혈증, 동맥경화, 고혈압	●	
	Triglyceride	기타 지질대사	●	
신장기능 검사	BUN	신부전증, 뇨독증	●	
	Creatinine	신우신염, 통풍성 관절염	●	
	B/Cratio	신기능장애, 기타 신장질환	●	
류마티스, 통풍검사	Uricacid	통풍검사, 각종염증, 결핵	●	
	RAFactor(정량)	류마티스성 관절염	●	
	CRP(정량)	염증	●	
췌장기능 검사	Amylase	급만성 췌장염	●	
	lipase	급만성 췌장염	●	
당뇨 검사	Glucose(공복혈당)	당뇨병	●	
갑상선기능 검사	TSH	갑상선기능 항진증 / 저하증, 기능장애	●	
	Free-T4		●	
종양표지자 검사	α-FP	간암, 간경화, 간병변 등	●	
	CEA	대장암, 소화기계암 등	●	
혈액질환 검사	RBC(적혈구)	각종 원인으로 인한 빈혈증, 진성다혈증	●	
	Hemoglobin		●	
	Hematocrit		●	
	MCV	철분결핍, 알콜성 빈혈 등 빈혈의 원인 규명	●	
	MCH		●	
	MCHC		●	
	RDW		●	
	MPV	적혈구 분포폭 특발성 혈소판감소성 자반병	●	
	PCT		●	
	PDW	혈소판분포폭	●	
	Platelet	혈소판 감소 자반증 등 출혈 질환	●	

혈액질환 검사	WBC(백혈구)	급만성염증, 백혈병, 면역 결핍증, 알레르기질환	●	
	WBCDiffSegments		●	
	NeutrophilSeg		●	
	Lymphocyte		●	
	Monocyte		●	
	Eosinophil		●	
	Basophil		●	
	Band		●	
	Metamyelocyte		●	
	Myelocyte		●	
	Promyelocyte		●	
	Blast		●	
소변 검사	PH	신장염, 요로출혈	●	
	요당	당뇨	●	
	요단백	신장 및 신우염	●	
	비중	신장기능 관련검사	●	
	Ketone	대사성 질환	●	
	Urobilinogen	간 장애, 용혈 및 폐쇄성황달	●	
	Bilirubin	간 장애, 용혈 및 폐쇄성황달	●	
	Nitrite	담석증, 담도암 등	●	
	요잠혈(stick)	신장기능관련 검사	●	
	WBA(stick)		●	
	적혈구(micro현미경)		●	
	백혈구(micro현미경)		●	
제안금액 (공단비용 별도청구)			20만원 (VAT 포함)	

