

예약 시 확인사항 - 선택 검사 중 항목 선택 후 예약 신청 화면 비고란에 기재 선택이 어려울 시 02-1833-6234으로 문의바랍니다.

정밀검사 항목

20만원

구분	검사명	관련 질환	선택	비고
CT 촬영	1. Brain CT (머리)	뇌출혈, 뇌경색, 뇌의약성, 양성종양	1~4번 중 택 1	
	2. Chest CT (폐)	폐의약성, 양성종양		
	3. L-Spine CT (허리)	허리디스크, 염좌, 척추만곡촬영		
	4. C-Spine CT (목)	목디스크촬영		
위내시경	5. 위내시경(일반)	위장질환	5~6번 중 택 1	
	6. 위내시경(수면)	위장질환		
초음파검사	하복부 초음파 (골반-여)	방광염, 자궁암, 자궁근종, 난소암, 난소낭종, 염증성질환	●	
	하복부 초음파 (전립선-남)	전립선암, 전립선염, 전립선비대증 등	●	
	상복부 초음파	간,신장,비장,담낭,췌장 질환 검사	●	
동맥경화	ASI(동맥경화도)	동맥경화도 측정	●	
골밀도	골밀도검사 (BMD)	골다공증 검사	●	
체지방	체지방분석	근육량,체지방량,수분량 등 신체균형	●	
안과검사	안압측정	시력, 안저변화	●	
	안저촬영	녹내장, 고혈압	●	

기본 공통 항목

구분	검사명	관련 질환	선택	비고
갑상선 기능검사	갑상선자극호르몬 (TSH)	갑상선기능항진증, 저하증	●	
	Free T4	갑상선기능항진증, 저하증	●	
부인과검사	유방X-선 (Mammography)	유방암,섬유종,근종(만35세이상, 본인희망시)	●	여
	자궁암 검사 (Pap Smear)	자궁암세포검사, 염증	●	여
종양표지자검사 (혈액암)	AFP(간암)	간암, 간경화	●	
	CEA(대장암)	대장암, 소화기암, 기타악성종양(대장내시경시 생략)	●	
	CA19-9(췌장암)	췌장암, 췌장염, 췌장결석	●	
문진	문진표작성	과거병력 및 현재의 신체상태	●	
기초검사	혈압,맥박	고혈압,저혈압,빈맥,서맥	●	
	신체계측	비만도측정,신장,체중	●	
청력검사	Audiogram	소음성난청,청력장애	●	
시력검사	시력측정	근시, 원시등	●	

심·폐기능 검 사	폐기능검사	폐의 기도저항	●	
	예측 폐활량	기관지 협착	●	
	%폐활량	폐기종 등 폐기능 상태	●	
	일조량, 일조율	폐의 기도저항, 기관지협착 폐기종, 천식	●	
	흉부X-선(직촬)	결핵, 폐암, 폐기종, 기관지확장증	●	
	심전도 (EKG)	부정맥, 협심증, 심근경색증	●	
혈액학적 검 사	백혈구 WBC	급만성염증	●	
	적혈구 RBC	빈혈	●	
혈액학적 검 사	혈색소 Hemoglobin	적혈구 중.감소증	●	
	헤마토크리트 Hematocrit	적혈구 중.감소증	●	
	평균적혈구용적 MCV	빈혈원인판별	●	
	평균적혈구핵색소농도MCHC	빈혈원인판별	●	
	평균적혈구핵색소농도MCH	빈혈원인판별	●	
	적혈구분포도 RDW	빈혈원인판별	●	
	혈소판 Platelet	출혈원인	●	
	혈소판분포도 PDW	출혈원인	●	
	혈소판크리트 PCT	출혈원인	●	
	평균혈소판용적 MPV	출혈원인	●	
	중성구백분율 (Seg N)	알레르기관련질환	●	
	임파구백분율 (Lymphocytes)	알레르기관련질환	●	
	단핵구백분율 (Monocyte)	알레르기관련질환	●	
	호산구백분율 (Eosinophil)	알레르기관련질환	●	
	염기구백분율 (Eosinophil)	알레르기관련질환	●	
	소변검사	노당 Urine Glucose	당뇨병	●
노빌리루빈 Urine Bilirubin		간염, 폐쇄성 황달	●	
노케톤체 Ketone body		대사성질환, 당뇨병	●	
노비중 Urine S.G		신장기능	●	
노PH Urine PH		신진대사기능	●	
노단백 Urine Protine		신장염	●	
노유로빌리노젠 Urine Urobilinogen		간질환	●	
노아질산염 Urinr Nitrite		요로간염	●	
노혈액 Urine Blood		신장염, 요로출혈	●	
노침사적혈구 Urine RBC		신장염, 신장암, 신결석	●	
노침사백혈구 Urine WBC		요로감염	●	
심혈관기능	콜레스테롤 T.Cholesterol	동맥경화, 지질대사	●	
	중성지방 Triglyceride	지질대사, 지방간	●	
	고밀도지방 HDL-Chol	순환기질환	●	
	저밀도지방 LDL-Chol	순환기질환	●	
	심장병위험인지CRF	심장관련질환	●	
	크레아티티나제 CPK	심근경색 및 심장관련질환	●	
	심장병위험인자 LDH	관상동맥질환	●	

간기능	총단백 (T-Protein)	간기능장애, 영양상태	●	
	알부민 (Albumin)	간경변 및 간기능 흡수장애	●	
	글로부린 (Globulin)	황달, 간기능 장애	●	
	A/G비율	간장질환	●	
	혈청지오티 {AST(SGOT)}	간염, 심근경색	●	
	혈청지피티 {ALT(SGPT)}	간염	●	
	알칼리포스파타제 (ALP)	골질환, 담도질환, 간질환	●	
	감마지티피 (γ-GTP)	지방간, 알콜성간염	●	
	총빌리루빈 (T-Bilirubin)	황달, 간장질환	●	
	직접빌리루빈 (D-Bilirubin)	황달, 간장질환	●	
	간접빌리루빈 (I-Bilirubin)	황달, 간장질환	●	
	B형간염 HBs Ag	B형간염 간염여부	●	
	B형간염 HBs Ab	B형간염 항체여부	●	
	C형 간염 HCV Ab	C형간염 감염여부(만40세이상)	●	
신 장	요소질소 (BUN)	신장기능장애	●	
	크레아티닌 (Creatinine)	신장기능장애	●	
	B/C비율	신장기능장애	●	
	신사구체여과율(GFR)	신장기능장애	●	
당 뇨	혈당 (Glucose)	당뇨병	●	
	당화혈색소 (HbA1c)	1~2개월 간의 당뇨 평균 수치(공복혈당상승시 검사)	●	
췌 장	아밀라제 (Amylase)	췌장기능 검사	●	
전해질	인 (P)	전해질 검사	●	
	칼슘 (Ca)	전해질 검사	●	
	소듐 (Na)	전해질 검사	●	
	포타슘 (K)	전해질 검사	●	
	염소 (Cl)	전해질 검사	●	
통 풍	요산 (Uric Acid)	신기능장애, 통풍	●	
류마티스	류마티스관절염 (RA)	류마티스 관절염	●	
제안금액			20만원 (VAT 포함)	

유의사항

- 건강보험공단 일반검진 대상자는 수검완료 신고 및 공단검사비용 별도청구/회사부담금 없음
(건강보험공단으로 별도청구)
- 검진 완료시 전복죽 제공

Dream

더 나은 의료서비스를 위해 다음을 준비합니다.

다보스는 최상의 의료서비스를 실현하기 위해 노력합니다.
다음을 꿈꾸다. 내일을 꿈꾸다. 미래를 꿈꾸다.



위 치 : 경기도 용인시 백옥대로 1082번길 18, 지하 3층
주 차 : 검진고객 4시간 무료(수납시 각 창구에서 차량 등록)