

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

정밀검사 항목

20만원

구분	검사명	선택	비고
선택검사	1. 유방초음파	1~10번 중 택 1	여
	2. 경동맥초음파		
	3. 뇌CT		
	4. 폐CT		
	5. 경추CT		
	6. 요추CT		
	7. 심장CT(CA SCORE)		
	8. 통풍(Gout)CT		
	9. 복부비만CT		
	10. 동맥경화도(ASI)		
위	11. 위장조영촬영	11~13번 중 택 1	수면 선택시 3만원 추가
	12. 위내시경(일반)		
	13. 위내시경(수면)		
초음파	상복부초음파	●	
	하복부초음파	●	
	갑상선초음파	●	

기본 공통 항목

구분	검사명	선택	비고
여성정밀	Mammography (만 40세 이상, 희망자 진행)	●	여
	부인과검사(PAP Smear)	●	여
	CA125	●	여
남성정밀	PSA	●	남
기초	신체계측 및 체성분분석, 혈압, 시력, 안저촬영, 안압측정, 청력검사, 잠혈(50세이상), 심전도(EKG), Chest PA(흉부촬영), 문진 및 결과 상담	●	
구강	구강검사	●	
혈액	[일반혈액] WBC(백혈구), RBC(적혈구), Hb(혈색소), HCT(적혈구용적), Segment, Lymphocyte, Monocyte, Eosinophil, Basophil, MCV, MCH, MCHC, Platelet(혈소판), RDW, PDW, MPV, PCT	●	
	[간기능] Total Protein, Albumin, Globulin, A/G, T-Bilirubin, D-Bilirubin, I-Bilirubin, SGOT, SGPT, r-GTP, Alk-phos	●	
	[간염] HBs Ag, HBs Ab, HCV Ab,	●	
	[혈당] Glucose	●	
	[지질] T-cholesterol, Triglyceride, HDL-cholesterol, LDL-cholesterol	●	
	[신장기능] BUN, Creatinine, B/C, GFR(신사구체여과율)	●	
	[전해질] P, Ca, Na, K, Cl	●	
	[췌장] Amylase	●	
	[심혈관] CPK, L D H, CRF	●	
	[빈혈] Fe, TIBC, UIBC	●	
	[통풍] Uric Acid	●	
	[혈청학적검사] RA, CRP(정량)	●	
	[갑상선기능] Free T4, TSH	●	
	[혈액종양] AFP(간암), CEA(대장암), CA19-9(췌장암)	●	
뇨	PH, SG, Protein, Glucose, Ketone, Urobilinogen, Bilirubin, Nitrite, Occult Blood, Luckocyte esterase, WBC, RBC, Ep cell, Cast, Crystal	●	

제안금액

* 국민건강보험공단 건강검진 대상자는 제안된 검진과 같이 진행되며, 비용을 메디피움 동탄의원에서 건강보험공단에 청구하여 수급함.(특정암,생애전환기 포함)

20만원 (VAT 포함)



주소 : 경기도 화성시 동탄대로 557-9(오산동 967-3) (우성르보아시티)