

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

정밀검사 항목

30만원

구분	검사명	관련 질환	선택	비고	
CT 검사	1. 복부CT	간,담낭,비장,췌장,신장 암검사	1~8번 중 택 1		
	2. 폐CT	폐암조기진단, 폐기종, 기관지염 등			
	3. 머리CT	뇌경색, 뇌출혈, 뇌종양			
	4. 척추(경추) CT	목디스크질환			
	5. 척추(요추) CT	허리디스크 등			
뇌혈류검사	6. TCD	뇌혈류 장애(중풍예방검사)			
대장분변검사	7. 대장암(M2-PK)	대장암및 용종(92%이상 높은 정확도)			
대장검사	8. 대장내시경(수면)	대장관련 질환			
위장검사	9. 위장조영촬영	위장관련 질환	9~11번 중 택 1		
	10. 위내시경(일반)				
	11. 위내시경(수면)			수면 선택 시 수면비 3만원 추가	
초음파	복부초음파 (간,담낭,비장,신장)	간경화, 간암, 지방간, 간혈관종, 신우신염, 급서만성담낭염 등	●		
	갑상선초음파	갑상선암, 결절, 낭종	●		
	전립선초음파 (남)	전립선암, 전립선염, 전립선비대증등	●	남	
	유방X-Ray촬영(여)	유방암, 유선질환, 섬유종, 근종	●	여	
	자궁,난소초음파(여) □하복부 □내진 중 선택	자궁근종, 자궁암, 난소암 등	●	여	
폐기능검사	평시폐활량, 최대 환기량 · 폐활량	폐기종 등 폐기능상태	●		
골밀도검사	B.M.D (DEXA또는 Spine식)	골다공증, 골감소증 등	●		
스트레스	자율신경균형검사(HRV)	스트레스, 우울증	●		
심전도검사	EKG	관상동맥질환, 부정맥등관상동맥질환, 부정맥등	●		
동맥경화검사	Arteriosclerosis Test	동맥경화증	●		

기본 공통 항목

구분	검사명	관련 질환	선택	비고
암 검사 (Cancer Marker)	AFP	원발성간암, 간경화	●	
	CEA	대장암, 소화기암, 기타악성종양	●	
	CA19-9	췌장암, 췌장염	●	
	PSA (남)	전립선암	●	남
	CA125 (여)	난소암의 부인과 적종양	●	여
기본진료	의사초진 및 진찰, 상담	과거병력 및 현재의 신체상태 체크	●	
체지방검사	신장, 체중, 비만도	비만도 측정, 신장, 체중	●	
시력검사	시력측정	시력	●	
청력검사	Audiogram	소음성난청, 청력장애	●	
혈압, 맥박	혈압, 맥박	고혈압, 저혈압, 빈맥, 서맥	●	
심혈관계검사	LDH	심근경색	●	
	CPK	심근경색증 골격근손상	●	
흉부 X-선	폐(직촬)	폐렴, 폐결핵, 폐농양, 폐암	●	
안압 검사	안압측정	녹내장, 고혈압	●	
안저 검사	안저촬영	시력, 안저변화	●	
자궁경부암	Pap Smear(여)	자궁암검사, 염증	●	여

혈구검사	WBC	급만성염증	●	
	RBC	빈혈	●	
	Hb	적혈구 증·감소증	●	
	Hct	적혈구 증·감소증	●	
	MCV	빈혈원인판별	●	
	MCH	빈혈원인판별	●	
	MCHC	빈혈원인판별	●	
	RDW	빈혈원인판별	●	
	PLT	출혈원인	●	
	MPV	출혈원인	●	
	PDW	출혈원인	●	
	간기능검사	Total protein	간기능장애, 영양상태	●
Albumin		간경변 및 간기능 흡수장애	●	
Globulin		황달, 간기능 장애	●	
A/G ratio		간기능부전	●	
T. Bilirubin		황달, 간장질환	●	
D.Bilirubin			●	
I.Bilirubin			●	
SGOT		급,만성 간염	●	
SGPT			●	
r-GTP			●	
Alk-Phosphatase		간과 골격계질환	●	
신장기능검사	요소질소BUN	신장염, 신부전	●	
	Creatinine	신부전, 요독증	●	
	B/C ratio	신장기능장애	●	
혈당	Glucose(공복)	당뇨병	●	
지질대사검사	T. Cholesterol	동맥경화,갑상선문제	●	
	HDL-Cholesterol	동맥경화	●	
	LDL-Cholesterol		●	
	Triglyceride		●	
CRP	동맥경화유발인자	●		
췌장	Amylase	급만성 췌장염	●	
A형 간염	HAV igG	A형간염 감염여부	●	
B형 간염	HBs Ag	B형간염 감염여부	●	
	HBs Ab	B형간염 항체여부	●	
C형 간염	HCV Ab	C형간염 감염여부	●	
갑상선검사	T3	갑상선기능항진증, 저하증	●	
	FreeT4	갑상선기능항진증, 저하증	●	
	TSH	갑상선기능항진증, 저하증	●	
류마티스인자	RA factor	류마티스관절염	●	
요산	Uric acid	통풍	●	
CRP	염증인자 동맥경화유발인자	염증성관절	●	
소변검사	Glucose	당뇨병	●	
	Bilirubin	간,담도질환, 폐쇄성 황달	●	
	Ketone	당뇨병	●	
	S.G.	만성신염	●	
	PH	요의산도	●	
	Protine	신우염,방광염	●	
	RBC	신장질환	●	
	WBC	요로감염	●	
	Urobilinogen	담관폐쇄질환시감소	●	
	Nitrite	요로감염	●	
	Blood	신장염, 요로출혈	●	
	매독/에이즈검사	VDRL	매독	●
HIV-Ab		에이즈	●	
구강검사	치과 검사	치아우식증, 부정교합, 충치	●	

제안금액

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

30만원 (VAT 포함)



“ 성베드로병원은 척추디스크, 관절, 중풍, 자궁근종·하이푸 중점병원입니다. ”



주소 및 연락처

도로명 주소 경기 의정부시 평화로 622 (의정부동)
지번 주소 경기 의정부시 의정부동 228-22
대표전화 1544-1131

지하철 이용시

1호선 가네ung역 2, 3번 출구
 도보 3분거리 대로변, 배영초등학교 앞