

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
CT	1. 뇌 CT	뇌종양, 뇌경색, 뇌출혈, 외상성 뇌손상	1~4번 중 택 1	
	2. 폐 CT	폐암, 폐결절, 폐기종, 폐결핵, 폐렴, 종격동암		
	3. 경추 CT	목디스크, 추간판팽윤증, 퇴행성 경추질환		
	4. 요추 CT	허리디스크, 척추협착증, 퇴행성 요추질환		
정밀초음파	5. 경동맥초음파	뇌졸중의 위험도와 동맥경화 진단	5~9번 중 택 3	
	6. 상복부초음파	간, 신장, 비장, 췌장, 담낭, 담도 질환 판별		
	7. 갑상선초음파	갑상선종양, 염증, 결절을 진단		
	8. 전립선초음파	전립선암, 전립선염, 전립선 비대증		
	9. 자궁·난소초음파	부인과 장기에 생기는 종양과 근종을 확인		
상부소화기	10. 위내시경 [일반]	위암, 궤양, 식도암 등 상부소화기 질환 판별	10~11번 중 택 1	
	11. 위내시경 [수면]			
장비검사	심전도검사 [EKG]	심장질환	●	
	골밀도검사 [BMD]	골다공증, 골감소증	●	
	체성분 측정	비만도, 체지방량, 근육량, 체성분	●	

기본 공통 항목

구분	검사명	관련 질환	선택	비고
장비검사	흉부 X-ray	폐 질환에 대한 선별검사	●	
	유방촬영	유방암, 양성 유방질환의 선별검사	●	여
	자궁암 검사	자궁경부암, 경부염 등의 선별검사	●	여
종양 표지자검사	a-FP	간암, 고환암	●	
	CA19-9	췌장암, 쓸개암(담낭암), 담도암	●	
	Ferritin	백혈병, 각종염증	●	
	CEA	대장암, 위장관계통 주요암	●	
	PSA	전립선암 및 전립선 비대, 경색	●	남
	CA125	난소암, 자궁암, 기타 부인암	●	여
갑상선	TSH	갑상선 기능저하 및 항진증	●	
	Free T4	갑상선 기능저하 및 항진증	●	
간염	HBsAg(ICA)	B형간염 항원여부	●	
	HBsAb(ICA)	B형간염 항체여부	●	
	HAV Ab IgG	A형간염 항체여부	●	
	HCV Ab(EIA)	C형 간염 여부	●	
간 기능	T.Protein	간질환, 영양상태	●	
	Albumin	간질환, 신증후군	●	
	Globulin	간경변, 염증성질환	●	
	A/G Ratio	생체내 단백질대사	●	
	ALP	간질환	●	
	T.Bilirubin	용혈성황달, 간기능장애	●	
	GOT(AST)	간기능, 급만성간염	●	
	GPT(ALT)	간기능, 급만성간염	●	
r-GPT	알콜성간기능장애, 간기능장애, 단순간기능장애	●		
신장 기능	BUN	신장기능장애	●	
	Creatinine	신장기능, 근육질환	●	
	GFR	신사구체여과율	●	
	B/C ratio	신장기능이상, 탈수증, 근육질환 등의 감별검사	●	
	Uric Acid	통풍, 뇨산혈증	●	
췌장 기능	Amylase	췌장기능장애	●	

당	Glucose	당뇨병 진단 및 경과관찰	●	
	HbA1c	당화혈색소	●	
순환기질환	CPK	심근경색질환	●	
	T.Cholesterol	고지혈증 진단, 혈액 내 총 콜레스테롤 농도	●	
	HDL-Cholesterol	동맥경화증을 예방하는 좋은 콜레스테롤	●	
	LDL-Cholesterol	동맥경화증의 가장 중요한 원인	●	
	Triglyceride	동맥경화증의 원인이 되는 콜레스테롤	●	
염증	CRP(정성)	감염성질환, 염증성질환	●	
류마티스	RA Factor(정성)	류머티스관절염	●	
성병	RPR(정밀)	매독여부	●	
	HIV	에이즈검사	●	
빈혈	Iron(Fe)	철결핍성 빈혈	●	
	TIBC	철결핍성 빈혈	●	
	UIBC	철결핍성 빈혈	●	
CBC 12종	RBC	각종빈혈	●	
	WBC	급성감염증,백혈병	●	
	Hemoglobin	적혈구 증.감소증	●	
	Hematocrit	빈혈증,적혈구 증.감소증	●	
	MCV	철결핍성빈혈,재생불량성빈혈,각종빈혈	●	
	MCH	철결핍성빈혈,재생불량성빈혈,각종빈혈	●	
	MCHC	철결핍성빈혈,재생불량성빈혈,각종빈혈	●	
	RDW	철결핍성빈혈,재생불량성빈혈,각종빈혈	●	
	Platelet	혈액질환,출혈원인	●	
	PCT	출혈원인	●	
	MPV	출혈원인	●	
	PDW	출혈원인	●	
Diff.c 10종	Segment	빈혈 원인 판별	●	
	Lymphocyte	감염성질환등	●	
	Monocyte	출혈성 질환 등	●	
	Eosinophil	백혈병, 에디슨병	●	
	Basophil	혈액질환,피부질환	●	
	Band	급만성염증,백혈병	●	
	Metamyelocyte	빈혈,알레르기관련질환	●	
	Myelocyte	빈혈,알레르기관련질환	●	
	Promyelocyte	빈혈,알레르기관련질환	●	
	Blast	혈액질환	●	
소변 10종	Glucose	당뇨병	●	
	Bilirubin	간, 담도질환, 비뇨기계종양	●	
	Ketone body	당뇨병, 대사성질환, 황달, 방광염	●	
	Specific Gravity	신장기능질환	●	
	Blood	신장 및 요로출혈, 신장결석, 신장악성종양	●	
	pH	중증당뇨병, 요로감염, 신진대사이상	●	
	Protein	신장염, 신우신염, 요로결석	●	
	Urobilinogen	간, 담도질환, 요로결석	●	
	Nitrite	요로감염, 방광염, 기타비뇨기계질환	●	
	Leukocyte esterase	요로감염, 방광염, 기타비뇨기계질환	●	
소변 현미경 7종	요RBC (요중적혈구)	요침사에 발견되는 백혈구.적혈구.원주 관찰 각종 신질환의 감별 요도염, 요로감염, 방광염 등	●	
	요WBC (요중백혈구)		●	
	Cast (요중결정체)		●	
	Crystal		●	
	Others (기타)		●	
	Epi-cell		●	
	Bacteria		●	

제안금액

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

20만원 (VAT 포함)



오시는길

인천 우리베스트

내과의원·건강검진센터

주소
인천시 서구 염곡로 464번길 15 쓰리엠타워 4층
지번) 인천 서구 가정동 619-8번

인천 2호선 가정역(루원시티) 4번 출구
도보 10분

TEL
032) 715.6308

인천 우리베스트내과의원
쓰리엠타워 4층

인천시 서구 염곡로 464번길 15, 쓰리엠타워 4층