

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	관련 질환	선택	비고
소화기 검사	1. 위내시경(일반)	위암, 식도염, 위염, 위궤양, 선종 등을 판별	1~2번 중 택 1	수면 선택 시 3만원 추가
	2. 위내시경(수면)			
상복부 초음파	상복부 초음파	간, 담낭, 신장, 비장, 췌장 검사 (간암, 간경화, 지방간, 담석증, 췌장질환, 신장종양 등)	●	
하복부 초음파	전립선 초음파 (남)	전립선암, 전립선비대 등	●	남
	자궁, 난소, 초음파 (여)	난소암, 자궁암, 자궁근종 등	●	여
갑상선 초음파	갑상선 초음파	갑상선암, 결절, 낭종 등	●	
심전도검사	심전도 (E K G)	부정맥, 심장비대, 허혈성 심질환 등	●	
체성분 검사	체질량계	근육량, 체지방량 측정	●	

기본 공통 항목

구분	검사명	관련 질환	선택	비고
진찰	의사초진(혈압) 및 상담	과거병력 및 현재의 신체상태 체크	●	
치과진료	구강검사	치과질환 및 치주질환	●	희망자만
체격	신장, 체중, 비만도	비만측정	●	
안과	시력	시력측정	●	
청력	Audiogram	정밀 청력측정	●	
폐질환	흉부 X-선 직접촬영	폐결핵, 폐렴, 폐암, 폐기종 늑막관련 질환 등	●	
부인과 검사	유방 촬영	유방암, 유방석회화 등	●	여
	PAP smear	자궁경부암	●	여
골밀도검사	Densitometry(x-ray방식)	골다공증, 골연화검사	●	
종양(암표지자)	A F P	간암, 태아성 암항원 검사	●	
갑상선	T S H	갑상선 기능항진 및 저하, 갑상선염	●	
간장 질환	T. Bilirubin	황달색소	●	
	S G O T	간경변, 간기능 장애	●	
	S G P T	급만성 간염	●	
	L D H	심근질환	●	
	T. Protein	영양상태, 간기능 장애	●	
	Albumin	급성간염, 간경변, 신증후군, 급성간염등	●	
	Globulin	광범위한 감염증, 염증성질환	●	
	A/G Ratio	간장 상태	●	
	r-GPT	지방간 알콜성 간염	●	
	Alk, Phos	급만성 염증	●	
고지혈증 및 동맥경화검사	T-Cholesterol	동맥경화, 고지방혈증	●	
	Triglyceride	중성지방	●	
	HDL.Cholesterol	동맥경화억제	●	
	LDL.Cholesterol	동맥경화유발	●	
혈당	Glucose	당뇨병	●	
신장 질환	B U N	신장질환	●	
	Creatinine	신부전증, 신장기능저하, 등	●	
	B/C Ratio	신장기능 검사	●	

전 해 질 검 사	Na	전해질대사	●	
	K	전해질대사	●	
	Chloride	전해질대사	●	
B 형간염	HBs Ag	B 형 간염 바이러스 면역 여부	●	
	HBs Ab	B 형 간염 항체형성 여부	●	
C 형간염	HCV-Ab	C형간염	●	
췌장질환	아밀라제	췌장염,췌장기능장애,당뇨병	●	
관 절 염	Uric Acid	류마티스성 관절염	●	
	R.A Factor	통풍성 관절염	●	
감 염 증	CRP	염증검사	●	
철결핍성빈혈	Fe	철결핍성빈혈	●	
일 반 혈 액 검 사	R B C	적혈구 수, 빈혈	●	
	Hemoglobin	혈색소, 빈혈증, 악성종양	●	
	H C T	적혈구 용적	●	
	M C V	평균적혈구용적	●	
	M C H	평균적혈구혈색소량	●	
	M C H C	적혈구혈색소평균농도	●	
	R D W	적혈구 분포계수	●	
	W B C	백혈구 수, 급성감염증, 백혈병	●	
	SEGMENT	세균감염	●	
	M P V	평균 혈소판 용적	●	
	LYMPHOCYTE	급만성 감염, 림프종, 단핵구성 감염	●	
	MONOCYTE	기생충감염	●	
	P D W	혈소판 분포 계수	●	
	P L T	혈소판	●	
소 변 검 사	요검사 13종	당뇨 및 비뇨기계 관련질환	●	

제안금액

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

20만원 (VAT 포함)