

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

**정밀검사 항목**
**100만원**

구분	검사명	관련 질환	선택	비고
속박 검진	특급 객실 (메디텔)	1박2일 정밀 속박검진	●	
정밀검사 I	1. 경추 MRI	경추 협착, 골절 (목 디스크)	1~7번 중 택 1	
	2. 요추 MRI	요추 협착, 골절 (허리 디스크)		
	3. 뇌 MRI + 뇌 MRA	뇌경색, 뇌종양, 뇌출혈, 뇌동맥류		
	4. 화이트닝 레이저 시술	거무스름한 피부 개선효과 (40분 소요)		
	5. 보톡스 시술	이마, 눈가, 미간 중 선택1부위		
	6. 비타민관리	미백, 얼굴톤 개선		
	7. 수분관리	환절기 균일한 피부톤유지, 목은각질 개선 및 건조한피부 즉각해결		
정밀검사 II	8. 뇌 CT	뇌종양, 뇌졸중, 뇌경색 등 뇌관련 질환	8~16번 중 택 2	
	9. 저선량 폐 CT	폐암, 폐결핵 등 폐관련 질환		
	10. 경추 CT	목디스크 등 경추관련 질환		
	11. 요추 CT	허리디스크, 요통 등 요추관련 질환		
	12. 복부지방 CT	내장 및 피하지방의 비만도 측정 (복부내장지방 분석)		
	13. 심장칼슘스코어링 CT	관상동맥내 동맥경화정도, 심근경색 예측		
	14. 부비동 CT	축농증, 비염, 부비동 염증 등		
	15. 대장내시경(수면)	대장암, 대장용종, 기타악성종양 (수면 포함)		
16. 심장 초음파	심장질환, 심근경색, 판막질환 등 심장질환			
정밀검사 III	17. DNA 암3종 유전자검사	간암, 폐암, 전립선암(남), 자궁경부암, 유방암, 난소암(여)	17~24번 중 택 2	
	18. NK 세포 활성도 검사	암 또는 질병에 대한 면역력검사		
	19. 생체나이 검사(Bio-Age)	생체 노화상태 검사		
	20. 글루텐 면역반응 검사	소화가 안되는 불용성 단백질인 글루텐 과민반응검사		
	21. 스트레스 검사	직무 스트레스 검사		
	22. 뇌혈류 초음파(TCD)	뇌졸중, 동맥협착 등		
	23. 유방 초음파(女)	유방암, 유방결절, 섬유선종 등 유방질환		여
	24. 경동맥 초음파	경동맥협착, 부분적동맥색 질환		
위장 검사	25. 위장조영촬영(UGI)	위암, 식도염, 십이지장염, 위염, 위하수 등 위장 질환	25~27번 중 택 1	
	26. 위내시경(일반)	위암, 식도염, 십이지장염, 위염 등 위장 질환		
	27. 위내시경(수면)	진정하 수면내시경으로 가수면상태에서 위내시경 진행		

**정밀검사 항목**

구분	검사명	관련 질환	선택	비고
비타민 D 검사	25-OH Vitamin D Total	골형성, 면역력 검사	●	
복부초음파 검사	간 초음파	간암, 간경화, 지방간, 간내결석, 낭종 등	●	
	신장 초음파	신장암, 신장결석, 수신증 등	●	
	담낭 초음파	담낭암, 담석, 담낭염 등	●	
	췌장 초음파	췌장암, 췌장염 등	●	
	비장 초음파	비장암, 비장비대 등	●	
특수 초음파 검사	갑상선 초음파	갑상선암, 결절, 낭종 등 갑상선질환	●	
	전립선(하복부) 초음파(男)	전립선암, 전립선비대증 등 전립선질환	●	남
	골반(하복부) 초음파(女)	난소종양, 자궁근종 등 여성질환	●	여
안과 검사	안저 검사	당뇨, 고혈압에 의한 안저변화, 망막염	●	
	안압 검사	백내장, 녹내장 유무	●	
체성분 검사	체지방 분석(InBody)	비만, 무기질, 체지방량 등	●	
골밀도 검사	골다공증검사	골다공증, 골연화검사	●	
심혈관 질환	동맥경화	동맥경화, 혈관탄력 검사	●	
	심전도 검사(EKG)	부정맥, 심근경색 등 심장기능상태	●	

**기본 공통 항목**

구분	검사명	관련 질환	선택	비고
기본 진료	내과진찰(문진, 사진)	과거병력 및 현재의 신체상태 체크, 문진	●	
	신장, 체중, 허리둘레	키, 몸무게, 허리둘레, 비만도 측정	●	
	치과검사	치아검사	●	
	혈압, 맥박	고혈압, 저혈압, 맥박 측정	●	

안과 검사	시력	시력측정	●	
청력 검사	표준 순음청력검사	청력저하, 난청, 중이염 유무	●	
흉부X-선 검사	흉부촬영(Chest PA)	폐결핵, 폐렴, 폐암, 폐기종, 늑막관련 질환	●	
부인과 검사	유방 X-선 촬영	유방암, 유방결절 등 유방질환	●	여
	자궁질도말검사(Pap Smear)	자궁경부암, 염증 등	●	여
당뇨 검사	공복혈당(Glucose)	당뇨병, 당뇨 전단계	●	
	HB A1c	과거 2~3개월간의 혈당 level	●	
신장 질환	요소질소(BUN)	신장기능장애, 뇨독증, 신부전증	●	
	크레아티닌(Creatinine)	신부전증, 신장기능저하 등	●	
	B/C Ratio	신장기능 검사	●	
	e-GFR	신사구체 여과율	●	
간장 질환	총 빌리루빈(T.Bilirubin)	황달색소, 용혈성 빈혈	●	
	직접빌리루빈(D.Bilirubin)	체질성 황달, 폐쇄성 황달	●	
	간접빌리루빈(I.Bilirubin)	체질성 황달, 폐쇄성 황달	●	
	AST(SGOT)	간경변, 간기능 장애	●	
	ALT(SGPT)	급만성 간염	●	
	감마지티피(r-GPT)	지방간 알콜성 간염	●	
	총단백(T. Protein)	영양상태, 간기능 장애	●	
	알부민(Albumin)	영양부족	●	
	글로블린(Globulin)	감염증, 염증성 질환	●	
	A/G Ratio	생체내 단백질대사	●	
	알카리포스파타제(ALP)	급만성 염증	●	
심혈관 질환	유산탈수소효소(LDH)	심근경색증, 심근질환	●	
	크레아틴키나제(CPK)	근육질환	●	
	총 콜레스테롤(T.Cholesterol)	동맥경화, 고지방혈증	●	
	중성지방(Triglyceride)	중성지방	●	
	고밀도 콜레스테롤(HDL)	동맥경화억제 인자	●	
	저밀도 콜레스테롤(LDL)	동맥경화유발 인자	●	
	심장병 위험인자(C.R.F)	심장병 위험인자	●	
골격계 질환	Uric Acid(요산)	통풍, 관절염, 신장기능의 진단 및 예후평가	●	
	R.A Factor(정량)	류마티스성 관절염	●	
철결핍성 질환	Fe	철결핍성 빈혈	●	
	TIBC	철결핍성 빈혈	●	
	UIBC	철결핍성 빈혈	●	
전해질 검사	소듐(Na)	수분조절, 신질환, 탈수증	●	
	염소(Cl)	부갑상선기능저하	●	
	무기인(P)	부갑상선기능저하증, 신부전증	●	
	칼륨(K)	근육신경작용, 뇨독증	●	
	칼슘(Ca)	만성신부전, 부갑상선기능	●	
관상동맥검사	C-반응성 단백질(CRP)	염증검사, 심근경색 원인인자	●	
	호모시스테인	심혈관 위험도 검사	●	
췌장 질환	Amylase	급성, 만성 췌장염	●	
	Lipase	췌장기능검사	●	
갑상선 질환	TSH	갑상선 자극호르몬	●	
	Free T4	갑상선 기능 저하	●	
	T3	갑상선 기능 항진	●	
면역 검사	B형 간염항원(HBs Ag)	B형 간염 바이러스 면역 여부	●	
	B형 간염항체(HBs Ab)	B형 간염 항체형성 여부	●	
	C형 간염항체(HCV Ab)	C형 간염 바이러스 감염 여부	●	
	A형 간염항체(HAV Ab IgG)	A형 간염 항체형성 여부	●	
종양표지자 검사	알파태아성단백(AFP)	간암, 태아성 암항원 혈액검사	●	
	태아성 암항원(CEA)	대장암 등 소화기계 표지자 검사	●	
	당단백 항원 19-9(CA19-9)	췌장암, 담낭암 등 소화기계 표지자 검사	●	
	전립선암특이항원(PSA)	전립선암 표지자 검사	●	남
	난소암특이항원(CA125)	난소암 표지자 검사	●	여
	유방암특이항원(CA15-3)	유방암 표지자 검사	●	여
	혈액암특이항원(Ferritin)	혈액암, 골수성 백혈병 표지자 검사	●	
폐암특이항원(cyfra21-1)	폐암 표지자 검사	●		
매독 검사	VDRL	성병 검사	●	검진동의시
에이즈 검사	AIDS	에이즈 검사	●	검진동의시

혈액학적 검사	적혈구수(RBC)	빈혈, 탈수증, 신장질환	●	
	혈색소(Hemoglobin)	혈색소, 빈혈, 적혈구증가증	●	
	적혈구백분율(Hematocrit)	빈혈, 선천성심장질환, 적혈구증가증	●	
	평균혈구용적(MCV)	각종 빈혈, 백혈병, 한랭적혈구응집소혈증	●	
	평균혈소판용적(MPV)	골수섬유증, 특발성혈소판감소성자반병	●	
	평균혈구혈색소(MCH)	각종 빈혈, 백혈병, 한랭적혈구응집소혈증	●	
	평균혈구혈색농도(MCHC)	각종 빈혈, 백혈병, 한랭적혈구응집소혈증	●	
	적혈구크기분포(RDW)	각종 혈액질환 지표	●	
	혈소판입자분포폭(PDW)	각종 혈액질환 지표	●	
	혈소판용적율(PCT)	각종 혈액질환 지표	●	
	백혈구수(WBC)	급성간염증, 백혈병	●	
	중성구(Segment-net)	골수성백혈병, 악성빈혈, 폐렴	●	
	중성구(Band-net)	골수성백혈병, 악성빈혈, 폐렴	●	
	림프구(Lymphocyte)	림프구성 백혈병, 결핵	●	
	단핵구(Monocyte)	림프구성 백혈병, 홍역	●	
	호산구(Eosinophil)	알레르기반응에 관계, 만성골수성 백혈병	●	
	호염기구(Basophi)	염증, 혈액응고	●	
	혈소판수(Platelet)	출혈성질환, 빈혈, 원발성 혈소판 증가증	●	
	부골수아구(Metamyelocyte)	조혈세포 장애	●	
	골수아구(Myelocyte)	조혈세포 장애	●	
	골수아구(Blast)	조혈세포 장애	●	
유핵적혈구수(N.RBC)	각종 백혈병	●		
전골수아구(Promyelocyte)	조혈세포 장애	●		
이형림프구(Atypical Lymphocyte)	감염여부	●		
소변 검사	Color		●	
	Turbidity(탁도)	혼탁도	●	
	요잠혈(Occult Blood)	결석, 방광염, 방광암, 신결핵	●	
	LEUKOCYTE	요백혈구, 요로계염증	●	
	Nitrite (아질산염)	세균뇨	●	
	Ketone	당뇨, 갑상선기능항진증, 기아등	●	
	요당(Glucose)	당뇨	●	
	요단백(Protein)	사구체신장염등, 신장기능이상	●	
	Urobilinogen	간장애, 용혈성황달, 폐색성황달	●	
	Bilirubin	담석증, 담도암, 급만성간염	●	
	URINE pH	요산도	●	
	URINE S.G	요비중	●	
	요침사RBC	신우염, 방광염	●	
	요침사WBC	요로결석, 신장염	●	
	요침사(Crystals)	신결석, 급성간염	●	
	Bacteria	세균뇨	●	
	Pathological cast	신우신염, 사구체신염	●	
	squamous Epi, cell		●	
Non squamous Epi, cell	신우신염, 사구체신염	●		
대변 검사	분변 잠혈검사	장관내 출혈	●	
<b>제안금액</b>			<b>100만원 (VAT 포함)</b>	
* 국민건강보험공단 건강검진 대상자는 제안된 검진과 같이 진행되며, 비용을 세란병원에서 건강보험공단에 청구하여 수급함. (특정암, 생애전환기 포함)				

### 특이사항

1. 사전예약 필수 (종합검진, 공단검진 모두 포함)
2. 위, 대장내시경 조직검사 및 용종제거시 추가 비용이 발생할 수 있습니다.
3. 검진완료후 간단식 제공합니다. (죽, 샌드위치 선택)

■ 추가검진 선택 진행 시 할인 혜택 제공

항 목	세부내용	할인수가
초음파	복부	100,000
	갑상선	80,000
	전립선	50,000
	유방	100,000
	하복부	80,000
	경동맥	80,000
	심장	160,000
	질초음파	80,000
	뇌혈류	100,000
CT	뇌	150,000
	폐	150,000
	복부지방	150,000
	경추	150,000
	요추	150,000
	관상동맥(칼슘스코어링)	150,000
	부비동 CT	150,000
MRI	경추	350,000
	요추	350,000
	어깨 (편측)	350,000
	무릎 (편측)	350,000
	뇌 MRI	350,000
	뇌 MRA	350,000
	뇌 MRI + MRA	500,000
공단추가	위 일반 (오전,오후 동일)	50,000
	위 수면 (오전,오후 동일)	100,000
	대장 일반 (오전,오후 동일)	70,000
	대장 수면 (오전,오후 동일)	120,000
	위 + 대장 수면비 (오전,오후 동일)	200,000
공단추가	골밀도	50,000
	심전도	5,000
예방접종	자궁경부암 백신 (4가)	150,000
	자궁경부암 백신 (9가)	180,000
	폐렴구균 백신	110,000
	대상포진 백신	195,000
	A형간염 백신	80,000
	B형간염 백신	23,000
기타검사	위장조영	50,000
	체성분 검사	20,000
	유방 X-선 (mammo)	50,000
	Pap smear	20,000
	풍진검사	60,000
	스트레스 검사 (HRV)	50,000
	동맥경화 검사	40,000
	인유두종 바이러스 (HPV)	진료
	A형 간염	30,000
	B형 간염	15,000
	C형 간염	12,000
	HIV Ab (에이즈)	15,000
	RPR (매독)	5,000
	Cyfra21-1	40,000
	혈액형 검사	5,000
	여성 호르몬 검사 (FSH,LH,E2,Prolactin)	80,000
	남성 호르몬 검사 (Testosterone, free Testosterone)	50,000
	여성 종양 표지자 검사 (AFP,CEA,CA125,CA19-9)	100,000
	남성 종양 표지자 검사 (AFP,CEA,CA19-9,PSA)	100,000
	갑상선 호르몬 검사 (TSH,T3,free T4)	30,000
	RA factor	20,000
	25-OH Vitamin D	30,000
	Uric acid	10,000
	HbA1c	10,000
	생체나이 측정	30,000
	알리지항체검사 (Master 93종 식이+흡입)	150,000
	AMH (난소나이검사)	100,000

## 검진안내 및 유의사항

정확한 검진을 위하여 다음 사항을 지켜주시기 바랍니다.

### 식사

- + 검진 2~3일 전부터는 과로 및 음주를 피하십시오.
- + 검진 전날 저녁은 7시 이전에 육류 등 기름기 많은 음식을 피해서 조금만 드시고, 저녁 10시 이후는 금식하여 주십시오.
- + 검사 하루 전 술, 담배, 커피, 기름진 음식, 과격한 운동 등은 피하시는 것이 좋습니다.

### 약

- + 고혈압 약은 아침 일찍 드셔도 됩니다.
- + 혈전용해제나 아스피린 등은 드시면 안됩니다.
- + 당뇨 약은 드시지 마시고 검사에 임하십시오.  
(인슐린 주사도 맞으시면 안됩니다.)

기존에 드시던 약이 있으시면 검사 전 담당의사와 상담하세요.

### 기타

- + 액세서리나 장신구는 가급적 착용하지 마시고 귀중품은 집에 두고 오세요.
- + 임신 가능성이나 생리 시에는 검사를 피하는 것이 좋습니다.  
**(임신 중 이시면 필히 말씀해주세요.)**
- + 수면 내시경 검사 후 운전은 삼가시고, 가급적 외출을 자제하시고 집에서 쉬시는 것이 좋습니다.

문진표는 미리 작성하여 주시고 내원하여 상담하실 내용을 미리 요약하시면 편합니다.

## 찾아오시는 길



### 지하철

지하철 3호선 독립문역 1번 출구

### 주차장

주차 250대  
**(무료주차 및 발렛파킹 서비스)**

### 버스

독립문역 하차 30m 이내 거리

서울시 종로구 통일로 256(무악동 32-2)