

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 |
|--------------------|---------------------|------------------------------|--------------------|----|
| 정밀검사 I | 1. 대장내시경(수면) | 대장암,대장용종,기타악성종양 (수면 포함) | 1~9번 중 택 1 | |
| | 2. 심장 초음파 | 심장질환,심근경색,판막질환등 심장질환 | | |
| | 3. 뇌 CT | 뇌종양,뇌졸중,뇌경색 등 뇌관련 질환 | | |
| | 4. 저선량 폐 CT | 폐암,폐결핵등 폐관련 질환 | | |
| | 5. 경추 CT | 목디스크등 경추관련 질환 | | |
| | 6. 요추 CT | 허리디스크,요통등 요추관련 질환 | | |
| | 7. 복부지방 CT | 내장및 피하지방의 비만도 측정 (복부내장지방 분석) | | |
| | 8. 심장칼슘스코어링 CT | 관상동맥내 동맥경화정도,심근경색 예측 | | |
| | 9. 부비동 CT | 축농증,비염,부비동염증 등 | | |
| 정밀검사 II | 10. 스트레스 검사 | 직무 스트레스 검사 | 10~17번 중 택 1 | |
| | 11. 뇌혈류 초음파(TCD) | 뇌졸중,동맥협착 등 | | |
| | 12. 경동맥 초음파 | 경동맥협착,부분적동맥폐색 질환 | | |
| | 13. 유방 초음파(女) | 유방암,유방결절,섬유선종 등 유방질환 | | 여 |
| | 14. 갑상선 초음파 | 갑상선암,결절,낭종등 갑상선질환 | | |
| | 15. 동맥경화 | 동맥경화, 혈관탄력 검사 | | |
| | 16. 전립선(하복부) 초음파(男) | 전립선암,전립선비대증등 전립선질환 | | 남 |
| 17. 골반(하복부) 초음파(女) | 난소종양,자궁근종등 여성질환 | 여 | | |
| 위·십이지장 검사 | 18. 위장조영촬영(U.G.I) | 위암,식도염,십이지장염,위염,위하수등 위장 질환 | 18~20번 중 택 1 | |
| | 19. 위내시경(일반) | 위암,식도염,십이지장염,위염등 위장 질환 | | |
| | 20. 위내시경(수면) | 진정하 수면내시경으로 가수면상태에서 위내시경 진행 | | |

정밀검사 항목

| 구분 | 검사명 | 관련 질환 | 선택 | 비고 |
|----------|----------------|----------------------|----|----|
| 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 | ● | |
| 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 | 심전도 검사(EKG) | 부정맥,심근경색등 심장기능상태 | ● | |

■ 기본 공통 항목

| 구분 | 검사명 | 관련 질환 | 선택 | 비고 |
|----------|------------------------|-----------------------|----|----|
| 기본 진료 | 내과진찰(문진,시진) | 과거병력및 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, 유방결절등 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,노독증,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 | 총 콜레스테롤(T.Cholesterol) | 동맥경화, 고지혈증 | ● | |
| | 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 진단및 예후평가 | ● | |
| | R.A Factor(정량) | 류마티스성 관절염 | ● | |
| 철결핍성 질환 | Fe | 철결핍성 빈혈 | ● | |
| 전해질 검사 | 소듐(Na) | 수분조절,신질환,탈수증 | ● | |
| | 염소(Cl) | 부갑상선기능저하 | ● | |
| | 무기인(P) | 부갑상선기능저하증,신부전증 | ● | |
| | 칼륨(K) | 근육신경작용,노독증 | ● | |
| | 칼슘(Ca) | 만성신부전,부갑상선기능 | ● | |
| 췌장 질환 | Amylase | 급성,만성 췌장염 | ● | |
| | Lipase | 췌장기능검사 | ● | |
| 갑상선 질환 | TSH | 갑상선 자극호르몬 | ● | |
| | Free T4 | 갑상선 기능 저하 | ● | |
| | T3 | 갑상선 기능 향진 | ● | |
| 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 | ● | |
| 종양표지자 검사 | 알파태아성단백(AFP) | 간암, 태아성 암항원 혈액검사 | ● | |
| | 태아성 암항원(CEA) | 대장암등 소화기계 표지자 검사 | ● | |
| | 전립선암특이항원(PSA)(男) | 전립선암 표지자 검사 | ● | 남 |
| | 난소암특이항원(CA125)(女) | 난소암 표지자 검사 | ● | 여 |

| | | | | |
|--|----------------------|------------------------|----------------------|-------|
| 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) | 각종빈혈, 백혈병, 한랭적혈구응집소혈증 | ● | |
| | 평균혈소판용적(MPV) | 골수섬유증, 특발성혈소판감소성자반병 | ● | |
| | 평균혈구혈색소(MCH) | 각종빈혈, 백혈병, 한랭적혈구응집소혈증 | ● | |
| | 평균혈구혈색농도(MCHC) | 각종빈혈, 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 * 만 50세이상 공단대상자 | ● | |
| 제안금액 | | | 20만원 (VAT 포함) | |
| * 국민건강보험공단 건강검진 대상자는 제안된 검진과 같이 진행되며, 비용을 새란병원에서 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)