

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

■ 선택검사 항목

50만원

구분	검사명	관련 질환	선택	비고	
CT검사	1. 뇌 CT	뇌종양 뇌경색등 질환	1~8번 중 택 3		
	2. 폐 CT	폐암 폐결핵등 질환			
	3. 복부 CT	간,신장,비장,담낭,췌장			
	4. 요추 CT	허리디스크,척추전측만증등 질환			
	5. 경추 CT	목 디스크등 질환			
초음파검사	6. 갑상선초음파	갑상선초음파			
	7. 경동맥초음파	경동맥초음파			
대장검사	8. 대장내시경(수면)	대장암,용종,등 대장질환 * 위,대장 동시 수면 시 9만원 -> 8만원			수면 선택 시 5만원 추가
위장검사	9. 위내시경(일반)	위염, 역류성위염,위암등		9~10번 중 택 1	수면 선택 시 4만원 추가
	10. 위내시경(수면)				

■ 정밀검사 항목

구분	검사명	관련 질환	선택	비고
초음파검사	상복부초음파	간장, 신장, 담낭, 췌장, 비장	●	
순환기 질환	심전도(EKG)	심장기능	●	
체성분검사	체지방검사	체내 지방 및 근육	●	

■ 기본검사 항목

구분	검사명	관련 질환	선택	비고
진찰	진찰	과거병력 및 현재의 신체상태 체크	●	
폐질환	흉부X-선 촬영	폐암.폐결핵.기관지염.확장증.심비대	●	
판독및상담	판독 및 상담	건강상담 및 기초검사	●	
순환기질환	혈압		●	
청력	Audiogram	난청 등 청력관련 정밀검사	●	
안과	시력	시력측정	●	
혈액검사	WBC	백혈구, 급만성염증	●	
	RBC	적혈구, 빈혈	●	
	HGB	빈혈	●	
	HCT	빈혈	●	
	MCV	빈혈종류의 감별	●	
일반혈액검사	MCH	빈혈종류의 감별	●	
	MCHC	빈혈종류의 감별	●	
	RDW	빈혈종류의 감별	●	
	PLT	혈소판, 출혈성질환	●	
	MPV	출혈성질환의 감별	●	
	PCT	출혈성질환의 감별	●	
	PDW	출혈성질환의 감별	●	
	LYM	바이러스성감염증	●	
	MON	세균성감염증	●	
GRA	감염증	●		

간기능	Total-Protein	간기능, 영양상태	●	
	Albumin	간기능, 신장질환	●	
	T-bilirubin	황달, 간담도계질환	●	
	AST[SGOT]	간질환, 급만성간염	●	
	ALT[SGPT]	간질환, 급만성간염	●	
	ALP	간질환, 급성간염	●	
	r - GTP	알콜성간장애	●	
간염검사	HBs Ag	B형간염보균상태	●	
	HBs Ab	B형간염 면역체 생성여부	●	
	HCV Ab	C형 간염 감염여부	●	
	HAV Ig G	A형간염 여부	●	
	HAV Ig M	A형간염 여부	●	
심장기능	LDH	간질환, 심장질환	●	
	CPK	급성심근경색	●	
지질검사	Cholestrol	동맥경화, 고지혈증	●	
	Triglyceride	중성지방, 동맥경화	●	
	HDL콜레스테롤	동맥경화	●	
	LDL콜레스테롤	고지혈증, 동맥경화	●	
신장기능	BUN	신장질환, 신부전	●	
	Creatinine	신장질환, 신부전	●	
	B/C ratio	신장질환, 신부전	●	
통풍	Uric Acid	통풍, 핵산대사이상	●	
염증반응	CRP	염증반응	●	
혈당	Glucose	당뇨(혈당)	●	
종양 표지자	AFP	간암, 간경변, 간염	●	
	CEA	각종 악성종양	●	
	CA-19-9	췌장암, 담도암	●	
	PSA (남)	전립선암	●	남
	CA15-3 (여)	유방암	●	여
	CA125 (여)	난소암	●	여
류마티스	RA Factor	류마티스관절염	●	
갑상선검사	TSH	갑상선기능항진증, 저하증	●	
	Free T4	갑상선뇌하수체기능	●	
	T3	갑상선기능	●	
전해질검사	Ca	칼슘, 부갑상선질환	●	
	phosphorus	인, 부갑상선질환, 골격질환	●	
일반소변검사	Blood	방광염, 신장염, 결석	●	
	Bilirubin	간염, 간경변, 황달	●	
	Urobilinogen	간, 담도 질환	●	
	Ketonbody	당뇨, 대사이상질환	●	
	Protein	신장염, 신우염	●	
	Nitrate	요로감염, 방광염	●	
	Glucose	당뇨병	●	
	p.H	요로감염	●	
	S.G	신장기능검사	●	
	Leucocyte	방광염, 신장염	●	
	Micro RBC	방광염, 신장염, 결석	●	
	Micor WBC	방광염, 신장염	●	
Micro epithelial	방광염, 신장염	●		
부인과 검사 (여성)	유방촬영	유선암, 유방선종, 유방염, 낭종	●	여
제안금액				
* 국민건강보험공단 건강검진 대상자는 제안된 검진과 같이 진행되며, 비용을 원주성모병원에서 건강보험공단에 청구하여 수급함.(특정암, 생애전환기 포함)			50만원 (VAT 포함)	



「사훈」

“실력배양과 친절봉사로 고객중심 병원육성”



「경영이념」

1 고객중심의 병원

- 고객의 만족과 감동을 통하여 행복을 추구한다.
- 최첨단의 전문적인 진료와 서비스를 제공한다.



2 지식창출의 병원

- 고객의 건강을 위해 항상 연구하고 노력하는 병원
- 스스로의 소질과 능력을 계발하고 지식과 기술을 창조하는 병원

3 인간중심의 병원

- 상호간 존경과 신뢰를 바탕으로 자아를 실현할 수 있는 삶의 터전이 되도록 노력하는 병원



「경영목표」

“중부내륙 거점병원으로 도약”



강원도 원주시 소초면 치악로 2473