



더웰병원 _ 종합검진항목표 여성정밀검진

구 분	검 사 항 목	비 고	선택
대장내시경	① 수면대장내시경촬영	대장암,용종제거 등 (수면비 별도 : 50,000원)	①~⑧ 중 선택1
위암검사	② 위내시경	위암여부,종양,용종 (수면비 별도 : 30,000원)	
CT (뇌)	③ BRAIN	뇌졸중,뇌경색,뇌출혈,종양(암)등	
CT (가슴)	④ CHEST	늑막및폐질환,종격,종괴,흡연자등	
CT (요추)	⑤ 요추부정밀	척추측만증 및 허리요통등	
CT (경추)	⑥ 경추부정밀	디스크 및 외상 골절(목디스크)등	
CT (얼굴)	⑦ 부비동 CT	부비동내 이상여부 확인	
특수초음파	⑧ 경동맥초음파	경동맥경화,폐쇄성혈관질환 등	
초 음 파 (SONO)	유방초음파	혹,유방암,농양,물혹(낭종) 등 확인(남자원장님 시행)	○
영산의학과 전문의	상복부초음파	간,담낭,췌장,비장,신장	○
	갑상선초음파	갑상선암,낭종갑상선비대증 등	○
골밀도검사	골밀도검사	골량감소,골밀도 소실변화 (Body analyzer)	○

※ 대장 내시경 주의사항 ※

- ◎ 대장 내시경약 (레디프리산) 비용은 선입금(1만원) 후 발송됩니다. (예약 취소시 회수가 안됩니다. 택배비 별도 3,500)
- ◎ 대장 내시경 약을 알약(오라팜)으로 선택하시면 추가 비용 35,000원이 발생합니다. (선택)
- ◎ 대장 내시경 예약을 변경하실 때는 일주일 전에 말씀해주셔야 합니다. (6일전 취소 불가)

부득이한 개인 사유로 검진 당일 미 실시한 검사항목은 예약일로부터 2주 이내로 실시해야 합니다.
(못받은 검진 예약은 수검자 본인이 직접 전화로 예약해 주셔야 하며, 2주가 지난 경우 검진진행이 어렵습니다.)

기 본 항 목

구 분	검 사 항 목	비 고	선택
부인과검사	PAP SMEAR	자궁암,자궁근종,염증 등 이상유무 (여성)	○
	MAMMOGRAPHY	유방암,유선종,전이성암 등 (35세이상 여성)	○
방사선검사	흉부 X-ray	폐관련 질환검사 (폐결절, 결핵 등)	○
	부비동 x-ray	축농증,비중격만곡증,아데노이드비대 안면기형,골절 확인	○
체성분분석	체성분검사(인바디)	비만(BMI), 부종, 체지방측정	○
심장질환	심전도검사(EKG)	심장질환	○
분변검사	stool occult Blood	분변잠혈검사 (만 50세 이상 공단검진 대상자)	○
혈청면역검사	R P R (VDRL)	매독	○
	AIDS (HIV)	에이즈	○
관절염검사	류마티스인자(RA Factor), 요산	류마티스성관절염	○

구 분	검 사 항 목	비 고	선택
전해질검사	혈중나트륨(Na)	급성신부전, 에디슨병	○
	혈중마그네슘(Mg)	전해질이상	○
	혈중인(P)	생리대사	○
	혈중칼륨(K), 칼슘(Ca)	빈혈	○
	혈중염소(Cl)	탈수증	○
당뇨검사	공복혈당(Glucose)	당뇨병	○
췌장관련검사	아밀라제(Amylase)	급성 췌장염	○
	리파제(lipase)	급성 췌장질환 진단	○
심장관련검사	CK(Creatine Kinase, CPK)	근이영양증, 심근경색, 다발성근염, 뇌혈관장애 등	○
	LDH	근육질환, 유산탈수효소	○
	B-Lipoprotein	심근경색, 동맥경화	○
	심장질환위험도(C.R.F)	심장질환 위험도	○
지질관련검사	총콜레스테롤(T-Chol)	동맥경화, 지질대사	○
	HDL-콜레스테롤	동맥경화 억제인자	○
	LDL-콜레스테롤	동맥경화, 고지혈	○
	Triglyceride	고지혈	○
심.혈관질환	Apolipoprotein A-1	동맥경화, 심혈관계 유발인자 검사	○
	Apolipoprotein B		○
	Apolipoprotein B/A-1		○
	C-반응성 단백(CRP)		○
신장기능검사	혈중요소질소(BUN)	신장기능장애, 신부전증, 신장염	○
	Creatinine (크레아티닌)	만성신부전증, 뇨독증	○
	B/C ratio	뇨산, 통풍	○
	GFR	신사구체여과율	○
	Uric Acid	뇨산, 통풍	○
간기능검사	S-GOT	간염, 심근경색증	○
	S-GPT	간염제반 간질환	○
	r-GTP	지방간, 알콜성장애	○
	Globulin	간기능상태	○
	A/G ratio	간기능상태	○
	총단백(Total protein)	영양상태, 골수암	○
	알부민(Albumin)	간기능상태, 염증질환	○
	총빌리루빈(T-Bil)	황달	○
	직접빌리루빈(D-Bil)	간질환, 폐쇄성 황달	○
	간접빌리루빈(I-Bil)	용혈성 황달, 악성빈혈	○
	ALT(S-GPT), AST(S-GOT)	간기능영양상태	○
	LAP(Leusine Amino Peptidase)	황달, 간 . 담도계 질환	○
종양표지검사	AFP	간암존재여부, 간경변, 태아성암항원 (남,여)	○
	CEA	대장암, 직장암 등 소화기암 (남,여)	○

구 분	검 사 항 목	비 고	선택
B형간염	HBsAg	B형간염 바이러스 감염여부	○
	HBsAb	B형간염 항원형성여부	○
갑상선검사	FT4 , T3	갑상선기능 저하증 항진증	○
	TSH		○
요침사현미경	Microscopic WBC	요로감염, 비뇨기계통의 이상	○
	Microscopic RBC	뇨잠혈, 신장기능이상	○
	Microscopic Epi	상피세포 이상	○
	Microscopic Others	그외 항목(세균뇨, 크리스탈 등)	○
일반혈액검사	WBC (백혈구)	급성감염증, 백혈병	○
	RBC (적혈구)	빈혈	○
	Hb(헤모글로빈)	혈색소,빈혈증,악성종양	○
	Fe, TIBC(혈중철)	철분결핍성빈혈	○
	PCT	혈소판응집률	○
	UIBC	철분결핍성빈혈	○
	HCT	적혈구용적,빈혈증	○
	MCV	평균적혈구용적	○
	MCH	평균적혈구혈색소량	○
	RDW	적혈구 분포계수	○
	PDW	혈소판 분포계수	○
	MCHC	적혈구내의 평균 혈색소농도	○
	Platelet (PLT)	혈소판수,출혈성질환	○
	MPV	평균 혈소판 용적	○
	WBC Diff Segments	급.만성염증 및 기타 혈액질환	○
	림프구(Lymphocyte)		○
	단핵구(Monocyte)		○
	Basophils		○
	Eosinophils	알레르기 질환	○
	ABO	혈액형 검사	○
	Rh	혈액형 검사	○
소변검사	요비중(S.G)	뇨비중, 신결석	○
	색도(color, Turbidity)	신장염,요로염,신부전 등	○
	산도(pH)	산도,신진대사	○
	요단백	신중후군	○
	요잠혈	출혈성 병변	○
	백혈구(LEUKOCYTE)	혈뇨,신장염	○
	요빌리루빈	황달	○
	유로빌리로겐	간질환	○
	요당	당뇨병	○
	케톤	대사성질환	○
	Nitrate	방광염	○

구 분	검 사 항 목	비 고	선택
안과검사	정밀안압검사	백내장, 녹내장 및 안과질환	○
혈압	혈압	고혈압, 저혈압, 맥박수	○
청각이상	청력	난청, 청력장애 등	○
시각이상	시력	근시, 난시	○
기본진료	진찰	과거병력, 현재 신체상태 등 체크	○
	신장, 체중	비만도	○
	허리둘레		

★ ★ 임직원 및 직원 가족 동일수가 적용 ★ ★

추 가 선택 검 사

	검 사 명	내 용	정상 수가	할인 수가
CT	뇌 CT	▶ 뇌졸중, 뇌경색, 뇌출혈, 종양(암) 등 확인	₩ 180,000	₩ 140,000
	흉부 CT	▶ 폐암 및 각종 폐질환 등을 확인	₩ 180,000	₩ 140,000
	경추 CT	▶ 디스크 및 외상 골절(목디스크) 등 확인	₩ 180,000	₩ 140,000
	요추 CT	▶ 허리디스크 등의 요추 이상유무 검사	₩ 180,000	₩ 140,000
	부비동 CT	▶ 후두, 성대 결절 및 병변	₩ 180,000	₩ 140,000
	복부내장지방 CT	▶ 복부 내장지방량 확인	₩ 75,000	₩ 60,000
초음파 (SONO)	복부초음파	▶ 간, 췌장, 담낭, 비장, 신장 등 확인	₩ 90,000	₩ 80,000
	갑상선초음파	▶ 갑상선암, 갑상선낭종, 결절 등 확인	₩ 80,000	₩ 70,000
	전립선초음파	▶ 전립선암, 전립선염, 전립선비대 등 확인 (하복부)	₩ 80,000	₩ 70,000
	유방초음파	▶ 혹, 유방암, 농양, 물혹(낭종) 등 확인	₩ 120,000	₩ 110,000
	경동맥초음파	▶ 경동맥경화, 폐쇄성혈관질환 등 확인	₩ 120,000	₩ 110,000
내시경	위내시경	▶ 위암여부, 종양, 용종 등 확인 (수면시 비용발생)	₩ 80,000	₩ 60,000
	대장내시경	▶ 대장암, 용종제거 등 확인 (수면시 비용발생)	₩ 150,000	₩ 140,000
	위수면시	▶ 수면비용	₩ 50,000	₩ 30,000
	대장수면시	▶ 수면비용	₩ 80,000	₩ 50,000
	수면 위, 대장내시경	▶ 위암여부, 대장암, 용종제거 등 확인	₩ 310,000	₩ 250,000
골밀도 검사	골밀도 검사 (DEXA)	▶ 골량감소, 골밀도 소실변화 (Body analyzer)	₩ 50,000	₩ 50,000
면역력 검사 (NK뷰키트)	NK cell 검사	▶ NK cell 활성도를 파악 단순 면역력 뿐만이 아닌 암 같은 질병을 미리 진단 하는 검사 ** 토요일 및 공휴일 전날은 진행 불가 **	₩ 80,000	₩ 70,000
유전체 분석검사 (DNA분석검사)	소화기암 3종	▶ 위암, 간암 대장암 (DNA분석검사)	₩ 90,000	₩ 80,000
	다발성암 3종	▶ 췌장암, 폐암, 갑상선암 (DNA분석검사)	₩ 90,000	₩ 80,000
	일반질환 3종(뇌질환)	▶ 뇌졸중, 파킨슨병, 치매 (DNA분석검사)	₩ 90,000	₩ 80,000
	심혈관계 3종(심장질환)	▶ 심근경색, 심방세동, 관상동맥 (DNA분석검사)	₩ 90,000	₩ 80,000
	남성암 3종 type A	▶ 폐암+간암+위암 (DNA분석검사)	₩ 90,000	₩ 80,000
	남성암 3종 type B	▶ 폐암+간암+전립선암 (DNA분석검사)	₩ 90,000	₩ 80,000
	여성암 3종 type A	▶ 유방암+위암+갑상선암 (DNA분석검사)	₩ 90,000	₩ 80,000
	여성암 3종 type B	▶ 유방암+자궁경부암+난소암 (DNA분석검사)	₩ 90,000	₩ 80,000

★★ 추가 검사비용은 본인부담이며, 실손보험 처리는 불가합니다 ★★