

종합검진 항목표 [그레이스병원]

								▼숙박검진 가능▼		
구 분	검 사 항 목	2030검진	소화기정밀	여성정밀	3040검진	4050검진	실버검진	골드검진	VIP검진	
		300,000			400,000	650,000	900,000	1,200,000	2,000,000	
소화기 검사	위내시경검사	선택 2	●	-	●	●	●	●	●	
초음파검사	복부초음파		선택 2	-	-	선택 2	선택 2	●	●	●
	갑상선초음파				●			●	●	
	자궁초음파(여성)				●			●	●	
	경동맥초음파				-			●	●	●
	전립선초음파(남성)				-			●	●	●
컴퓨터 단층촬영 [128CH 384SLC CT]	폐 CT		선택 2	-	-	선택 1	선택 1	선택 1	선택 1	선택 1
	복부 내장비만 CT									
	심장칼슘스코어링 CT									
	목 CT									
	허리 CT									
자기공명영상촬영 [3.0T MRI]	뇌MRI-T2[검진용]	선택 1	-	-	선택 1	선택 1	선택 1	선택 1	선택 1	
	복부MRI-T2[검진용]									
특수검사	면역기능검사	선택 1	-	-	선택 1	선택 1	선택 1	선택 1	선택 2	
	안티에이징검사									
특수 초음파검사	유방초음파	-	-	●						
대장.직장암검사	대장내시경	-	●	-						

종합검진 항목표 [그레이스병원]

								▼숙박검진 가능▼	
구 분	검 사 항 목	2030검진	소화기정밀	여성정밀	3040검진	4050검진	실버검진	골드검진	VIP검진
		300,000			400,000	650,000	900,000	1,200,000	2,000,000
자기공명영상촬영 [3.0T MRI]	경추 MRI[정밀]	-	-	-	-	선택 1	선택 1	선택 2	선택 2
	요추 MRI[정밀]								
	뇌 MRI[정밀]								
	뇌 MRA[정밀]								
	복부MRI[정밀]-조영제					-	-	-	●
체지방검사	체성분분석	●	●	●	●	●	●	●	●
부인과검사	자궁경부암검사(Pap Smear)	●	●	●	●	●	●	●	●
	유방특수촬영(Mammography)	●	●	●	●	●	●	●	●
풍진검사	Rubella [Igg](여성)	●	-	-	-	-	-	-	-
	Rubella [Igm](여성)	●							
방사선검사	흉부촬영(Chest PA)	●	●	●	●	●	●	●	●
관절염검사	RA factor(정량)	●	●	●	●	●	●	●	●
폐기능검사	노력성 폐활량(Pulmonary Funcion)	-	-	-	50세이상	50세이상	●	●	●
심전도검사	E K G	●	●	●	●	●	●	●	●
골밀도검사	초음파 골밀도	●	●	●	●	●	●	●	●
뇌졸중예방진단	동맥경화도 검사	-	-	-	-	-	●	●	●
	AFP	●	●	●	●	●	●	●	●

종합검진 항목표 [그레이스병원]

								▼숙박검진 가능▼	
구 분	검 사 항 목	2030검진	소화기정밀	여성정밀	3040검진	4050검진	실버검진	골드검진	VIP검진
		300,000			400,000	650,000	900,000	1,200,000	2,000,000
암표지자검사	CEA	-	-	-	●	●	●	●	●
	CA125 (여성)	-	-	●	●	●	●	●	●
	PSA(남성)	-	-	-	●	●	●	●	●
	CA 19-9	-	-	-	●	●	●	●	●
진찰, 신체계측, 비만도, 혈압		●	●	●	●	●	●	●	●
안과검사	시 력(Visual acuity)	●	●	●	●	●	●	●	●
	안압검사	-	-	-	●	●	●	●	●
	안저검사(양측)(Eyeground Test)	-	-	-	●	●	●	●	●
청력검사	순음청력검사	-	-	-	●	●	●	●	●
혈액검사	적혈구수(RBC Count)	●	●	●	●	●	●	●	●
	RDW(적혈구분포계수)	●	●	●	●	●	●	●	●
	혈색소(광전비색법)(Hemoglobin)	●	●	●	●	●	●	●	●
	헤마토크리트(Hematocrit)	●	●	●	●	●	●	●	●
	MCV (평균적혈구용적)	●	●	●	●	●	●	●	●
	MCH (평균적혈구혈액소량)	●	●	●	●	●	●	●	●
	MCHC(평균적혈구혈색도농도)	●	●	●	●	●	●	●	●
	총백혈구수(WBC Count)	●	●	●	●	●	●	●	●
	호중구수(Neutrophil. Seg Count)	●	●	●	●	●	●	●	●
	임파구수(Lymphocyte)	●	●	●	●	●	●	●	●
	단핵구수(Monocyte Count)	●	●	●	●	●	●	●	●

종합검진 항목표 [그레이스병원]

								▼숙박검진 가능▼	
구 분	검 사 항 목	2030검진	소화기정밀	여성정밀	3040검진	4050검진	실버검진	골드검진	VIP검진
		300,000			400,000	650,000	900,000	1,200,000	2,000,000
	호산구수(Eosinophil Count)	●	●	●	●	●	●	●	●
	호염구수(Basophil Count)	●	●	●	●	●	●	●	●
	혈소판수(Platelet Count)	●	●	●	●	●	●	●	●
	MPV(평균 혈소판 용적)	●	●	●	●	●	●	●	●
	PDW(혈소판 분포 계수)	●	●	●	●	●	●	●	●
	적혈구침강속도(ESR)	●	●	●	●	●	●	●	●
간기능검사	총단백 정량(Total Protein)	●	●	●	●	●	●	●	●
	알부민(Albumin)	●	●	●	●	●	●	●	●
	글로불린(Globulin)	●	●	●	●	●	●	●	●
	A/G ratio	●	●	●	●	●	●	●	●
	혈청지오티(GOT)	●	●	●	●	●	●	●	●
	혈청지피티(GPT)	●	●	●	●	●	●	●	●
	감마지티피(r-GTP)	●	●	●	●	●	●	●	●
	알칼라인포스파타제(Alkaline Phosphatase)	●	●	●	●	●	●	●	●
	총빌리루빈(Total bilirubin)	●	●	●	●	●	●	●	●
	직접빌리루빈(Direct Bilirubin)	●	●	●	●	●	●	●	●
	유산탈수효소(LDH)	●	●	●	●	●	●	●	●
	CPK	●	●	●	●	●	●	●	●
순환기검사	총콜레스테롤정량(Total Cholesterol)	●	●	●	●	●	●	●	●
	중성지방(Triglyceride)	●	●	●	●	●	●	●	●
	HDL 콜레스테롤(HDL Cholesterol)	●	●	●	●	●	●	●	●

종합검진 항목표 [그레이스병원]

								▼숙박검진 가능▼	
구 분	검 사 항 목	2030검진	소화기정밀	여성정밀	3040검진	4050검진	실버검진	골드검진	VIP검진
		300,000			400,000	650,000	900,000	1,200,000	2,000,000
순환기검사	LDL 콜레스테롤(LDL Cholesterol)	●	●	●	●	●	●	●	●
	C. R. F	●	●	●	●	●	●	●	●
당뇨검사	혈당(공복)(Glucose)	●	●	●	●	●	●	●	●
신장검사	요소질소(BUN)	●	●	●	●	●	●	●	●
	크레아티닌(Creatinine)	●	●	●	●	●	●	●	●
	B/C ratio	●	●	●	●	●	●	●	●
췌장검사	아밀라제(Amylase)	●	●	●	●	●	●	●	●
통풍검사	요산(Uric acid)	●	●	●	●	●	●	●	●
갑상선검사	TSH (갑상선자극호르몬)	●	●	●	●	●	●	●	●
	Free T4 (갑상선기능호르몬)	●	●	●	●	●	●	●	●
간염 검사	Hav Igg	●	●	●	●	●	●	●	●
	HBs Ag	●	●	●	●	●	●	●	●
	HBs Ab	●	●	●	●	●	●	●	●
	HCV Ab	●	●	●	●	●	●	●	●
	AIDS	●	●	●	●	●	●	●	●
	VDRL(정성)	●	●	●	●	●	●	●	●
요 검사 10종	유로빌리노젠(Urobilinozen)	●	●	●	●	●	●	●	●
	단백질(Protein)	●	●	●	●	●	●	●	●
	당(Glucose)	●	●	●	●	●	●	●	●

* 건강보험공단 대상일 경우 공단비용 차감 불가합니다.

추가검진 할인수가

구 분	검 사 항 목	일반 수가	할인 수가	비 고
자기공명 영상촬영 [MRI 3.0T 진단용]	뇌 MRI	580,000	300,000	
컴퓨터단층촬영 (128 채널 CT촬영)	뇌 CT	130,000	117,000	
	목 CT			
	허리 CT			
	저선량 폐 CT			
	심장칼슘스코어링 CT			
위.십이지장 검 사	위X-선촬영(U.G.I)	50,000	50,000	
	일반 내시경	80,000	80,000	
	위 수면비	66,000	30,000	
대장 내시경	대장 내시경	130,000	100,000	
	대장 수면비	80,000	50,000	
복부 초음파 (SONO)	간장	90,000	81,000	
	신장			
	담낭			
	췌장			
	비장			
특수초음파	경동맥초음파	70,000	63,000	
	갑상선 초음파	80,000	72,000	
	전립선 초음파(남)	70,000	63,000	
	골반 초음파(여)	45,000	40,500	
	유방초음파(여)	120,000	108,000	