1. 00년생 자녀를 둔 부모/친척 검진 시 00년생(25세) 무료 진행 가능 2. 00년생(25세) 검진 시 25만원 본인부담

항목	검 사 명	25만원
위	일반위내시경	- 선택1
	수면위내시경 ★수면비 4만원 발생	
정밀 및 선택	갑상선초음파	- 선택1
	п ст	
	경추(목)CT	
	요추(허리)CT	
건강지표	대사증후군평가표	♦
초음파	상복부초음파	♦
여성정밀	부인과검사(PAP Smear)	♦
기초	신체계측 및 체성분분석, 혈압, 시력, 청력검사, 심전도(EKG), Chest PA(흉부촬영), 문진 및 결과 상담	♦
구강	구강검사	♦
혈액	[일반혈액] WBC(백혈구), RBC(적혈구), Hb(혈색소), HCT(적혈구용적), Platelet(혈소판), MCH, MCV, MCHC, MPV, PDW, RDW, Neutrophil seg, Lymphocyte, Monocyte, Eosinophil, Basophilic, PCT	♦
	[간기능] Total Protein, Albumin, Globulin, A/G Ratio, T-Bilirubin, D-Bilirubin, I-Bilirubin, AST(SGOT), ALT(SGPT), γ-GTP, ALP	\$
	[간염] HBs Ag, HBs Ab, HAV IgG	♦
	[당뇨] Glucose	♦
	[지질] Total Cholesterol, Triglyceride(TG), HDL-Cholesterol, LDL-Cholesterol	♦
	[신장] BUN, Creatinine, B/C Ratio, GFR(신사구체여과율)	♦
	[췌장] Amylase	♦
	[심혈관계] CPK, LDH	♦
	[갑상선기능] TSH	♦
뇨	Specific Gravity, Nitrite, PH, Protein, Glucose, Ketones, Uro-bilinogen, Bilirubin, Occult Blood, Leukocyte, RBC, WBC, Epithelial cells, Bacteria, Others, Casts, Crystal	♦