

2017년 KLPGA 회원 및 회원가족 종합건강검진 프로그램

- 주 소 : 서울시 마포구 성암로 179, 15층(상암동 팬택빌딩)
- 당 당 자 : 고성현 팀장(smile0647@smcc01.com) / 010-4597-0647
- 예약 문의 : 홈페이지 http://smcc01.com/ 전화 1522 - 7009

◆ 견적수가 (Estimated Costs)

KLPGA 회원 및 회원가족 프로모션 연령별 제한 / 20~30대 : 10만, 30만 / 30~40대 : 10만, 40만 / 40대 이상 : 50만

◆ 선택정밀검진항목 (Special Test)

검 사 항 목			관 련 질 환		A type 10	B type 20	C type 30	D type 40	E type 50						
M R I	경추 MRI (목)	목디스크질환, 종양, 척추질환	X	X	택1	택1	택1	택1	택1						
	요추 MRI (허리)	허리디스크질환, 종양, 척추질환													
	뇌 MRA (뇌혈관)	뇌혈관 이상, 뇌혈액순환 원활여부, 뇌동맥류													
	뇌 MRI	뇌경색(중풍), 뇌종양, 뇌출혈, 수두증													
유전자 검사 (DNAGPS)	남성 3대암 I	위암, 대장암, 폐암								X	X	택1	택1	택1	택1
	남성 3대암 II	간암, 갑상선암, 전립선암													
	여성 3대암 I	위암, 대장암, 유방암													
	여성 3대암 II	폐암, 갑상선암, 자궁경부암													
	일반질환 3종	뇌졸중, 파킨슨병, 치매													
소화기	대장내시경	결장암, 직장암 등								X	X	택1	택1	택1	택1
	수면 대장내시경	가수면상태 무고통내시경													
대장내시경 검사주기는 검사시에 용종이 발견되어 제거를 하셨다면 1~2년에 한번, 용종이 발견되지 않고 깨끗하셨다면 4~5년에 한번씩 받으시기를 권유드립니다.					택1 (수면3만)	택1 (수면 무료)	택1 (수면 무료)	택2 (수면 무료)	택3 (수면 무료)						
C T	경추CT (목)	목디스크질환, 경추질환, 척추종양, 추관협착	TOSHIBA 64CH MDCT												
	요추CT (허리)	허리디스크질환, 척추측만증, 허리요통													
	뇌CT	뇌경색, 뇌종양, 뇌출혈													
	복부CT	간,담낭,췌장,신장질환													
	골반CT	골반염, 난소염,만성골반통													
	저선량 폐CT	폐암, 폐결핵, 폐기종													
특수 초음파	유방초음파 (여성)	유방암, 유방선종, 유방낭종, 유방내 각종 질환	X	X						택1	택1	택1	택1		
	간경도초음파 측정	간경화,간염,간질환,간염보균자,간의 경도를 측정													
	심장초음파	심근경색, 심부전 등													
상 복 부 초 음 파	간초음파	지방간, 혈관종, 간암, 간경화, 간종대 등	O	O	O	O	O								
	담낭초음파	담낭암, 담석, 담낭염, 담도내 질환	O	O	O	O	O								
	신장초음파	신장암, 신장염, 신장결석, 신장내 질환	O	O	O	O	O								
	비장초음파	비장암, 비종대, 비장내 질환	O	O	O	O	O								
	췌장초음파	췌장암, 췌장염, 췌장내 질환	O	O	O	O	O								
초 음 파	갑상선초음파	갑상선결절,갑상선염	택1	택2	O	O	O								
	경동맥초음파	경동맥 및 뇌혈관질환			O	O	O								
	전립선초음파 (남성)	전립선암, 전립선염, 전립선비대			O	O	O								
	자궁초음파 (여성)	자궁암, 자궁질환			O	O	O								
소화기	위 내시경	위, 십이지장 염증, 궤양, 암의 유무	택1	택1	택1	택1	택1								
	수면 위 내시경	가수면상태 무고통내시경													
	위특수촬영 (UGI)	위, 십이지장 염증, 궤양, 암의 유무													
여 성 암	유방X-Ray(Mammography)	유방암, 섬유종,낭종 등(35세이상)	O	O	O	O	O								
	자궁세포진검사(Pap Smear)	질,자궁및 난소 질병 여부(기혼자에 한함)	O	O	O	O	O								
기 타 특 수 검 사	생체나이검사(BIO-Age)	생체의학나이 측정	X	X	O	O	O								
	골밀도검사(40세 이상 여자)	골다공증,골감소증	X	X	O	O	O								
	폐기능검사	천식,기관지확장증 등	X	O	O	O	O								
	동맥경화도	심혈관계 질환 등	X	O	O	O	O								
	체성분검사(인바디)	비만도,비만증	O	O	O	O	O								
	스트레스검사	심박변이와 호르몬측정	X	X	O	O	O								
	적외선체열진단검사	신경통, 염증부위 검사	X	X	O	O	O								

◆ 공통 종합검진항목 (Basic Tests)

구강검사	치과 검사	구강 검진 및 치주 질환	○	○	○	○	○
상담	결과상담	영양관리, 운동처방 등	○	○	○	○	○
	문진	사전상담	○	○	○	○	○
신 체 계 측	신장	표준체	○	○	○	○	○
	체중	표준체	○	○	○	○	○
	허리둘레	복부비만도	○	○	○	○	○
흉부	흉부X-Ray	기관지염,폐질환등	○	○	○	○	○
시 · 청 력	시력	시력측정	○	○	○	○	○
	안압	녹내장유무	○	○	○	○	○
	안저	세동맥경화, 고혈압	○	○	○	○	○
	청력	소음성 난청 등	○	○	○	○	○
순환기	심전도검사(EKG)	협심증,부정맥 등	○	○	○	○	○
	혈압	고혈압,저혈압	○	○	○	○	○
일 반 혈 액	백혈구(WBC)	급성 감염증,백혈병	○	○	○	○	○
	적혈구(RBC)	각종빈혈,골수기능수전	○	○	○	○	○
	헤모글로빈(Hb)	백혈병, 만성질환,출혈	○	○	○	○	○
	적혈구용적(Hct)	탈수,만성다혈구혈증	○	○	○	○	○
	혈소판(Platelet)	원발성 혈소판 증가증	○	○	○	○	○
	평균적혈구혈색소량(MCH)	철결핍성빈혈	○	○	○	○	○
	평균적혈구용적(MCV)	만성질환에 의한 빈혈	○	○	○	○	○
	평균적혈구혈색소농도(MCHC)	철결핍성빈혈,만성질환	○	○	○	○	○
	평균혈소판용적(MPV)	혈소판이양증	○	○	○	○	○
	혈소판일반(PCT)	혈소판기능	○	○	○	○	○
	혈소판 분포계수(PDW)	재생불량성빈혈	○	○	○	○	○
	적혈구분포(RDW)	철결핍성 빈혈	○	○	○	○	○
	Neutrophil seg	세균성감염	○	○	○	○	○
	Lymphocyte	신장질환, 탈수	○	○	○	○	○
	Monocyte	감염초기 혹은 회복기	○	○	○	○	○
	Eosinophil	알러지, 기생충감염	○	○	○	○	○
	Basophilic	만성골수성백혈병, 비장적출	○	○	○	○	○
빈혈	철(Fe)	영양결핍 등	○	○	○	○	○
	불 포화 철결합능력(UIBC)	철결핍성빈혈,급성간염등	○	○	○	○	○
	총철결합능력(TIBC)	철결핍성빈혈,신장질환 등	○	○	○	○	○
췌장	아밀라제(Amylase)	신부전, 췌장암 등	○	○	○	○	○
	리파아제(Lipase)	급성췌장질환,췌장염 등	X	X	X	○	○
혈당	공복혈당(Glucose)	당뇨병, 내당장애 등	○	○	○	○	○
	HbA1c (Hemoglobin A1c)	당화혈색소	X	X	X	○	○
신장	크레아티닌(Creatinine)	신부전, 뇨독증 등	○	○	○	○	○
	혈중요소질소(BUN)	신장기능 장애,요로폐색	○	○	○	○	○
	B/C Ratio	심부전, 식이단백량, 소화관 출혈 등	○	○	○	○	○
전해질	혈중나트륨(Na)	탈수증,당뇨,요붕증 등	○	○	○	○	○
	혈중염소(Cl)	탈수증,만성신염,급성신부전 등	○	○	○	○	○
	혈중칼륨(K)	빈뇨,무뇨, 신장기능 저하	○	○	○	○	○
	혈중인(P)	급 만성 신부전	X	X	X	○	○
	혈중칼슘(Ca)	다발성골수증,부갑상선기능저하	X	X	X	○	○
소 변 검 사	요비중(Specific Gravity)	탈수증,당뇨,신우신염 등	○	○	○	○	○
	요산도(pH)	당뇨,통풍,요로감염 등	○	○	○	○	○
	요단백(Protein)	신장질환,신부전, 과로 등	○	○	○	○	○
	요당(Glucose)	당뇨,췌장염,갑상선 기능 항진증	○	○	○	○	○
	케톤(Ketone)	당뇨병성 케톤증, 당원병	○	○	○	○	○
	빌리루빈(Bilirubin)	황달,간세포장애 등	○	○	○	○	○
	요잠혈(Occult Blood)	월경혈 오염, 신요로질환 등	○	○	○	○	○
	요아질산염(Urine Nitrite)	방광염,요로감염 등	○	○	○	○	○

	유로빌리노겐(Urobilinogen)	간기능장애,장내정체 등	O	O	O	O	O
	Leukocyte	요로감염,방광염 등	O	O	O	O	O
갑상선	Free T4	갑상선기능	O	O	O	O	O
	TSH	갑상선기능, 뇌하수체 기능 등	O	O	O	O	O
	T3	갑상선저하증,갑상선항진증	X	X	X	O	O
간 염	A형간염 표면항체(HAV IgG)	A형 간염 항체여부	X	X	X	O	O
	B형간염 표면항원(HBs Ag)	B형 항체 형성여부	O	O	O	O	O
	B형간염 표면항체(HBs Ab)	B형 간염 표면항체	O	O	O	O	O
	C형간염 표면항체(HCV Ab)	C형 간염 항체여부	X	X	X	O	O
암 표 지 자	알파태아성단백(AFP)	간암	X	O	O	O	O
	췌장암항원(CA19-9)	폐암, 담낭암	X	O	O	O	O
	태아성암항원(CEA)	대장암	X	O	O	O	O
	전립선특이항원(PSA) 남	전립선암	X	X	O	O	O
	난소암(CA 125) 여	난소암	X	X	O	O	O
감 염	매독반응검사(VDRL)	매독검사	O	O	O	O	O
	에이즈(HIV)	에이즈검사	X	X	X	O	O
	C-반응단백(CRP)	관절염,심혈관질환,골반염등	X	X	X	O	O
통풍	류마티스인자(RA Factor)	류마티스	O	O	O	O	O
	요산(Uric acid)	통풍	O	O	O	O	O
간 기 능	AST(S-GOT)	급 만성 간염, 지방간, 간경변	O	O	O	O	O
	ALT(S-GPT)	알콜성 간염, 급 만성 간염	O	O	O	O	O
	감마지티피(r-GTP)	담도폐색,알콜성 장애 등	O	O	O	O	O
	총단백(Total protein)	만성감염증, 간경변 등	O	O	O	O	O
	알부민(Albumin)	영양과다,탈수증	O	O	O	O	O
	글로불린(Globulin)	감염증, 염증성질환	O	O	O	O	O
	A/G Ratio	생체내단백대사, 영양과다, 항체결핍, 영양불량	O	O	O	O	O
	총빌리루빈(T-Bil)	용혈성 질환,폐색성 황달	O	O	O	O	O
	간접빌리루빈(I-Bil)	용혈성 황달	O	O	O	O	O
	직접빌리루빈(D-Bil)	간질환, 담도계질환	O	O	O	O	O
	알칼리포스파타제(ALP)	간세포암, 급 만성간염	O	O	O	O	O
심 혈 관 질환	유산탈수효소(LDH)	간질환,심질환	O	O	O	O	O
	크레아틴키네이스(CPK)	심근경색	O	O	O	O	O
	중성지방(Triglyceride)	간경변,급성췌장염,동맥경화등	O	O	O	O	O
	총콜레스테롤(T-Chol)	이상지질혈증,동맥경화 등	O	O	O	O	O
	HDL콜레스테롤(HDL-Chol)	이상지질혈증, 동맥경화 등	O	O	O	O	O
	LDL콜레스테롤(LDL-Chol)	이상지질혈증, 동맥경화 등	O	O	O	O	O



◆ 기타 참고사항

검진 시 사전예약을 필수로 해야합니다.

수면내시경 희망시 무료입니다.

건강검진이 끝난 후 음료와 간단한 식사를 하실 수 있는 카페쿠폰을 제공하여 드립니다.

외래진료 및 추가검사 비급여 항목의 검사 요청시 수가의 20% 할인적용 해드립니다.

선택검사는 희망하시는 검사를 선택하여 주시고 위장검사는 방법(내시경 또는 조영촬영)을 선택하여 주시면 됩니다.

위/대장내시경 검진 당일날 동시진행 및 용종제거 실시합니다. (비용별도)

처방전 및 진료의뢰서는 검진 당일날 발급하여 드립니다.

수검자 유소견 시 혈진되어 있는 국내 유명 대학병원으로 신속한 진료연계-우선진료 의뢰합니다.

가족 및 지인도 동일한 혜택과 금액으로 검사를 받으실 수 있습니다.

※공단검진 대상자는 공단부담비용을 건강보험공단에 별도청구합니다.	일반수가	₩500,000	₩700,000	₩1,000,000	₩1,200,000	₩1,500,000
	KLPGA 협약수가	₩100,000	₩200,000	₩300,000	₩400,000	₩500,000