

โปรแกรม ตรวจสอบสุขภาพ เฉพาะ FWD

No.	รายการตรวจ	หญิง	ชาย	ชุดพื้นฐาน
1	ตรวจร่างกายโดยแพทย์	*	*	*
2	ตรวจหาความผิดปกติของเม็ดเลือด (CBC)	*	*	*
3	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	*	*	*
4	ตรวจการทำงานของไต (BUN)	*	*	*
5	ตรวจการทำงานของไต (Creatinine)	*	*	*
6	ตรวจโรคเก๊าท์ (Uric Acid)	*	*	*
7	ตรวจการทำงานของตับ (SGOT)	*	*	*
8	ตรวจการทำงานของตับ (SGPT)	*	*	*
9	ตรวจการทำงานของตับ (Alkaline Phosphatase)	*	*	*
10	ตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol)	*	*	*
11	ตรวจไขมันความหนาแน่นสูงในเลือด (HDL)	*	*	*
12	ตรวจไขมันความหนาแน่นต่ำในเลือด (LDL)	*	*	*
13	ตรวจไขมันในเลือด (Triglyceride)	*	*	*
14	ตรวจปัสสาวะ (UA)	*	*	*
15	ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Hbs Ag)	*	*	*
16	ตรวจหาภูมิไวรัสตับอักเสบบี (Anti Hbs)	*	*	*
17	เอกซเรย์ปอดและหัวใจ (Chest X-ray)	*	*	*
18	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	*	*	*
19	ตรวจมะเร็งตับ (AFP)	*	*	
20	อัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน (Upper Abdomen Ultrasound)	*	*	
21	<u>อัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนล่าง</u>	*	*	
22	ทดสอบสมรรถภาพหัวใจขณะออกกำลังกาย (EST)	*	*	
23	ตรวจมะเร็งปากมดลูก (Liquid Prep) เพศหญิง+PV	*		
24	แพทย์สูติ-นรีเวช	*		
25	ตรวจมะเร็งต่อมลูกหมาก PSA		*	
	ราคา พิเศษเฉพาะ FWD	7,500	7,500	1,800

แผนก ศูนย์ตรวจสุขภาพ

เบอร์ติดต่อ 02-109-1111 ต่อ 1160