

โปรแกรมตรวจสุขภาพ  
 เริ่มต้นที่ 1 มกราคม 2563 - 31 ธันวาคม 2563



ลำดับ	รายการ	Program1	Program2
1	ตรวจร่างกายโดยแพทย์ตรวจสุขภาพ(Physical Examination)	*	*
2	ตรวจตาโดยแพทย์จักษุ (Eye Examination)	-	*
3	ตรวจสุขภาพฟันโดยทันตแพทย์ (Dental Examination)	*	*
4	X-ray Orthopantomogram (Pacs) (Digital)	*	*
5	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	-	*
6	ตรวจเอกซเรย์ปอดและหัวใจฟิล์มใหญ่ (Chest X-ray)	*	*
7	อัลตราซาวนด์ช่องท้องส่วนบน (U/S Upper Abdomen)	-	*
8	ตรวจความสมบูรณ์ของเลือด (CBC)	*	*
9	ตรวจหาหมู่เลือด (Blood Group ABO)	*	*
10	ตรวจหาหมู่เลือด (Blood Group Rh)	*	*
11	ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	*	*
12	ตรวจการทำงานของไต (BUN)	*	*
13	ตรวจการทำงานของไต (Creatinine)	*	*
14	ตรวจการทำงานของตับ (SGOT)	*	*
15	ตรวจการทำงานของตับ (SGPT)	*	*
16	ตรวจหากรดยูริก (Uric Acid)	-	*
17	ตรวจหาปริมาณไขมันในเลือด (Cholesterol)	*	*
18	ตรวจหาปริมาณไขมันในเลือด (Triglyceride)	*	*
19	ตรวจหาปริมาณไขมันในเลือด (HDL)	*	*
20	ตรวจหาปริมาณไขมันในเลือด (LDL)	*	*
21	ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบนชนิด บี (HBs Ag)	*	*
22	ตรวจหาภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบนชนิด บี (Anti-HBs) หรือ (HBs Ab)	*	*
23	ตรวจหาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบนชนิด ซี (Anti – HCV)	*	*
24	ตรวจปัสสาวะ (UA)	*	*
25	บัตรรับประทานอาหาร 1 ใบ	*	*
	ราคาเต็ม	4,000	5,700
	ราคาพิเศษ	3,600	5,100

สถานที่ตรวจ แผนกตรวจสุขภาพ อาคาร B ชั้น 1

เบอร์ติดต่อ 02-761-9888 ต่อ 2101-2102

ผู้ประสานงาน คุณอัญชลี สุขสวัสดิ์ แผนกการตลาด

เบอร์ติดต่อ 095-372-1879