

โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน ร่วมกับ FWD จัดโปรแกรมราคาประหยัดสำหรับคุณ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม 2563



โปรแกรม 1 : ตรวจสุขภาพหัวใจ 6,000 บาท

1. พบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคหัวใจ (Cardiologist)
2. เอกซเรย์ปอดระบบดิจิทัล (Digital Chest X-ray)
3. ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)
4. ตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่ (Echocardiography)
6. การตรวจสมรรถภาพหลอดเลือดแดงด้วยเครื่อง ABI (Ankle Brachial Index)
7. ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC : Complete Blood Count)
8. ตรวจน้ำตาลในเลือด (FBS : Fasting Blood Sugar)
12. ตรวจการทำงานของไต (Creatinine)
13. ตรวจระดับไขมันคอเลสเตอรอลในเลือด (Cholesterol)
14. ตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์ในเลือด (Triglycerides)
15. ตรวจระดับไขมันชนิดดีในเลือด (HDL)
16. ตรวจระดับไขมันชนิดไม่ดีในเลือด (LDL)
18. ตรวจระดับของยูริกในเลือด (URIC Acid)
19. ค่าบริการโรงพยาบาล (Hospital service fee)

การเตรียมตัวก่อนเข้ารับบริการ : กรุณางดน้ำและอาหารอย่างน้อย 8 ชั่วโมงก่อนเข้ารับการตรวจ
รับบริการที่ คลินิกโรคหัวใจ ชั้น 8 อาคารหมอบรัดเลย์ เวลาทำการ : ทุกวัน 07.00 – 16.00 น.
โทร.0-2625-9000 ต่อ 20830-1 หรือ หน่วยตรวจพิเศษ ต่อ 20820-1

โปรแกรม 2 : สำหรับผู้ชาย 5,340 บาท

1. ตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination)
2. เอกซเรย์ปอดระบบดิจิทัล (Digital Chest X-ray)
3. ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)
4. ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)
5. ตรวจปัสสาวะ (UA : Urine Exam)
6. ตรวจน้ำตาลในเลือด (FBS : Fasting Blood Sugar)
7. ตรวจน้ำตาลในเลือด โดยเฉลี่ยย้อนหลัง 3 เดือน (HbA1c)
8. ตรวจเลือดดูการทำงานของไตเบื้องต้น (Creatinine)
9. ตรวจเลือดดูการทำงานของไต (BUN)
10. ตรวจระดับไขมันคอเลสเตอรอลในเลือด (Cholesterol)
11. ตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์ในเลือด (Triglycerides)
12. ตรวจระดับไขมันชนิดดีในเลือด (HDL)
13. ตรวจระดับไขมันชนิดไม่ดีในเลือด (LDL)
14. ตรวจหาระดับของกรดยูริกในเลือด (URIC Acid)
15. ตรวจการทำงานของตับอย่างสมบูรณ์ (Liver Function Test)
16. ตรวจอุจจาระ (Stool Exam & Occult Blood)
17. ตรวจเลือดเพื่อหาสารบ่งชี้มะเร็งระบบท่อน้ำและลำไส้เบื้องต้น (CEA)
18. ตรวจเลือดเพื่อหาสารบ่งชี้มะเร็งตับ (AFP : Alpha – fetoprotein)
19. ตรวจไทรอยด์เบื้องต้น (TSH : Thyroid-stimulating hormone)
20. ตรวจไทรอยด์เบื้องต้น (FT4)
21. ตรวจเลือดเพื่อหาสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA)
22. ค่าบริการโรงพยาบาล (Hospital service fee)
23. สมุดรายงานผลตรวจสุขภาพ (A check-up report book)
24. บัตรรับประทานอาหาร 1 มื้อ (A food coupon)

โปรแกรม 3 : สำหรับผู้หญิง 5,880 บาท

1. ตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination)
2. เอกซเรย์ปอดระบบดิจิทัล (Digital Chest X-ray)
3. ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)
4. ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)
5. ตรวจปัสสาวะ (UA : Urine Exam)
6. ตรวจน้ำตาลในเลือด (FBS : Fasting Blood Sugar)
7. ตรวจน้ำตาลในเลือด โดยเฉลี่ยย้อนหลัง 3 เดือน (HbA1c)
8. ตรวจเลือดดูการทำงานของไตเบื้องต้น (Creatinine)
9. ตรวจเลือดดูการทำงานของไต (BUN)
10. ตรวจระดับไขมันคอเลสเตอรอลในเลือด (Cholesterol)
11. ตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์ในเลือด (Triglycerides)
12. ตรวจระดับไขมันชนิดดีในเลือด (HDL)
13. ตรวจระดับไขมันชนิดไม่ดีในเลือด (LDL)
14. ตรวจหาระดับของกรดยูริกในเลือด (URIC Acid)
15. ตรวจการทำงานของตับอย่างสมบูรณ์ (Liver Function Test)
16. ตรวจอุจจาระ (Stool Exam & Occult Blood)
17. ตรวจเลือดเพื่อหาสารบ่งชี้มะเร็งระบบท่อน้ำและลำไส้เบื้องต้น (CEA)
18. ตรวจเลือดเพื่อหาสารบ่งชี้มะเร็งตับ (AFP : Alpha – fetoprotein)
19. ตรวจไทรอยด์เบื้องต้น (TSH : Thyroid-stimulating hormone)
20. ตรวจไทรอยด์เบื้องต้น (FT4)
21. ตรวจมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีลึควิดแบบปาล (PV & Liquid Based Pap Test)
22. ค่าบริการโรงพยาบาล (Hospital service fee)
23. สมุดรายงานผลตรวจสุขภาพ (A check-up report book)
24. บัตรรับประทานอาหาร 1 มื้อ (A food coupon)

การเตรียมตัวก่อนเข้ารับบริการ : กรุณางดน้ำและอาหารอย่างน้อย 8 ชั่วโมงก่อนเข้ารับการตรวจ

โปรแกรม 2,3 รับบริการที่ แผนกตรวจสุขภาพ ชั้น 2 อาคารหมอแวลส์ โทร.0-2625-9000 ต่อ 30210-1

ทุกวันจันทร์ - เสาร์ 07.00 - 15.00 น. วันอาทิตย์ 07.00 - 12.00 น.

หมายเหตุ : กรณีที่ไม่ต้องการตรวจรายการใดรายการหนึ่งในโปรแกรม โรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่คืนเงินของรายการนั้น