



โปรแกรมตรวจสุขภาพ อาร์เอสยู เฮลท์แคร์							
เริ่มวันที่ 1 มกราคม 2565 - 31 ธันวาคม 2565							
ลำดับ	รายการ	Program1		Program2		Program3	
		< 35		35 - 40		> 40	
		Male	Female	Male	Female	Male	Female
1	ตรวจร่างกายโดยแพทย์ (ซึ่งนำหนัก วัดส่วนสูง วัดความดันโลหิต วัดชีพจร (Physical Examination)	●	●	●	●	●	●
2	ตรวจวัดสายตาอย่างละเอียด (Vision & Color Blindness Test)	●	●	●	●	●	●
3	ตรวจวัดความดันลูกตาเพื่อต้อหิน (Intraocular Pressure)	●	●	●	●	●	●
4	ตรวจสายตาโดยจักษุแพทย์ (Eye Examination)	●	●	●	●	●	●
5	ถ่ายภาพจอประสาทตา (Fundus Camera)	●	●	●	●	●	●
6	ตรวจสุขภาพปากและฟันโดยทันตแพทย์ (Dental Examination)	●	●	●	●	●	●
7	เอกซเรย์ปอด (ระบบดิจิทัล) Chest X-ray	●	●	●	●	●	●
8	ตรวจปัสสาวะแบบสมบูรณ์ (Urine Analysis)	●	●	●	●	●	●
9	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	●	●	●	●	●	●
10	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	●	●	●	●	●	●
11	ตรวจติดตามการควบคุมเบาหวาน (HbA1c)	●	●	●	●	●	●
12	ตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol)	●	●	●	●	●	●
13	ตรวจระดับไขมันในเลือด (Triglyceride)	●	●	●	●	●	●
14	ตรวจระดับไขมันในเลือด (HDL-C)	●	●	●	●	●	●
15	ตรวจระดับไขมันในเลือด (LDL-C)	●	●	●	●	●	●
16	ตรวจการทำงานของไต (BUN)	●	●	●	●	●	●
17	ตรวจการทำงานของไต (Creatinine)	●	●	●	●	●	●
18	การทำงานของตับ (SGOT)	●	●	●	●	●	●
19	การทำงานของตับ (SGPT)	●	●	●	●	●	●
20	ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด (Uric acid)			●	●	●	●
21	ตรวจสารที่บ่งมะเร็งตับ (AFP)					●	●
22	ตรวจสารที่บ่งมะเร็งลำไส้ (CEA)					●	●
23	ตรวจสารที่บ่งมะเร็งตับอ่อน, กระเพาะอาหาร (CA 19-9)					●	●
24	ตรวจสารที่บ่งมะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA)					●	
25	ตรวจฮอร์โมนเพศชาย (Testosterol)					●	
26	ตรวจฮอร์โมนเอสโตรเจน (E2)						●
27	ตรวจฮอร์โมนจากต่อมใต้สมอง (FSH)						●
28	ตรวจสารที่บ่งมะเร็งรังไข่ (CA 125)						●
29	ตรวจระดับวิตามินดีในเลือด (Vitamin D (Total))					●	●
30	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)			●	●	●	●
31	ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องทั้งหมด (U/S Whole Abdomen)			●	●	●	●
32	ตรวจความหนาแน่นมวลกระดูก (Bone Density)					●	●
33	ตรวจมะเร็งปากมดลูก (ThinPrep Pap Smear)						●
34	ตรวจมะเร็งเต้านม (Mammogram)						●
35	ตรวจความผิดปกติของต่อมไทรอยด์ (FT4, TSH)			●	●	●	●
36	ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและตรวจหาภูมิคุ้มกันเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg, Anti-HBs)	●	●	●	●	●	●
37	NT Ab	●	●	●	●	●	●
38	Spike IgG	●	●	●	●	●	●
ราคาเต็ม		7,290	7,290	13,340	15,340	22,590	29,890
ราคาพิเศษ		4,177	4,177	7,342	8,842	12,817	18,152

สถานที่ตรวจ : 571 อาร์เอสยูทาวเวอร์ ชั้น 11 ซ.สุขุมวิท 31 ถ.สุขุมวิท

แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110

ผู้ประสานงาน : คุณรัชดา สงวนศักดิ์

หรือ คุณรัตนาวดี เทียนประทีป หรือ คุณเพลินพิศ ภูกะติวย์

เบอร์ติดต่อ : 0-2610-0300

เบอร์ติดต่อ : 0-2610-0300 ต่อ 217

0-2610-0300 ต่อ 221,206