



โปรแกรมตรวจสุขภาพหัวใจ (Heart Screening)

รายการตรวจ		อัตรา ปกติ	P1 Heart Screening EST or Echo		P2 Heart Screening CAC	P3 ใส่ใจพิเศษ EST or Echo	
			P1.1 EST	P1.2 Echo		P3.1 EST	P3.2 Echo
1. พบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคหัวใจ	PE (Cardiologist)	500	x	x	x	x	x
2. ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด	CBC	240	x	x	x	x	x
3. ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	Glucose	126	x	x	x	x	x
4. ตรวจระดับน้ำตาลเฉลี่ยสะสมในเลือด	HbA1C	453	x	x	x	x	x
5. ตรวจการทำงานของไต	Creatinine	136	x	x	x	x	x
6. ตรวจหาระดับของโปรตีน	High Sensitivity C-Reactive Protein (HS CRP)	808	-	-	x	x	x
7. ตรวจไขมันในเลือด (Lipid Profile)	Cholesterol	126	x	x	x	x	x
	Triglyceride	252	x	x	x	x	x
	HDL	303	x	x	x	x	x
	LDL	277	x	x	x	x	x
8. ตรวจเอ็กซเรย์ปอดและหัวใจ	Digital Chest X- ray	525	x	x	x	x	x
9. ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	EKG	500	x	x	x	x	x
10. ตรวจสมรรถภาพการไหลเวียนของ ระบบเส้นเลือด	ABI	240	x	x	x	x	x
11. ตรวจสมรรถภาพหัวใจโดยการ วิ่งสายพาน	EST	3,600	x	-	-	x	-
12. ตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงสะท้อน ความถี่สูง	Echo	4,500	-	x	x	-	x
13. ตรวจวินิจฉัยหัวใจและหลอดเลือด ด้วย CTA	CTA CTA CARDIAC CORONARY + BETALOC	18,500	-	-	-	x	x
14. ตรวจหลอดเลือดแดงใหญ่ที่คอด้วย คลื่นเสียงความถี่สูง	Carotid Doppler	5,600	x	x	x	x	x
15. ตรวจปริมาณแคลเซียมที่เกาะภายใน ผนังหลอดเลือดแดง CAC	CAC	6,300	-	-	x	-	-
อัตราปกติ (EST) (บาท)			12,878	-	20,886	32,186	-
อัตราปกติ (Echo) (บาท)			-	13,778	-	-	33,086
อัตราแพ็คเกจ (บาท)			6,999	6,999	11,999	24,999	24,999

-คิดต่อการตรวจโปรแกรมตรวจสุขภาพหัวใจ (Heart Screening) แผนกคลินิกพิเศษ โทรศัพท์ 053-920300 ต่อ 4000

รายการตรวจสอบสุขภาพเพื่อหาปัจจัยเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมอง (Package Stroke Screening)

รายการตรวจ		อัตราปกติ
1. ตรวจร่างกายโดยแพทย์	PE	500
2. ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด	CBC	240
3. ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	Glucose	126
4. ตรวจไขมันในเลือด (Lipid Profile)	Cholesterol	126
	Triglyceride	252
	HDL	303
	LDL	277
5. ตรวจหาการอักเสบของหลอดเลือดสมอง	High Sensitivity CRP (HS CRP)	808
6. ตรวจการทำงานของไต	BUN	126
	Creatinine	136
7. ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	EKG	500
8. ตรวจอัลตราซาวด์หลอดเลือดที่คอด้วย คลื่นเสียงความถี่สูง	U/S Doppler Carotid Artery	5,600
9. ถ่ายภาพสมองและหลอดเลือดสมองด้วย เครื่องสแกนแม่เหล็กไฟฟ้า	MRI + MRA Brain	12,500
อัตราปกติ		21,494 บาท
อัตราแพ็คเกจ		12,000 บาท

-ติดต่อการตรวจสอบสุขภาพเพื่อหาปัจจัยเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมอง (Package Stroke Screening)

แผนกคลินิกพิเศษ โทรศัพท์ 053-920300 ต่อ 4000