

檢查項目		舒適健檢-A	舒適健檢-B	個別規劃
1	白血球(CBC)	△	△	我們將依個人健康狀況，家族疾病史為您量身規劃，您的檢查項目。
2	紅血球(RBC)	△	△	
3	血色素(Hb)	△	△	
4	血球容積比(Hct)	△	△	
5	平均紅血球容積(MCV)	△	△	
6	平均紅血球血紅素(MCH)	△	△	
7	平均紅血球血紅素濃度(MCHC)	△	△	
8	血小板(Platelet)	△	△	
9	血糖(Glucose)	△	△	
10	肝功能 GOT(AST)	△	△	
11	肝功能 GPT((ALT)	△	△	
12	腎功能尿素氮(BUN)	△		
13	腎功能肌酸(CREATININE)	△		
14	血脂肪中性脂肪(TG)	△	△	
15	血脂肪膽固醇(Cholesterol)	△	△	
16	尿酸(Urine acid)	△	△	
17	B 型肝炎抗原(HBsAg)	△		
18	B 型肝炎抗體(HBsAb)	△		
19	C 型肝炎抗體(HCvAb)	△		
20	梅毒(VDRL)			
21	胸部 X 光檢查	△	△	
	KUB 檢查			
22	尿液常規檢查	△	△	
23	身體評估	△	△	
24	理學檢查	△	△	
25	骨質密度檢查	△	△	
26	電腦斷層攝影	△		
27	核磁共振造影			
28	RH(D)型檢查			
29	腹部超音波	△	△	
	心臟超音波	△		
	頸動脈超音波			
	其他超音波			
	心電圖檢查	△	△	
30	後天免疫不全症候群檢查 HIV	△		
31	甲種胎兒蛋白 AFP(癌篩檢)	△	△	
32	胚胎致癌抗原 CEA(直腸.胃.肺癌篩檢)	△	△	
33	CA-199 腫瘤標記(胰.胃.膽道癌篩檢)			
34	CA-125 腫瘤標記(卵巢癌篩檢)	女性△	女性	
35	攝護腺特異抗原 PSA	男性△	男性△	
36	CA-153 腫瘤標記(乳房篩檢)	女性△	女性	
37	內視鏡檢			
	上消化道鏡檢	△		
	大腸直腸鏡檢	△		
檢查費用		15000	5000	
報告完成				
攜帶資料				
備註		需事先預約		