

# 정밀검진 선택항목표

■ 소속 :

■ 성명 :

■ 예약일 :

□ 검진유형 : 정밀검진1에서 ( )개 선택, 정밀검진2에서 ( )개 선택, 정밀검진3에서 ( )개 선택

**공통항목**

신체계측, 시력/청력/체성분검사, 유방/흉부촬영, 혈액·소변정밀검사(80여종), 심전도, 폐기능검사, 암표지자검사(간암,대장암,췌장암, 난소암, 전립선암), 직무스트레스/우울증척도(임직원만 기재)

구분	유형선택	관련 질환
위장검사	수면 위내시경 <input type="checkbox"/> 비수면(목 마취방식) <input type="checkbox"/>	식도, 위, 십이지장의 병변 검사 (암,염증,궤양,종양 등)
	갑상선초음파 (Thyroid)	<input type="checkbox"/> 갑상선암,갑상선염,양성종양,악성종양 (갑상선 전문의 직접시행)
	경동맥초음파 (Carotid)	<input type="checkbox"/> 동맥경화,허혈성심질환,뇌혈관장애(영상의학과 전문의 직접시행)
	부인과 초음파 (Womb)	<input type="checkbox"/> 자궁,난소,난관 질환 (부인과 여의사 직접시행)
	심혈관계 정밀 혈액검사	<input type="checkbox"/> 심혈관질환, 뇌혈관질환, 협심증, 관상동맥경화, 심장병 등
	골밀도 촬영(BMD)-DEXA 방식	<input type="checkbox"/> 골감소증,골다공증검사
	비타민D 영양제 or 주사제	<input type="checkbox"/> 면역기능, 구루병, 암예방, 심혈관질환 예방 등
	폐암/방광암	<input type="checkbox"/> 폐암(cyfra21-1)/ 방광암검사 (액상체액세포검사-소변)
	유방암/방광암 (여성)	<input type="checkbox"/> 유방암표지자(CA15-3) / 방광암검사 (액상체액세포검사-소변)
	인유두종 바이러스검사 (HPV)	<input type="checkbox"/> 자궁경부암을 유발하는 바이러스(HPV) 감염 여부 확인
	남성호르몬검사	<input type="checkbox"/> 갱년기 호르몬, 성기능 저하
정밀검진2 ( )개	저선량 뇌 CT	<input type="checkbox"/> 뇌출혈, 뇌종양 등 뇌 관련 질환 검사
	저선량 심장 칼슘 CT	<input type="checkbox"/> 심근경색(돌연사의 주원인), 심장관련질환
	저선량 흉부CT	<input type="checkbox"/> 폐암,흉부질환 관련 검사
	저선량 경추CT	<input type="checkbox"/> 경추간판 탈출증, 골절 및 탈구등
	저선량 요추CT	<input type="checkbox"/> 요추간판 탈출증, 골절 및 탈구등
	면역 세포 활성도 검사 (NK 세포 활성도)	<input type="checkbox"/> 면역세포 활성도검사, 각종질병과 암에 대한 저항력 확인
	알레르기검사	<input type="checkbox"/> 음식물(우유, 계,복숭아), 호흡기검사(93종)
	유전자검사1-간암.폐암.갑상선암	<input type="checkbox"/>
	유전자검사2-위암.대장암.췌장암	<input type="checkbox"/>
	유전자검사3-치매.파킨슨병.뇌졸중	<input type="checkbox"/>
	유전자검사4-고환암.전립선암.신장암	<input type="checkbox"/>
	유전자검사5-자궁경부암.유방암.난소암	<input type="checkbox"/>
	유전자검사6- 제2 당뇨병/고혈압/이상지질혈증	<input type="checkbox"/>
	폐렴구균(프리베나)	<input type="checkbox"/> 폐렴, 수막염 침습성질환 (50세이상 만성질환자 접종필수)
복부초음파 (abdomen)	<input type="checkbox"/> 간,담낭,담도,비장,췌장,신장(영상의학과전문의)	
유방초음파 (Breast)	<input type="checkbox"/> 유방암,유선염,낭종(유방 전문의 직접시행)	
여성정밀 검사(PID9종)	<input type="checkbox"/> 여성질환, 자궁경부염, 요도염증 (부인과전문의를 직접시행)	
정밀검진3 ( )개	대상포진(조스타박스)	<input type="checkbox"/> 50세이상 및 만성질환자 접종필수
	A형 간염 2회접종(0.6개월)	<input type="checkbox"/> A형 간염 항체 여부 확인 후 접종 가능
	대장내시경검사(사전예약필수)	<input type="checkbox"/> 대장암, 대장염, 대장궤양 (소화기 세부내시경 전문의 시행) 75세 이상 시행안됨.
	BRAIN MRI(사전예약필수)	<input type="checkbox"/> 뇌조직검사, 뇌신경계, 뇌종양
	BRAIN MRA(사전예약필수)	<input type="checkbox"/> 뇌혈관검사, 뇌경색, 뇌출혈

※ 임직원 가족 검진시 임직원과 동일한 혜택으로 검진가능합니다.  
 ※ 코로나19로 인해 폐활량 검사는 진행하지 않으니 양해부탁드립니다.