

# 마이크로병원 건강검진센터 <추가선택검사 항목표>

★ 2018년 04월 건강증진센터 OPEN (최신형 검진장비 도입)★

- ▶ 위·대장내시경 수면비 (위)2만원 (대장)2만원 (위·대장)4만원 / 조직검사시 의뢰비용 2만원
- ▶ 대장내시경중 0.5cm 이상의 용종이 발견되어 절제술 시행시 추가 본인부담이 발생합니다.
- ▶ 용종절제술 시행시 당일 1회에 한하여 수술확인서 무료 발급
- ▶ 국민건강보험공단 암검진 대상자는 공단청구로 대체합니다(위내시경,자궁경부암,유방촬영)

## 개인부담 추가(선택)검사항목(예약 후 검진) 공단검진진행자대상

검사종류	항목	관련 증상 및 검사부위	병원수가	검진수가
MRI	뇌	뇌경색, 뇌출혈 등의 혈관질환, 두부외상	<del>400,000</del>	150,000
	허리(요추)	허리디스크, 척추분리증, 퇴행성, 요추질환	<del>400,000</del>	150,000
	목(경추)	목디스크, 퇴행성 질환	<del>400,000</del>	150,000
MDCT	뇌	뇌경색, 뇌출혈 등의 혈관질환, 두부외상	<del>150,000</del>	50,000
	폐	폐암, 폐결핵, 폐렴, 늑막질환	<del>190,000</del>	50,000
	허리(요추)	허리디스크, 척추분리증, 퇴행성, 요추질환	<del>190,000</del>	50,000
	목(경추)	목디스크, 퇴행성 질환	<del>190,000</del>	50,000
	복부정밀(조영제사용)	복부, 간, 신장, 췌장, 비장	<del>400,000</del>	150,000
초음파검사	갑상선초음파검사	결절, 종양 등	<del>100,000</del>	30,000
	유방초음파	유방질환	<del>80,000</del>	30,000
	복부초음파	간, 비장, 췌장, 신장, 담낭	<del>120,000</del>	30,000
추가검사	알러지검사 93종	공통 31종 / 음식물 31종 / 호흡기 31종	<del>100,000</del>	60,000
	방광암검사	방광암	<del>50,000</del>	30,000
적외선 체열검사 (DITI)	DITI(적외선체열촬영)상지	복합부위 통증 증후군, 신경병증 통증, 혈액순환 이상으로 인한 통증, 골격성 통증 근근막통증, 심인성 통증 사스, 메르스 발열성 감염병	<del>100,000</del>	50,000
	DITI(적외선체열촬영)하지		<del>100,000</del>	50,000
	DITI(적외선체열촬영)전신		<del>150,000</del>	100,000
	DITI(적외선체열촬영)발바닥		<del>60,000</del>	30,000
	DITI(적외선체열촬영)손바닥		<del>60,000</del>	30,000
	DITI(안면)		<del>50,000</del>	25,000
골다공증	골다공증(BMD)	골다공증 및 골밀도 진단	<del>50,000</del>	20,000
내시경 소화기검사	위내시경검사	위암, 위궤양, 만성위장염등 위 질환	<del>50,000</del>	30,000
	대장내시경검사	대장암 및 용종제거 등	<del>120,000</del>	50,000
< 수면비용 안내 > 위내시경 2만원 / 대장내시경 2만원 / 위+대장내시경 4만원				

## 개인부담 추가(정밀)선택검사항목(예약 후 검진) 공단검진진행자대상

검사종류	항목	관련 증상 및 검사부위	병원수가	검진수가
갑상선정밀	갑상선초음파	갑상선 기능 저하증, 갑상선 기능항진증 갑상선염, 갑상선 종양, 물혹	<del>100,000</del>	60,000
	갑상선혈액(TSH + T4 + T3)		<del>50,000</del>	
	갑상선초음파 + 갑상선혈액검사		<del>150,000</del>	
간 정밀	A형/B형/C형간염 + 복부초음파	A형/B형/C형간염 항체여부 간염활동성여부	<del>120,000</del>	80,000
혈액종양 표지자검사	남자▶ 혈액도말검사 / 폐암 / 간 / 대장 / 췌장 / 전립선		<del>150,000</del>	80,000
	여자▶ 혈액도말검사 / 유방암 / 간 / 대장 / 췌장 / 난도 / 폐암		<del>150,000</del>	80,000

충북 청주시 흥덕구 사직대로 24-1 마이크로병원 4F

마이크로병원 건강증진센터 대표예약번호 043-265-0071