

Health Check-Up Program		Vital	Basic	Standard	Executive		Comprehensive		Premium		Ultimate	
		Fe/M	Fe/M	Fe/M	Fe	M	Fe	M	Fe	M	Fe	M
		<25 yrs	25-30 yrs	30-40 yrs	40-50 yrs	40-50 yrs	>50 yrs	>50 yrs	ตรวจละเอียด	ตรวจละเอียด	ตรวจพิเศษ	ตรวจพิเศษ
Consult	Physical Examination (ตรวจร่างกายโดยแพทย์)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Physical Therapist, Dietitian (นักกายภาพบำบัด และนักกำหนดอาหาร)							•	•	•	•	•
Vital Signs	(วัดความดัน ตรวจชีพจร ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และคำนวณค่าดัชนีมวลกาย)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Complete Blood Count (CBC) (ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Fasting Plasma Glucose (FPG) (ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	HbA1C (ตรวจระดับน้ำตาลสะสมในเลือด)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Lipid Profile : Cholesterol, Triglycerides, LDL (ตรวจระดับไขมันในเลือด)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Lipid Profile : HDL	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Homocysteine (ตรวจหาสารโฮโมซิสเตอีน: สารก่อให้เกิดโรคหัวใจขาดเลือดและอัมพาต)											•
	Uric Acid (ตรวจหากรดยูริกในเลือด)		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Kidney : Cr, BUN, eGFR (ตรวจการทำงานของไต)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
Blood Test (ตรวจเลือด)	Liver Function Test : AST, ALT	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Liver Function Test : ALP			•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Liver Function Test : Total Protein, Albumin, Globulin, Direct Bilirubin, Total Bilirubin, Gamma GT (ตรวจการทำงานของตับ)										•	•
	Hormones : TSH, FT3, FT4 (ตรวจการทำงานของต่อมไทรอยด์)				•	•	•	•	•	•	•	•
	Hepatitis : HBsAg, HBsAb (ตรวจเชื้อไวรัสตับอักเสบบ)										•	•
	CEA for Colon (มะเร็งลำไส้), AFP for Liver (มะเร็งตับ)				•	•	•	•	•	•	•	•
	PSA for Prostate (มะเร็งต่อมลูกหมาก)				•	•	•	•	•	•	•	•
	CA19-9 (มะเร็งตับอ่อน)										•	•
	Vitamin D (ตรวจระดับวิตามินดีในเลือด)										•	•
	Urine (ปัสสาวะ)	Urine Analysis (ตรวจปัสสาวะ)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
Stool (อุจจาระ)	Stool Exam (ตรวจอุจจาระ)		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
Eye (ตา)	Eye Examination (ตรวจการมองเห็น ไรต์สายตา และความดันลูกตา)		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
Ear (หู)	Ear Examination (ตรวจการได้ยินและการทำงานของหูชั้นกลาง)				•	•	•	•	•	•	•	•
Brain (สมอง)	MRI Brain (ตรวจสมองอย่างละเอียดด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า)											•
	Brain Blood Vessels (MRA Brain) (ตรวจเส้นเลือดในสมองด้วยเครื่อง MRI)											•
	Blood Flow to the Brain (Color Doppler) (ตรวจดูหนังหลอดเลือดที่ไปเลี้ยงสมอง)											•
Neck (คอ)	Thyroid Gland (ตรวจอัลตราซาวด์ต่อมไทรอยด์)									•	•	•
	Carotid Intimal Thickness (ตรวจคุณภาพหลอดเลือดที่ไปเลี้ยงสมอง)							•	•	•	•	•
Chest (หน้าอก)	Chest X-Ray (CXR) (ตรวจเอกซเรย์ปอด)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Lung Function (ตรวจสมรรถภาพปอด)									•	•	•
	Low Dose CT Lung (ตรวจเนื้อปอดอย่างละเอียด)										•	•
Heart (หัวใจ)	Arterial Stiffness and Arterial Stenosis (ตรวจวัดความยืดหยุ่นของหลอดเลือด)			•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Electrocardiogram (EKG) (ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Exercise Stress Test (EST) (ตรวจวัดสมรรถภาพการทำงานของหัวใจ)				•	•	•	•	•	•	•	•
	VO2 Max (ตรวจวัดประสิทธิภาพการทำงานของหัวใจและปอด)										•	•
	Echocardiogram (ตรวจการเคลื่อนไหวของกล้ามเนื้อหัวใจและลิ้นหัวใจ)										•	•
Heart Scan (CT Calcium Score) (ตรวจปริมาณแคลเซียมเกาะหลอดเลือดหัวใจ)											•	
Abdomen (ช่องท้อง)	Ultrasound Whole Abdomen (ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องทั้งหมด)			•	•	•	•	•	•	•	•	•
	CT Intra-Abdominal Fat (ตรวจวัดปริมาณไขมันช่องท้อง)											•
	Fibroscan (ตรวจหาภาวะพังคืดในเนื้อตับ และตรวจวัดปริมาณไขมันสะสมในตับ)											•
ตรวจมวลไขมัน มวลกล้ามเนื้อ และมวลกระดูก	Whole Body (Fat, Bone, Muscle) (ตรวจหาปริมาณไขมัน มวลกล้ามเนื้อ และมวลกระดูก)									•	•	•
ความหนาแน่นมวลกระดูก	Bone Density: Hip and Lumbar Spine (ตำแหน่งสะโพกและกระดูกสันหลังส่วนเอว)									•	•	•
	Bone Density: Wrist (ตำแหน่งข้อมือ)											•
Ladies (ตรวจสุขภาพเฉพาะทางผู้หญิง)	Pelvic Exam and Pap (Thin Prep) (ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก)				•					•	•	•
	Human Papilloma Virus (HPV) (ตรวจเชื้อไวรัสเอชพีวีสาเหตุมะเร็งปากมดลูก)											•
	Mammogram (ตรวจเอกซเรย์เต้านมด้วยเครื่องดิจิตอล)					•				•	•	•
	Ultrasound of the Breast (ตรวจอัลตราซาวด์เต้านม)										•	•
Snack Box	(อาหารว่าง)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
Lunch	(อาหารกลางวัน)									•	•	•
Regular Price มาตรฐานบริการปกติ (Baht)		4,420	5,870	10,930	25,310	20,540	30,210	23,440	49,470	44,700	85,970	77,600
Promotion Price มาตรฐานบริการตามโปรโมชั่น (Baht)		1,990	2,600	5,600	12,200	9,200	14,600	11,600	24,500	21,500	47,500	43,500
Time - Hrs. (ระยะเวลาในการตรวจ - ชม.)		0.5	1	1.5	2.5	2	3	2.5	3	2.5	4.5	4