

รายการตรวจพิเศษเพิ่มเติม (นอกรายการเบิก)

สปจ.

| | | | | | |
|--|-------|--------------------|--|-------|---------------------|
| ตรวจการทำงานของตับ (Albumin, Globulin, Total Protein) | 150 | | ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งระบบทางเดินอาหารและช่องท้อง (CEA) | 360 | |
| ตรวจการทำงานของตับ (AST, ALT, ALP) | 150 | | ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA) <i>เฉพาะเพศชาย</i> | 360 | |
| ตรวจไขมันส่วนดีและไม่ดี (HDL, LDL) | 250 | <i>แถมอายุ 35+</i> | ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งเต้านม (CA 15-3) <i>เฉพาะเพศหญิง</i> | 600 | |
| ตรวจน้ำตาลสะสมในเลือด (HbA1c) | 300 | | ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งมดลูก (Beta HCG) <i>เฉพาะเพศหญิง</i> | 350 | |
| ตรวจระดับกรดยูริกหรือเก๊าท์ (Uric acid) | 60 | | ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งรังไข่ (CA 125) <i>เฉพาะเพศหญิง</i> | 700 | |
| ตรวจหาโรคข้ออักเสบ (Rheumatoid Factor : RF) | 300 | | ตรวจมะเร็งปากมดลูกในปัสสาวะ (HPV DNA PCR Test) <i>เฉพาะเพศหญิง</i> | 700 | |
| ตรวจกรุ๊ปเลือด (Blood Group) | 50 | | ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งตับอ่อน,ถุงน้ำดี (CA 19-9) | 700 | |
| ตรวจระดับแมกนีเซียมในเลือด (Magnesium) | 150 | | ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งปอด (NSE) | 1,000 | |
| ตรวจหาระดับสารเคมีกำจัดศัตรูพืช (Cholinesterase) | 250 | | ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งตับ (AFP) | 360 | |
| ตรวจการตั้งครรภ์จากปัสสาวะ (UPT) <i>เฉพาะเพศหญิง</i> | 80 | | ตรวจการทำงานของตับอ่อน (Amylase) | 180 | |
| ตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ (Methamphetamine) | 150 | | ตรวจหาภูมิคุ้มกันเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBs Ab) | 200 | |
| ตรวจภาวะไทรอยด์ (FT3, FT4, TSH) | 720 | | ตรวจดูไวรัสตับอักเสบบี (Anti HAV) | 500 | |
| ตรวจหาราเล็สซีเมีย (Hb Typing) | 420 | | ตรวจดูไวรัสตับอักเสบซี (Anti HCV) | 350 | |
| ตรวจหาเชื้อซิฟิลิส (VDRL) | 100 | | ตรวจหาโรคเอดส์เบื้องต้น (Anti-HIV) | 300 | <i>ลงชื่อยินยอม</i> |
| ตรวจหาภาวะพร่องฮอร์โมน <i>เฉพาะชาย</i> (Testosterone) | 600 | | ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG) | 250 | <i>แถมอายุ 45+</i> |
| ตรวจดูฮอร์โมน <i>เฉพาะหญิง</i> (Progesterone) | 600 | | ตรวจวิเคราะห์องค์ประกอบในร่างกาย มวลน้ำ มวลกล้ามเนื้อ (Inbody) | 250 | <i>แถมอายุ 45+</i> |
| ตรวจฮอร์โมนความเครียดของร่างกาย (Cortisol) | 500 | | ตรวจประเมินความเสี่ยงเกี่ยวกับหัวใจ (CPK, CK-MB, LDH) | 450 | |
| ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน (Upper Abdomen U/S) | 900 | | ตรวจประเมินภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด (CPK) | 250 | |
| ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนล่าง (Lower Abdomen U/S) | 900 | | วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ (Influenza Vaccine) | 500 | <i>แจ้งล่วงหน้า</i> |
| ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน+ล่าง (Upper & Lower Abdomen U/S) | 1,600 | | โปรแกรมตรวจภูมิแพ้และภาวะแพ้ (Allergy Screening Blood Test) | 2,850 | |

หมายเหตุ : งดตรวจการได้ยินและสมรรถภาพปอด หากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโควิดไปถึงระดับ 5