

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	>60 yrs	>60 yrs	ตรวจ ละเอียด	ตรวจ ละเอียด	ตรวจพิเศษ	ตรวจพิเศษ
Consult	Physical Examination (ตรวจร่างกายโดยแพทย์)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Physical Therapist, Dietitian (นักกายภาพบำบัด และนักกำหนดอาหาร)						•	•	•	•	•	•
Vital Signs	(วัดความดัน ตรวจชีพจร ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และคำนวณค่าดัชนีมวลกาย)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
Blood Test (ตรวจเลือด)	Complete Blood Count (CBC) (ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Fasting Blood Sugar (FBS) (ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	HbA1c (ตรวจระดับน้ำตาลสะสมในเลือด)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Lipid Profile : Cholesterol, Triglycerides, LDL (ตรวจระดับไขมันในเลือด)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Lipid Profile : HDL	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Homocysteine (ตรวจหาสารโฮโมซิสเตอีน: สารก่อให้เกิดโรคหัวใจขาดเลือดและอัมพาต)			•					•	•	•	•
	Uric Acid (ตรวจหากรดยูริกในเลือด)		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Kidney : Cr, BUN, eGFR (ตรวจการทำงานของไต)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Liver Function Test : AST, ALT	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Liver Function Test : ALP	•		•	•	•	•	•	•	•	•	•
Urine (ปัสสาวะ) Stool (อุจจาระ) Eye (ตา) Ear (หู) Brain (สมอง) Neck (คอ) Chest (หน้าอก) Heart (หัวใจ) Abdomen (ช่องท้อง) ความหนาแน่นมวลกระดูก Ladies (ตรวจสุขภาพเฉพาะทางผู้หญิง) Snack Box Lunch	Liver Function Test : Total Protein, Albumin, Globulin, Direct Bilirubin, Total Bilirubin, Gamma GT (ตรวจการทำงานของตับ)			•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Hormones : TSH, FT3, FT4 (ตรวจการทำงานของต่อมไทรอยด์)				•	•	•	•	•	•	•	•
	Hepatitis : HBsAg, HBsAb (ตรวจเชื้อไวรัสตับอักเสบบี)						•	•	•	•	•	•
	CEA for Colon (มะเร็งลำไส้), AFP for Liver (มะเร็งตับ)				•	•	•	•	•	•	•	•
	PSA for Prostate (มะเร็งต่อมลูกหมาก)				•		•	•	•	•	•	•
	Vitamin D (ตรวจระดับวิตามินดีในเลือด)								•	•	•	•
	Urine Analysis (ตรวจปัสสาวะ)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Stool Exam (ตรวจอุจจาระ)		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Eye Examination (ตรวจการมองเห็น วัดสายตา และความดันลูกตา)			•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Ear Examination (ตรวจการได้ยินและการทำงานของหูชั้นกลาง)			•	•	•	•	•	•	•	•	•
	MRI Brain (ตรวจสมองอย่างละเอียดด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า)	•									•	•
	Brain Blood Vessels (MRA Brain) (ตรวจเส้นเลือดในสมองด้วยเครื่อง MRI)										•	•
	Blood Flow to the Brain (Color Doppler) (ตรวจดูผนังหลอดเลือดที่ไปเลี้ยงสมอง)										•	•
	Thyroid Gland (ตรวจอัลตราซาวด์ต่อมไทรอยด์)								•	•	•	•
	Carotid Intimal Thickness (ตรวจคุณภาพหลอดเลือดที่ไปเลี้ยงสมอง)						•	•	•	•	•	•
	Chest X-Ray (CXR) (ตรวจเอกซเรย์ปอด)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Lung Function (ตรวจสมรรถภาพปอด)								•	•	•	•
	Low Dose CT Lung (ตรวจเนื้อปอดอย่างละเอียด)										•	•
	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)										•	•
	Ultrasound Whole Abdomen (ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องทั้งหมด)	•		•	•	•	•	•	•	•	•	•
	CT Intra-Abdominal Fat (ตรวจวัดปริมาณไขมันกลางช่องท้อง)										•	•
	Fibroscan (ตรวจหาภาวะพังคืดในเนื้อตับ และตรวจวัดปริมาณไขมันสะสมในตับ)								•	•	•	•
	Whole Body (Fat, Bone, Muscle) (ตรวจหาไขมัน มวลกล้ามเนื้อ และมวลกระดูก)								•	•	•	•
	Bone Density: Hip and Lumbar Spine (ตำแหน่งสะโพกและกระดูกสันหลังส่วนเอว)						•	•	•	•	•	•
	Bone Density: Wrist (ตำแหน่งข้อมือ)										•	•
	Pelvic Exam and Pap (Thin Prep) (ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก)				•		•	•	•	•	•	•
	Human Papilloma Virus (HPV) (ตรวจเชื้อไวรัสเอชพีวีสาเหตุมะเร็งปากมดลูก)										•	•
	Mammogram (ตรวจเอกซเรย์เต้านมด้วยเครื่องดิจิตอล)				•		•	•	•	•	•	•
	Ultrasound of the Breast (ตรวจอัลตราซาวด์เต้านม)				•		•	•	•	•	•	•
	(อาหารว่าง)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	(อาหารกลางวัน)								•	•	•	•
Regular Price อัตราค่าบริการปกติ (Baht)		4,120	5,570	11,230	25,950	19,980	31,650	23,180	46,760	41,990	84,260	75,890
Promotion Price อัตราค่าบริการตามโปรโมชั่น (Baht)		1,990	2,600	5,600	12,200	9,200	14,600	11,600	23,400	20,400	46,400	42,400
Time - Hrs. (ระยะเวลาในการตรวจ - ชม.)		0.5	1	1.5	2.5	2	3	2.5	3	2.5	4.5	4