

โปรแกรมตรวจสุขภาพราคาพิเศษ สำหรับลูกค้าพรูเด็นเชียล

รับบริการ ณ โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ ตั้งแต่วันที่ - วันที่ 31 ธันวาคม 2565 หมายเลขโทรศัพท์ 02-011-3111

รายการตรวจสุขภาพ	Executive Program			Comprehensive Program		
	ผู้ชาย/ผู้หญิง	ผู้หญิง	ผู้ชาย/ผู้หญิง วิ่งบนสายพาน	ผู้ชาย	ผู้หญิง <40 ปี	ผู้หญิง >40 ปี
ตรวจร่างกายทั่วไป	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ดัชนีมวลกาย (Body Mass Index : BMI)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
การตรวจเลือด						
ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ตรวจน้ำตาลในเลือด (FBS)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ตรวจน้ำตาลสะสมในเลือด (HbA1c)				✓	✓	✓
● ตรวจไขมันในเลือด						
ตรวจระดับโคเลสเตอรอล	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ตรวจระดับไตรกลีเซอไรด์	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ตรวจระดับไขมันความหนาแน่นสูง (HDL)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ตรวจระดับไขมันความหนาแน่นต่ำ (LDL)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
● ตรวจโรคเก๊าท์						
กรดปิวริก	✓	✓	✓	✓	✓	✓
● ตรวจการทำงานของไต						
Creatinine (Blood)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
BUN (Blood Urea Nitrogen) (Blood)				✓	✓	✓
● ตรวจการทำงานของตับ						
SGOT/AST	✓	✓	✓	✓	✓	✓
SGPT/ALT	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Alkaline Phosphatase	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Total Protein				✓	✓	✓
Total Bilirubin				✓	✓	✓
Direct Bilirubin				✓	✓	✓
Gamma GT				✓	✓	✓
Albumin				✓	✓	✓
Globulin				✓	✓	✓
● ตรวจการทำงานของต่อมไทรอยด์						
TSH				✓	✓	✓
Free T4				✓	✓	✓
● ตรวจไวรัสตับอักเสบ						
HBs Ag (Hepatitis B surface Antigen)				✓	✓	✓
HBs Ab (Hepatitis B surface Antibody)				✓	✓	✓
Anti HCV (Hepatitis C Antibody)				✓	✓	✓
● ตรวจหามะเร็ง						
ตรวจหามะเร็งในตับ (AFP)				✓	✓	✓
ตรวจหามะเร็งในทางเดินอาหาร (CEA)				✓	✓	✓
ตรวจหามะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA)				✓		
ตรวจปัสสาวะ						
Urinalysis	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ตรวจอุจจาระ						
Stool Exam & Occult Blood	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ตรวจหัวใจ						
ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ทดสอบสมรรถภาพหัวใจขณะออกกำลังกาย (EST)			✓	✓		
ตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูง (Echocardiogram)						
ตรวจเอกซเรย์						
ตรวจเอกซเรย์ปอด	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ตรวจมะเร็งเต้านมด้วยเครื่องดิจิตอลแมมโมแกรมพร้อมอัลตราซาวด์						✓
ตรวจอัลตราซาวด์						
ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องทั้งหมด	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะเริ่มแรกและตรวจภายใน						
ตรวจมะเร็งปากมดลูกระยะเริ่มแรกและตรวจภายใน (Pap Smear&Pelvic Exam)		✓			✓	✓
ตรวจตา						
วัดความสามารถในการมองเห็นและความดันลูกตา				✓	✓	✓
ราคาปกติ	19,220	21,895	25,850	42,675	36,880	45,135
ราคาพิเศษสำหรับพรูเด็นเชียล	11,300	13,185	15,750	22,860	20,250	25,920

เงื่อนไขและข้อกำหนด

- กรุณาทักขานัดหมายล่วงหน้า อย่างน้อย 3-5 วันก่อนเข้าใช้บริการ
- ติดต่อหมายเลขโทรศัพท์ 02-011-3111 เพื่อทำการนัดหมาย
- ใช้สิทธิรับวัคซีนราคาพิเศษสำหรับลูกค้าพรูเด็นเชียล ได้ตั้งแต่วันที่ - 31 ธันวาคม 2565
- ผู้ใช้สิทธิจะต้องเข้ารับบริการภายในระยะเวลาของโครงการ (ไม่เกินวันที่ 31 ธันวาคม 2565)
- แสดงบัตรประกันฯ ของพรูเด็นเชียลเพื่อยืนยันสิทธิ ณ วันเข้าใช้บริการ