

肝膽腸胃五大重點A項	A型肝炎檢查	A型肝炎(HAV-IgM)	曾經感染肝炎病毒檢查、飲食感染肝炎
	B型肝炎病毒檢查	B型肝炎表面抗原(HBsAg)	B型肝炎帶原者檢查
		B型肝炎表面抗體(Anti-HBs)	是否具有B型肝炎抗體
	胃潰瘍檢查	幽門螺旋桿菌(HP)	此菌易造成胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胃癌
	肝臟功能檢查	鹼性磷酸酶(ALK-P)	阻塞性黃疸、藥物性肝炎、肝膽細胞受損
		總蛋白(TP)	肝病變、肝腫瘤、慢性肝炎、肝腎病變
		白蛋白(ALB)	肝炎、肝腫瘤、實質肝疾病
		球蛋白(GLO)	傳染性肝炎、肝癌、肝硬化
		白蛋白/球蛋白比(ALB/GLO)	慢性肝炎、肝硬化
	膽功能檢查	丙種球蛋白(r-GPT)	酒精性肝炎、藥物性肝炎、膽道結石
總膽紅素(T-Bil)		黃膽、膽結石、肝細胞破壞	
免疫球蛋白檢查	直接膽紅素(D-Bil)	溶血、病毒肝炎、中毒性肝炎	
	免疫球蛋白(IgG)	上升於慢性或復發性感染,下降於AIDS或免疫機能不全	

以上A項健康檢查門診收費標準3800元。優待團體員工每名收費1900元整

大循環免疫B項	胰臟功能檢查	胰澱粉酵素(Amylase)	急性胰臟炎、胰島素破壞糖尿病症
	類風濕關節炎檢查	類風濕性關節炎檢查(RA)	風濕免疫功能異常、風濕性關節炎
	腎臟功能檢查	腎絲球過濾速率(EGFR)	腎臟功能與代謝能力篩檢 預防洗腎指標
	電解質檢查	鈣離子(CA+1), 磷離子(P-2)	骨質代謝能力, 副甲狀腺代謝能力
	特異性炎症	C-反應蛋白(CRP)	早期組織器官發炎之反應、僵直性脊椎炎
	排毒抗衰基因檢測	抗衰老排毒指數(SOD-RBC)	細胞和器官衰老程度、清除自由基與排毒能

以上B項健康檢查門診收費標準3200元。優待團體員工每名收費1500元整

心血管檢查C項	血清鉀檢查	血清鉀檢查(Potassium)	檢測有無高低血鉀症、心臟傳導受阻
	心肌梗塞檢查	乳酸托氫酶(LDH)	心臟初期受損發炎、心肌梗塞、肝臟疾病
		氨基轉移酶(CPK)	心肌梗塞、心肌炎、腦損傷、甲狀腺炎
	心臟血管疾病檢查	心肌旋轉蛋白I(Troponin-I)	不穩定冠狀動脈疾病或心肌梗塞
	心血管病發生率	高敏感度C反映蛋白	預測心血管疾病的危險性
	心臟功能檢查	同半胱胺酸酵素測定法(Homocysteine)	評估動脈堵塞的危險因子

以上C項健康檢查門診收費標準3200元。優待團體員工每名收費1500元整

癌症篩檢D項	肝癌篩檢	癌胚抗體(AFP)	肝癌篩檢-隱形殺手
	卵巢癌檢查(女)	癌症指標(CA-125)	卵巢癌檢查-女性隱憂沉默殺手趨年輕化
	攝護腺癌檢查(男)	癌症指標(PSA)	攝護腺癌篩檢-男性最容易忽略
	肺癌檢查	肺癌檢查(NSE)	肺癌檢查-奪命居首
	胃癌檢查	癌症指標(CA72-4)	胃癌檢查-病從口入

以上D項健康檢查門診掛號收費標準3200元。優待團體員工每名收費1500元整

E	傳染性疾病檢查	愛滋病 HIV和梅毒VDRL	後天免疫缺乏症候群、免疫缺陷、梅毒螺旋體感染。	\$1,000
F	進階貧血檢查	地中海型貧血 Hb-EP(A1、A2、F)	遺傳性貧血、紅血球細小症、紅血球攜氧不足、染色體遺傳缺陷	\$600
G	過敏原檢查	急慢性66項過敏原+44項慢性食物過敏原	塵蟎、蟑螂、貓狗毛、牛奶、食物、海鮮、花粉等110種物質。	\$5,500
H	糖化血色素	糖化血色素(HbA1c)糖尿病篩	測過去三個月的血糖平均值波動	\$600
Q	C型肝炎檢查	C型肝炎表面抗體(Anti-HCV)	是否具有C型肝炎抗體、對C型肝炎免疫	\$1,000
T	甲狀腺機能檢查	四碘甲狀腺素(T4) 三碘甲狀腺素(T3) 甲狀腺激素(TSH)	甲狀腺機能亢進或低下、急性甲狀腺炎、甲狀腺腫瘤或毒性。	\$1,200

以上A.B.C.D任兩項組合 全身健康檢查,優待團體員工每名收費2900元整。

以上A.B.C.D任三項組合 全身健康檢查,優待團體員工每名收費3900元整。

以上 A+B+C+D 全身健康檢查,優待團體員工每名收費4900元整。

檢查項目:	健檢編號:	護理人員:
	姓名:	<input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 小姐
	金額:	<input type="checkbox"/> 飯前 <input type="checkbox"/> 飯後

超音波掃描-個人檢查表

檢查日期: 年 月 日

體檢號: 姓名: 性別: 生日: 年 月 日

無異狀

脂肪肝: 輕度脂肪肝 中度脂肪肝 重度脂肪肝

瀰漫性肝疾病 肝囊腫 肝腫瘤 肝血管腫瘤

膽瘻肉 膽泥 膽結石 膽囊腫

腎結石: 左側 右側 兩側

腎囊腫: 左側 右側 兩側

胰 臟:

脾 臟:

其 他:

腹超自費項目

子宮、卵巢:

乳房:

膀胱:

甲狀腺:

攝護腺:

(自費項目一項500

元)

姓 名:

(簽章)