

เพื่อชีวิตสมบูรณ์แบบไร้ขีดสุด เลือกสุขภาพดีได้แบบไม่ต้องแคว้ง กับชุดตรวจ

1 มกราคม - 31 ธันวาคม 2568

PRIVILEGE HEALTH CHECK UP

ครอบคลุม เช็กลึก ทุกรายละเอียดการตรวจเหมาะกับคุณโดยเฉพาะ โดยทีมแพทย์ผู้ชำนาญการ

No	รายการตรวจ		Privilege A		Privilege B		
			Male	Female	Male	Female	
1	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดและเกล็ดเลือด		•	•	•	•	
2	ตรวจหมู่เลือด		ABO Group for Haematology				
3			Rh Group for Haematology				
4	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด	•	•	•	•	
5		ตรวจระดับน้ำตาลเฉลี่ยสะสมในเลือด	•	•	•	•	
6	ตรวจการทำงานของไต		Blood Urea Nitrogen				
7			Creatinine (plus GFR)				
8	ตรวจหาระดับกรดยูริก		•	•	•	•	
9	ตรวจระดับไขมันในเลือด		Cholesterol				
10			Triglycerides				
11			HDL- Cholesterol				
12			LDL-Cholesterol				
13	ตรวจการทำงานของตับ		Alkaline Phosphatase				
14			GGT (Gamma-GT)				
15			Bilirubin				
16			Total Protein				
17			ALT (SGPT)				
18			AST (SGOT)				
19	ตรวจฮอร์โมนไทรอยด์		Thyroid Stimulating Hormone (TSH)				
20			Free T3 (Triiodothyronine Free)				
21			Free T4 (Thyroxine Free)				
22	ตรวจปัสสาวะอย่างสมบูรณ์		•	•	•	•	
23	ตรวจอุจจาระ		•	•	•	•	
24	ตรวจระดับฮอร์โมนเพศชาย		Testosterone				
25			Free Testosterone				
26	ตรวจระดับเกลือแร่ในเลือด		Electrolyte (Na ,K ,Cl ,CO2)				
27	ตรวจระดับแคลเซียมในเลือด		Calcium				
28	ตรวจระดับฟอสเฟตในเลือด		Inorganic phosphate				
29	ตรวจเกี่ยวกับธาตุเหล็กในร่างกาย		TIBC (Total Iron Binding Capacity)				
30			Ferritin				
31	ตรวจระดับสารการอักเสบในร่างกาย		CRP (C-Reactive Protein High Sens.)				
32	ตรวจหาระดับโฮโมซิสเทอีนในเลือด		Homocysteine				
33	ตรวจระดับวิตามินบี 12		•	•	•	•	
34	ตรวจระดับวิตามินดี		•	•	•	•	
35	Genetic testing	การตรวจประเมินความเสี่ยงโรคมะเร็งด้วยชุดตรวจหาสารพันธุกรรม	SPOT-MAS multi-cancer screening (Gene Solutions)				
36	Tumor Marker	สารบ่งชี้มะเร็งระบบทางเดินอาหาร	•	•	•	•	
37		สารบ่งชี้มะเร็งเต้านม	•	•	•	•	
38		สารบ่งชี้มะเร็งลำไส้	•	•	•	•	
39		สารบ่งชี้มะเร็งตับ	•	•	•	•	
40		สารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก	•	•	•	•	
41		สารบ่งชี้มะเร็งรังไข่	•	•	•	•	
42	ตรวจไวรัสตับอักเสบ	ตรวจไวรัสตับอักเสบบี	•	•	•	•	
43		ตรวจเชื้อไวรัสตับอักเสบซี	•	•	•	•	
44		ตรวจไวรัสตับอักเสบบี	Hbs Ag (Hbs Antigen)	•	•	•	•
45			HBs Antibody (Anti-HBs)	•	•	•	•
46		HBc Antibody (Anti-HBc)	•	•	•	•	
47	Hormone		Lutinizing Hormone (LH)				
48			Folicle Stimulating Hormone (FSH)				
49			Progesterone				
50			Estradiol (E2)				
51			Dehydroepiandrosterone Sulphate (DHEAS)(Immulite)				
52			IGF1				
53			IGFBP3				
54			Cortisol				
55	Micronutrient		Insulin				
56			Folate(Serum)				
57			Magnesium				
58	ตรวจหัวใจและหลอดเลือด	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	•	•	•	•	
59		ตรวจวัดการแข็งตัวของหลอดเลือด	•	•	•	•	
60		ตรวจหลอดเลือดคอที่ไปเลี้ยงสมอง	•	•	•	•	
61		ตรวจสมรรถภาพหัวใจโดยการวิ่งสายพาน	•	•	•	•	
62		ตรวจประสิทธิภาพการทำงานของหัวใจ	•	•	•	•	
63		ตรวจหาคราบหินปูนในหลอดเลือดหัวใจ	•	•	•	•	
64	ตรวจสมองและหลอดเลือดสมอง	ตรวจคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าสมอง หลอดเลือดสมอง และหลอดเลือดแดงใหญ่ที่คอไปเลี้ยงสมอง	•	•	•	•	
65	CT chest Low dose	ตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์บริเวณทรวงอกด้วยปริมาณรังสีต่ำ	•	•	•	•	
66	ตรวจทางรังสีวิทยา	เอกซเรย์ปอดและหัวใจ	•	•	•	•	
67		อัลตราซาวด์ด้วยวิธีช่องท้องส่วนบน	•	•	•	•	
68		อัลตราซาวด์ด้วยวิธีช่องท้องส่วนล่าง	•	•	•	•	
69		ตรวจภาวะกระดูกพรุน Lumbar-Hip	•	•	•	•	
70		ตรวจภาวะกระดูกพรุน Whole Body	•	•	•	•	
71	Liquid base papsmear +HPV	เอกซเรย์เต้านมด้วยเครื่องดิจิตอลและอัลตราซาวด์	Mammograms with Ultrasound Breast Both-Side				
72	Hearing	ตรวจมะเร็งปากมดลูกและไวรัสที่ก่อให้เกิดมะเร็งปากมดลูก	Package HPV High risk mRNA test (APTIMA HPV)				
73		ตรวจคัดกรองการได้ยิน	Pap smear,Thin Prep method (BGH)				
74	Eye Screening with ophthalmologist and fundus camera	ค่าแพทย์ตรวจมะเร็งปากมดลูกและไวรัสที่ก่อให้เกิดมะเร็งปากมดลูก	•	•	•	•	
75		ค่าแพทย์ตรวจสุขภาพตา (PE ตา)	•	•	•	•	
76	ตรวจร่างกายและแจ้งผลโดยแพทย์ผู้ชำนาญการด้านการป้องกันและการส่งเสริมสุขภาพ	ค่าแพทย์ตรวจสุขภาพ	•	•	•	•	
77	ให้คำปรึกษาโดยแพทย์เวชศาสตร์ชะลอวัย	คำปรึกษาแพทย์ด้านเวชศาสตร์ชะลอวัย	•	•	•	•	
78	ให้คำปรึกษาโดยนักโภชนาการ	ปรึกษานักโภชนาการ (Nutrition Consultation)	•	•	•	•	
อัตราค่าบริการปกติ (บาท)			120,620	134,315	183,800	197,495	
อัตราค่าบริการแพ็คเกจ (บาท)			71,700	71,700	109,100	109,100	

คำแนะนำสำหรับการตรวจสุขภาพ

ชุดตรวจสุขภาพ Check-Up สามารถใช้สำหรับผู้รับบริการผู้ป่วยนอก (OPD) และผู้รับบริการที่ช่วยเหลือตัวเองได้เท่านั้น / ควรงดอาหารและเครื่องดื่มอย่างน้อย 8-10 ชั่วโมง ก่อนรับการตรวจสุขภาพ (ต้นน้ำเปล่าได้) / กรุณามัดหมายล่วงหน้าก่อนรับการตรวจสุขภาพอย่างน้อย 5 วัน หากท่านไม่สามารถมารับการตรวจได้ตามวันนัดหมาย กรุณาแจ้งทาง Contact Center โรงพยาบาลกรุงเทพ โทร.1719 / โรงพยาบาลของวงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงราคาโดยมีได้แจ้งล่วงหน้า / สอบถามข้อมูลกรุณาติดต่อ เอลค์ดีไซน์เซ็นเตอร์ โทร. 0 2755 1591, 0 2310 3284 สามารถใช้บริการได้ตั้งแต่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม 2568