



โปรแกรม  
ตรวจสุขภาพ

CARE

**ANNUAL  
CHECK-UP  
PROGRAMMES  
2018**

HEALTH

Valid until December 31<sup>st</sup>, 2018

ADVANCED DIAGNOSTIC CENTRE  
**BNH HOSPITAL**

# ANNUAL CHECK-UP PROGRAMMES

โปรแกรมตรวจสุขภาพ



## Ultimate

เตรียมพร้อมมากขึ้นก่อนเข้าสู่วัย 40 ปี ด้วยโปรแกรมตรวจสุขภาพประจำปีของหนุ่มสาววัยทำงานที่อายุน้อยกว่า 40 ปี ตรวจปอด หัวใจ ตับ ไต โรคมะเร็ง ไชมัน และ อัลตราซาวนด์

Monitor your health in more detail with an **Ultimate** health check-up programme recommended for adults aged under forty. This programme can detect early diabetes, cardiovascular risks, as well as lung, kidney, liver and ultrasound screening.

ระยะเวลาในการให้บริการ 2-3 ชั่วโมง  
Period of service (estimated) 2-3 hours

## Exclusive

ดูแลเข้าถึงทุกส่วนสำคัญ กับโปรแกรมตรวจสุขภาพแบบเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ สำหรับคุณผู้ชายและคุณผู้หญิงที่มีอายุระหว่าง 40-50 ปี ได้แก่ ตรวจระบบไหลเวียนโลหิต ปอด หัวใจ ตับ ไต ต่อมไทรอยด์ โรคมะเร็ง ไชมันอย่างละเอียด และตรวจอัลตราซาวนด์ช่องท้องส่วนบนและส่วนล่าง

Care for the whole body with an **Exclusive** health check-up recommended for those aged between 40-50 years. This programme can detect early diabetes, cardiovascular risks, as well as lung, kidney, liver, thyroid function screening and ultrasound of the whole abdomen.

ระยะเวลาในการให้บริการ 4-5 ชั่วโมง  
Period of service (estimated) 4-5 hours



## Luxury

ช่วงเวลาสำคัญกับการดูแลสุขภาพระดับลักซ์ซัวรี่ กับโปรแกรมตรวจสุขภาพการดำเนินงานทุกระบบของร่างกายของคุณผู้ชายและคุณผู้หญิง สำหรับผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป ตรวจคัดกรองโรคตา โดยจักษุแพทย์ โรคต่อมไร้ท่อ โรคมะเร็งที่พบบ่อย ๆ รวมถึงภาวะขาดวิตามินดี และโรคกระดูกพรุน

A **Luxury** comprehensive physical check-up programme recommended for those aged over 50. This programme can detect early diabetes, cardiovascular risks, lung, kidney, liver, thyroid function, ultrasound whole abdomen and includes special tests to identify eye abnormalities, endocrine system, common cancer screening, vitamin D insufficiency and osteoporosis.

ระยะเวลาในการให้บริการ 5-7 ชั่วโมง  
Period of service (estimated) 5-7 hours

## Comprehensive Plus CT

โปรแกรมตรวจสุขภาพ สำหรับผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป โดยจะเน้นในส่วนของการคัดกรอง โรคมะเร็งปอด ด้วยการเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ด้วยปริมาณรังสีต่ำ รวมถึงการตรวจคัดกรองโรคเลือด เบาหวาน ระบบไหลเวียนหลอดเลือดและหัวใจ ปอด ตับ ไต ต่อมไทรอยด์ ภาวะการขาดวิตามินดี และกระดูกพรุน อัลตราซาวด์ช่องท้องพบแพทย์ เฉพาะทางระบบทางเดินอาหาร ตรวจคัดกรองโรคตา โดยจักษุแพทย์

**Comprehensive Plus CT** recommended for those aged over 50 years. This programme can detect early diabetes, cardiovascular risks, lung, kidney, liver, thyroid function, vitamin D level and osteoporosis screening, ultrasound whole abdomen and includes eye exam by Ophthalmologist. Also includes cancer markers screening, and an early lung cancer detection screening by a Low - dose Computed Tomography (CT)

ระยะเวลาในการให้บริการ 5-7 ชั่วโมง  
Period of service (estimated) 5-7 hours

## Advance Gene Plus CT

โปรแกรมเหมาะสำหรับผู้ที่มีอายุ ตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป โดยจะเน้นในการตรวจคัดกรองความเสี่ยงทางพันธุกรรมของโรคมะเร็งโดยการตรวจยีนมะเร็ง 50 ยีน การคัดกรอง โรคมะเร็งปอด ด้วยการเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ด้วยปริมาณรังสีต่ำ รวมถึงการตรวจคัดกรองโรคเลือด เบาหวาน ระบบไหลเวียนหลอดเลือดและหัวใจ ปอด ตับ ไต ต่อมไทรอยด์ ภาวะการขาดวิตามินดี และกระดูกพรุน อัลตราซาวด์ช่องท้อง พบแพทย์เฉพาะทางระบบทางเดินอาหาร ตรวจคัดกรองโรคตาโดยจักษุแพทย์

**Advance Gene Plus CT** recommended for those aged over 50 years. This programme can detect early diabetes, cardiovascular risks, lung, kidney, liver, thyroid function, vitamin D level and osteoporosis screening, ultrasound whole abdomen and includes eye exam by Ophthalmologist. Introducing the screening of common 50 cancer related genes, as well as cancer marker screening, and an early lung cancer detection screening by a Low - dose Computed Tomography (CT)

ระยะเวลาในการให้บริการ 5-7 ชั่วโมง  
Period of service (estimated) 5-7 hours

# ANNUAL CHECK-UP PROGRAMMES 2018

## โปรแกรมตรวจสุขภาพ

### รายการตรวจสุขภาพ (Examination List)

| พบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ / Consultation                                                                                                                                                                                                | Ultimate     | Exclusive     |               | Luxury        |               | Comprehensive plus CT |               | Advance gene plus CT |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-----------------------|---------------|----------------------|----------------|
|                                                                                                                                                                                                                                   |              | Male          | Female        | Male          | Female        | Male                  | Female        | Male                 | Female         |
| 1. ตรวจสุขภาพทั่วไปโดยแพทย์ / Physician Evaluation (Check-up)                                                                                                                                                                     | ●            | ●             | ●             | ●             | ●             | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| 2. ปรึกษาแพทย์เฉพาะทางด้านหัวใจ / Consultation with Cardiologist                                                                                                                                                                  |              |               |               | ●             | ●             | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| 3. ปรึกษาแพทย์เฉพาะทางด้านตาเพื่อคัดกรองต้อกระจกและต้อหิน<br>Eye examination by ophthalmologist for cataract, glaucoma                                                                                                            |              |               |               | ●             | ●             | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| 4. ปรึกษาแพทย์เฉพาะทางด้านแผนกทางเดินอาหาร<br>Consultation with Gastroenterologist                                                                                                                                                |              | ●             | ●             | ●             | ●             | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| 5. ปรึกษาแพทย์เฉพาะทางด้านนรีเวช / consultation with Gynecologist                                                                                                                                                                 |              |               | ●             |               | ●             | ●                     |               | ●                    | ●              |
| <b>การตรวจคัดกรอง / Investigation</b>                                                                                                                                                                                             |              |               |               |               |               |                       |               |                      |                |
| 6. ตรวจสมรรถภาพการไหลเวียนของระบบเส้นเลือด / ABI                                                                                                                                                                                  |              | ●             | ●             | ●             | ●             | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| 7. ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจและแปลผลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ / EKG                                                                                                                                                                          | ●            | ●             | ●             | ●             | ●             | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| 8. ตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง หรือ การตรวจสมรรถภาพหัวใจขณะออกกำลังกาย<br>(เลือกตรวจอย่างใดอย่างหนึ่ง)<br>Echocardiogram OR Exercise Stress Test (EST) (Choose One Only)                                                    |              | ●             |               | ●             | ●             | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| 9. อัลตราซาวด์หลอดเลือด / Ultrasound Carotid Artery                                                                                                                                                                               |              |               |               |               |               | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| 10. ตรวจมะเร็งเต้านมและอัลตราซาวด์เต้านม<br>Digital mammogram & Ultrasound of breasts                                                                                                                                             |              |               | ●             |               | ●             |                       | ●             |                      | ●              |
| 11. ตรวจเอกซเรย์ปอด / Chest PA                                                                                                                                                                                                    | ●            | ●             | ●             | ●             | ●             |                       |               |                      |                |
| 12. อัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบนและส่วนล่าง / Ultrasound of whole abdomen                                                                                                                                                            |              | ●             | ●             | ●             | ●             | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| 13. อัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน หรือ อัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนล่าง<br>หรือ อัลตราซาวด์เต้านม (เลือกตรวจอย่างใดอย่างหนึ่ง)<br>Ultrasound of upper abdomen OR Ultrasound of lower abdomen<br>OR Ultrasound of breasts (Choose one only) | ●            |               |               |               |               |                       |               |                      |                |
| 14. ตรวจความหนาแน่นของกระดูก 3 ส่วน BMD Part L-S Spine & Hip                                                                                                                                                                      |              |               |               | ●             | ●             | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| 15. ตรวจคัดกรองมะเร็งปอดด้วยเอกซเรย์คอมพิวเตอร์รังสีต่ำ CT Chest Low Dose                                                                                                                                                         |              |               |               |               |               | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| <b>การตรวจทางห้องทดลอง / Laboratory test</b>                                                                                                                                                                                      |              |               |               |               |               |                       |               |                      |                |
| 16. ตรวจจำนวนเม็ดเลือด / CBC                                                                                                                                                                                                      | ●            | ●             | ●             | ●             | ●             | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| 17. ตรวจไขมันในเลือด / Lipid profile<br>• Total cholesterol / Triglyceride / HDL / LDL                                                                                                                                            | ●            | ●             | ●             | ●             | ●             | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| 18. ตรวจน้ำตาลในเลือด / Plasma glucose (Fasting)                                                                                                                                                                                  | ●            | ●             | ●             | ●             | ●             | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| 19. ตรวจคัดกรองภาวะเบาหวาน / HbA1C                                                                                                                                                                                                | ●            | ●             | ●             | ●             | ●             | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| 20. ตรวจการทำงานของตับ / Liver function test<br>• ALT / AST / ALP / Total bilirubin / Direct Bilirubin<br>• ALT / AST / ALP                                                                                                       | ●            | ●             | ●             | ●             | ●             | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| 21. ตรวจการทำงานของไต / Kidney function test<br>• Blood Urea Nitrogen<br>• Creatinine (Plus eGFR)                                                                                                                                 | ●            | ●             | ●             | ●             | ●             | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| 22. ตรวจเกลือแร่ / Electrolyte                                                                                                                                                                                                    |              |               |               | ●             | ●             | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| 23. ตรวจโรคเกาต์ / Uric Acid                                                                                                                                                                                                      | ●            | ●             | ●             | ●             | ●             | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| 24. ตรวจระดับวิตามินดีในเลือด Vitamin D / 25-Hydroxy vitamin D total                                                                                                                                                              |              |               |               | ●             | ●             | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| 25. ตรวจการทำงานของต่อมไทรอยด์ / Thyroid function test<br>• TSH<br>• Free T3<br>• Free T4                                                                                                                                         | ●            | ●             | ●             | ●             | ●             | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| 26. ตรวจการอักเสบของหลอดเลือด C-Reactive Protein High Sens.                                                                                                                                                                       |              |               |               |               |               | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| 27. ตรวจความเสี่ยงโรคหลอดเลือดหัวใจ / Cardiovascular risk<br>• Lipoprotein [a] / Homocysteine                                                                                                                                     |              |               |               |               |               |                       | ●             | ●                    | ●              |
| 28. ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็ง / Tumor marker<br>• ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งตับ / Liver cancer marker : AFP<br>• ตรวจหาเนื้องอกของระบบทางเดินอาหาร / CEA<br>• ตรวจหาบ่งชี้ต่อมลูกหมาก / PSA                                                |              | ●             | ●             | ●             | ●             | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| 29. Cancer Hotspot Mutation Panel (50 genes)(ATGenes)                                                                                                                                                                             |              |               |               |               |               |                       |               | ●                    | ●              |
| 30. ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (ตรวจภายในตรวจมะเร็งปากมดลูก และตรวจหาไวรัสเอชพีวี)<br>Cervical screening [Pelvic Examination, Thin pap Test and HPV DNA Test]                                                                      |              |               | ●             |               | ●             | ●                     |               |                      | ●              |
| 31. ตรวจปัสสาวะ / Urinalysis                                                                                                                                                                                                      | ●            | ●             | ●             | ●             | ●             | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| 32. ตรวจอุจจาระ / Stool examination & occult blood                                                                                                                                                                                |              | ●             | ●             | ●             | ●             | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| 33. ค่าบริการผู้ป่วยนอก / Hospital and nursing services                                                                                                                                                                           | ●            | ●             | ●             | ●             | ●             | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| 34. สมุดรายงานผลการตรวจสุขภาพ / Check-up report                                                                                                                                                                                   | ●            | ●             | ●             | ●             | ●             | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| 35. อาหารเช้าและเครื่องดื่ม / One set meal                                                                                                                                                                                        | ●            | ●             | ●             | ●             | ●             | ●                     | ●             | ●                    | ●              |
| ราคาปกติ / Regular Prices                                                                                                                                                                                                         | 13,230       | 29,070        | 32,990        | 39,555        | 49,275        | 55,805                | 65,525        | 143,105              | 152,825        |
| <b>ราคาแพคเกจ / Package Prices</b>                                                                                                                                                                                                | <b>9,900</b> | <b>19,900</b> | <b>21,000</b> | <b>26,500</b> | <b>33,500</b> | <b>45,000</b>         | <b>49,000</b> | <b>119,900</b>       | <b>129,900</b> |

### การเตรียมตัวก่อนเข้ารับบริการตรวจสุขภาพ

1. กรุณงดอาหาร และเครื่องดื่มทุกชนิด (ยกเว้นน้ำเปล่า) ก่อนเข้ารับบริการตรวจสุขภาพอย่างน้อย 10-12 ชั่วโมง
2. การตรวจไขมันในเลือด ควรงดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ อย่างน้อย 72 ชั่วโมง
3. กรุณานัดหมายล่วงหน้าก่อนเข้ารับบริการตรวจสุขภาพ

### ข้อแนะนำสำหรับการตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบนและส่วนล่าง

- เพื่อให้ได้ผลการตรวจที่ดีที่สุดในการตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนล่าง ควรดื่มน้ำเปล่าให้มากและงดการปัสสาวะก่อนเข้ารับบริการตรวจ

### ในกรณีที่เข้ารับบริการทดสอบสมรรถภาพหัวใจขณะออกกำลังกาย

- กรุณงดอาหารและเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของคาเฟอีน หรือแอลกอฮอล์ ก่อนเข้ารับบริการตรวจอย่างน้อย 3 ชั่วโมง
- หากท่านจำเป็นต้องรับประทานอาหารก่อนการตรวจ กรุณาเลือกเฉพาะอาหารว่าง หลีกเลี่ยงอาหารที่มีไขมันสูง
- หากท่านอยู่ในระหว่างการรักษาพยาบาลหรือรับประทานยาอยู่ กรุณาแจ้งพยาบาลก่อนรับการตรวจ

### หมายเหตุ

1. โรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงรายการตรวจทั้งหมด และการเปลี่ยนแปลงรายการในโปรแกรม โดยมีต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
2. โปรแกรมดังกล่าว เป็นการตรวจสุขภาพเพื่อค้นหาความผิดปกติ ไม่รวมการรักษาพยาบาล
3. รับบริการได้ตั้งแต่วันที่จนถึง 31 ธันวาคม 2561

### Preparation Before Check-up

1. Please do not consume any food and drink (except drinking water) for 10-12 hours.
2. For lipid check-up, do not consume alcoholic beverages for at least 72 hours.
3. Please make an appointment before check-up

### Preparation Before the Ultrasound of Whole Abdomen

- Please drink a lot of water and refrain urination.

### Preparation for the Exercise Stress Test

- You must not eat or drink beverages containing caffeine or alcohol for 3 hours (or more) before the test. This includes: Tea and coffee
- If you need to eat before the test. Please choose snacks and avoid foods that are high in fat.
- Ask your health care provider if you should take any of your regular medicines on the day of the test. Some medicines may interfere with test results. (Never stop taking any medicine without first talking to your doctor)

### Remark

1. Prices are subject to change without prior notice.
2. If additional treatment is required, consultation fees and medication fees are not included.
3. Examination items within the packages cannot be substituted.
4. Valid until 31<sup>st</sup> December 2018.