

나무여성의원

1. 건강검진 프로그램

가. 검진 내용 및 본인부담금

구분	검진내용	본인부담액
기본 검진	종합소견서/건강진단 결과 보고서	13만원
	문진, 혈압,신체계측(청력,시력), 체성분검사	
	심전도, 흉부 X-RAY, 골밀도, 폐기능	
	혈액검사(당뇨,이상지질,빈혈,신장기능,B형간염,갑상선,간기능,성병,관절염), 소변검사	
	암표지자검사(위,대장,간,췌장,난소(여),전립선(남))	
	복부초음파(간,담도,췌장,비장,신장,방광),갑상선초음파	
	수면 위내시경(단,조직검사 및 헬리코박터검사 시 추가비용 발생)	
	자궁경부암(여), 자궁초음파(여)	
유방 X-RAY(여)		
추가 선택	수면 대장내시경(단, 조직검사 및 용종제거 시 추가비용발생)	10만원
	경동맥초음파	35,000원
	유방초음파	5만원
	전립선초음파	35,000원

나. 검진 대상자

- 온누리 교회 전체 선교사
 - 온누리 교회 비전빌리지 선교 훈련생 (TP / OSOM)
- ※ 단, 건강보험 해당자에 한함.

다. 검진시간 : 오전 9시 ~ 오전 11시

라. 신청방법 : 국번없이 전화 1670-6868 (내선번호 3)

마. 병원주소 : 경기도 성남시 수정구 위례광장로 328 우성위례타워 2층