취약계층 아동 종합건강검진 검사항목

구 분	검 사 항 목	검 사 명
필수	안 과	색각, 시력
	청력검사(이비인후과)	청력검사
	전해질검사	Electroyte 5 종
	간기능검사	Liver battery
	갑상선기능검사	추가
	A형간염	HAV-Ab lgG
	B형간염	HBSAb
		HBSAg
	C형간염	HCV-Ab
	일반화학[아연]	lron, Serum[Fe]
	일반화학[철분]	Ferritin
	일반화학[총철결합능]	TIBC
	혈액형검사	ABO/Rh
	혈중지질농도	Lipid profile
	소변검사	Routine Urinalysis + Micro
	폐검사	Chest PA
	대장검사	분변혈색소정량
	심장검사	심전도
	결핵피부반응검사	Manteau
	영상의학과	C-T-L-S Ap&Lat
		Hand Ap&LAT(Both)
	치아검진	치과검진
	영양상담(영양과)	1:1 영양상담
소아청소년과 검진		
선택	정신의학과	정신의학과 상담