

2025年度体检项目表

项目一		
序号	基础项目	
1	基础检查(身高、体重、血压)	
2	肝功能九项	
3	肌酸激酶	
4	血脂四项	
5	肾功能三项	
6	血常规	
7	血糖	
8	糖化血红蛋白	
9	尿常规	
10	心电图	
11	彩超：甲状腺、肝、胆、胰、脾、肾、输尿管、膀胱 女性：乳腺、子宫及附件；男性：前列腺	
12	甲功三项	
序号	自选项目（1-19任选5项）	
1	任选5项	妇科液基薄层细胞学检查与诊断(含妇科)
2		人乳头瘤状病毒分型检测(含妇科)
3		肿瘤标志物四项检测(CEA、AFP、CA199、CY211)
4		肿瘤标志物二项检测(CA125、CA153或PSA、FPSA)
5		甲胎蛋白（定量）、癌胚抗原（定量）
6		心脏彩超
7		类风湿三项测定(ESR、RF、抗“O”)
8		同型半胱氨酸
9		免疫全套（免疫球蛋白G、免疫球蛋白M、免疫球蛋白A、血清补体C3、血清补体C4）
10		颅内多普勒血流图(TCD)
11		碳13尿素呼气试验
12		乳腺钼靶
13		颈部血管彩超
14		CT(16排以上)（肺部、上腹部、头颅、颈椎、腰椎任选1个部位）
15		骨密度（双能或QCT）
16		眼底照相
17		胃功能三项
18		脂联素
19		25羟基维生素D

项目二		
序号	基础项目	
1	基础检查(身高、体重、血压)	
2	肝功能九项	
3	肌酸激酶	
4	血脂四项	
5	肾功能三项	
6	血常规	
7	血糖	
8	糖化血红蛋白	
9	尿常规	
10	心电图	
11	彩超：甲状腺、肝、胆、胰、脾、肾、输尿管、膀胱 女性：乳腺、子宫及附件；男性：前列腺	
12	甲功三项	
序号	自选项目（1-19任选3项+核磁共振任选1个部位）	
1	任选3项	妇科液基薄层细胞学检查与诊断(含妇科)
2		人乳头瘤状病毒分型检测(含妇科)
3		肿瘤标志物四项检测(CEA、AFP、CA199、CY211)
4		肿瘤标志物二项检测(CA125、CA153或PSA、FPSA)
5		甲胎蛋白（定量）、癌胚抗原（定量）
6		心脏彩超
7		类风湿三项测定(ESR、RF、抗“O”)
8		同型半胱氨酸
9		免疫全套（免疫球蛋白G、免疫球蛋白M、免疫球蛋白A、血清补体C3、血清补体C4）
10		颅内多普勒血流图(TCD)
11		碳13尿素呼气试验
12		乳腺钼靶
13		颈部血管彩超
14		CT(16排以上)（肺部、上腹部、头颅、颈椎、腰椎任选1个部位）
15		骨密度（双能或QCT）
16		眼底照相
17		胃功能三项
18		脂联素
19		25羟基维生素D
1	任选1个部位	核磁共振(1.5T以上)(头颅、脑血管、颈椎、腰椎任选1个部位)

项目三		
序号	基础项目	
1	基础检查(身高、体重、血压)	
2	肝功能九项	
3	肌酸激酶	
4	血脂四项	
5	肾功能三项	
6	血常规	
7	血糖	
8	糖化血红蛋白	
9	尿常规	
10	心电图	
11	彩超：甲状腺、肝、胆、胰、脾、肾、输尿管、膀胱 女性：乳腺、子宫及附件；男性：前列腺	
12	甲功三项	
序号	自选项目（核磁共振任选2个部位）	
1	任选2个部位	核磁共振(1.5T以上)(头颅、脑血管、颈椎、腰椎任选2个部位)

项目四		
序号	项目名称	
1	基础检查(身高、体重、血压)	
2	磁控胶囊胃镜检查（含一次性胶囊费、药费、检查费、设备费）	