



산전 검진 의뢰가 변경 안내

2009. 9. 27

Inhibin-A 검사의 보험정보가 보건복지가족부 고시 제 2009-177 호에 의거하여 급여로 전환 됩니다.
따라서 2009 년 10 월 1 일 (수) 접수분부터 산전검진 의뢰가가 다음과 같이 변경되어 안내드립니다.

Inhibin-A 검사의 보험정보 변경

적용일자 : 2009 년 10 월 1 일 (수) 접수분부터

검사명	검사법	보험정보		비고
		변경전	변경후	
Inhibin-A	CLIA	<u>비급여코드</u> 노 211 CZ211 <u>의뢰가</u> 46,000 원	<u>보험코드</u> 나 369 CZ211 <u>의뢰가 (상대가치접수)</u> 22,240 원 (350.82 점)	급여코드 신설

산전검진 의뢰가 변경 안내

검사명	검진시기	검사항목	보험코드	의뢰가	
				변경전	변경후
Quad Test (쿼드 검사)	임신중기 (14 주~22 주)	AFP hCG uE3 Inhibin-A	C7421 C7352 C7327 CZ211	80,500	55,910 원
Integrated Test (통합적 검사)	임신초기 (10 주~13 주)	PAPP-A	CZ212	23,000	23,000
	임신중기 (14 주~22 주)	AFP hCG uE3 Inhibin-A	C7421 C7352 C7327 CZ211	80,500	55,910 원
Sequential Test (순차적 검사)	임신초기 (10 주~13 주)	PAPP-A Free β -hCG	CZ212 -	46,000	46,000
	임신중기 (14 주~22 주)	AFP hCG uE3 Inhibin-A	C7421 C7352 C7327 CZ211	80,500	55,910 원

의료법인
삼광의료재단



서울특별시 서초구 양재동 9-60 삼광빌딩
Tel. 02-3497-5100(대) Fax. 02-3497-5249
Homepage. [Http://www.smlab.co.kr](http://www.smlab.co.kr)