

Information

문서 번호: 24-68
 작성 일자: 2009. 9. 24
 수 신: 병(의)원장
 참 조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
 제 목: **일부 항목의 보험정보 변경 안내**

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원하며 아울러 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 깊이 감사드립니다.
2. 보건복지가족부 고시 제 2009-177 호에 의거하여 다음과 같이 보험정보가 변경됩니다.

적용일자 : 2009 년 10 월 1 일부터

검사명	검사법	변경전	변경후	비고
Inhibin-A	CLIA	<u>비급여코드</u> 노 211 CZ211 <u>의뢰가</u> 46,000 원	<u>보험코드</u> 나 369 CZ211 <u>의뢰가 (상대가치점수)</u> 22,240 원 (350.82 점)	급여코드 신설
Quad Test	RIA & CLIA	<u>의뢰가</u> 80,500 원	<u>의뢰가</u> 55,910 원	Inhibin-A 의 의뢰가 변경에 따른 수정
HBNP	CLIA	<u>비급여코드</u> 노 204 CZ204 <u>의뢰가</u> 57,500 원	<u>보험코드</u> 나 368 CZ204 <u>의뢰가 (상대가치점수)</u> 38,370 원 (605.25 점)	급여코드 신설
NT-Pro BNP	ECLIA	<u>비급여코드</u> 노 208 CZ208 <u>의뢰가</u> 57,500 원	<u>보험코드</u> 나 368-2 CZ208 <u>의뢰가 (상대가치점수)</u> 38,610 원 (608.98 점)	급여코드 신설
PRSS 1 gene mutation	Sequencing	--	노 595 CZ703	비급여 코드 신설