

# Information

문서 번호: 26-21  
작성일자: 2011. 3. 29  
수 신: 병(의)원장  
참 조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자  
제 목: KOH Mount 검사항목의 보험정보 변경

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원 드립니다.

아울러 삼광의료재단을 신뢰해 주시는 고객님께 깊은 감사를 드립니다.

2. 아래와 같이 검사정보가 변경되어 알려드리오니 병원업무 및 환자진료에 참고하시기 바랍니다.

◦ KOH Mount 보험정보 변경

## 검사정보 변경

검사명	검사 정보		비 고
	변경전	변경후	
KOH Mount (SML 코드: 70830)	<u>보험정보:</u> 나 400 마 B4102 (19.33)/ 1,290 원	<u>보험정보:</u> 나 400 아 B4107 (75.96)/ 5,060 원	◦ 급여코드 신설 (보건복지부 고시 제2011-31 호)  ◦ 적용일시: 4월 1일 접수분부터

끝.