

Information

문서 번호: 27-26
작성일자: 2012. 4. 30
수 신: 병(의)원장
참 조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
제 목: Carnitine(Vitamin BT) 보험정보 변경 안내

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.
 - Carnitine(Vitamin BT) 보험정보 변경

보험정보 변경

검사명	검사 정보		비 고
	변경전	변경후	
Carnitine(Vitamin BT) (SML 코드: 11265)	<u>보험정보:</u> 너 154 CY544 x 2 (296.45 x 2)/ 40,620 원	<u>보험정보:</u> 너 154 CY544 (296.45)/ 20,310 원	◦ 재위탁처의 검사수가변경 (분당서울대병원) ◦ 적용일자: 2012년5월1일 접수분 부터