

문서번호: 33-44  
발 행: 2018.8.21  
수 신: 병(의)원장  
참 조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자  
제 목: Alcohol (Ethanol) 검사 보험정보 변경 안내

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원하며 아울러 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 깊이 감사 드립니다.
2. 아래와 같이 검사정보가 변경되어 알려드리오니 병원업무 및 환자진료에 참고하시기 바랍니다.

◦ Alcohol (Ethanol) 검사 보험정보 변경 안내

## 검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
Alcohol (Ethanol) (SML code: 11890) (SML code: 11891) (SML code: 11892)	<u>보험정보:</u> 비보험/ 10,500 원	<u>보험정보:</u> 누 532 가(2) D5323183 (131.14) / 10,670 원	◦보험정보 변경 ◦적용 일자: 2018년9월1일 접수분부터

끝