

문서번호 : 37-29
 발 행 : 2022.06.30
 수 신 : 병(의)원장
 참 조 : 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
 제 목 : HPV genotyping (NGS) 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.

◦ HPV genotyping (NGS) 검사 보험정보 변경 안내

보험정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
HPV genotyping (NGS) (SML code: 42462)	보험정보: 신의료비급여 / 100,000원	보험정보: 누660나 D660201C (1893.23) / 170,770원	◦ 보험정보 변경 (보건복지부 고시 제 2022-145 호, 163 호의거) ◦ 적용일자: 2022 년 7 월 1 일 접수 분부터

끝