

# Information

No. 23-32

Date. 2008. 7

안녕하십니까

저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 감사합니다.

## 일부 검사항목의 보험적용 내용안내

- 현재 계산식으로 시행되고 있는 항목의 보험정보와 보험가를 다음과 같이 안내합니다.
- Succinylacetone 검사의 보험정보와 보험가가 급여적용에 따라 다음과 같이 변경됩니다.

### 보험정보 변경

2008년 7월 1일 (화) 접수분부터

검사항목	적용전	적용후		비고
		보험코드	보험가	
Amylase Clearance	7,580원	나261 B2611 × 2 + 나375 C3750 × 2	7,980원	계산식
Globulin	3,060원	나220 C2200 + 나221 C2210	3,060원	
A/G ratio	3,060원	나220 C2200 + 나221 C2210	3,060원	
B/C ratio	3,000원	나 373 C3730 + 나375 C3750	3,000원	
Indirect Bilirubin	2,720원	나372 C3720 + 나372 C3721	2,720원	
Corrected Ca	2,910원	나221 C2210 + 나379 C3795	2,910원	
Urinary Ca	3,930원	나379 C3795 + 나375 C3750 × 2	3,930원	
Cardiac Risk Factor	6,800원	나241 C2411 + 나242 C2420	6,800원	
Anion Gap	6,390원	나379 C3791~3 + 나381 C3812	6,390원	
Transferrin saturation	5,140원	나249 C2490 + 나250 C2500	5,140원	
Succinylacetone	50,000원	너345 CY349	21,110원	급여적용

작은 감동의 시작 그리고 고마움으로부터의 시작

의료법인  
삼광의료재단



서울특별시 서초구 양재동 9-60 삼광빌딩  
Tel.02-3497-5100(대) Fax.02-3497-5169  
Homepage.http://www.smlab.co.kr