

녹 의: 제16 - 085호  
 수 신: 병(의)원장  
 참 조: 진단검사의학과장, 핵의학과장, 보험심사과장, 검사실장, 외주수탁 담당  
 제 목: 검사정보 변경 안내

2016년 04월 05일



1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본 원에서 시행하는 검사항목 중 일부 항목의 변경사항이 있어 아래와 같이 안내하여 드리오니 업무에 참조하시기 바랍니다.
3. 변경에 따른 귀원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

### 1. 검사정보 변경

검사명	변경 전	변경 후	비고
DMD/BMD Deletion (GC Labs 코드: M679)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험정보: 노596/CZ814</li> <li>· 검사수가: 250,000원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험정보: 노596/CZ814</li> <li>· 검사수가: 417,000원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사유: 재수탁기관에서 변경</li> <li>· 적용일: 04월 08일 접수분</li> </ul>

의료법인 녹십자의료재단

