

녹 의: 제17 - 157호

2017년 07월 26일

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 보험심사과

제 목: 검사정보 변경 안내

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



- 아 래 -

1. 검사정보 변경

검사명	변경 전	변경 후	비고
Al (Aluminum) (GC Labs 코드: C441)	· 보험정보: - · 검사수가: 24,820원	· 보험정보: 나452/C4523993 (321.66점) · 검사수가: 25,410원	· 사유: <u>보험정보 변경</u> · 적용일: 08월 01일 접수분 ※ 신의료기술평가사업본부 (NECA)평가 결과(기존기술)에 따른 급여 적용

의료법인 녹십자의료재단

