

녹 의: 제17 - 174호

2017년 08월 22일

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 병리과, 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
면역조직화학염색 (PD-L1) (GC Labs 코드: L853)	· 보험정보: 신의료 비급여 · 검사수가: 370,800원	· 보험정보: 나557/C557600F (1006.97점) · 검사수가: 79,550원	· 사유: 보건복지부 고시 제2017-144호 의거 · 적용일: 08월 21일 접수분 (기접수분 부터 적용)

의료법인 녹십자의료재단

