

녹 의: 제17 - 061호

2017년 03월 03일

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 안내하여 드리오니 업무에 참조하시기 바랍니다.
3. 변경에 따른 귀원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -



1. 검사정보 변경

검사명	변경 전	변경 후	비고
Soluble ST2 (GC Labs 코드: L631)	<ul style="list-style-type: none"> · 보험정보: 신의료 비급여 · 검사수가: 72,100원 	<ul style="list-style-type: none"> · 보험정보: 나394-1/C3943 (335.79점) · 검사수가: 26,530원 	<ul style="list-style-type: none"> · 사유: 보건복지부 고시 제2017-37호에 의거 · 적용일: 03월 01일 접수분 (기접수분 부터 적용)
* 「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여적용			

의료법인 녹십자의료재단

