

행위료

진료비용항목		
코드	명칭	비용
D4902	비타민-[정밀면역검사]-총 비타민 D	10,000
EB466	정밀초음파검사(관절)	70,000
	초음파검사	50,000
HC342	골밀도검사[재료대포함]-양방사선(광자) 골밀도검사(2부위 이상)	50,000
3Z5201502	TD백신-프리필드시린지주(녹십자)	30,000
	비타민D주사	30,000
	100,000 IU 30000	
	200,000 IU 60000	
MX1220000	CPR도수	100,000
MX1220000	도수3 (3 time)	180,000
MX1220000	도수2 (2 time)	120,000
MX1220000	도수1 (1 time)	60,000
MY1420000	프롤로주사(1부위)증식치료 - 가. 사지관절부위	50,000
	프롤로주사(2부위)증식치료 - 가. 사지관절부위	80,000
MY1430000	프롤로주사(1부위)증식치료 - 나. 척추부위	60,000
SZ0840000	체외충격파치료 3(E+L)->1부위(근골격계질환)	70,000
SZ0840000	체외충격파치료 3(E+L)->2부위(근골격계질환)	120,000

치료재료대

진료비용항목		
코드	명칭	비용
BC1002SI	Knee Brace(ACL brace)	180,000
BC1107VP	ROM WALKER	210,000
BC1201RE	허리보호대 (Dr.MED) 콜셋	75,000
BC1201RE	LSO (Dr.MED)	120,000
BC1204RE	발목스프린트 (Dr.MED)	33,000
BC1205RE	손목스프린트 (Dr.MED)	30,000
BC1208OR	경추보조기(Philadelphia)	90,000
BC1214SI	TLSO	330,000
BC1218RE	무릎보호대(Dr.MED)	35,000
BC1219RE	손가락스프린트 (Dr.MED)	30,000
BC1227RE	발목보조기-젤 (에어케스트) (Dr.MED)	105,000
BC1230RE	DR.MED ELBOW STRAP	30,000
BC1230RE	팔꿈치보호대 (Dr.MED)	43,000
BM5003OH	덤린(Dermlin paste)2g	45,000
BM5004SO	렘스카겔 15g	45,000
	엄지발가락교정기 (1 pair)	15,000
	Toe spreader(발가락교정기-2 pairs)	20,000
	Silicone insoles	57,000
	캐스트 슈즈	12,000
	팔걸이	3,000
	Shoulder abduction Brace(K-sling)	80,000
	푹 쿠션(Foot cushion)	33,000
	Rib band (Dr.med)	40,000
	건강복대	5,000
	손목보호대(Wrist wrap) (Dr.Med)	25,000
	말렛 핑거스프린트	5,000
	멀티핑거스프린트	10,000
	소프트백칼라	10,000
	목발	15,000
	벨포밴드(Velpeau band)	20,000
	알루미늄 스프린트(중) / (소)	1,200 / 1,000
	실리콘깔창 (닥터인솔)(2 pairs)	40,000
	발목 보호대(Ankle wrap) (Dr.Med)	25,000

약제비

진료비용항목		
코드	명칭	비용

670304610	레보코주	80,000
653102550	말린다주	70,000
625500350	엘도카인(카타플라스마)	7,000
	뉴디엔주(DNA주사)	80,000
662800060	플라센텍스주(DNA주사)	100,000
644103271	프리피펜주(아세트아미노펜)(100밀리리터)	50,000
668901281	히루안주(히알루론산나트륨) (수출명:엘지히루안주/ 오스플렉스주/ 콘드록스)	50,000

제증명수수료

진료비용항목		
코드	명칭	비용
PDZ010000	소견서	10,000
PDZ010000	노인장기요양보험(의사소견서)	37,590
PDZ010000	일반진단서	20,000
PDZ010002	근로능력평가용진단서	10,000
PDZ020001	상해진단서(3주미만)	100,000
PDZ020002	상해진단서(3주이상)	150,000
PDZ080000	병무용진단서	20,000
PDZ090007	진료확인서	2,000
PDZ110004	CD COPY	10,000
PDZ110101	진료기록사본 (1매~5매까지, 1매당금액)	1,000
PDZ110102	진료기록사본 (6매부터, 1매당금액)	100
PDZ160000	상해진단서 사본	10,000
PDZ160000	진료기록사본 (보험사내원)	10,000
PDZ160000	일반진단서 사본	1,000