

일산다나은한방병원 「비급여 동의서」

VER.250501

항 목	금 액	항 목	금 액	항 목	금 액
유방암MASTO체크 검사	90,000	이스카도M 0.01mg	45,000	위너프페리주 502ml	150,000
NK활성도 검사	90,000	이스카도M 0.1mg	50,000	오마프원페리주 362ml	100,000
활성산소&항산화력 검사	90,000	이스카도M 1mg	55,000	라보솔 250ml· 파노펜 100ml	100,000
암표지자6종 검사 (검진목적)	90,000	이스카도M 10mg	60,000	프로제아프리필드	60,000
이뮤알파	250,000	이스카도M 20mg	65,000	킬레이션 해독주사	100,000
자탁신	350,000	이스카도Q 0.01mg	70,000	페라미플루	80,000
싸이케어	300,000	이스카도Q 0.1mg	75,000	메시마에프 1ea	15,000
싸이원	200,000	이스카도Q 1mg	80,000	옵티프로틴 현탄액 1포	4,000
알파모신	150,000	이스카도Q 10mg	85,000	클리마토폴란 100T	100,000
비타벨라 (비타민D주사)	60,000	이스카도Q 20mg	90,000	글루100정 1T · 세룰진정 1T	5,000
이뮤셀LC	5,500,000	고주파온열치료 50	500,000	셀레나제 PO· 펜타셀 PO 1ea	5,000
압노바비스쿰M 0.02mg	35,000	고주파온열치료 30	300,000	제로이드MD 로션 300ml	56,000
압노바비스쿰M 0.2mg	40,000	고주파온열치료 25	250,000	제로이드MD 크림 160ml	56,000
압노바비스쿰M 2mg	45,000	고주파온열치료 20	200,000	제로이드MD 리치 160ml	60,000
압노바비스쿰M 20mg	50,000	고주파온열치료 15	150,000	아토베리어MD 로션 300ml	55,000
압노바비스쿰A 0.02mg	35,000	도수치료 120분	400,000	아토베리어MD 크림 160ml	55,000
압노바비스쿰A 0.2mg	40,000	도수치료 90분	300,000	아토베리어MD 잇칭 160ml	62,000
압노바비스쿰A 2mg	45,000	도수치료 60분	200,000	마데카 로션 MD 500g	87,000
압노바비스쿰A 20mg	50,000	도수치료 30분	100,000	마데카 크림 MD 250g	62,000
압노바비스쿰F 0.02mg	45,000	페인치료 4CH	400,000	제로이드 더마실드 MD 50g	46,000
압노바비스쿰F 0.2mg	50,000	페인치료 3CH	300,000	제로이드 루트힐 MD 100g	30,000
압노바비스쿰F 2mg	55,000	페인치료 2CH	200,000	프리벤덤 크림 250g	79,000
압노바비스쿰F 20mg	60,000	페인치료 1CH	100,000	써지엔젤MD	59,000
압노바비스쿰Q 0.02mg	45,000	글루타치온 주사 1200mg	60,000	네오노즈맥스MD 20g	60,000
압노바비스쿰Q 0.2mg	50,000	티옥트산 주사	60,000	DWA-AT 30g	72,000
압노바비스쿰Q 2mg	55,000	셀레늄 주사	60,000	상급병실료 (1인실)	250,000
압노바비스쿰Q 20mg	60,000	디팍티벤 주사 (장영장제)	60,000	상급병실료 (특실)	350,000
고용량비타민C주사	3만~5만	아미노플렉스 250ml	60,000	이스미젠(3개월분)	300,000
진료기록사본 5장	1,000	진료기록사본 6장 이상	100	진단서, 소견서	20,000

본인은 위 비급여 항목에 대해서 충분히 설명을 들었으며 의료진의 지도에 따라 필요한 항목에 대해서 치료함에 동의합니다.

202 년 월 일

환자(보호자) : (서명)