

아산미즈영상의학과 비급여 항목

유방초음파 <small>(초음파검사료)</small>	양측	160,000원	유방 조직검사 <small>(처치 및 수술료)</small>	200,000원 (개당) <small>*치료 재료대 포함(X) 약제비 포함(X)*</small>
	단측	80,000원		
	부분	20,000~40,000원	횡파탄성초음파 <small>(초음파검사료)</small>	50,000 ~ 150,000원
VABB(맘모툼) 시술 <small>(처치 및 수술료)</small>	1,900,000원 ~ (1cm 기준, 크기가 크면 추가비용 발생합니다) <small>*치료 재료대 포함(O) 약제비 포함(X)*</small>			
마스토체크	80,000원			
갑상선초음파 <small>(초음파검사료)</small>	양측	100,000원	갑상선 세포검사 <small>(처치 및 수술료)</small>	180,000원 (개당) <small>*치료 재료대 포함(X) 약제비 포함(X)*</small>
	단측	50,000원		
	부분	30,000원	갑상선 조직검사 <small>(처치 및 수술료)</small>	200,000원 (개당) <small>*치료 재료대 포함(X) 약제비 포함(X)*</small>
가다실 9가 (주사료)	230,000원			
비타민D 주사 (주사료)	40,000원			
진단서 / 소견서	병명 및 진단코드 있는 서류		20,000원	
진료 / 통원 확인서			3,000원	
입·퇴원 확인서	1매 (추가 발급 시 1매당 1,000원 추가)		3,000원	
의무기록지(차트) 사본	1매 (6매 부터 1매당 100원 추가)		1,000원	
검사 결과지 / 판독지	1매		1,000원	
CD 복사	개 당		10,000원	

- * 개인보험 관련사항은 가입하신 보험회사에 미리 확인 해주시면 감사하겠습니다.
- * 의료법 19조 진료기록 비밀누설 금지조항과 개인정보 보호법에 의해 **팩스, 이메일, 우편발송이 불가능** 합니다.
- * 서류발급은 환자 본인 또는 대리인이 직접 방문하여 서류발급 신청서를 작성합니다.
- * 동의서, 위임장은 반드시 환자 본인이 작성하고, 자필로 서명되어야 합니다.

아산미즈영상의학과 비급여 항목 (복부, 소아)

상복부 초음파 <small>(간, 담낭, 담관, 비장, 췌장)</small>	120,000원	간 지방 정량화	25,000원
비뇨기계 초음파 <small>(신장, 방광, 부신)</small>	100,000원	신장도플러 초음파 <small>(신장, 부신)</small>	150,000원
자궁, 난소 초음파	100,000원	고환 초음파	100,000원
장 초음파	150,000원	연부조직 초음파 <small>(1부위)</small>	100,000원
소아뇌 초음파	150,000원	사경 초음파	100,000원
척수/딴플 초음파	150,000원	엉덩이관절 초음파	150,000원
신생아검진 SET		남아 상복부, 비뇨기계, 고환 SET	
소아뇌 초음파	520,000원 →450,000원	상복부 초음파	320,000원 →280,000원
척추 초음파		비뇨기계 초음파	
상복부 초음파		고환 초음파	
비뇨기계 초음파			
성조숙증 SET		성조숙증 Full SET	
상복부 초음파	320,000원 →280,000원	상복부 초음파	420,000원 →350,000원
비뇨기계 초음파		비뇨기계 초음파	
자궁, 난소 초음파 or 고환 초음파		자궁, 난소 초음파	
		갑상선 초음파	