진료비 세부산정내역

THE PERSON									747 124810	にもら値に近下	N N N N N N N N N N N N N N N N N N N	100 F
155-98-01719				1		7 =	산정내역을	제산서 · 영				
80,000	6,600	92,200	39,500	O 281 011 TL 21	0	田の	00 300	부장원 (환자와의 과	신청인			
0		-										元章
		10	-10	0							15 01	끝처리 조정금액
80,000	6,600	92, 190	39,510	218,300								K
1/												
0		9,212	3,948	13, 160	-	-	13, 160		재진진찰료-의원	AA254	2025-04-21	乙齡品
0		21,805	9,345	31, 150	-	1	31, 150	- 건압신경	척수신경말초지차단술-견갑신경	LA247	2025-04-21	마취료
0 60,000		0	0	60,000	-	-	60,000		중식치료 6	MY142	2025-04-21	주사료-행위료
0 20,000		0	0	20,000	-	0.5	40,000		신장분사 4	MZ007	2025-04-21	재활 및 물리치료료
0	6,600	0	0	6,600	-	-	6,600	[1881]	재활저출력레이저치료[1일당]	MM085000	2025-04-21	재활 및 물리치료료
0		61, 173	26,217	87,390	-	1.5	58,260	척수신경총,신경근및신경절차단술-척수신경후지	착수신경총,신경근및신	LA357	2025-04-21	마취료
0		0	0	0	-	-	0		시술 초음파	US-Al含초	2025-04-21	초음파 진단료
め信用	본인부담	무무부러운	금은 문용부명국 당부명국부6	别	₩ 12	少	15 UT	O모 O찬		三正	以同	가() Och
		요음										
		敬	직장조합	외래				2025-04-21	부장원			32
도메	В	HE .	환자구분	명실	AT.			진료기간	환자성명		OII	환자등록번호

