

제증명 수수료

일반처방전(여드름/색소/비만)	비용	특이사항
비급여 상담료	없음	
일반진단서 (코드:PDZ010000)	10,000	
의사소견서(코드:PDZ120000)	5,000	
진료확인서(코드:PDZ090007)	1,000	
통원확인서(코드:PDZ090004)	1,000	1장당(보험회사 제출용)
진료기록지사본(코드:PDZ110001)	1,000	5장까지
진료기록지사본(코드:PDZ110102)	100	6매 이상부터 장당 1천원 추가

행위로

비용(비급여)치료의 경우10% 부가세 별도

행위로 항목	비용	특이사항
염증주사	5,500~	4개 이상일 경우 22,000원
점	5,500~	크기,튀어나옴에 따라 금액 상이
검버섯/비립종/쥐젖/편평사마귀	30,000~	크기/면적에 따라 금액 상이
제모	9,000~	부위/면적에 따라 금액 상이
기미/잡티/주근깨/색소 레이저	100,000~	부위/면적에 따라 금액 상이
여드름/흉터	90,000~	부위/면적/종류에 따라 금액 상이
주름/탄력/스킨부스터	130,000~	부위/면적/종류에 따라 금액 상이
주름/탄력/리프팅 레이저	200,000~	부위/면적에 따라 금액 상이
주름/근육보톡스	40,000~	종류/부위/면적에 따라 금액 상이
필러	200,000~	종류/부위/면적에 따라 금액 상이
피부관리	70,000~	
태반주사(플라몬주)	60,000~	1회
히라셀	190,000~	1회