

녹 의: 제19 - 144호

2019년 09월 24일

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 병리과, 핵의학과, 보험심사과

 제 목: **검사정보 변경 안내**

1. 귀원의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본 재단에서 시행하는 검사항목 중 일부 항목의 변경사항이 있어 아래와 같이 안내드리오니 진료 및 업무에 참조하시기 바랍니다.
3. 변경에 따른 귀원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

### 1. 검사정보 변경

검사명	변경 전	변경 후	비고
<b>Acylcarnitine 정량 (plasma)</b> (GC Labs 코드: S153)	· 보험정보: 신의료 비급여 · 검사수가: 77,690원	· 보험정보: <b>누520/D520000C (1172.09점)</b> · 검사수가: <b>97,750원</b>	· 사유: 보건복지부 고시 제2019-198호 의거 · 적용일: 10월 01일 접수분
<b>LDL particle size</b> (GC Labs 코드: Z695)	· 검사일/소요일: 월,수/10일	· 검사일/소요일: <b>월,수,금/2일</b>	· 사유: 자체 검사 전환 · 적용일: 10월 14일 접수분

**의료법인 녹십자의료재단**

[직인 생략]