



녹 의: 제20 - 078호

2020년 04월 08일

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	변경사유	변경 전	변경 후
<b>ProGRP</b> (GC Labs 코드: U659)	재위탁기관 변경으로 인한 검사정보 변경 (국외→국내)	· 참고치(단위: pg/mL): < 81.0 · 검사일/소요일: 월,목/20일 · 보험정보: - · 검사수가: 66,400원	· 참고치(단위: pg/mL): ≤ 67.50 · 검사일/소요일: 월-금/5일 · 보험정보: 누441/D4410003 (314.90점) · 검사수가: 27,020원  【적용일: 04월 16일 접수분】

## 2. 검사 재개

검사명	사유	적용일
<b>Insulin Ab</b> (GC Labs 코드: S958)	시약 공급 정상화로 인한 검사 재개	04월 09일 접수분 (즉시 적용)
<b>1,25-(OH)<sub>2</sub> vitamin D</b> (GC Labs 코드: C615)		
<b>Anti GAD Ab</b> (GC Labs 코드: S626)		

의료법인 녹십자의료재단

[직인 생략]