

(직인생략)

의료법인 녹십자의료재단

(우)446-913 경기도 용인시 기흥구 보정동 314 전화(031)260-9600 <http://www.gcrl.co.kr>

담당부서 : 의학지원부 부원장 백세연, 팀장 추경복, 담당 이길자(study@mail.gcrl.co.kr)

녹 의: 제 10 - 001호

2010년 01월 08일

수 신: 병원장

참 조: 진단검사의학과장, 핵의학과장, 보험심사과장, 검사실장, 외주수탁 담당

제 목: 검사정보 변경 및 기타 안내

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 재단에서 시행하는 검사항목 중 일부 항목의 변경사항이 있어 알려드리오니 업무에 참조하시기 바랍니다.

- 아 래 -

1. 검사정보 변경 안내

검 사 명	변경 전	변경 후	비 고
U. urealyticum PCR (GCRL 코드: S934)	·검사일/소요일: 월, 목/3일	·검사일/소요일: 월-금/2일	·사유: <u>검사일 확대</u> ·적용일: 1월11일 접수분
M. hominis PCR (GCRL 코드: Z127)			
M. genitalium PCR (GCRL 코드: M728)			
N. gonorrhoeae PCR (GCRL 코드: S683)			
T. pallidum PCR (GCRL 코드: S679)			
G. vaginalis PCR (GCRL 코드: M052)			
H. ducreyi PCR (GCRL 코드: M727)			
T. vaginalis PCR (GCRL 코드: X579)	·검사일/소요일: 월, 수, 금/2일		
C. trachomatis PCR (GCRL 코드: S676)			
HSV PCR (GCRL 코드: S747)			
HSV type 1 PCR (GCRL 코드: S862)	·검사일/소요일: 화, 금/3일		
HSV type 2 PCR (GCRL 코드: S863)			
	·검사일/소요일: 화, 금/4일		

검 사 명	변경 전	변경 후	비 고
Indirect Bilirubin (GCRL 코드: C616)	·참고치: 0.2 - 0.8 mg/dL	·참고치: 0.2 - 1.0 mg/dL	·사유: 참고치 재설정 ·적용일: 적용즉시
Ionized Calcium (GCRL 코드: C153)	·참고치: 1.05 - 1.35 mmol/L	·참고치: 1.16-1.32 mmol/L	·사유: 검사장비 변경 ·적용일: 1월 18일 접수분
Lupus A.coagulant (confirm) (GCRL 코드: Z930)	·참고치: Negative: 0.80~ 1.20 Weakly Present: 1.20~1.50 Moderately Present: 1.50~2.00 Strongly Present: >2.00	·참고치: Negative: 0.80~ 1.19 Weakly Present: 1.20~1.49 Moderately Present: 1.50~1.99 Strongly Present: ≥ 2.00	·사유: 참고치 정정 ·적용일: 1월 9일 접수분
UniCAP IgE (GCRL 코드: I086외 265항목)	·참고치: 0 class: below 0.35 1 class: 0.35~ 0.70 2 class: 0.7~3.5 3 class: 3.5~17.5 4 class: 17.5~50.0 5 class: 50~100 6 class: Over 100 KU/L	·참고치: 0 class: < 0.35 1 class: 0.35~ 0.69 2 class: 0.70~3.49 3 class: 3.50~17.49 4 class: 17.50~49.99 5 class: 50.00~100 6 class: > 100 KU/L	·사유: 참고치 정정 ·적용일: 적용즉시
MAGE (GCRL 코드: D716)	·참고치/보고단위: Negative ·검사일/소요일: 월,수,금/21일	·참고치/보고단위: 별지결과지 참조 ·검사일/소요일: 주1회/15일	·사유: 채수탁기관 변경 ·적용일: 적용즉시
Cholesterol,free (GCRL 코드: B856)	·급여: 나241 C2412(22.74점) ·검사수가: 1,440원	·급여: 임의비급여 ·검사수가: 1,710원	·사유: 보험적용 정정 ·적용일: 적용즉시

2. 기타

검 사 명	검 사 정 보	적 용 일 자
Estrone(E1) (GCRL 코드: E426)	·시약공급으로 검사 재개	·적용즉시

상기 공문에 대한 문의사항은 의학지원부로 연락주십시오.

Tel:031) 260-9677

의학지원부