

(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 권용주(study@mail.gcrl.co.kr)

녹 의: 제10 - 117호

2010년 09월 13일

수 신: 병원장

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

제 목: 신규검사 및 검사정보변경 안내

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 본원에서 시행하는 검사항목 중 일부 항목의 변경사항이 있어 아래와 같이 안내하여 드리오니 업무에 참조하시기 바랍니다.

3. 변경에 따른 귀원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

## 1. 신규검사

검 사 명	검 사 정 보	검사수가 및 비고
<b>HPV E6/E7 mRNA</b> (GCRL 코드: X845)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검체: 액상자궁경부세포(전용용기)</li> <li>· 보관: 냉장</li> <li>· 검사방법: Real-time NASBA (Real-time nucleic acid sequence -based amplification)</li> <li>· 참고치: 별지결과지 참조</li> <li>· 검사일/소요일: 월,목/3일</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험정보: 노598/ CZ987</li> <li>· 검사수가: 150,000 원</li> <li>· 임상적의의: 세포학적 검사 상 정상이 아니거나, HPV PCR 양성인 환자들을 대상으로 고등급 평편상피내 병변이나 자궁경부암으로 이행할 가능성 예측.</li> <li>· 주의사항: HPV E6/E7 mRNA 전용용기 사용</li> <li>· 적용일: 09월 27일 접수분</li> </ul>
<b>SMA del/dup(MLPA)</b> (GCRL 코드: X283)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검체: EDTA WB 3.0 mL</li> <li>· 보관: 냉장</li> <li>· 검사방법: MLPA (Multiplex Ligation-dependent Probe Amplification)</li> <li>· 참고치: 별지결과지 참조</li> <li>· 검사일/소요일: 월/12일</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험정보: 노596/ CZ829</li> <li>· 검사수가: 200,000 원</li> <li>· 임상적의의: 척추성근위축증(Spinal Muscular Atropy) 원인 유전자(SMN1/SMN2)진단</li> <li>· 주의사항: 분자유전학 검사의뢰서, 유전자 검사동의서</li> <li>· 적용일: 09월 13일 접수분</li> </ul>

## 2. 검사정보 변경

검 사 명	변경 전	변경 후	비 고
<b>Coproporphyrin(정량)</b> (GCRL 코드: U131)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사방법: Colorimetry</li> <li>· 보험정보: 나389/ C3892 (54.26점)</li> <li>· 검사수가: 3,540원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사방법: Spectrophotometry</li> <li>· 보험정보: 나389/ C3893 (175.41점)</li> <li>· 검사수가: 11,450원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사유: <a href="#">검사방법 변경</a></li> <li>· 적용일: 10월 01일 접수분</li> </ul>
<b>PAI-1</b> (GCRL 코드: S810)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 참고치: 2~47</li> <li>· 보고단위: ng/mL</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 참고치: 4~43</li> <li>· 보고단위: ng/mL</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사유: <a href="#">검사시약 변경</a></li> <li>· 적용일: 9월 29일 접수분</li> </ul>
<b>Carotene,total</b> (GCRL 코드: C715)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사방법: 비색법</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사방법: Spectrophotometry</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사유: <a href="#">재수탁기관에서 변경</a></li> <li>· 적용일: 09월 13일 접수분</li> </ul>
<b>LAP</b> (Leucine aminopeptidase) (GCRL 코드: S267)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사방법: UV</li> <li>· 검사일/소요일: 목/7일</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사방법: Enzymetic assay</li> <li>· 검사일/소요일: 월-금/3일</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사유: <a href="#">재수탁기관에서 변경</a></li> <li>· 적용일: 09월 13일 접수분</li> </ul>
<b>Coproporphyrin(정성)</b> (GCRL 코드: U121)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사방법: 비색법</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사방법: 형광법</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사유: <a href="#">재수탁기관에서 변경</a></li> <li>· 적용일: 09월 13일 접수분</li> </ul>
<b>κ light chain(S)</b> (GCRL 코드: Z031)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사방법: Nephelometry</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사방법: Immunoturbidimetry</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사유: <a href="#">재수탁기관에서 변경</a></li> <li>· 적용일: 09월 13일 접수분</li> </ul>
<b>λ light chain(S)</b> (GCRL 코드: Z032)			

## 3. 기타

검 사 명	변경 전	변경 후
<b>Anisakis Ab</b> (GCRL 코드: C508)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사명: Anisakis Ab</li> <li>· 보험정보: 나472/ C4722796 (271.19점)</li> <li>· 검사수가: 17,710원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사명: Anisakis &amp; Toxocariosis</li> <li>· 보험정보: 나472/ C4722796 ×2 (542.38점)</li> <li>· 검사수가: 35,420원</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사유: 재수탁기관에서 항원간 교차반응의 이유로 단독의뢰 불가</li> <li>· 주의사항: SET 검사로만 의뢰 가능, 기생충항체검사의뢰서</li> <li>· 적용일: 10월 01일 접수분</li> </ul>		