

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

2. 검사정보 변경

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

3. 기타

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