

(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 : 제10 - 122호

2010년 11월 11일

수 신 : 병원장

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

제 목 : 검사정보변경 및 수탁중지 안내

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.

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

3. 변경에 따른 귀원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

1. 검사정보 변경

검 사 명	변경 전	변경 후	비 고
Joint fluid Microscopy (Crystal, Bacteria) (GCRL 코드 : S795)	· 검사일/소요일 : 월-금/5일	· 검사일/소요일 : 월-토/1일	· 사유 : 본원 Set-up · 적용일 : 11월 15일 접수분
Anti MAG Ab (GCRL 코드 : S661)	· 검사일/소요일 : 1,3주 월/1일	· 검사일/소요일 : 월/1일	· 사유 : 검사일 확대 · 적용일 : 11월 15일 접수분
Histamine(Plasma) (GCRL 코드 : X005)	· 참고치 : Below 0.18 · 보고단위 : ng/mL	· 참고치 : 0.15~1.23 · 보고단위 : ng/mL	· 사유 : 재수탁기관에서 변경 · 적용일 : 11월 12일 접수분
UniCAP E2G (Dog epithelium) (GCRL 코드 : I148)	· 검사명 : UniCAP E2G(Dog epithelium)	· 검사명 : UniCAP E5G(Dog dander)	· 사유 : 재수탁기관에서 변경 · 적용일 : 11월 12일 접수분
Fructose(semen) (GCRL 코드 : C688)	· 검체 : Semen 3.0mL · 검사방법 : Colorimetry · 검사일/소요일 : 월-금/5일 · 참고치 : 120 ~ 475 · 보고단위 : mg/dL	· 검체 : Semen 1.0mL · 검사방법 : Spectrophotometry · 검사일/소요일 : 금/3일 · 참고치 : > 315 · 보고단위 : mg/dL	· 사유 : 재수탁기관 변경 · 적용일 : 12월 01일 접수분

검 사 명	변경 전	변경 후	비 고
Total IgE (GCRL 코드 : C425)	<ul style="list-style-type: none"> · 참고치 : ≤6 Week: ≤2.9 ≤3 M: ≤5.1 ≤6 M: ≤9.1 ≤9 M: ≤12.6 ≤23 M: ≤16.2 2 Y: ≤28.7 3 Y: ≤40.0 4 Y: ≤50.0 5 Y: ≤60.0 6 Y: ≤70.0 7 Y: ≤79.0 8 Y: ≤89.0 9 Y: ≤98.0 10 Y: ≤107.0 Adult: ≤54.2 · 보고단위 : KU/L 	<ul style="list-style-type: none"> · 참고치 : ≤6 Week: ≤2.9 ≤3 M: ≤5.1 ≤6 M: ≤9.1 ≤9 M: ≤12.6 ≤23 M: ≤16.2 2 Y: ≤28.7 3 Y: ≤40.0 4 Y: ≤50.0 5 Y: ≤60.0 6 Y: ≤70.0 7 Y: ≤79.0 8 Y: ≤89.0 9 Y: ≤98.0 10 Y: ≤107.0 Adult: <100.0 · 보고단위 : KU/L 	<ul style="list-style-type: none"> · 사유 : 참고치 재설정 · 적용일 : 12월 01일 접수분 · 비교 : Adult 참고치만 변경

2. 수탁중지

검 사 명	대 체 검 사	비 고
EBV PCR-RE cut (GCRL 코드 : M673)	EBV DNA PCR (GCRL 코드 : S628)	<ul style="list-style-type: none"> · 사유 : 검사건수 감소 · 적용일 : 11월 12일 접수분
Parasite spe. Ab(Fluid) (GCRL 코드 : S727)	Parasite specific Ab IgG (GCRL 코드 : S644)	<ul style="list-style-type: none"> · 사유 : 검사코드 통합 · 적용일 : 12월 01일 접수분

3. Parasite specific Ab IgG(기생충 항체) 검사정보 변경 안내 (적용일 : 12월 01일 접수분)

Parasite specific Ab IgG(기생충 항체) 검사를 4종 Set 검사와 균종별 개별검사로 구분하여 업무진행 하오니 아래의 내용을 확인하시기 바랍니다.

검 사 명	검 사 정 보	검사수가 및 비교
Clonorchis sinensis Ab IgG (GCRL 코드 : X881)	<ul style="list-style-type: none"> · 검체 : Serum 0.5mL Fluid(Other) 0.5mL · 검사방법 : ELISA · 검사일/소요일 : 월,수,금/1일 · 필수서류 : 기생충항체 검사뢰서 	<ul style="list-style-type: none"> · 참고치 : Negative · 급여 : 나472 C4722796 (271.19점) · 검사수가 : 각17,710원 · 비교 : 기생충 균종별 검출(개별)
Paragonimus westermani Ab IgG (GCRL 코드 : X882)		
Cysticercosis Ab IgG (GCRL 코드 : X883)		
Sparganum Ab IgG (GCRL 코드 : X884)		
Parasite specific Ab IgG (GCRL 코드 : S644)	상동	<ul style="list-style-type: none"> · 참고치 : 별지결과지 참조 · 급여 : 나472 C4722796 × 4 (1084.76점) · 검사수가 : 70,840 원 · 비교 : 4가지(개별검사 항목참조) 기생충 균종별 동시검출(Set)