

(직인생략)

의료법인 녹십자의료재단

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

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

녹 의 : 제10 - 128호

2010년 12월 16일

수 신 : 병원장

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

제 목 : 검사정보 변경 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
Influenza A/B multiplex PCR (GCRL 코드: X617)	· 보험정보 : 나597 C6096006 · 검사수가 : 105,020원	· 보험정보 : 노598 C6096 · 검사수가 : 105,020원	· 사유 : 보건복지가족부 고시 보험급여과-612호에 의거 · 적용일 : 12월 17일 접수분
Procainamide (Pronestyl) (GCRL 코드: C609)	· 검사방법 : EMIT · 참고치 : Procainamide : 4.0~10.0 N-Acetyl-Procainamide : 6.0~20.0 Procainamide + NAPA : 10.0~30.0 · 보고단위 : µg/mL	· 검사방법 : EIA · 참고치 : 치료유효농도 : 4.00~8.00 중독농도 : 12.00 이상 · 보고단위 : µg/mL	· 사유 : 재수탁기관 변경 · 적용일 : 12월 17일 접수분
HIV western blot (GCRL 코드: Z220)	· 검체 : Serum 0.5	· 검체 : Serum 1.0	· 사유 : 서울, 경기, 의정부 보건환경연구원의 요청 · 적용일 : 12월 17일 접수분
HIV Ab(서울지역) (GCRL 코드: Z218)			
HIV Ab(경기지역) (GCRL 코드: A151)			
HIV Ab(기타지역) (GCRL 코드: A152)			

상기 공문에 대한 문의사항은 **의학지원부**로 연락주십시오. [Tel: 031) 260-9677]