

(직인생략)

# 의료법인 녹십자의료재단

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

담당부서 : 의학지원부 부원장 백세연, 팀장 김미경, 담당 정치현(study@gclabs.co.kr)

녹 의 : 제11 - 021호

2011년 09월 21일

수 신 : 병(의)원장

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

제 목 : 신규검사 및 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. 신규검사

검 사 명	검 사 정 보	검사수가 및 비교
<b>BCR-ABL(IS) 정량</b> (GCRL 코드 : K157)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검체 : EDTA WB 3.0mL EDTA BM 3.0mL</li> <li>· 보관 : 냉장</li> <li>· 검사방법 : Real time PCR</li> <li>· 참고치 : 별지결과지 참조</li> <li>· 검사일/소요일 : 화/3일</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험정보 : 노596 CZ809</li> <li>· 검사수가 : 148,540원</li> <li>· 임상적의의 : CML환자의 경과를 IS(International scale) 단위로 결과보고</li> <li>· 필수서류 : 분자유전학 검사뢰서, 유전자 검사동의서</li> <li>· 적용일 : 10월 01일 접수분</li> </ul>

## 2. 검사정보 변경

검 사 명	변경 전	변경 후	비 고
<b>As(Arsenic)</b> (GCRL 코드 : C453)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 참고치/보고단위 RU : 0 ~ 52.7 µg/L 24hU : &lt; 120.0 µg/day</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 참고치/보고단위 RU : 일반인 : ≤ 100.00 µg/L 취급자 : ≤ 220.00 µg/L 24hU : &lt; 120.0 µg/day</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사유 : 재수탁기관에서 변경</li> <li>· 적용일 : 적용즉시 (09월 22일 접수분)</li> </ul>
<b>Iodide(Urine)</b> (GCRL 코드 : D749)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 참고치 : M : 8.9 ~ 47.3 F : 8.6 ~ 41.3</li> <li>· 보고단위 : µmol/g Creatinine</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 참고치 : M : 3.0 ~ 49.7 F : 2.7 ~ 38.8</li> <li>· 보고단위 : µmol/g Creatinine</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사유 : 재수탁기관에서 변경</li> <li>· 적용일 : 08월 31일 접수분 (기접수분 부터 적용)</li> </ul>
<b>Metanephrine, plasma free</b> (GCRL 코드 : S660)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검체 : EDTA Plasma 2.5mL</li> <li>· 참고치 : Metanephrine : &lt; 58 Normetanephrine : &lt; 149 Total Metanephrine : &lt; 206</li> <li>· 보고단위 : pg/mL</li> <li>· 검사일/소요일 : 월, 목/21일</li> <li>· 보험정보 : 비보험</li> <li>· 검사수가 : 668,420원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검체 : EDTA Plasma 1.0mL</li> <li>· 참고치 : 별지결과지 참조</li> <li>· 검사일/소요일 : 월-금/15일</li> <li>· 보험정보 : 너228 CY284006 너228 CY285006 (656.08점)</li> <li>· 검사수가 : 43,700원</li> <li>· 필수서류 : 주민번호, 약물검사 의뢰서</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사유 : 재수탁기관 변경</li> <li>· 적용일 : 적용즉시 (09월 22일 접수분)</li> </ul>