

녹 의: 제13 - 025호 2013년 10월 28일
 수 신: 병(의)원장
 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
Mumps IgG (GC Labs 코드: S424)	<ul style="list-style-type: none"> · 검사일/소요일: 화,금/1일 	<ul style="list-style-type: none"> · 검사일/소요일: 월,수,금/1일 	<ul style="list-style-type: none"> · 사유: <u>검사일 확대</u> · 적용일: 10월 18일 접수분 (기점수분 부터 적용)
Mumps IgM (GC Labs 코드: S425)			
액상체액세포 병리검사 (GC Labs 코드: M428)	<ul style="list-style-type: none"> · 검사명: 액상체액세포병리검사 	<ul style="list-style-type: none"> · 검사명: 액상 체액세포검사 (Liquid-based body fluid cytology, ThinPrep) 	<ul style="list-style-type: none"> · 사유: <u>검사명 변경</u> · 적용일: 11월 01일 접수분
액상흡인세포 병리검사 (GC Labs 코드: X705)	<ul style="list-style-type: none"> · 검사명: 액상흡인세포병리검사 	<ul style="list-style-type: none"> · 검사명: 액상 흡인세포검사 (Liquid-based aspiration cytology, ThinPrep) 	
액상세포진 검사 (CellPrep) (GC Labs 코드: X864)	<ul style="list-style-type: none"> · 검사명: 액상세포진 검사(CellPrep) 	<ul style="list-style-type: none"> · 검사명: 액상 부인과세포진검사 (Liquid-based GY cytology, CellPrep) 	
액상세포진 검사 (ThinPrep) (GC Labs 코드: S870)	<ul style="list-style-type: none"> · 검사명: 액상세포진 검사(ThinPrep) 	<ul style="list-style-type: none"> · 검사명: 액상 부인과세포진검사 (Liquid-based GY cytology, ThinPrep) 	
Trichloroacetic acid (TCA) (GC Labs 코드: S674)	<ul style="list-style-type: none"> · 검사방법: Colorimetry · 참고치: ≤ 100 · 단위: mg/g Creatinine · 보험정보: 나451 C4513590 (154.60점) · 검사수가: 10,840원 · 검사일/소요일: 수/8일 	<ul style="list-style-type: none"> · 검사방법: GC/ECD · 참고치: TCE 노출시: ≤ 100.00 mg/g creatinine · Creatinine: Not established mg/dL · TCA (Creatinine 보정전): PCE 노출시: ≤ 5.00 mg/L · 1,1,1-TCE 노출시: ≤ 10.00 mg/L · 보험정보: 나451 CY373290 (251.42점) · 검사수가: 17,620원 · 검사일/소요일: 월-금/7일 	

의료법인 녹십자의료재단

(직인생략)