

녹 의: 제19 - 011호

2019년 01월 18일

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 병리과, 핵의학과, 보험심사과

제 목: 검사정보 변경 및 재위탁 항목 검사수가 변경 안내

1. 귀원의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본원에서 시행하는 검사항목 중 일부 항목의 변경사항이 있어 아래와 같이 안내드리오니 업무에 참조하시기 바랍니다.
3. 변경에 따른 귀원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

1. 검사정보 변경

검사명	변경 전	변경 후	비고
Measles IgG (GC Labs 코드: S423)	<ul style="list-style-type: none"> · 검체: Serum 0.5mL · 검사일/소요일: 월,목/1일 · 검사방법: ELISA (Enzyme linked immunosorbent assay) · 참고치 (단위: Ratio): Negative: < 0.80 Borderline: 0.80~1.09 Positive: ≥ 1.10 	<ul style="list-style-type: none"> · 검체: Serum 1.0mL · 검사일/소요일: 월-금/1일 · 검사방법: CIA (Chemiluminescence immunoassay) · 참고치 (단위: AU/mL): Negative: < 13.5 Equivocal: 13.5~16.4 Positive: ≥ 16.5 	<ul style="list-style-type: none"> · 사유: 시약 및 장비변경으로 인한 검사정보 변경 · 적용일: 01월 24일 접수분

2. 검사재개

검사명	검사정보	적용일
ADH (GC Labs 코드: E418)	시약 공급 정상화로 검사 재개	01월 21일 접수분

3. 재위탁 항목 검사수가 변경

본원에서 재위탁하는 검사항목 중 일부 비급여·기타 항목에 대한 검사수가의 변경이 있어 안내하여 드리오니 참조하시기 바랍니다.

· 별첨: 2019년 재위탁 비급여·기타 항목 변경 내역

※ 적용일: 2019년 02월 01일 접수분

의료법인 녹십자의료재단

[직인 생략]