



녹 의: 제20 - 117호
수 신: 병(의)원장
참 조: 진단검사의학과, 병리과, 핵의학과, 보험심사과
제 목: 검사정보 변경 안내

2020년 05월 27일

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

- 아 래 -

1. 검사정보 변경

검사명	변경사유	변경 전	변경 후
ADAMTS13 activity [ELISA] (GC Labs 코드: N972)	보건복지부 고시 제2020-102호 의거 (고시 제·개정일: 2020년 05월 26일)	· 보험정보: 신의료 비급여 · 검사수가: 200,000원	· 보험정보: 누133가/D133100C (1464.50점) · 검사수가: 125,650원 【적용일: 06월 01일 접수분】
Total hCG (GC Labs 코드: E865)		· 보험정보: 누372/D3720003 (134.94점) · 검사수가: 각각 11,580원	· 보험정보: 누372가/D3720003 (134.94점) · 검사수가: 각각 11,580원 【적용일: 06월 01일 접수분】
β-hCG (GC Labs 코드: E424)			
TERT gene promoter mutation [Sequencing] (GC Labs 코드: N956)	보험정보 변경	· 보험정보: 신의료 비급여 · 검사수가: 141,110원	· 보험정보: 비급여 · 검사수가: 141,110원 * 건강보험심사평가원 2019년 제1차 의료행위전문평가위원회(2019.01.28)에서 비급여로 결정된 행위 【적용일: 06월 01일 접수분】

의료법인 녹십자의료재단
 [직인 생략]