

# Information

문서번호: 24-04

작성일자: 2009. 1. 7

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자

제 목: **일부 검사항목의 정보 변경전**

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원하며 아울러 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 깊은 감사드립니다.
2. 재단에서 실시되고 있는 일부 검사항목의 정보가 변경되어 알려드리오니, 진료 및 병원 업무에 참고하시기 바랍니다.
3. 분당서울대학교병원으로 외주처리되고 있는 일부 비급여 항목의 의뢰가가 변경되어 알려드립니다.  
타 종합병원의 의뢰가 변경에 대한 공지가 오는대로 추가적으로 알려드리겠습니다.

## 검사정보 변경

적용일자 : 즉시 적용

| 보험코드                     | 검사항목                | 검사정보   |   |
|--------------------------|---------------------|--|---|
|                          |                     | 변경전  | 변경후   |
| 너153<br>CY160006         | Vitamin B1          | 검사일정 : 월, 목 /10-15일<br>참고치 : 20-50 ng/mL   | 검사일정 : 화 /3-4일<br>참고치 : 59-213 nmol/L   |
| 나451나(3)<br>CY373290     | 2,5-Hexanedione     | 검사일정 : 월, 목 /10-15일<br>참고치 : Not established (mg/L)  | 검사일정 : 화 /4-5일<br>참고치 :<br>미취급자 : 불검출<br>취급자 < 5.00 mg/g creatinine                                 |
| 나450나(3)<br>CX374040     | Paraquat<br>(Urine) | 검사법 : HPLC/MS<br>검사일정 : 월, 목 /10-15일<br>참고치 : < 0.1 µg/mL<br>보험수가 : 나450나(4) CX375046<br>34,400원 | 검사법 : HPLC<br>검사일정 : 목 /3-4일<br>참고치 : Not established(µg/mL)<br>보험수가 : 나450나(3) CX374040<br>16,670원 |
| 나450나(2)<br>C4504390     | Free Phenytoin      | 검사일정 : 월, 목 /10-15일<br>참고치 : Not Established (µg/mL)   | 검사일정 : 매일 /3-5일<br>참고치 : 1.0-2.0 µg/mL  |
| 나451나(3)<br>CY373290     | Trichloroethanol    | 검사일정 : 월, 목 /10-15일<br>보험수가 : 비급여 60,000원  | 검사일정 : 월, 수 /4-5일<br>보험수가 : 나451나(3) CY373290<br>25,320원  |
| * 사유 : 외주처 변경 (국외 -> 국내) |                     |  |   |

## 의뢰가 변경

적용일자 : 즉시 적용

| 보험코드                          | 검사항목                              | 의뢰가     |         |
|-------------------------------|-----------------------------------|---------|---------|
|                               |                                   | 변경전     | 변경후     |
| 노327<br>CZ327                 | Arylsulfatase A                   | 35,900원 | 37,700원 |
| 노326<br>CZ326                 | Hexosaminidase A                  | 50,000원 | 57,000원 |
| 노340<br>CZ340                 | Methylmalonic acid<br>정량          | 25,900원 | 27,200원 |
| 노323<br>CZ323                 | $\beta$ -Galactosidase            | 40,000원 | 45,700  |
| 노329<br>CZ329                 | $\alpha$ -Galactosidase A (Fabry) | 56,000원 | 58,800  |
| * 사유 : 외주처인 분당서울대학교병원의 의뢰가 변경 |                                   |         |         |

## 검사일정 변경

2009년 1월 13일 (수) 접수분부터

| 보험코드                       | 검사항목         | 검체<br>(mL)          | 검사법 | 검사일정         |           |
|----------------------------|--------------|---------------------|-----|--------------|-----------|
|                            |              |                     |     | 변경전          | 변경후       |
| 나468나(1)<br>C4682596       | HTLV-I/II Ab | 혈장<br>(EDTA)<br>0.5 | EIA | 월, 목<br>2-3일 | 화<br>2-3일 |
| * 사유 : 검사 건수 감소로 인한 검사일 단축 |              |                     |     |              |           |