

# Information

문서 번호: 24-49  
 작성 일자: 2009. 7. 23  
 수 신: 병(의)원장  
 참 조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자  
 제 목: **일부검사항목의 검사정보 변경**

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원하며 아울러 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 깊이 감사드립니다.
2. 재단에서 실시하고 있는 일부 검사항목의 정보가 변경되어 알려드리오니, 진료 및 병원 업무에 참고하시기 바랍니다.

## 검사정보 변경

적용일자 : 즉시

보험정보	검사명	검사정보		비고
		변경전	변경후	
노 428 CZ428	Myelin Basic Protein	<u>검사법</u> RIA <u>참고치</u> < 3.0 ng/mL <u>의뢰가</u> 230,000 원	<u>검사법</u> EIA <u>참고치</u> ≤ 102.0 pg/mL <u>의뢰가</u> 180,000 원	외주처의 시약공급 중단으로 검사법 변경
나 450 나(4) CX375696	Topiramate	<u>검사법</u> FPIA <u>참고치</u> (단위: µg/mL) 50 mg b.i.d(dosage) : 3.6(2.9~4.3) 100 mg b.i.d(dosage) : 6.8(5.4~8.1) 200 mg b.i.d(dosage) : 13.1(10.4~15.7) 400 mg b.i.d(dosage) : 25.7(20.5~30.8) *Expected peak concentration(+/- 20%) <u>검사일정</u> 수,토 15-20 일 <u>보험정보</u> 국외 비급여 218,500 원	<u>검사법</u> LC/MS/MS <u>참고치</u> 2-20 µg/mL <u>검사일정</u> 월-금,30 일 <u>보험정보</u> 나 450 나(4) CX375696 34,400 원	외주처 변경 (국외 → 삼성의료원)

1/1