

Information

문서 번호: 25-08
 작성 일자: 2010. 2. 12
 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 다음과 같이 변경되어 알려드리오니, 병원업무 및 환자진료에 참고하시기 바랍니다.

검사정보 변경

보험정보	검사명	검사정보		비고
		변경전	변경후	
나 595 아 C5956006	Pneumocystis carinii PCR	<u>검사일정</u> 토 / 4-7 일	<u>검사일정</u> 월 / 4 일	* 자사 세팅 적용일자: 2010 년 2 월 19 일(금) 접수분부터
너 562 사 CY627006	Hemochromatosis, HFE gene	<u>보험정보</u> 너 562 사 CY627006×4 108,840 원	<u>보험정보</u> 너 562 사 CY627006×2 54,420 원	* 재위탁처의 보험적용 변경 적용일자: 즉시
- (국외)	Chlorpromazine	<u>검체량</u> SST Serum 1.0mL	<u>검체량</u> SST Serum 3.0mL	* 재위탁처의 검체량 변경 적용일자: 즉시
나 468 나(1) C4682466	HSV type I IgG (CSF)	<u>참고치</u> (단위 Index) Negative<0.90 Indeterminate:0.90-1.09 Positive≥1.10	<u>참고치</u> Not established (Index)	* 시약제조사의 참고치 재설정 적용일자: 2010 년 2 월 17 일(수) 접수분부터
나 450 나(3) CX374690	Zonisamide	<u>검체정보</u> SST Serum 0.2mL 동결보관 <u>검사일정</u> 월, 목 / 10-15 일 <u>참고치</u> 10-30 µg/mL <u>보험정보</u> 비급여 90,130 원	<u>검체정보</u> Plain serum 0.3mL 냉장보관 <u>검사일정</u> 토 / 4-5 일 <u>참고치</u> 10.00-40.00 µg/mL <u>보험정보</u> 나 450 나(3) CX374690 17,170 원	* 외주처변경 (국외 → 국내) 적용일자: 2010 년 2 월 18 일(목) 접수분부터

1/2

작은 감동의 시작 그리고 고마움으로부터의 시작

의료법인
삼광의료재단



서울특별시 서초구 양재동 9-60 삼광빌딩
 Tel. 02-3497-5100(대) Fax. 02-3497-5249
 Homepage. <http://www.smlab.co.kr>

(직인생략)

검사정보 변경

보험정보	검사명	검사정보		비고
		변경전	변경후	
나 231 C2310	IgE-Mix grass pollen:Gx2	검사일정 월-목 / 2-3 일 참고치 Negative < 0.35 KU/L	검사일정 월-금 / 3-5 일 참고치 Negative < 0.35 KU/L	* 자사 세팅 적용일자: 2010년 2월 19일(금) 접수분부터
나 231 C2310	IgE-Mix house dust:Hx2	검사일정 매일 / 2-3 일 참고치 Negative < 0.35 KU/L		
나 231 C2310	IgE-Mold mix:Mx1	검사일정 월-목 / 2-3 일 참고치 Negative < 0.35 KU/L		
나 231 C2310	IgE-Mix tree pollen:Tx5	검사일정 월-목 / 2-3 일 참고치 Negative < 0.35 KU/L		
나 231 C2310	IgE-Weed Mix:Wx5	검사일정 매일 / 2-3 일 참고치 Negative < 0.35 KU/L		
노 113 CZ113	IgE- PHAD(Phadiatop)	검사일정 월-목 / 2-3 일 참고치 Negative < 0.35 KU/L		

신규검사 안내

적용일자 : 2010년 2월 19일(금) 접수분부터

SML 검사코드	검사명	검사법	검체	검사 일정	참고치	보험 코드	의뢰가
63160	IgE-Phadiatop Infant	FEIA	Serum 0.2 mL (SST) 냉장보관	월-금 3-5 일	Negative < 0.35 KU/L	노 113 CZ113	41,800

- IgE-Phadiatop Infant 는 5 세 미만 유아를 위한 아토피 선별검사로서 유아에게 아토피를 유발하는 아주 흔한 항원을 기본으로 food 와 inhalant 항원이 조합된 선별검사입니다.

2/2

작은 감동의 시작 그리고 고마움으로부터의 시작

의료법인
삼광의료재단



서울특별시 서초구 양재동 9-60 삼광빌딩
Tel. 02-3497-5100(대) Fax. 02-3497-5249
Homepage. Http://www.smlab.co.kr

(직인생략)