

Information

문서 번호: 27-08
 작성일자: 2012. 2. 1
 수 신: 병(의)원장
 참 조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
 제 목: **일부 재위탁항목의 검사정보 변경 및
 국내 재위탁 항목(비급여) 검사수가 변경**

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원 드립니다.

아울러 삼광의료재단을 신뢰해 주시는 고객님께 깊은 감사를 드립니다.

2. 아래와 같이 검사정보가 변경되어 알려드리오니 병원업무 및 환자진료에 참고하시기 바랍니다.

- 일부 재위탁항목의 검사정보 변경
- Aspergillus Ag 보험정보 변경
- Gardnerella vaginalis PCR, Mycoplasma hominis PCR 검사일정 변경
- Toxocariasis Ab IgG 검사 중지
- 국내 재위탁항목(비급여) 검사수가 변경

검사정보 변경

검사명	검사 정보		비 고
	변경전	변경후	
CMT1A,PMP22 duplication (SML 코드: 26810)	<u>보험정보:</u> 비보험/ 382,000 원	<u>보험정보:</u> 노 596 가 CZ827 / 401,000 원	◦ 재위탁처의 보험정보 변경 ◦ 적용일시: 2012년 2월 1일 접수분부터
SCA-17 (SML 코드: 27015)	<u>보험정보:</u> 너 573 마 CY539006 (1199.67)/82,180 원	<u>보험정보:</u> 비보험 / 100,000 원	
hemavision 28 종 (SML 코드: 51855)	<u>보험정보:</u> 나 597 C5971006+ C5973006+ C5975006+ (C5979006X2) / 580,230 원	<u>보험정보:</u> 나 597 C5971006+ C5973006+ C5974006+ C5975006+ C5979006 / 569,270 원	
R.tsutsugamushi (IFA) (SML 코드: 41635)	<u>검사명:</u> R.tsutsugamushi(IFA)	<u>검사명:</u> O.tsutsugamushi(IFA) (Orientia tsutsugamushi)	◦ 재위탁처의 검사명 변경 ◦ 적용일시: 2012년 2월 1일 접수분부터

검사명	검사 정보		비 고
	변경전	변경후	
α1-Antitrypsin (SML 코드: 20405)	<u>참고치:</u> Not established(mg/dL)	<u>참고치:</u> ≤54.00 mg/dL	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 재위탁처의 참고치 변경 ◦ 적용일시: 2012년 2월 1일 접수분부터
Aspergillus Ag (SML 코드: 50455)	<u>보험정보:</u> 비보험 / 20,580 원	<u>보험정보:</u> 나 475 나 C4752996 (308.29)/ 21,120 원	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 보험정보 변경 (보건복지부 급여 65720-1109 호) ◦ 적용일시: 2012년 2월 1일 접수분부터
Gardnerella vaginalis PCR (SML 코드: 42715)	<u>검사일/ 소요일:</u> 매일/ 2 일	<u>검사일/ 소요일:</u> 월-금/ 2 일	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 검사일정 변경
Mycoplasma hominis PCR (SML 코드: 42630)	<u>검사일/ 소요일:</u> 매일/ 2 일	<u>검사일/ 소요일:</u> 월-금/ 2 일	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 적용일시: 2012년 2월 1일 접수분부터

검사 중지

검사명	검사정보	비 고
Toxocariasis Ab IgG (SML 코드: 52272)	검사 중지	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 재위탁처(삼성서울병원)의 검사중지 (Body fluid 만중지, Serum 검사가능) ◦ 적용일시: 즉시

2012 년 국내 재위탁항목 비급여 검사수가 변경

적용일자 : 2012 년 2 월 1 일(수) 접수분부터

첨부파일 1 부.