

문서번호: 32-04
발 행: 2017.1.19
수 신: 병(의)원장
참 조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
제 목: **일부 검사항목의 검사정보 변경 안내**

- 귀 원의 무궁한 발전을 기원하며 아울러 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 깊이 감사 드립니다.
- 아래와 같이 검사정보가 변경되어 알려드리오니 병원업무 및 환자진료에 참고하시기 바랍니다.
 - QuantiFERON-TB, O. tsutsugamushi 검사정보 변경 안내
 - 일반화학 일부 항목 참고치 변경 안내
 - Fragile X 정밀(혈액), Methylmalonic Acid 정성 검사중지 안내 및 대체검사 안내

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경전	변경후	
QuantiFERON-TB (SML code: 52390)	<u>보험정보:</u> 나 477 CZ393006 (1162.62) / 91,850 원	<u>보험정보:</u> 나 477 CZ393006 (541.68) / 42,790 원	◦ 보험정보 변경 (보건복지부 고시 제2016-271 호) ◦ 적용일자: 2017년 2월 1일 접수분부터
O. tsutsugamushi (SML code: 41630)	<u>검사명:</u> R. tsutsugamushi	<u>검사명:</u> O. tsutsugamushi	◦ 진단명에 맞춰 검사명 변경 ◦ 적용일자: 즉시

참고치 변경

일반화학 검사장비 변경으로 일부 항목의 참고치가 변경되어 안내드립니다.

적용일자 : 2017 년 1 월 30 일 접수분부터

첨부파일을 참고하시기 바랍니다.

검사중지 및 대체검사 안내

검사명	검사정보	비고
Fragile X 정밀(혈액) (SML code: 27273)	검사중지	<ul style="list-style-type: none"> ◦재위탁처의 검사중지 ◦적용 일자: 2017년1월26일 접수분부터
Methylmalonic Acid 정성 (Random Urine) (SML code: 10760)	검사중지	<ul style="list-style-type: none"> ◦검사일완화로 검사중지 ◦적용 일자: 2017년2월 1일 접수분부터
Methylmalonic Acid 정량 (SML code: 10774)	<p><u>검체/검체량</u>: Random Urine / 10mL</p> <p><u>검사법</u>: GC-MS</p> <p><u>검사일/소요일</u>: 금 / 5 일</p> <p><u>참고치</u>: < 3.70 mmol/mol creatinine</p> <p><u>보험정보</u>: 너 345 다(2) CZ340006 (593.48) / 46,880 원</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◦Methylmalonic Acid 정성 검사중지로 대체검사안내 ◦적용일자: 2017년2월1일 접수분부터

2/2