

INFORMATION

문서번호: 32-21 발 행: 2017.3.30 수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자

제 목: 일부 검사항목의 검사정보 변경 안내

- 1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원하며 아울러 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 깊이 감사 드립니다.
- 2. 아래와 같이 검사정보가 변경되어 알려드리오니 병원업무 및 환자진료에 참고하시기 바랍니다.
- Deoxypyridinoline (DPD) 검사정보 변경
- Hyaluronic Acid, BRAF V600E mutation (melanoma) 검사중지 및 대체검사 안내

검사정보 변경

검사명	검사정보		- 비고
습시장	변경전	변경후	미포
Deoxypyridinoline (DPD) (SML code: 12381)	<u>참고치</u> : (단위: nM/mM cre.) M(25-55y): 2.30-5.40 F(25-44y): 3.00-7.40	<u>참고치</u> : (단위: nM/mM cre.) M: 2.30-5.40 F: 3.00-7.40	○참고치 표기 변경 ○적용알자: 2017 년 4월 10 일 접수분부터

1/2



검사중지 및 대체검사 안내

검사명	검사정보	비고
Hyaluronic Acid (SML code: 12105)	검사중지	∘시약공급 중단으로 인한 검사중지 ∘적용 일자 : 2017 년 4월 10 일 접수분부터
Hyaluronic Acid (SML code: 12104)	검체/검체량: SST Serum / 0.5 mL 검사법: 라텍스응집비탁법 검사일/소요일: 월, 목 / 10-15 일 참고치: ≤ 50 ng/mL 보험정보: 비보험 / 60,000 원	∘Hyaluronic Acid 중지로 인한 대체검사 안내 ∘ 적용 일자 : 2017 년 4월 10 일 접수분부터
BRAF V600E mutation (melanoma) (SML code: 29067)	검사중지	○ 의로건수 감소로 인한 검사중지 ○ 적용 일자 : 2017 년 4월 10 일 접수분부터
BRAF real-time PCR (melanoma) (SML code: 29064)	<u>검체</u> : Tissue <u>검사법</u> : Real time PCR <u>검사일/소요일</u> : 월-금 / 7-10 일 <u>보험정보</u> : 나 583 나 C5831176 (1595.76) / 126,070 원	∘BRAF V600E mutation (melanoma) 중지로 인한 대체검사 안내 ∘ 적용 일자 : 2017 년 4월 10 일 접수분부터

2/2

