

문서번호: 32-32
발 행: 2017.6.01
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.

- Anti-Aquaporin 4 IgG Antibody (IFA) 보험정보 변경 안내
- Cyclic AMP 검사재개 안내

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경전	변경후	
Anti-Aquaporin 4 IgG Antibody (IFA) (SML code: 51071)	<u>보험정보:</u> 신의료비급여 / 42,000 원	<u>보험정보:</u> 나 507 가 C5071006 (345.21) / 27,270 원	◦재위탁처 보험정보 변경 (보건복지부 고시 제2017-90 호) ◦적용일자: 즉시

검사재개 안내

검사명	검사정보	비고
Cyclic AMP (SML code: 01195) (SML code: 01196) (SML code: 01197)	검사재개	◦사약등급 정상화로 검사재개 ◦적용 일자: 즉시

끝