

문서번호: 32-42
발행: 2017.7.20
수신: 병(의)원장
참조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
제목: **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.
- Immuno Fixation EP IgD, IgE 신규검사 안내
 - HCV RNA 정량, Urea Breath Test (UBT), Immuno EP 검사정보 변경 안내
 - 기생충 성충 검사중지 안내

신규검사 안내

검사명	검사정보	비고
Immuno Fixation EP IgD, IgE (S) (SML code: 20613)	<u>검체/검체량</u> : SST Serum / 1.0 mL <u>검사법</u> : Electrophoresis <u>검사일/소요일</u> : 화, 수, 금 / 2 일 <u>보험정보</u> : 나 308 가 B308200C (534.91) / 42,260 원	◦임상적의의: 다발성골수종의type 감별
Immuno Fixation EP IgD, IgE (RU) (SML code: 20614)	<u>검체/검체량</u> : Random Urine / 10.0 mL <u>검사법</u> : Electrophoresis <u>검사일/소요일</u> : 화, 수, 금 / 2 일 <u>보험정보</u> : 나 308 나 B308400C (590.82) / 46,670 원	◦적용 일자: 2017년8월1일 접수분부터

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경전	변경후	
HCV RNA 정량 (SML code: 50241)	<u>검사일/소요일:</u> 월, 수, 금 / 1 일	<u>검사일/소요일:</u> 월-금 / 1 일	◦검사일정확대 ◦적용일자: 즉시
Urea Breath Test (UBT) (SML code: 70921)	<u>참고치:</u> Negative < 4.0 ‰	<u>참고치:</u> Negative < 2.0 ‰	◦사약공급문제해결로 검사재개되어참고치변경 ◦적용일자: 2017년8월7일접수일부터
Immuno EP (S) (SML code: 20620)	<u>보험정보:</u> 나 308 가 B308100C (400.93) / 31,670 원	<u>보험정보:</u> 나 308 가 B308100C 나 300 가 B300000C / 42,200 원	◦보험정보변경 ◦적용일자: 2017년8월1일접수분부터 ※ 개별항목 의뢰가능 하단참조
Immuno EP (24hr U) (SML code: 20621)	<u>보험정보:</u> 나 308 나 B308300C (451.16) / 35,640 원	<u>보험정보:</u> 나 308 나 B308300C 나 300 나 B300100C / 46,910 원	
Immuno EP (RU) (SML code: 20623)			
※ Immuno EP SET 세부항목 : Immunoglobulin EP + Protein EP			
※ 개별항목 안내			
검사코드	검사명	검사코드	검사명
20730	Immunoglobulin EP (S)	20710	Protein EP (S)
20731	Immunoglobulin EP (24hr U)	20711	Protein EP (24hr U)
20733	Immunoglobulin EP (RU)	20713	Protein EP (RU)

검사중지 안내

검사명	검사정보	비고
기생충 성충 (SML code: 70990)	검사중지	◦재위탁저 검사중지 ◦적용 일자: 2017년8월4일 접수분부터

2/2