

문서번호: 32-46  
발 행: 2017.8.30  
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.
- sFlt-1/PlGF ratio(전자간증위험도), Zika Virus Real-time PCR(급여) 검사정보 변경 안내
  - NF1 gene, LAP Score 검사정보 변경 안내
  - Anti MAG Ab 검사중지 안내

## 검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경전	변경후	
sFlt-1/PlGF ratio (전자간증위험도) (SML code: 63226)	<u>보험정보:</u> 신의료비급여 / 150,000 원	<u>보험정보:</u> 나 320 C3200003 (1017.57) / 80,390 원	◦보험정보 변경 (보건복지부 고시 제2017-151 호) ◦적용일자: 2017년9월1일 접수분부터
Zika Virus Real-time PCR(급여) (SML code: 42271)	<u>보험정보:</u> 너 424 다 C442400C (1112.74) / 87,910 원	<u>보험정보:</u> 나 596-6 C606600C (881.68) / 69,650 원	◦보험정보 변경 (보건복지부 고시 제2017-151 호) ◦적용일자: 2017년10월1일 접수분부터

## 검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경전	변경후	
Neurofibromatosis, NF1 gene (SML code: 27784)	<u>검사법:</u> Sequencing <u>보험정보:</u> 나 580 다 C580912C (7255.90) / 573,220 원	<u>검사법:</u> Sequencing + MLPA <u>보험정보:</u> 나 580 다 C580912C 노 581 가 CZ581 / 973,220 원	◦재유타처 검사정보 변경 ◦적용일자: 2017년9월1일 접수분부터
LAP Score (SML code: 30380)	<u>검체/검체량:</u> Blood Smear Slide 4 장 <u>검사일/소요일:</u> 화, 목, 금 / 5-7 일	<u>검체/검체량:</u> Blood Smear Slide 3 장 <u>검사일/소요일:</u> 수 / 2-3 일	◦재유타처 변경 ◦적용일자: 2017년9월1일 접수분부터 ※ 유의사항: Fingertick blood 를 slide 에 즉시 도말하여 건조한 후 차광 ※ 필수서류: CBC 결과지

## 검사중지 안내

검사명	검사정보	비고
Anti MAG Ab (SML code: 52102)	검사중지	◦재유타처 검사일사중지 ◦적용 일자: 즉시

2/2