

문서번호: 32-52
발 행: 2017.9.28
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.
- Avellino corneal dystrophy, IDH2 돌연변이 염기서열검사 보험정보 변경 안내
 - 마약정밀검사 참고치 변경 안내

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경전	변경후	
Avellino corneal dystrophy (SML code: 29172)	<u>보험정보:</u> 신의료비급여 / 64,200 원	<u>보험정보:</u> 나 580 나 C580109C (877.02) / 69,280 원	◦보험정보 변경 (보건복지부 고시 제2017-170 호) ◦적용일자: 2017 년 10 월 1 일 접수분부터
IDH2 돌연변이 염기서열 (SML code: 29557)	<u>보험정보:</u> 신의료비급여 / 132,000 원	<u>보험정보:</u> 나 583 다 C583309F (1441.34) / 113,870 원	

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경전	변경후	
마약정밀 (Philopon/Cocain) (SML code: 65840)	<u>참고치:</u> (단위: ng/mL) Amphetamine : Cutoff: ≤ 500 Methamphetamine : Cutoff: ≤ 500 Benzoylecgonine(Cocain) : Cutoff: ≤ 150	<u>참고치:</u> (단위: ng/mL) <u>Amphetamine</u> : ≤ 50 <u>Methamphetamine</u> : ≤ 250 Benzoylecgonine(Cocain) : ≤ 150	◦재유탕처참고치 변경 ◦적용일자: 즉시
마약정밀 (Cannabinoids) (SML code: 65850)	<u>참고치:</u> (단위: ng/mL) THC-COOH (11-nor-9-carboxy-THC) : Cutoff: ≤ 15 PCP(Phencyclidine): : Cutoff: ≤ 25	<u>참고치:</u> (단위: ng/mL) <u>THC-COOH</u> <u>(11-nor-9-carboxy-THC)</u> : ≤ 25 PCP(Phencyclidine) : ≤ 25	

2/2