

문서번호: 32-63
발행: 2017.11.29
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.
- EGFR gene mutation (Real-time PCR) 신규검사 안내
 - H. pylori 클라리스로마이신 내성 돌연변이검사 보험정보 변경 안내
 - HSP70 (IHC) 검사중지 안내

신규검사 안내

검사명	검사정보	비고
EGFR gene mutation (Real-time PCR) (SML code: 27645)	<u>검체/검체량</u> : EDTA Plasma / 4.0 mL <u>검사법</u> : Real-time PCR <u>검사일/소요일</u> : 월-금 / 3 일 <u>참고치</u> : Not detected <u>보험정보</u> : 신의료비급여 / 400,000 원	◦임상적의의: 조직검체 채취가 어려운 비소세포성 폐암 환자의 치료약제투여를 위한 선별검사 ◦적용 일자: 2017년 12월 4일 접수분부터
※필수서류: 유전자동의서 ※주의사항 1. K2 EDTA 용기만 가능, 채혈 후 즉시 혈장분리 2. 검체 안정성: 냉장 3 일 (냉장 보관/운송 필수, 단, 주말(연휴) 전 의뢰하는 경우 반드시 냉동 보관/운송)		

1/2

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경전	변경후	
H. pylori 클라리스로마이신 내성 돌연변이검사 (SML code: 42382)	<u>보험정보:</u> 신의료비급여 / 84,900 원	<u>보험정보:</u> 나 599-1 다 C599500C (1059.71) / 83,720 원	◦보험정보 변경 (보건복지부고시 제2017-205 호) ◦적용일자: 2017년 12월 1일 접수분부터
HEV Ab IgG (SML code: 50280)	<u>검사일/소요일:</u> 수 / 1 일	<u>검사일/소요일:</u> 화, 목 / 1 일	◦검사일정 확대 ◦적용일자: 2017년 12월 6일 접수분부터
HEV Ab IgM (SML code: 50290)			

검사중지 안내

검사명	검사정보	비고
HSP70 (IHC) (SML code: 81963)	검사중지	◦재위탁처 검사중지 ◦적용 일자: 즉시

2/2