

문서번호 : 35-01  
 발행 : 2020.1.3  
 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.

- D-dimer 정량 검사 참고치 변경 안내
- HCV genotyping (Real-time RT-PCR) 검사 검사정보 변경 안내

## 검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
<b>D-dimer 정량</b> (SML code: 30680)	<u>참고치:</u> (단위: µg/mL FEU) ≤ 0.5	<u>참고치:</u> (단위: µg/mL FEU) < 0.5	◦ 참고치 변경 ◦ 적용일자: 2020년 1월 20일 접수 분부터
<b>HCV genotyping</b> (Real-time RT-PCR) (SML code: 52361)	<u>검사코드:</u> 52360 <u>검체/검체량:</u> SST Serum / 2.0 mL <u>검사법:</u> Sequencing <u>검사일/소요일:</u> 월, 수 / 3일 <u>보험정보:</u> 누705나 D705201C (1893.23) / 162,440원	<u>검사코드:</u> 52361 <u>검체/검체량:</u> SST Serum / 3.0 mL <u>검사법:</u> Real-time RT-PCR <u>검사일/소요일:</u> 월, 수, 금 / 3 일 <u>보험정보:</u> 누704사 D704701C (1574.66) / 135,110 원	◦ 검사법 변경으로 검사정보 변경 ◦ 적용일자: 2020년 1월 20일 접수 분부터

끝