

문서번호 : 35-19
 발행 : 2020.5.29.
 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.

- BRAF V600E mutation 검사 포함 4항목 검사일정 변경 안내
- HLA A Typing (High) 검사 포함 6항목 검사일정 변경 안내
- Total hCG 및 ADAMTS13 activity 검사 보험정보 변경 안내

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
BRAF V600E mutation (SML code: 29065)	<u>검사일정</u> : 월, 수, 금 / 3일	<u>검사일정</u> : 월-금 / 3 일	◦ 검사일정 변경 ◦ 적용일자: 2020년 6월 15일 접수 분부터
N-RAS gene mutation (SML code: 27181)	<u>검사일정</u> : 월, 수, 금 / 7일	<u>검사일정</u> : 월, 수, 금 / 5 일	
EGFR gene mutation (SML code: 27664)	<u>검사일정</u> : 월, 목 / 7일	<u>검사일정</u> : 월, 수, 금 / 5 일	
K-RAS gene mutation (SML code: 27661)			

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
HLA A Typing (High) (SML code: 25470)	<u>검사일정</u> : 월, 목 / 5-7일	<u>검사일정</u> : 월, 목 / 5일	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 검사일정 변경 ◦ 적용일자: 2020년 6월 15일 접수 분부터
HLA B Typing (High) (SML code: 25480)			
HLA C Typing (High) (SML code: 25490)			
HLA DR Typing (High) (SML code: 25560)			
HLA DQB1 Typing (High) (SML code: 25535)			
HLA DR Typing (Low) (SML code: 25550)	<u>검사일정</u> : 월, 목 / 4-5일	<u>검사일정</u> : 월, 목 / 4 일	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 보험정보 변경 (보건복지부 고시 제 2020-102 호 의거) ◦ 적용일자: 2020년 6월 1일 접수 분부터
Total hCG (SML code: 02005)	<u>보험정보</u> : 누372 D3720003 (134.94) / 11,580원	<u>보험정보</u> : 누372가 D3720003 (134.94) / 11,580 원	
ADAMTS13 activity (SML code: 28050)	<u>보험정보</u> : 신의료비급여 / 200,000원	<u>보험정보</u> : 누133가 D133100C (1464.50) / 125,650 원	