

문서번호 : 36-05
 발 행 : 2021.2.24.
 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.

- Anti infliximab ab 검사 포함 4항목 보험정보 변경 안내
- H.pylori Ag 검사 포함 3항목 검사정보 변경 안내
- CA 602 검사 포함 2항목 검사중지 안내

보험정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
Anti infliximab ab (SML code: 65131)	보험정보: 신의료비급여 / 61,800원	보험정보: 누533 D537000C (435.31) / 38,130 원	◦ 보험정보 변경 (보건복지부 고시 제 2021-36호 의거) ◦ 적용일자: 2021년 3월 1일 접수분부터
Tryptase (SML code: 01116)	보험정보: 노154 BZ154 / 199,230원	보험정보: 누751 D7510003 (603.84) / 52,900 원	◦ 보험정보 변경 (보건복지부 고시 제 2021-45호 의거) ◦ 적용일자: 2021년 3월 1일 접수분부터
NAG (SML code: 10452)	보험정보: 누226 D2260003 (116.23) / 10,180원	보험정보: 누226 D2260003 (103.05) / 9,030원	
NGAL quantitative test (SML code: 50221) (SML code: 50223)	보험정보: 누234나 D2342003 (555.01) / 48,620원	보험정보: 누234나 D2342003 (379.72) / 33,260원	

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
H.pylori Ag (SML code: 71072)	검사일정: 목 / 1일	검사일정: 월, 목 / 1일	◦ 검사일정 확대 ◦ 적용일자: 2021년 3월 2일 접수분부터
FGF23 (SML code: 13220)	검체정보: EDTA Plasma 5.0mL 검체용기: EDTA 2K 검체보존방법: 냉장 검사방법: IEA 참고치: (단위: RU/mL) Results may be significantly elevated (ie, > 900 RU/mL) in normal infants < 3 months of age. 3 months-17years ≤ 230 > or =18 years ≤ 180 보험정보: 국외 / 428,400원	검체정보: Serum 1.0mL 검체용기: Plain tube (Gel tube 사용 불가) 검체보존방법: 동결 검사방법: CLEIA 참고치: (단위: pg/mL) 19.9-52.9 보험정보: 국외 / 164,000원	◦ 재위탁처의 검사정보 변경 ◦ 적용일자: 2021년 3월 1일 접수분부터
IgE-Cherry : F242 (SML code: 60392)	검사일정: 수, 금 / 12-15일 보험정보: 국외 / 29,090원	검사일정: 월-금 / 2-3일 보험정보: 누744 D7440013 (182.96) / 16,030원	◦ 재위탁처의 검사정보 변경 ◦ 적용일자: 즉시

검사중지

검사명	검사정보	비고
CA 602 (SML code: 01520)	검사중지	◦ 재위탁처의 검사중지 ◦ 적용일자: 2021년 3월 15일 접수분부터
IgE-Japanese millet: F57 (SML code: 60470)		