

문서번호 : 36-10
 발 행 : 2021.3.31.
 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.

- Gastrin (CLIA) 검사 포함 2항목 검사정보 변경 안내
- VENTANA PD-L1(SP142) Assay 검사 검사중지 및 대체검사 안내

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
Gastrin (CLIA) (SML code: 00999)	<u>검사일정:</u> 월, 수, 금 / 1일	<u>검사일정:</u> 월-토 / 1일	◦ 검사일정 확대 ◦ 적용일자: 2021년 4월 5일 접수 분부터
골수검사 (도말&생검조직절편) (SML code: 30130)	<u>검사명:</u> Bone Marrow Examination <u>보험정보:</u> 누083가 D0831003 (614.34) / 53,820원	<u>검사명:</u> 골수검사(도말&생검조직절편) <u>보험정보:</u> 누083가 D083100C + 누083다 D083300C / 116,740원	◦ 검사정보 변경 ◦ 적용일자: 즉시 (2021년 3월 1일 기접수 분부터)

검사중지 및 대체검사 안내

검사명	검사정보	비고
VENTANA PD-L1 (SP142) Assay (SML code: 29112)	검사중지	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 재위탁처의 검사중지 ◦ 적용일자: 2021년 4월 1일 접수 분부터
VENTANA PD-L1 (SP142)-TNBC* (SML code: 29122)	<p><u>검체/검체량</u>: Unstained slide 4장 이상 + H&E slide 또는 Paraffin block + H&E slide</p> <p><u>검사법</u>: Immunohistochemistry</p> <p><u>검사일/소요일</u>: 월-금 / 6-8일</p> <p><u>보험정보</u>: 나 567 나 C567401F (825.15) / 72,280 원</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◦ VENTANA PD-L1 (SP142) Assay 검사중지에 따른 대체검사 안내 ◦ 적용일자: 2021년 4월 1일 접수 분부터
VENTANA PD-L1 (SP142)-TNBC 외 (SML code: 29123)	<p><u>검체/검체량</u>: Unstained slide 4장 이상 + H&E slide 또는 Paraffin block + H&E slide</p> <p><u>검사법</u>: Immunohistochemistry</p> <p><u>검사일/소요일</u>: 월-금 / 6-8일</p> <p><u>보험정보</u>: 나 567 가 C567300F (670.17) / 58,710 원</p>	<p>※ 필수서류: PD-L1 IHC 검사의뢰서, 조직병리결과보고서</p> <p>* TNBC: Triple negative breast cancer (삼중음성유방암)</p>