

문서번호 : 38-31
 발행 : 2023.05.26
 수신 : 병(의)원장
 참조 : 진단검사의학과, 병리과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
 제목 : **일부 검사항목의 검사정보 변경 안내**

- 귀 원의 무궁한 발전을 기원하며 아울러 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 깊이 감사 드립니다.
- 아래와 같이 검사정보가 변경되어 알려드리오니 병원업무 및 환자진료에 참고하시기 바랍니다.

- 알츠하이머병 위험도 혈액검사(AlzOn) 보험정보 변경 안내
- Metanephrine 2F 검사 포함 4항목 검사정보 변경 안내

검사정보 변경

| 검사명 | 검사정보 | | 비고 |
|---|-------------------------------|-----------------------------------|--|
| | 변경 전 | 변경 후 | |
| 알츠하이머병 위험도 혈액검사(AlzOn) (SML code: 53000) | 보험정보: 신의료비급여 / 150,000원 | 보험정보: 노117 CZ117 / 150,000원 | ◦ 보험정보 변경 (보건복지부 고시 제 2023-94 호 의거) ◦ 적용일자: 2023년 6월 1일 접수 분부터 |
| Metanephrine 2F (SML code: 00885) | 검사법: HPLC 검사일정: 월, 수 / 2일 | 검사법: LC/ECD 검사일정: 월, 수, 금 / 2일 | ◦ 검사법 변경 및 검사일정 확대 ◦ 적용일자: 2023년 6월 14일 접수 분부터 ※ 개별코드 함께 변경 |
| Metanephrine, Total (SML code: 00892) | | | |
| Catecholamine 2F (24hr U) (SML code: 02045) | 검사법: HPLC 검사일정: 월, 목 / 2일 | 검사법: LC/ECD 검사일정: 월, 수, 금 / 2일 | ◦ 검사법 변경 및 검사일정 확대 ◦ 적용일자: 2023년 6월 15일 접수 분부터 ※ 개별코드 함께 변경 |
| Catecholamine 3F (24hr U) (SML code: 02056) | | | |

끝