

Information

No. 21-13

Date. 2006.11

안녕하십니까 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 감사합니다.

재단에서 실시하는 다음 항목의 검사정보가 변경되어 알려드리오니 병원 업무에 참고하시기 바랍니다.

일부 검사항목 정보변경 및 *E.coli* O157 배양 검사 신규시행

Bordetella pertussis Ab(백일해 항체)검사가 시약 공급상의 문제로 일시 중지됩니다.

E.coli O157 배양검사를 신규 시행하오니, 많은 관심 부탁드립니다.

CD 34 검사의 의뢰가가 보건복지부 유권해석에 따라 다음과 같이 변경됩니다.

검사 중지

보험코드	검사항목	검체 (ml)	내용	시행일자
-	<i>Bordetella pertussis</i> Ab (백일해 항체)	혈청 0.5	검사 일시 중지 (시약 공급상의 문제로 인해)	2006년 11월 17일 접수분부터

신규 시행

보험코드	검사항목	검체	검사법	검사일 및 소요일	의뢰가	시행일자
너301 BY309006	<i>E.coli</i> O157 culture	감염부위 검체	배양법	매일 5~7일	22,040원	2006년 11월 20일 접수분부터

의뢰가 변경

검사항목	검체 (ml)		검사일 및 소요일	보험코드	의뢰가	시행일자
CD 34	혈액 및 골수 (EDTA) 2.0	변경전	월~금 5~7일	나514 C5140006	41,500원	2006년 11월 1일 접수분부터
		변경후	월~목 5~7일	나514 C5140006	62,250원 (41,500원의 50% 가산금액)	

* CD34 양성세포검사의 급여기준: Count Bead 방법을 이용하여 ProCOUNT 시약으로 검사를 실시한 경우에는 각 소정금액의 50%를 가산함 [보건복지부 고시 2000-73호, 2001/01/01]

의료법인
삼광의료재단



서울특별시 서초구 양재동 9-60 삼광빌딩
Tel.02-3497-5100(대) Fax.02-3497-5169
Homepage.http://www.smlab.co.kr