

안녕하십니까
삼광의료재단입니다.
저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 깊은 감사드립니다.

저희 삼광의료재단에서 실시되고 있는 일부 항목[아래]의
검사정보가 해당 시행 일자부터 변경되어 알려드리오니,
환자 진료 및 병원 업무에 참고하시길 바랍니다.

항상 최선을 다하는 삼광의료재단이 되겠습니다.
감사합니다.

[아 래]

1. Hemoglobin A1c 검사법 변경
2. HCV Genotype (PCR-Hybridization) 검사의 일정 변경
3. Protein C Antigen, Protein S Antigen(Total) 검사의 일정 변경
4. Glucagon 검사의 일정 변경
5. 17-KS (17-ketosteroid) 검사의 보험정보 변경
6. 17-OHCS (17-hydroxycorticosteroid)검사의 보험정보 변경
7. Carnitine (Vitamin BT) 검사의 보험정보 변경
8. Anti dsDNA IgM 검사의 보험정보 변경
9. Toxoplasma IgG 검사의 참고치 변경

Hemoglobin A1c 검사의 검사법 변경

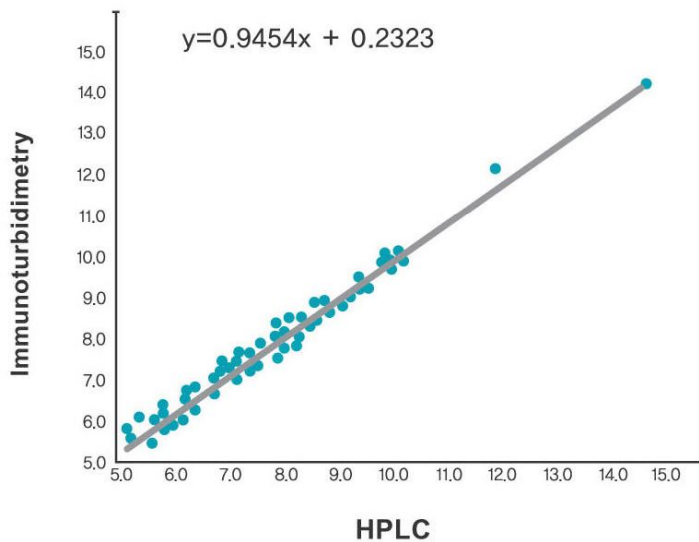
- Hemoglobin A1c 검사의 검사법이 HPLC에서 Immunoturbidimetry로 변경됩니다.
검사법 변경에 따른 참고치 변경은 없으니 혼동 없으시길 바랍니다.

검사법 변경

2008년 5월 1일 (목) 접수분부터

보험코드	검사항목	검체 (mL)	검사일정	검사법	
				변경전	변경후
나382마 C3825	Hemoglobin A1c SML코드 : 10730	전혈 (EDTA) 3.0	매일 1일	HPLC	Immunoturbidimetry

검사법간 결과 비교



HCV Genotype (PCR-Hybridization), Protein C Antigen, Protein S Antigen(Total) 및 Glucagon 검사의 일정 변경

- PCR-Hybridization 검사법으로 실시하는 HCV Genotype 검사의 소요일이 단축됩니다.
- Protein C Antigen, Protein S Antigen(Total) 검사의 일정이 격주에서 매주 검사로 확대됩니다.
- Glucagon 검사의 소요일이 단축됩니다.

검사일정 변경

2008년 4월 28일 (월) 접수분부터

보험코드	검사항목	검체 (mL)	검사법	검사일정	
				변경전	변경후
나596-1다 CZ961006	HCV Genotype SML코드 : 50255	혈청 2.0	PCR- Hybridization	월, 수 4-5일	월, 수 3일
나183나 B1832	Protein C Antigen SML코드 : 30740	혈장 (Sod. citrate) 0.5	ELISA	격주 목 1일	매주 목 1일
나184나 B1842	Protein S Antigen(Total) SML코드 : 30770	혈장 (Sod. citrate) 0.5	ELISA		

검사일정 변경

2008년 5월 6일 (화) 접수분부터

보험코드	검사항목	검체 (mL)	검사법	검사일정	
				변경전	변경후
나344 C7344	Glucagon SML코드 : 01000	혈장 (EDTA) 1.0	RIA	월 4-5일	화 1일

17-KS(Ketosteroid), 17-OHCS(hydroxycorticosteroid), Carnitine (vitamin BT) 분획검사의 보험정보 및 보험가 변경, Toxoplasma IgG검사의 참고치 변경

- 17-KS 검사와 17-OHCS 검사는 Spectrophotometry 검사법으로 보험적용코드가 다음과 같이 변경됩니다.
- Carnitine (vitamin BT) 검사는 Total carnitine, Free carnitine, Acyl carnitine의 세 가지 분획을 검사하여 결과를 보고하는 검사로써 보험코드를 분획별 산정하여 다음과 같이 보험가가 변경됩니다.
- Anti dsDNA IgM 검사의 보험적용에 따라 다음과 같이 보험정보 및 의뢰가가 변경됩니다.
- Toxoplasma IgG 검사의 시약제조사의 시약 변경으로 참고치가 변경됩니다.

보험정보 변경

2008년 5월 1일 (목) 접수분부터

검사항목	검사법		보험코드	보험가 및 의뢰가
17-KS SML코드 : 00590	Spectrophotometry	변경전	나324가 C3242	5,320원
		변경후	나324나 C3247	9,750원
17-OHCS SML코드 : 00610	Spectrophotometry	변경전	나324가 C3241	5,360원
		변경후	나324나 C3246	9,710원
Carnitine(vitamin BT) SML코드 : 11260	Enzyme	변경전	너154 CY544	24,800원
		변경후	너154 CY544 X 3	74,400원
Anti dsDNA IgM SML 검사코드 : 51170, 51171	ELISA	변경전	비급여	95,000원
		변경후	나492나 C4922	15,260원

참고치 변경

2008년 5월 10일 (토) 접수분부터

보험코드	검사항목	검체 (mL)	검사법	참고치	
				변경전	변경후
나472나 C4722616	Toxoplasma IgG SML코드 : 50900	혈청 0.6	CLIA	Negative < 6.0 IU/mL	Negative < 10.5 IU/mL