

검사항목	검체 (mL)	검사법	검사일/ 소요일		보험코드	의뢰가
HBV DNA 정량 SML코드 : 52178	혈청 1.0	real-time PCR	월,수,금 2일	변경전	나485라 CX425006	55,570원
				변경후	나485마 C4854006	55,570원
HCV Genotype SML코드 : 52365	혈청 0.5	PCR-RFMP	월-목 7-10일	변경전	-	300,000원
				변경후	나596-2 C6092006	105,860원

* Sequencing법으로 시행하는 HCV Genotype (SML코드 : 52360) 의 경우,
비급여 항목으로 상기 보험에 적용되지 않으니 혼돈 없으시길 바랍니다.

Information

HCV Genotype (Sequencing) 검사 안내

검사항목	검체 (mL)	검사법	검사일/소요일	보험코드	의뢰가
HCV Genotype SML코드 : 52360	혈청 0.5	Sequencing	화 3일	-	120,000원

참고치 변경

2008년 2월 1일 (금) 접수분부터

보험코드	검사항목	검체 (mL)	검사일/소요일		참고치
나450나(2) C4504390	Amitriptyline SML코드 : 65510	혈청 0.5	토 3-5일	변경전	120-250 ng/mL
				변경후	50-200 ng/mL

작은 감동의 시작 그리고 고마움으로부터의 시작

의료법인
삼광의료재단



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