

(직인생략)

의료법인 녹십자의료재단

(우)446-913 경기도 용인시 기흥구 보정동 314 전화(031)260-9600 <http://www.gcrl.co.kr>

담당부서 : 의학지원부 부원장 백세연, 팀장 추경복, 담당 이길자(study@mail.gcrl.co.kr)

녹 의: 제10 - 086호

2010년 05월 26일

수 신: 병원장

참 조: 진단검사의학과장, 핵의학과장, 보험심사과장, 검사실장, 외주수탁 담당

제 목: 검사정보변경 안내

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본원에서 시행하는 검사항목 중 일부 항목의 변경사항이 있어 아래와 같이 안내하여 드리오니 업무에 참조하시기 바랍니다.
3. 변경에 따른 귀원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

1. 검사정보변경 안내

검 사 명	변경 전	변경 후	비 고
M.tuberculosis Ab (GCRL 코드: S962)	· 급여: 나466 C4662196 (203.46점) · 검사수가: 13,290원	· 급여: 나466 C4661190 (123.13점) · 검사수가: 8,040원	· 사유: 재수탁기관에서 변경 · 적용일: 6월 01일 접수분
Aldosterone(24hr U) (GCRL 코드: E467)	· 검사일/소요일: 화,목/3일	· 검사일/소요일: 화,목/4일	· 사유: 소요일 변경 · 적용일: 6월 01일 접수분
Progesterone (GCRL 코드: E428)	· 참고치: M) 0.28 ~ 1.22 F) follicul: 0.15~1.40 luteal: 3.34~25.56 mid luteal: 4.44~28.03 post-meno: below 0.73 임산부) first trimester : 11.22~90 second trimester: 25.55~89.40 third trimester: 48.40~422.50 · 보고단위: ng/mL	· 참고치: M) Below 1.29 F) Follicul: Below 0.91 Luteal: 2.65~21.10 Mid luteal: 2.70~21.50 Post-meno: Below 0.39 임산부) First trimester : 4.08~33.90 Second trimester: 24.00~76.00 Third trimester: 52.00~302.00 · 보고단위: ng/mL	· 사유: 시약 제조사의 참고치 변경 · 적용일: 6월 07일 접수분

상기 공문에 대한 문의사항은 의학지원부로 연락주십시오.

Tel: 031) 260-9677

의학지원부