

(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 : 제11 - 008호

2011년 03월 11일

수 신 : 병원장

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

제 목 : 신규검사, 검사정보변경 및 수탁중지 안내

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 본 원에서 시행하는 검사항목 중 일부 항목의 변경사항이 있어 아래와 같이 안내하여 드리오니 업무에 참조하시기 바랍니다.

3. 변경에 따른 귀원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

1. 신규검사

검 사 명	검 사 정 보	검사수가 및 비고
eGFR(MDRD) (GCRL 코드 : K007)	<ul style="list-style-type: none"> · 검체 : Serum 0.5mL · 보관 : 냉장 · 검사방법 : Calculation · 참고치 : 만성신질환(Stage3) GFR < 60 · 보고단위 : mL/min/1.73m² · 검사일/소요일 : 월-토/1일 	<ul style="list-style-type: none"> · 보험정보 : 나375 C3750(18.25점) · 검사수가 : 1,220원 · 임상적의의 : 신장기능의 간접적인 지표 · 적용일 : 04월 01일 접수분

2. 검사정보 변경

검 사 명	변경 전	변경 후	비 고
Amphetamine (GCRL 코드 : D419)	<ul style="list-style-type: none"> · 검사방법 : EMIT · 보험정보 : 나450 C4502390 (118.13점) · 검사수가 : 7,870원 	<ul style="list-style-type: none"> · 검사방법 : ICA (Immunochromatography) · 보험정보 : 나450 C4501390 (73.25점) · 검사수가 : 4,880원 	<ul style="list-style-type: none"> · 사유 : 검사시약 변경 · 적용일 : 03월 21일 접수분
Cannabinoide(정성) (GCRL 코드 : Z928)			
Cocaine (GCRL 코드 : C561)			
Opiates(정성) (GCRL 코드 : C562)			
Ecstasy(MDMA) (GCRL 코드 : C437)			
Heroin (GCRL 코드 : C564)			
Methamphetamine (GCRL 코드 : C563)			
Morphine (GCRL 코드 : D421)			

검 사 명	변경 전	변경 후	비 고
Pneumocystis carinii 염색 (GCRL 코드 : M407)	· 보험정보 : 나475 C4752996 (300.61점) · 검사수가 : 20,020원	· 보험정보 : 비보험 · 검사수가 : 20,020원	· 사유 : 보험적용 정정 · 적용일 : 03월 17일 접수분
Anti PS IgG (GCRL 코드 : Z101)	· 검체 : Serum 1.0mL · 검사방법 : ELISA · 참고치 : 1.0 미만 · 보고단위 : - · 검사수가 : 129,160원	· 검체 : Serum 2.0mL · 검사방법 : EIA · 참고치 : < 11.0 · 보고단위 : GPS U/mL · 검사수가 : 237,660원	· 사유 : 재수탁기관 변경 · 적용일 : 적용즉시 (03월 12일 접수분)
Digitoxin (GCRL 코드 : D707)	· 검사방법 : EIA · 참고치 : 치료유효농도: 15~30 중독농도: 30.0 이상 · 보고단위 : ng/mL · 검사일 : 월,목/15일 · 검사수가 : 80,730원	· 검사방법 : Immunoassay · 참고치 : 10 ~ 30 · 보고단위 : ng/mL · 검사일 : 월,목/21일 · 검사수가 : 195,500원	· 사유 : 재수탁기관 변경 · 적용일 : 03월 22일 접수분
Drug abuse Screening test (GCRL 코드 : C718)	· 검사명 : Drug abuse Screening test	· 검사명 : Drug test(Qualitative) [2종이상]	· 사유 : 재수탁기관에서 변경 · 적용일 : 적용즉시 (03월 12일 접수분)

3. 수탁중지

검 사 명	중지 사유	적 용 일
Anti ENA Ab (GCRL 코드 : S135)	재수탁기관 검사건수 감소	적 용 즉 시 (03월 12일 접수분)
18-OH Deoxycorticosterone (GCRL 코드 : E515)	재수탁기관 검사시약 공급중단	03월 22일 접수분
HBV Probe정량(Hybrid Capture) (GCRL 코드 : S537)	검사시약 공급중단 (대체검사 : HBV DNA real-time PCR 정량)	04월 29일 접수분