

# 의료법인 녹십자의료재단

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

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

녹 의 : 제11 - 017호

2011년 07월 12일

수 신 : 병(의)원장

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

제 목 : 검사정보 변경 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. 검사정보 변경

검 사 명	변경 전	변경 후	비 고
ASCA (Saccharomyces Ab) (GCRL 코드 : S978)	· 보험정보 : 비보험 · 검사수가 : 123,600원	· 보험정보 : 노434 CZ434 노434 CZ435 · 검사수가 : 123,600원	· 사유 : <a href="#">보건복지부 고시 제2011-68호에 의거</a> · 적용일 : 07월 01일 접수분 (기접수분 부터 적용)
HTLV-I,II Ab(S) (GCRL 코드 : S703)	· 검사일/소요일 : 목/1일	· 검사일/소요일 : 월,목/1일	· 사유 : <a href="#">검사일 확대</a> · 적용일 : 적용즉시 (07월 13일 접수분)
HTLV-I,II Ab(CSF) (GCRL 코드 : S704)			
D-dimer(정량) (GCRL 코드 : H512)	· 참고치 : ≤ 0.3 ※ 심부정맥혈전증과 폐색전증을 배제하기 위한 Cut-off은 설정되지 않았습니다. · 보고단위 : µg/mL (DDU)	· 참고치 : ≤ 0.55 ※ 심부정맥혈전증과 폐색전증을 배제하기 위한 Cut-off은 설정되지 않았습니다. · 보고단위 : mg/L (FEU)	· 사유 : <a href="#">검사시약 변경</a> · 적용일 : 07월 25일 접수분
HTLV 1 DNA (GCRL 코드 : Z019)	· 검체 : EDTA WB 10.0mL · 참고치 : Negative · 검사일/소요일 : 월,목/30일 · 보험정보 : 비보험 · 검사수가 : 450,560원	· 검체 : EDTA WB 6.0mL · 참고치 : 별지결과지 참조 · 검사일/소요일 : 월-금/40일 · 보험정보 : 나595 C5956006 (409.20점) · 검사수가 : 27,250원 · 필수서류 : 주민번호, 유전자 검사동의서, 분자유전학 검사의뢰서	· 사유 : <a href="#">재수탁기관 변경</a> · 적용일 : 적용즉시 (07월 13일 접수분)

검 사 명	변경 전	변경 후	비 고
Zn protoporphyrin (GCRL 코드 : C637)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검체 : EDTA WB 5.0mL</li> <li>· 검사방법 : Hemato Fluorometry</li> <li>· 참고치 : ≤ 100</li> <li>· 보고단위 : µg/dL</li> <li>· 검사일/소요일 : 월-금/20일</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검체 : EDTA WB 3.0mL Heparin WB 3.0mL</li> <li>· 검사방법 : Spectrofluorophotometer</li> <li>· 참고치 : 특정물질 취급자 : &lt; 100.0 주의한계 : 100.0 ~ 150.0 선별한계 : &gt; 150.0 미취급자 : 10.0 ~ 38.0</li> <li>· 보고단위 : µg/dL</li> <li>· 검사일/소요일 : 수/10일</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사유 : <a href="#">재수탁기관 변경</a></li> <li>· 적용일 : 적용즉시 (07월 13일 접수분)</li> </ul>
Anti diphtheria Ab (GCRL 코드 : Z112)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 참고치 : 0.01 이상</li> <li>· 보고단위 : IU/mL</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 참고치 : ≥ 0.099</li> <li>· 보고단위 : IU/mL</li> </ul>	
Vit.E fraction (GCRL 코드 : C692)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 참고치 : α-tocopherol : 0.49 ~ 1.09 β-tocopherol : 0.02 이하 γ-tocopherol : 0.05 ~ 0.17 δ-tocopherol : 0.01 이하</li> <li>· 보고단위 : mg/dL</li> <li>· 검사일/소요일 : 월,목/60일</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 참고치 : α-tocopherol : 4.90 ~ 13.80 β-tocopherol : 0.06 ~ 0.28 γ-tocopherol : 0.10 ~ 2.40 δ-tocopherol : ≤ 0.14</li> <li>· 보고단위 : µg/mL</li> <li>· 검사일/소요일 : 월,목/40일</li> <li>· 주의사항 : 차광 요망</li> </ul>	
2-5A합성 효소 활성 (GCRL 코드 : X074)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사방법 : RIA</li> <li>· 참고치 : ≤ 100</li> <li>· 보고단위 : pmol/dL</li> <li>· 검사일/소요일 : 월-금/20일</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사방법 : RIA 2 항체법</li> <li>· 참고치 : ≤ 130</li> <li>· 보고단위 : pmol/dL</li> <li>· 검사일/소요일 : 월,목/20일</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사유 : <a href="#">재수탁기관 변경</a></li> <li>· 적용일 : 08월 01일 접수분</li> </ul>
Adeno virus 21 NT (GCRL 코드 : D720)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사일/소요일 : 수/30일</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사일/소요일 : 월,목/30일</li> </ul>	
Coxsackie V.A type 5 (GCRL 코드 : S803)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사일/소요일 : 월/30일</li> </ul>		
Disopyramide (Norpace) (GCRL 코드 : Z011)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사일/소요일 : 화,금/22일</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사일/소요일 : 월,목/20일</li> </ul>	
Propranolol(Inderal) (GCRL 코드 : C302)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사일/소요일 : 화,금/20일</li> </ul>		
Anti ds-DNA Ab (GCRL 코드 : S451)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사명 : Anti ds-DNA Ab</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사명 : Anti ds-DNA Ab IgG</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사유 : <a href="#">검사명 정정</a></li> <li>· 적용일 : 08월 01일 접수분</li> </ul>

## 2. 수탁중지

검 사 명	대 체 검 사	비 고
Anti ds-DNA Ab IgG (GCRL 코드 : B145)	Anti ds-DNA Ab IgG (GCRL 코드 : S451)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사유 : <a href="#">검사항목 중복</a></li> <li>· 적용일 : 08월 01일 접수분</li> </ul>