의료법인 녹십자의료재단

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

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

의: 제11 - 020호 놐 2011년 09월 09일

신:병(의)원장 수

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

목:검사정보 변경 및 수탁중지 안내 제

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

검사명	변경 전	변경 후	비고
Entero virus PCR (GCRL 코드: S588)	· 검사일/소요일 : 화,금/3일	ㆍ검사일/소요일:월,수,금/3일	· 사유 : <u>검사일 확대</u> · 적용일 : 10월 01일 접수분
Toxoplasma IgG (GCRL 코드 : S454)	· 검체 : Serum 0.5mL EDTA Plasma 0.5mL · 검사방법 : MEIA · 참고치 : Negative : < 2.0 Equivocal : 2.0 ~ 2.9 Positive : ≥ 3.0 · 보고단위 : IU/mL	· 검체 : Serum 0.5mL · 검사방법 : CLIA · 참고치 : Non-Reactive : < 7.5 Equivocal : 7.5 ~ 10.4 Reactive : ≥ 10.5 · 보고단위 : IU/mL	· 사유 : <u>검사방법 변경</u> · 적용일 : 10월 01일 접수분
Toxoplasma IgM (GCRL 코드 : S471)	· 검사방법: MEIA · 참고치: Negative: ≤ 0.499 Equivocal: 0.500 ~ 0.599 Positive: ≥ 0.600 · 보고단위: Index	· 검사방법 : CLIA · 참고치 : Non-Reactive : < 0.8 Grey Zone : 0.8 ~ 0.9 Reactive : ≥ 1.0 · 보고단위 : S/CO	762.102012612
γ-GT (GCRL 코드: C107)	· 참고치 : M : 8 ~ 61 F : 5 ~ 36 · 보고단위 : U/L	· 참고치 : M : 10 ~ 71 F : 6 ~ 42 · 보고단위 : U/L	
CI (GCRL 코드 : C113)	· 참고치 : 96 ~ 108 · 보고단위 : mmol/L	· 참고치 : 98 ~ 107 · 보고단위 : mmol/L	 ·사유:참고치 재설정
K(Potassium) (GCRL 코드 : C112)	· 참고치/보고단위 Serum : 3.3 ~ 5.1 mmol/L 24hU : 25 ~ 125 mmol/day	· 참고치/보고단위 Serum : 3.5 ~ 5.1 mmol/L 24hU : 25 ~ 125 mmol/day	· 적용일 : 10월 01일 접수분
Na(Sodium) (GCRL 코드 : C111)	· 참고치 : 133 ~ 145 · 보고단위 : mmol/L	· 참고치 : 136 ~ 145 · 보고단위 : mmol/L	

검 사 명	변경 전	변경 후	비고
Direct Coombs' test (GCRL 코드 : H411)	· 검사방법 : Column · 보험정보 : 나204 B2041106 (35.19점) · 검사수가 : 2,340원	· 검사방법 : Microcolumn · 보험정보 : 나204 B2047006 (62.90점) · 검사수가 : 4,190원	
Indirect Coombs' test (GCRL 코드 : H412)	· 검사방법 : Column · 보험정보 : 나204 B2042106 (35.18점) · 검사수가 : 2,340원	· 검사방법 : Microcolumn · 보험정보 : 나204 B2048006 (71.52점) · 검사수가 : 4,760원	
Hema 28종 (GCRL 코드 : M053)	· 검사명: Hema 28종 · 보험정보: 나597 C5971006 나597 C5973006 나597 C5974006 나597 C5975006 나597 C5979006 (8133.54점) · 검사수가: 541,700원	· 검사명: Hemavision 28종 · 보험정보: 나597 C5971006	· 사유 : <u>보험적용 변경</u> · 적용일 : 10월 01일 접수분
M.TB Identification (GCRL 코드 : M578)	· 검사명 : M.TB Identification · 보험정보 : 나405 B4054 (192.40점) · 검사수가 : 12,810원	· 검사명 : 결핵균 PCR · 보험정보 : 나595 C5953006 (402.46점) · 검사수가 : 26,800원	
TRAP stain (GCRL 코드 : H637)	· 보험정보 : 나118 B1189006 (84.07점) · 검사수가 : 5,600원	· 보험정보 : 나118 B1182006 (83.61점) · 검사수가 : 5,570원	· 사유 : <u>재수탁기관에서 변경</u> · 적용일 : 10월 01일 접수분
Anti DNase B Ab (GCRL 코드 : C536)	· 참고치 : < 187 · 보고단위 : U/mL	· 참고치:< 5Y:< 251 5-17Y:< 376 ≥ 18Y:< 301 · 보고단위:U/mL	· 사유 : <u>재수탁기관에서 변경</u> · 적용일 : 09월 01일 접수분 (기접수분 부터 적용)
Legionella urinary Ag (GCRL 코드 : B002)	· 보험정보 : 비보험 · 검사수가 : 20,020원	· 보험정보 : 나531 C5310 (100.26점) · 검사수가 : 6,680원	
Pneumonia urinary Ag (GCRL 코드 : B001)	· 보험정보 : 노398 CZ398 · 검사수가 : 20,020원	· 보험정보 : 노491 CZ398 · 검사수가 : 20,020원	· 사유: <u>보건복지부 고시</u> 제2011-94호에 의거
APC (가족성 용종성 대장암) (GCRL 코드 : Z964)	· 보험정보 : 노596 CZ802 · 검사수가 : 590,920원	· 보험정보 : 노595 CZ718 · 검사수가 : 590,920원	· 적용일: 09월 01일 접수분 (기접수분 부터 적용)
MEN1 유전자검사 (STUDY) (GCRL 코드: M015)	· 검사명 : MEN1 유전자검사(STUDY) · 보험정보 : 비보험 · 검사수가 : 309,000원	· 검사명 : MEN1 유전자검사 · 보험정보 : 노595 CZ716 · 검사수가 : 309,000원	

검 사 명	변경 전	변경 후	비고
HLA-A Typing (GCRL 코드 : X620)	· 보험정보 : 너494 CY915006	· 보험정보 : 나518 CY915006	
HLA-B Typing (GCRL 코드 : X567)	· 보험정보 : 너494 CY915006	· 보험정보 : 나518 CY915006	
HLA-C Typing (GCRL 코드 : K061)	· 보험정보 : 너494 CY915006	· 보험정보 : 나518 CY915006	
HLA-ABC (GCRL 코드 : S761)	· 보험정보 : 너494 CY915006×3	· 보험정보 : 나518 CY915006×3	
HLA-A (High) DNA (GCRL 코드 : Z015)	· 보험정보 : 너494 CY916006	· 보험정보 : 나518 CY916006	
HLA-B (High) DNA (GCRL 코드 : Z016)	· 보험정보 : 너494 CY916006	· 보험정보 : 나518 CY916006	
HLA-C (High) DNA (GCRL 코드 : Z017)	· 보험정보 : 너494 CY916006	· 보험정보 : 나518 CY916006	· 사유: <u>보건복지부 고시</u> <u>제2011-94호에 의거</u> · 적용일: 09월 01일 접수분
HLA-DQB (Low) (GCRL 코드 : Z159)	· 보험정보 : 너492 CY911006	· 보험정보 : 나523 CY911006	(기접수분 부터 적용) · 기타 : 검사수가 동일
HLA-DQA (High) (GCRL 코드 : X170)	· 보험정보 : 너492 CY912006	· 보험정보 : 나523 CY912006	
HLA-DQB (High) (GCRL 코드 : Z160)	· 보험정보 : 너492 CY912006	· 보험정보 : 나523 CY912006	
HLA-DRB (GCRL 코드 : S754)	· 보험정보 : 너493 CY913006	· 보험정보 : 나523 CY913006	
HLA-DR(High) DNA (GCRL 코드 : Z957)	· 보험정보 : 너493 CY914006	· 보험정보 : 나523 CY914006	
HLA-RA(DRB1) (GCRL 코드 : S929)	· 보험정보 : 너496 CX496006	· 보험정보 : 나523 CX496006	
HLA-B27 (GCRL 코드 : S501)	· 보험정보 : 너495 CY917006	· 보험정보 : 나524 CY917006	
Mycobacteria 신속동정검사 (GCRL 코드: M522)	· 보험정보 : 나595-1 C6021006 (654.51점) · 검사수가 : 43,590원	· 보험정보 : 나595-1 C6029006 (696.95점) · 검사수가 : 46,420원	· 사유: <u>보건복지부 고시</u> <u>제2011-104호에 의거</u> · 적용일: 09월 01일 접수분 (기접수분 부터 적용)

<u>2. 수탁중지</u>

검 사 명	중지 사유	적 용 일	
PLP1 del/dup(MLPA) (GCRL 코드 : X762)	711 71 4 71 4	적용즉시	
SMA del/dup(MLPA) (GCRL 코드 : X283)	검사 건수 감소	(09월 14일 접수분)	