

녹 의: 제13 - 020호

2013년 08월 23일

수 신: 병(의)원장

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

제 목: 검사정보 변경 및 수탁중지안내

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
Thyroglobulin (GC Labs 코드: S431)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사방법: IRMA</li> <li>· 참고치: 0~70</li> <li>· 단위: ng/mL</li> <li>· 검사일/소요일: 월-금/2일</li> <li>· 보험정보: 나335 C7335 (184.24점)</li> <li>· 검사수가: 12,920원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사방법: ECLIA</li> <li>· 참고치: 1.4~78.0</li> <li>· 단위: ng/mL</li> <li>· 검사일/소요일: 월-토/1일</li> <li>· 보험정보: 나335 C3350 (195.98점)</li> <li>· 검사수가: 13,740원</li> </ul>	
Thyroglobulin Ab (GC Labs 코드: S432)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사방법: RIA</li> <li>· 참고치: Negative: ≤ 60.0</li> <li>· 단위: U/mL</li> <li>· 검사일/소요일: 월-금/1일</li> <li>· 보험정보: 나494 C7494 (186.35점)</li> <li>· 검사수가: 13,060원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사방법: ECLIA</li> <li>· 참고치: Negative: ≤ 115.0</li> <li>· 단위: IU/mL</li> <li>· 검사일/소요일: 월-토/1일</li> <li>· 보험정보: 나494 C4940 (169.45점)</li> <li>· 검사수가: 11,880원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사유: 시약 및 장비 변경으로 인한 참고치 변경 및 검사일 확대</li> <li>· 적용일: 09월 02일 접수분</li> </ul>
Anti Microsome Ab (TPO Ab) (GC Labs 코드: S433)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사방법: RIA</li> <li>· 참고치: Negative: ≤ 60.0</li> <li>· 단위: U/mL</li> <li>· 검사일/소요일: 월-금/1일</li> <li>· 보험정보: 나495 C7495 (230.25점)</li> <li>· 검사수가: 16,140원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사방법: ECLIA</li> <li>· 참고치: Negative: ≤ 34.0</li> <li>· 단위: IU/mL</li> <li>· 검사일/소요일: 월-토/1일</li> <li>· 보험정보: 나495 C4952 (223.74점)</li> <li>· 검사수가: 15,680원</li> </ul>	

검 사 명	변경 전	변경 후	비 고
TSH-R Ab (GC Labs 코드: E413)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사명: TSH-R Ab</li> <li>· GC Labs 코드: E413</li> <li>· 검사방법: RIA</li> <li>· 참고치: 0~15</li> <li>· 단위: %</li> <li>· 검사일/소요일: 월-금/1일</li> <li>· 보험정보: 나339 C7339 (211.84점)</li> <li>· 검사수가: 14,850원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사명: TSH-receptor Ab(ECLIA)</li> <li>· GC Labs 코드: X946</li> <li>· 검사방법: ECLIA</li> <li>· 참고치: Negative: ≤ 1.22 Borderline: 1.23~1.74 Positive : ≥ 1.75</li> <li>· 단위: IU/L</li> <li>· 검사일/소요일: 월-토/1일</li> <li>· 보험정보: 나339 C3390 (230.21점)</li> <li>· 검사수가: 16,140원</li> <li>※ GC Labs 코드: X946으로 검사코드 통합</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사유: 시약 및 장비 변경으로 인한 참고치 변경 및 검사일 확대</li> <li>· 적용일: 09월 02일 접수분</li> </ul>
TSH-receptor Ab (정량) (GC Labs 코드: E409)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사명: TSH-receptor Ab(정량)</li> <li>· GC Labs 코드: E409</li> <li>· 검사방법: RIA</li> <li>· 참고치: Negative: &lt; 10.0 Borderline: 10.0~14.9 Positive : ≥ 15.0</li> <li>· 단위: U/L</li> <li>· 검사일/소요일: 월-금/1일</li> <li>· 보험정보: 나339 C7339 (211.84점)</li> <li>· 검사수가: 14,850원</li> </ul>		

## 2. 수탁중지

검 사 명	중지 사유	적 용 일
GMS/Cell Block (GC Labs 코드: X717)	검사 건수 감소 ※ 대체검사: Pneumocystis jirovecii(carinii) PCR (GC Labs 코드: P001)	09월 17일 접수분

# 의료법인 녹십자의료재단

(직인생략)