

녹 의: 제13 - 023호

2013년 09월 25일

수 신: 병(의)원장

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

제 목: 검사정보 변경 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
<b>Heparin PF4 Ab</b> (GC Labs 코드: X160)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사방법: EIA</li> <li>· 검체: SST Serum 1.0mL Sod.citrate Plasma 1.0mL</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사방법: ELISA</li> <li>· 검체: Plain tube Serum 1.0mL</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사유: 재수탁기관에서 변경</li> <li>· 적용일: 09월 16일 접수분 (기접수분 부터 적용)</li> <li>※ 주의사항               <ul style="list-style-type: none"> <li>① Gel tube 사용 금지</li> <li>② 혈액응고 후 1500g, 15분 원심분리 요망</li> </ul> </li> </ul>
<b>Oxcarbazepine (Trileptal)</b> (GC Labs 코드: U506)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험정보: 나450 CX374690 (325.85점)</li> <li>· 검사수가: 22,840원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험정보: 비보험</li> <li>· 검사수가: 28,590원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사유: 재수탁기관에서 변경</li> <li>· 적용일: 09월 23일 접수분 (기접수분 부터 적용)</li> </ul>
<b>Topiramate</b> (GC Labs 코드: B866)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험정보: 나450 CX375696 (577.54점)</li> <li>· 검사수가: 40,490원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험정보: 비보험</li> <li>· 검사수가: 38,980원</li> </ul>	

## 의료법인 녹십자의료재단

(직인생략)