

녹 의: 제15 - 115호

2015년 06월 05일

수 신: 병(의)원장

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

제 목: 신규검사 안내

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.

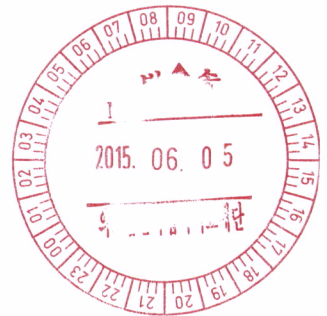
2. 본 MERS 유전자 검사는 질병관리본부와의 용역계약에 의하여 수행하고 있습니다.

3. 녹십자의료재단은 국내 메르스 확산을 막기 위해 신속한 검사 및 결과 보고를 할 수 있도록 최선의 노력을 다하겠습니다.

4. 이에 검사정보를 아래와 같이 안내드립니다.

5. 귀원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -



1. 신규검사

검 사 명	검사정보	검사수가 및 비고
MERS-CoV 유전자검사 (메르스) (GC Labs 코드: L243)	<ul style="list-style-type: none"> · 검체: 질병관리본부 중동호흡기증후군 대응 지침에 따른 의심 검체 (객담, 기관지세척액 및 흡입물 등) · 보관: 냉장 · 검사방법: Real time RT-PCR · 참고치: Negative · 검사일/소요일: 매일/1~3일* 	<ul style="list-style-type: none"> · 임상적의의: 중동호흡기증후군(MERS)의 감염 여부 확인 · 주의사항: 검체 운송 시 반드시 전용 3중 용기 사용하여 포장 · 적용일: 06월 05일 접수 분 (기접수분 부터 적용)

※ 참고 사항

- 검사대상: 전문의 및 병원장의 판단(원인불명 폐렴환자)에 따른 선정된 검사 대상자
- 필수서류: 중동호흡기증후군(MERS) 검체와 검체의뢰서, 검체정보서(별첨) 반드시 함께 접수
- * 본원의 검사는 선별검사이므로 양성 의심으로 나올 경우 반드시 질병관리본부로 확진 검사를 보내는 법적 절차를 거쳐야 하므로 확진 결과 소요일은 변동될 수 있습니다.
- 별첨: 중동호흡기증후군(MERS) 검체의뢰서, 검체정보서, 보건복지부 수신 공문

의료법인 녹십자의료재단

