

녹 의: 제16 - 131호 2016년 06월 14일
 수 신: 병(의)원장
 참 조: 진단검사의학과장, 핵의학과장, 보험심사과장, 검사실장, 외주수탁 담당
 제 목: 신규검사 및 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. 신규검사

검사명	검사정보	검사수가 및 비교
MPL gene W515 mutation (GC Labs 코드: L665)	<ul style="list-style-type: none"> · 검체: EDTA WB 3.0mL EDTA BM 3.0mL · 보관: 냉장 · 검사방법: PCR & sequencing · 참고치: 별지결과지 참조 · 검사일/소요일: 월/7일 	<ul style="list-style-type: none"> · 보험정보: 노595/CZ737 · 검사수가: 147,000원 · 임상적의의: 선천성 무거대핵세포혈소판감소증 환자들을 대상으로 MPL 유전자의 돌연변이 유무를 확인 · 필수서류: 의학유전체(분자·세포유전) 검사의뢰서, 유전자 검사동의서 · 적용일: 07월 04일 접수분

2. 검사정보 변경

검사명	변경 전	변경 후	비고
BRAF Mutation (Sequencing) (GC Labs 코드: L446)			
K ras 전체 돌연변이 (GC Labs 코드: M562)	· 검사일/소요일: 월-금/10일	· 검사일/소요일: 월-금/5일	· 사유: <u>소요일 단축</u> · 적용일: 06월 16일 접수분
N ras 전체 돌연변이 (GC Labs 코드: M029)			
Metanephrine (P) (GC Labs 코드: G317)	· 검사일/소요일: 화,금/3일	· 검사일/소요일: 월,목/2일	· 사유: <u>검사일 변경 및 소요일 단축</u> · 적용일: 06월 17일 접수분
Normetanephrine (P) (GC Labs 코드: G318)			

검사명	변경 전	변경 후	비고
ABO gene genotype (GC Labs 코드: X177)	· 보험정보: 노597/CZ897 · 검사수가: 204,000원	· 보험정보: 노597/CZ897 · 검사수가: 186,000원	· 사유: 재수탁기관에서 변경 · 적용일: 06월 20일 접수분
Proinsulin (GC Labs 코드: E001)	· 보험정보: - · 검사수가: 778,700원	· 보험정보: - · 검사수가: 122,700원	

3. 유전자검사 의뢰 시 유전자검사동의서 첨부 안내

- 1) 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제51조 제1항 및 제3항에 의거하여 유전자검사기관에 유전자검사를 의뢰할 때에는 검사대상자(또는 법정대리인)로부터 소정의 서면동의를 받도록 규정하고 있습니다.
- 2) 이에 대하여 질병관리본부에서 발송된 '유전자검사기관의 유전자검사동의서 관련 협조 요청' 공문 일부 내용을 다음과 같이 안내하여 드리오니 반드시 시행하여 주시기 바랍니다.

· 검사의뢰자에 대한 유전자검사동의서 안내사항(질병관리본부)

<유전자검사동의서 작성 제출 의무>

검사의뢰자가 제3자 등 검사대상자의 검사대상물을 채취하여 유전자검사기관에 검사를 의뢰할 경우, 모든 검사대상자로부터 검사대상물을 채취하기 전에 유전자검사에 대하여 충분히 설명하고, 생명윤리법 시행규칙에서 정한 유전자검사동의서(별지 제52호 서식)에 검사대상자의 동의를 받아서 유전자검사기관에 제출하여야 함.

<위반시 벌칙>

해당유전자검사기관에 대하여 1년 이하의 징역 또는 2천만원 이하의 벌금에 처함.

- 3) 유전자검사 의뢰 시 검사대상자의 유전자검사동의서를 받으신 후 반드시 동의서에 검사대상자의 개인식별정보를 삭제(또는 암호화)한 후 첨부하여 주시기 바랍니다.

의료법인 녹십자의료재단

