

녹 의: 제18 - 064호

2018년 04월 04일

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 보험심사과

 제 목: **검사정보 변경 안내**

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본 원에서 시행하는 검사항목 중 일부 항목의 변경사항이 있어 아래와 같이 안내드리오니 업무에 참조하시기 바랍니다.
3. 변경에 따른 귀 원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

1. 검사정보 변경

검사명	변경 전	변경 후	비고
Direct Coombs' test (GC Labs 코드: H411)	· 보험정보: 누154가/D154100C (63.16점) · 검사수가: 5,140원	· 보험정보: 누154가/ D154105C (63.16점) · 검사수가: 5,140원	· 사유: 보건복지부 고시 제2018-059호 의거 · 적용일: 04월 01일 접수분 (기접수분 부터 적용)
Indirect Coombs' test (GC Labs 코드: H412)	· 보험정보: 누154나/D154200C (77.36점) · 검사수가: 6,300원	· 보험정보: 누154나/ D154205C (77.36점) · 검사수가: 6,300원	

- "누154 항글로불린검사-증강법"을 "누154 항글로불린검사[일반면역검사]-증강법"으로 변경하고, 같은 항목에서 가. 직접법란 중 (05)란 및 나. 간접법란 중 (05)란을 각각 신설한다.

의료법인 녹십자의료재단

[직인 생략]