



녹 의: 제18 - 082호

2018년 04월 30일

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 병리과, 핵의학과, 보험심사과

제 목: **검사정보 변경 안내**

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본 원에서 시행하는 검사항목 중 보건복지부 고시 제18-084호에 의거하여 일부 항목의 변경사항을 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
Chromogranin A (GC Labs 코드: N132)	· 보험정보: 신의료 비급여 · 검사수가: 70,000원	· 보험정보: 누447/D4470003 (642.05점) · 검사수가: 52,260원	· 사유: 보건복지부 고시 제2018-084호 의거 · 적용일: 05월 01일 접수분

- 보건복지부 고시 제2018-084호 (발행일: 2018년 04월 26일)
- 누-447 크로모그라닌 에이[정밀면역검사]란을 신설한다.

의료법인 녹십자의료재단

[직인 생략]