

문서 번호 : 제 DML2018-0319호

수신 : 병(의)원장

참조 : 진단검사의학과, 원부관련부서, 보험심사과(원부과), 임상 각과 관련업무 담당자

제목 : 검사정보 변경 안내의 건

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 일부 검사정보가 변경되어 아래와 같이 안내 드리오니, 진료업무에 참고하시기 바랍니다.
3. 변경에 따른 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

1. 검사정보 변경 내용

검사항목	변경 전	변경 후	비 고
Chromium (RU) 의뢰코드 12050/400	검사요일 : 월 소 요 일 : 2일	검사요일 : 수 소 요 일 : 2일	• 검사요일 변경 적용일 : 2018년 5월 1일 접수분 부터
가을철발열성질환 4종 의뢰코드 13209	<ul style="list-style-type: none"> • 검출항목 및 검사수가 : 1. HFRS;유행성출혈열(IFA) D6552010(194.72점) 15,850원 2. O.tsutsugamushi(IFA) D5873056(185.79점) 15,120원 3. R.typhi;Murine(IFA) D587305C(189.17점) 15,400원 4. Leptospira Ab(MAT) D692400C(164.37점) 13,380점 <p>합계 : 60,350원</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 검출항목 및 검사수가 : 1. HFRS;유행성출혈열(IFA) D6552010(194.72점) 15,850원 2. O.tsutsugamushi(IFA) D5873056(185.79점) 15,120원 3. R.typhi;Murine(IFA) D587307C(189.17점) 15,400원 4. Leptospira Ab(MAT) D587209C(181.52점) 14,780원 <p>합계 : 61,750원</p>	• 재위탁기관의 검사수가 적용일 : 2018년 5월 1일 접수분 부터