

문서 번호: 한필검 21-08-01호

발행일자 : 2021.08.02

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 임상 각 과

제 목: 검사정보 변경 안내

1.귀원의 무궁한 발전을 기원합니다.

2.우리 기관에서는 일부 검사항목 중 검사정보의 변경이 있어 아래와 같이 안내 드리오니, 임상진료에 참고하시기 바랍니다.

- 아 래 -

◆ 검사정보변경

검사항목	변경 전	변경 후	비 고
Amyloid A KCL코드 5305	<ul style="list-style-type: none"> · 참고치(단위: µg/mL): 0.0~8.0 · 검사일/소요일: 화,목 / 21일 · 보험정보: 비급여 · 검사수가: 135,580원 	<ul style="list-style-type: none"> · 참고치(단위: mg/L): 0.0~11.0 · 검사일/소요일: 월-토/1일(야간검사) · 보험정보: 노242/CZ242 · 검사수가: 40,000원 	<ul style="list-style-type: none"> ● 보건복지부 고시 제2021-195호 의거 ● 시행 : 2021년 8월 1일 접수분 부터
	· 임상적 의의: 급성염증이나 감염에 반응하는 급성염증 표지자로 다양한 급·만성질환의 진단 및 모니터링에 도움을 주는 검사이다.		
CDT KCL코드 1563	<ul style="list-style-type: none"> · 검사명: CDT (carbohydrate deficient transferrin) · 보험정보: 노112/CZ112 · 검사수가: 54,490원 	<ul style="list-style-type: none"> · 검사명: CDT (carbohydrate deficient transferrin) · 보험정보: 누477가/CZ112002 · 검사수가: 15,070원 	

상기관련 문의는 02-559-2321 로 연락 주십시오. 끝.