



우156-050 서울특별시 동작구 노량진동 19-6 / 전화 (02)2102-4000 / 전송 (02)2102-4047
 담당부서 고객지원부

문서번호 이학2008-033호

시행일자 2008.11. 07 (1년)

경 유

수 신 병(의)원장님

참 조 진단검사의학과장, 외주담당

제 목 검사 정보 변경 건.

선 결		지 시	
접 수	일 자	결 제 공 략	
	시 간		
	번 호		
처리과			
담당자			

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 본원은 귀 기관에서 의뢰하시는 검사 중 다음과 같은 항목에 대하여 검사정보를 변경 하고자 합니다. 이에 변경 내용을 알려 드리오니 업무에 참고 하시기 바랍니다.

*** 검사정보 변경내용 ***

검 사 명	변 경 전	변 경 후	
Amitriptyline (이원코드: B53559)	검 사 법	HPLC	LC/MS/MS
	보험코드	나450, C4504390	나450, CX375696
	상대가치점수	233.4	542.51
	보험가격	14,490원	33,690원
	의뢰가격	14,490원	33,690원
	소 요 일	월~목 7일	월~목 20-25일(모아서)
	참 고 치	50-200 ng/ml	별지보고
	적 용 일	즉시적용(수탁기관 검사중지로 재수탁처변경)	

*** 검사정보 변경내용 ***

검 사 명	변 경 전	변 경 후	
Nortriptyline (이원코드: C450439)	검 사 법	HPLC	LC/MS/MS
	보험코드	나450, C4504390	나450, CX375696
	상대가치점수	233.4	542.51
	보험가격	14,490원	33,690원
	의뢰가격	14,490원	33,690원
	소 요 일	월~목 7일	월~목 20-25일(모아서)
	참 고 치	50-150 ng/ml	별지보고
	적 용 일	즉시적용(수탁기관 검사중지로 재수탁처변경)	
	Imipramine (이원코드:B53556)	검 사 법	HPLC
보험코드		나450, C4504390	나450, CX375696
상대가치점수		233.4	542.51
보험가격		14,490원	33,690원
의뢰가격		14,490원	33,690원
소 요 일		월~목 7일	월~목 20-25일(모아서)
참 고 치		180-350 ng/ml	별지보고
적 용 일		즉시적용(수탁기관 검사중지로 재수탁처변경)	
Desipramine 이원코드(B53555)		검 사 법	HPLC
	보험코드	나450, CX374690	나450, CX375696
	상대가치점수	262.87	542.51
	보험가격	16,320원	33,690원
	의뢰가격	16,320원	33,690원
	소 요 일	월~목 7일	월~목 20-25일(모아서)
	참 고 치	115-250 ng/ml	별지보고
	적 용 일	즉시적용(수탁기관 검사중지로 재수탁처변경)	

*** 검사정보 변경내용 ***

검 사 명	변 경 전	변 경 후	
EBV VCA IgA 이원코드(B53702)	보험코드	-	나468, C4682436
	상대가치점수	-	259.55
	보험가격	-	16,120원
	의뢰가격	30,000원	16,120원
	적 용 일	11월 17일 접수분(보험적용)	
EBV EA DR IgA 이원코드(A5375)	보험코드	-	나468, C4682446
	상대가치점수	-	259.55
	보험가격	-	16,120원
	의뢰가격	30,000원	16,120원
	적 용 일	11월 17일 접수분(보험적용)	
검 사 명	변 경 전	변 경 후(12월1일 접수분)	
HBcAb IgG 이원코드(C4841) 보험코드(C4841)	참 고 치	Negative < 0.8 Boderline 0.8 ~ 0.99 Positive ≥ 1.0 Index	Negative < 0.5 Positive ≥ 0.5 Index
Anti GBM Ab 이원코드(A0248) 보험코드(CX451)	참 고 치	Negative < 10 Borderline 10 ~ < 20 Positive ≥ 20 EU	Negative ≤ 15 Positive > 15 U/ml
Anti Cardiolipin IgG 이원코드(A0237) 보험코드(C5032)	참 고 치	Negative < 12.0 GPL Unit	Negative < 10 GPL Unit
Anti Cardiolipin IgM 이원코드(A0238) 보험코드(C5033)	참 고 치	Negative < 12.0 MPL Unit	Negative < 7 MPL Unit
Cyfra 21-1 이원코드(A0059) 비보험코드(CZ285)	참 고 치	0~2 ng/ml	0~3.3 ng/ml

** 변경사유 : 참고치 재설정 **

의료법인 이원의료재단
(직인생략)

