



녹 의: 제21 - 182호

2021년 08월 25일

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 병리과, 핵의학과, 보험심사과

제 목: 검사정보 변경 안내

1. 귀원의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본 재단에서 시행하는 검사항목 중 일부 항목의 변경사항이 있어 아래와 같이 안내드리오니 진료 및 업무에 참조하시기 바랍니다.
3. 변경에 따른 귀원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

1. 검사정보 변경

검사항목	변경사유	변경 전	변경 후
Interferon-gamma releasing assay (GC Labs 코드: N971)	결과보고 양식 표준화	· 보고항목: - 판정결과 - Nil - TB1 Ag-Nil - TB2 Ag-Nil - Mitogen-Nil	· 보고항목: - 판정결과 - Nil - TB1 Ag - TB2 Ag - Mitogen - TB1 Ag-Nil - TB2 Ag-Nil 【적용일: 08월 30일 접수분】

2. 검사 재개

검사항목	검사정보 및 수가	비고
HLA-B*5801 genotype [Real-time PCR] (GC Labs 코드: L598)	· 검체: EDTA whole blood 3.0 mL · 보관: 냉장 · 검사방법: Real-time PCR · 참고치: 별지결과지 참조 · 검사일/소요일: 수/7일 · 보험정보: 누841다/D841303C (774.28점) · 검사수가: 67,830원	· 임상적 의의: 알로퓨리놀 복용 대상자에서 치료약물(알로퓨리놀)로 인하여 발생할 수 있는 유해반응을 예측하여 약제 선택에 도움을 주는 검사이다. · 필수서류: 분자유전 검사의뢰서, 유전자검사 동의서 【적용일: 08월 30일 접수분】

의료법인 녹십자의료재단

[직인 생략]