

문서번호: 한필검 18-9-1호
 발행: 2018.09.17.
 수신: 병(의)원장
 참조: 진단검사의학과, 임상 각 과
 제목: 일부 검사정보 변경 안내

- 1.귀원의 무궁한 발전을 기원합니다.
 2.우리 기관에서는 신규검사 및 일부 검사정보가 다음과 같이 변경되오니 임상진료에 참고하시기 바랍니다.

다 음

◆ 검사정보 변경안내

검사항목	변경 전	변경 후	비고
ROMA(난소암위험도) (KCL코드:1640)	참고치 : ROMA(폐경전) 저위험 < 11.4 고위험 ≥11.4 ROMA % ROMA(폐경후) 저위험 < 29.9 고위험 ≥29.9 ROMA %	참고치: ROMA(폐경전) 저위험 < 7.4 고위험 ≥7.4 ROMA % ROMA(폐경후) 저위험 < 25.3 고위험 ≥25.3 ROMA %	●참고치 변경 (시약 변경 및 참고치 재설정)
HE4 (KCL코드:1639)	참고치 : <40세 ≤60.5 40-49세 ≤76.2 50-59세 ≤74.3 60-69세 ≤82.9 ≥70세 ≤104.0 pmol/L	참고치: 폐경전 : < 70 폐경후 : < 140 pmol/L	●보험정보변경 보건복지부고시제 2018-181호,193 호근거
T3((Triiodothyronine) (KCL코드:5012)	참고치 : 0.64 - 1.52 ng/m	참고치 : 0.58 - 1.59 ng/ml	●적용일자 2018년 10월 1일 접수분 부터
Osteocalcin (KCL코드:5157)	보험정보: 누502/D5020023 검사수가: 18,830원	보험정보: 누503/D5030013 검사수가: 18,830원	

◆ 검사중지 및 신규코드안내

검사항목	검사정보	비고
선천성대사이상선별검사6종 (KCL코드:1499)	검사중지	●보험정보 변경 보건복지부 고시 제2018-176호 따른 검사항목 통합 => 누 519 선천성 대사이상 검사(선별) 주: 아미노산, 유기산, 지방산, 갈락토즈, 갑상선, 성선호르몬을 모두 포함하여 실시한 경우 산정한다. ●적용일자 : 2018년 10월 1일 접수분 부터
광범위선천성대사이상선별 검사(52종) (KCL코드:4064)		
선천성대사이상선별검사 (KCL코드:4065)	검체 : 혈액여지4홀 검사방법:LC-MS/MS & FIA 보험정보: 누519주 D519000C/1182.72 검사수가: 96,270원	

상기 관련 문의는 02-540-1377로 연락 주십시오

의료법인 한국필의료재단
 한국임상의학연구소