

코로나바이러스감염증-19(COVID-19) 검사의뢰서 및 검체 인수인계서	3중 포장용기 수	
	인계자(의뢰기관)	
	인수자(KCL)	
병원코드		병원명

접수 번호	환자정보				검체정보			검사 코드
	수진자명	주민번호	성별	차트	채취일	분류	종류	
			남 / 여			상기도	<input type="checkbox"/> 비인두swab <input type="checkbox"/> 구인두swab	
			남 / 여			하기도	<input type="checkbox"/> 가래 <input type="checkbox"/> 기관지폐포세척액	
			남 / 여			상기도	<input type="checkbox"/> 비인두swab <input type="checkbox"/> 구인두swab	
			남 / 여			하기도	<input type="checkbox"/> 가래 <input type="checkbox"/> 기관지폐포세척액	
			남 / 여			상기도	<input type="checkbox"/> 비인두swab <input type="checkbox"/> 구인두swab	
			남 / 여			하기도	<input type="checkbox"/> 가래 <input type="checkbox"/> 기관지폐포세척액	
			남 / 여			상기도	<input type="checkbox"/> 비인두swab <input type="checkbox"/> 구인두swab	
			남 / 여			하기도	<input type="checkbox"/> 가래 <input type="checkbox"/> 기관지폐포세척액	

검사의뢰일: 년 월 일

【주의사항】

- 1) 검체는 의뢰기관 내 다른 공간과 격리된 검체 채취 공간에서 채취하여야 하며, 검체 채취 시, KF94 또는 동급의 호흡기보호구, 일회용 장갑, 고글, 일회용 가운 등의 개인보호구를 필수적으로 착용하십시오.
 - 2) 검체 종류는 상기도(구·비인두 swab 또는 혼합 swab) 검체, 기침이나 가래가 있는 경우 하기도 검체를 의뢰하며, 하기도 검체는 선택 검체이므로, 경증인 경우 상기도 검체만 채취하여 검사 의뢰할 수 있습니다.
 - 3) 가래와 같은 하기도 검체는 가래가 있는 환자에서 채취하며, 반드시 음압실에서 채취하여야 합니다.
만일, 음압 시설이 없는 경우, 에어로졸 발생 가능성이 있으므로, 외부 환기가 잘 되는 독립된 공간에서 채취하여야 하며, 가래 유도는 금지됩니다.
 - 4) 1차 검체 용기에 환자명, 생년월일, 검체 채취일을 반드시 기재하여 주시기 바랍니다.
 - 5) 2차 용기 및 3차 용기 포장 시, 검체 정보를 재확인하시기 바랍니다.
- ※ 중앙방역대책본부 검역관리팀의 『코로나바이러스감염증(covid)-19 검역대응 지침』에 따릅니다.

【검사코드 안내】

검사코드	검사명	검체정보	검사일정	보험분류
2025	코로나19 (상기도)	구인두 및 비인두swab	월-토, 1일	누658라 / D658404B
2026	코로나19 (하기도)	객담 및 기관지폐포세척액	월-토, 1일	누658라 / D658404B
1927	호흡기바이러스검사(중환자실)	구인두 및 비인두swab	월-토, 1일	누680나 / D680206B
1928	호흡기바이러스검사	구인두 및 비인두swab	월-토, 1일	비급여
1831	폐렴원인균 선별검사	객담	월-토, 1일	누680가 / D680104B
2965	코로나19-독감 동시검사	비인두swab	월-토, 1일	누680주3가 / D680001B