附設醫院病理科分生/免疫檢驗一覽表

類別	病理檢驗項目		健保/自費/贊助	掛帳代碼	自費金額	代碼停用	廠商贊助及啟用情況	開單需知
分生	**F30101B**	EGFR 突變體外診斷醫療器材檢測(IVD)	健保					一、適應症： 1.限復發或轉移性(第IV期)之非小細胞且非鱗狀上皮肺癌，於使用EGFR標靶藥物前得申請檢測。 2.第IIIB期及第IIIC期，經肺癌多專科團隊討論，無法以外科手術完全切除、且不適合放射化學治療，於使用EGFR標靶藥物前得申請檢測。(請在病理組織檢查單上註明適應症) 二、支付規範：限符合適應症規範下用藥前之伴隨式檢測，每人終生限申報一次 (由臨床開單醫師協助把關)。
	F259004	2110 **組織/EGFR**突變體外診斷醫療器材檢測(自費)	自費		12,000			適用項目：EGFR mutation
	F259035	9917組織/**血液/EGFR**突變體外診斷醫療器材檢測(自費)	自費		12,000			適用項目：Liquid biopsy 分子診斷(**請向病理科領取羅氏Liquid biopsy專用採血管**)
	F30104B	All-RAS基因突變分析	健保					一、執行本項需經健保核定、限解剖病理專科醫師簽發報告及限具大腸直腸癌ALL-RAS機因檢測項目通過或台灣病理學會之分子實驗室認證等條件。 二、限符合適應症規範者用藥前之伴隨式檢測，每人終生限給付一次 (由臨床開單醫師協助把關)。
	F259005	RAS基因突變分析(自費)	自費		10,000			RAS檢驗Postive，由病理科檢測All RAS
	F259012	組織/BRAF基因突變分析	自費		4,000			
	F12195B	組織/Her2/neu螢光原位雜交/13520	健保					病理報告HER 2+ 由病理科加驗，原位癌除外
	F259020	HER2 FISH(自費)	自費		10,000			HER 1+ 病人自費負擔
	F040016	9908 組織/(TCC)Thalassemia Alpha-screening	健保					檢測包含七種甲型(α型)地中海貧血常見α球蛋白基因缺失變異(α-globin gene deletion)： (1) 單一α球蛋白基因缺失: -α3.7、-α4.2 (2) 兩個α球蛋白基因缺失 : - -SEA、- -FIL、- -THAI、- -MED、-(α)20.5
	F040017	9909 組織/(TCC)Thalassemia Alpha-advanced	健保					檢測包含兩種甲型(α型)地中海貧血常見α球蛋白基因點突變(α-globin gene point mutation)：Hb Constant Spring (Hb CS) 和Hb Quong Sze (Hb QS)
	F040018	9910 組織/(TCC)Thalassemia Beta	健保					檢測包含七種常見乙型(β型)地中海貧血常見β球蛋白基因變異(β-globin gene mutation)：promoter -28 (A to G)、initiation codon (ATG to AGG)、codon 17 (A to T)、codon 26 (GAG to AAG)、codon 41/42 (-TCTT)、codon 71/72 (+A)、IVS-2nt 654 (C to T)
免疫	**F30105B**	ALK突變體外診斷醫療器材檢測(IVD)-IHC法	健保				列入健保支付項目，111/02/01啟用	一、適應症： 1.限復發或轉移性(第IV期)之非小細胞且非鱗狀上皮肺癌，於EGFR基因檢測為陰性時，得申請檢測。 2.第ⅢB期及第ⅢC期，經肺癌多專科團隊討論，無法以外科手術完全切除、且不適合放射化學治療，於EGFR基因檢測為陰性時，得申請檢測。 二、支付規範：限符合適應症規範者用藥前之伴隨式檢測，每人終生限給付一次 (由臨床開單醫師協助把關)
	F259018	ALK IHC(自費)	自費		6,000		110/1啟用	
	F30103B	PD-L1免疫組織化學染色	健保				列入健保支付項目，109/4/1啟用	一、健保支付規範「每人終生限給付一次」，開立檢查時亦需雲端查詢是否他院已執行 二、**開單時請註明那一項抗體檢測** 健保四擇一： 22C3：一、符合pembrolizumab標準之病人 二、本檢驗係送萬芳執行，為每週三上機(如為肺癌急件請開「SP263」) 28-8：送萬芳檢驗，每週三上機 SP263：限肺癌病人 SP142：
	F259027	PD-L1(22C3)(自費)	自費		7,000			
	F149046	病理贊助：PD-L1 28-8(小野)	贊助	不計價				一、非小細胞肺癌： 已接受化學治療失敗之非小細胞肺癌沒有EGFR突變(Not detected)之病人再驗Dako 28-8 (二線以後之治療) 二、泌尿上皮癌：先前已使用過化學治療失敗之病人(二線以後之治療) 三、頭頸癌: 復發或轉移性頭頸部鱗狀細胞癌
	F259028	PD-L1(28-8)(自費)	自費		7,000			
	F259030	PD-L1(SP263)(自費)	自費		7,000			
	F259029	PD-L1(SP142)(自費)	自費		7,000		**廠商113/1起停止贊助**	
	F259031	病理贊助：ROS1(輝瑞)	贊助	SA5			合約簽訂進行中，將另行通知開始贊助日期	
	F259037	病理贊助：ROS1(賽亞)	贊助				合約簽訂進行中，將另行通知開始贊助日期	
	F25012A	EGFR IHC 或HER2 IHC	健保					健保開單代碼F25012A×1，並備註檢驗項目
	F259026	EGFR IHC(自費)	自費		5,000			
	F25012A	MMR；組織/免疫組織化學染色/1761	健保					請開F25012A×4(MLH1、MSH2、MSH6、PMS2)，並註備檢驗MMR
行政	**F259010**	病理標本未染色切片(第一片)	自費		250			1.申請切片請檢附「臺北醫學大學附設醫院 借閱切片同意書」及「病理組織檢查單」 2.請註明切片條件(**切片厚度、腫瘤%數，是否烘片**)，取件連絡人資訊(恕不提供院外人士取件)
	F259011	病理標本未染色切片(第二片)	自費		50			
	F9990421	外院借片行政費用	自費		200			
	F9990422	外院切片費用	自費		200			
	F9990423	外院借片覆閱病理檢查報告	自費		1,000			申請覆閱請檢附「臺北醫學大學附設醫院 借閱切片同意書」、「病理組織檢查單」及「對方醫院病理報告」

【重要提醒】

1. **上述檢驗項目，請開「組織病理檢查單」，如開「細胞病理檢查單」無法受理檢驗**
2. **建請臨床科醫師開單時，每項檢驗獨立批號(1項檢查1張委託單)，俾利加快檢驗時效**
3. **一般外科病理檢體處理，小件2個工作天、大件7個工作天(工作日不含收件當日、例假日)**
4. **如仍有病理開單問題，歡迎洽詢病理科 2736-1661 分機3133**