

안녕하십니까 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 감사합니다.

재단에서 실시하는 다음 항목의 검사정보가 변경되어 알려드리오니 병원 업무에 참고하시기 바랍니다.

일부 검사항목 정보 변경 및 검사 중지

정보 변경

보험 코드	검사항목	검체 (mL)	변경내용	시행일자
너453 CX453	Anti Skeletal Muscle Ab (항 골격근 항체)	혈청 2.0	참고치 변경 변경전 Positive > 1:80 변경후 Negative < 1:40	2007년 5월 14일 접수분부터
--	Para neoplastic antibody (부수종양항체검사)	혈청 1.0	의뢰가 상승 변경전 80,000원 변경후 84,800원	2007년 4월 1일 접수분부터
너154 CY542	Vitamin E Fraction	혈청 0.5 (차광)	검사 소요일 변경 변경전 월, 목 15-20일 변경후 월, 목 15~60일(문의요망)	2007년 5월 14일 접수분부터

검사 중지

보험 코드	검사항목	검체 (mL)	검사법	변경내용	시행일자
--	Melatonin	혈청 1.0 (차광)	RIA	외주처의 수탁중지로 인해 검사중지	2007년 5월 16일 접수분부터
너468나 C4682596	HTLV-1 Ab(FA)	혈청 0.2	FA		2007년 7월 2일 접수분부터