

Information

No. 22-13

Date, 2007. 06

안녕하십니까

저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 깊은 감사드립니다.

재단에서 실시하는 아래의 항목에 대한 검사정보가
해당 시행 일자부터 변경되어 알려드리오니, 환자 진료 및 병원 업무에
참고하시기 바랍니다.

SML은 신뢰받는 최고의 임상검사 수탁전문기관이 되겠습니다.

감사합니다.

[아 래]

1. Cyclosporin 검사 일정 변경
2. HBV DNA 정량 (b-DNA) 검사 일정 변경
3. Anti Skeletal Muscle Ab 검사 일정 및 참고치 변경
4. MRSA PCR 검사 중지

Cyclosporin 검사 및 HBV DNA 정량 b-DNA법 검사일정 변경

Cyclosporin 검사 및 HBV DNA 정량 (b-DNA) 검사 일정이 다음과 같이 변경됩니다.

시행일자

2007년 6월 14일(목) 접수분부터

일정변경

보험코드	검사항목	검체(mL)	검사법	검사일정	
				변경전	변경후
나450나(2) C4504155	Cyclosporin	전혈 2.0 (EDTA)	FPIA	화, 목, 금 1 일	매일 2-3 일

일정변경

보험코드	검사항목	검체(mL)	검사법	검사일정	
				변경전	변경후
나485다 C4853006	HBV DNA 정량 (b-DNA)	혈청 0.3	b-DNA	화, 목 2 일	월, 수, 금 2 일

Anti Skeletal Muscle Ab 검사 일정 변경 및 MRSA PCR 검사 중지

Anti Skeletal Muscle Ab 검사 일정 및 참고치가 다음과 같이 변경되며, MRSA PCR 검사가 중지됩니다.

시행일자

2007년 6월 14일(목) 접수분부터

일정 및 참고치 변경

보험코드	검사항목	검체(mL)		검사일정	참고치
너453 CX453	Anti Skeletal Muscle Ab	혈청 2.0	변경전	매일 25-30 일	Negative < 1:40
			변경후	격주 금 (2, 4주) 2-3 일	Negative

시행일자

2007년 6월 4일(월) 접수분부터

검사중지

보험코드	검사항목	검체(mL)	검사법	내용
-	MRSA PCR (Methicillin-Resistant Staphylococcus aureus)	Urine 3.0	PCR	위탁처의 중지로 인한 검사중지