

# Information

문서 번호: 24-21  
작성일자: 2009. 3. 25  
수 신: 병(의)원장  
참 조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자  
제 목: **일부검사항목의 검사정보 변경**

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원하며 아울러 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 깊이 감사드립니다.
2. 재단에서 실시하고 있는 검사항목의 정보가 변경되어 알려드리오니, 진료 및 병원 업무에 참고하시기 바랍니다.

## 측정범위 변경

적용일자 : 2009 년 4 월 1 일 (수) 접수분부터

보험코드	검사항목	검사법	측정범위		비고
			변경전	변경후	
나 485 마 C4854006	HBV DNA 정량	Real-time PCR	< 20 IU/mL < 100 copies/mL	< 12 IU/mL < 70 copies/mL	시약 변경
너 424 다 C4424006	HCV RNA 정량		측정범위 : 50-10 <sup>10</sup> IU/ml	< 15 IU/mL	

## 검사일정 변경

적용일자 : 2009 년 4 월 1 일 (수) 접수분부터

보험코드	검사항목	검체	검사일정		비고
			변경전	변경후	
나 595 아 C5956006	Helicobacter pylori PCR	위 생검조직 위액 3.0 mL 외 의심검체	화 5-10 일	수 3 일	자체시행

1/1