

# Information

문서 번호: 24-38  
 작성일자: 2009. 5. 29  
 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 일부 검사항목의 정보가 변경되어 알려드리오니, 진료 및 병원 업무에 참고하시기 바랍니다.

## 검사정보 변경

보험코드	검사명	검사정보		비고
		변경전	변경후	
나 188 가 B1881	Plasminogen	<u>참고치</u> : 70-130 %	<u>참고치</u> : 75-150 %	기기 변경  적용일자 : 2009 년 6 월 16 일 접수분부터
나 393-2 C3932	CTx (C-terminal telopeptide)	<u>참고치</u> : (단위 : ng/mL) M: 0.016-0.584 F : 0.025-0.573	<u>참고치</u> : (단위 : ng/mL) M: 30-50 세 : 0.016-0.584 50-70 세 : below 0.704 > 70 세 : below 0.854 F : Premenopausal : 0.025-0.573 Postmenopausal : 0.104-1.008	외주처의 참고치 변경 (참고치 세분화)  적용일자 : 즉시