

Information

문서 번호: 24-59
 작성 일자: 2009. 8. 27
 수 신: 병(의)원장
 참 조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
 제 목: **일부 검사항목의 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

보험정보	검사명	검사정보		비고
		변경전	변경후	
나 65-1 B0653	Stool Occult Blood 정량	<u>검사법</u> Latex <u>참고치</u> ≤ 12 ng/mL <u>검사일정</u> 매일 2-3 일	<u>검사법</u> Colorimetry <u>참고치</u> < 40 ng/mL <u>검사일정</u> 매일 1 일	◦ 자사 신규 세팅 적용일자 : 2009 년 9 월 7 일 (월) 접수분부터
나 379 바 C3796	Ca ⁺⁺	<u>참고치</u> 1.05-1.35 mmol/L	<u>참고치</u> 1.0-1.4 mmol/L	◦ 소수 첫째자리로 보고 적용일자 : 2009 년 9 월 1 일 (화) 접수분부터
너 273 CX273	1,5- Anhydroglucitol (1,5-AG)	<u>보험정보</u> 비급여 75,000 원 <u>참고치</u> (단위 : µg/mL) M:14.9-44.7 F: 12.4-28.8	<u>보험정보</u> 너 273 CX273 15,170 원 <u>참고치</u> ≥ 14 µg/mL	◦ 외주처 변경 (국외 → 국내) 적용일자 : 2009 년 9 월 1 일 (화) 접수분부터

1/1

작은 감동의 시작 그리고 고마움으로부터의 시작

의료법인
삼광의료재단



서울특별시 서초구 양재동 9-60 삼광빌딩
 Tel. 02-3497-5100(대) Fax. 02-3497-5249
 Homepage. <http://www.smlab.co.kr>

(직인생략)