

Information

문서 번호: 25-25
작성일자: 2010. 5. 11
수 신: 병(의)원장
참 조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
제 목: Anti M. tuberculosis Ab 검사정보 변경

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원하며 아울러 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 깊이 감사 드립니다.
2. 재단에서 서울대학교병원으로 채수탁 보내고 있는 Anti M. tuberculosis Ab 의 검사법과 보험정보가 변경되어 다음과 같이 알려드리오니, 진료 및 병원 업무에 참고하시기 바랍니다.

검사정보 변경

적용일자 : 즉시

검사명	참고치		비고
	변경전	변경후	
Anti M. tuberculosis Ab	<u>검사법</u> ELISA <u>보험정보</u> 나 466 나 C4662196 13,290 원	<u>검사법</u> ICA <u>보험정보</u> 나 466 가 C4661190 8,040 원	외주처의 (서울대학교병원) 검사정보 변경