

문서번호: 32-14  
발 행: 2017.2.15  
수 신: 병(의)원장  
참 조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자  
제 목: **일부 검사항목의 검사정보 변경 안내**

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원하며 아울러 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 깊이 감사 드립니다.
  2. 아래와 같이 검사정보가 변경되어 알려드리오니 병원업무 및 환자진료에 참고하시기 바랍니다.
- T 세포 수용체 감마 유전자 재배열 검사변경 안내
  - Cyclic AMP 일시 중지 안내

## 검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경전	변경후	
T 세포 수용체 감마 유전자 재배열 (SML code: 19057)	검사일/소요일: 월-목 / 16-17 일	검사일/소요일: 월-목 / 12-13 일	◦재유타처 정보변경 ◦적용일자: 즉시

## 검사중지

검사명	검사정보	비고
Cyclic AMP (SML code: 01195) (SML code: 01196) (SML code: 01197)	검사중지	◦재유타처의 검사일시 중지 ◦적용 일자: 2017년2월23일 접수분부터

끝