SML Samkwang Medical Laboratories

INFORMATION

문서번호: 33-40
발 행: 2018.07.30
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.

◦ AFB Sensitivity (결핵협회) 검사 검사정보 변경 안내

◦ Korea Virus III 검사 중지 및 대체검사 안내

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
AFB Sensitivity (결핵협회) (SML code: 70500)	약제명 (기준농도): Moxifloxacin (2.0 ug/mL)	**약제명 (기준농도):** **Moxifloxacin (1.0 ug/mL)**	◦재위탁처의 약제 기준농도 변경 ◦적용일자: 2018 년 8 월 1 일 보고 분부터

검사중지 및 대체검사 안내

검사명	검사정보	비고
Korea Virus Ⅲ (SML code: 41660)	**검사중지**	◦재위탁처의 검사중지 ◦적용일자: 2018 년 8 월 27 일 접수 분부터
Hantaan virus Ab 정량 (SML code: 41666)	**검체/검체량: SST Serum / 0.5 mL** **검사법: IFA** **검사일/소요일: 매일 / 2-3 일** **참고치: Negative (< 1:40)** **보험정보: 누 655 나 D6552013 (198.61) / 16,170 원**	◦Korea Virus Ⅲ 중지로 인한 대체 개별검사 안내 ◦적용일자: 2018 년 8 월 27 일 접수 분부터

137-887 서울시 서초구 바우뫼로 41 길 57 Tel. 02-3497-5100 Fax. 02-3497-5169 http://www.smlab.co.kr
공문문의: QM 팀 02-3497-5175,6

(직인생략)

의료법인 삼광의료재단 SML

검사중지 및 대체검사 안내

검사명	검사정보	비고
Rickettsia 2 type Ab (SML code: 41641)	검체/검체량: SST Serum / 0.5 mL 검사법: IFA 검사일/소요일: 화, 목, 토 / 2-3 일 참고치: R. typhi : Negative (< 1:40) O. tsutsugamushi : Negative (< 1:40) 보험정보: 누 587 나(2) D587307C + 누 587 나(2) D587308C / 30,800 원	◦Korea Virus Ⅲ 중지로 인한 대체 개별검사 안내 ◦적용일자 : 2018 년 8 월 27 일 접수 분부터
Leptospira Ab (MAT) (SML code: 41612)	검체/검체량: SST Serum / 0.5 mL 검사법: MAT 검사일/소요일: 화, 목, 토 / 2-3 일 참고치: Negative (< 1:80) 보험정보: 누 587 나(1) D587209C (181.52) / 14,780 원	

137-887 서울시 서초구 바우뫼로 41 길 57 Tel. 02-3497-5100 Fax. 02-3497-5169 http://www.smlab.co.kr
공문문의: QM 팀 02-3497-5175,6

(직인생략)

의료법인 삼광의료재단 SML