

문서번호: 34-22  
발 행: 2019.04.22  
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.

- CD16+56 (NK cell) 검사 검사정보 변경 안내
- IgE-Amoxycilloyl:C6 검사 검사재개 안내
- C-Peptide 및 Insulin 검사 검사법 변경 안내
- GM-CSF 검사 검사중지 안내

## 검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
CD16+56 (NK cell) (SML code: 13299)	<u>검사코드:</u> 26251 <u>검사일/소요일:</u> 월-금 / 2-3 일 <u>참고치:</u> (단위: %) 0-1 세 : 3.0-15.0 2-5 세 : 4.0-17.0 6-11 세 : 4.0-17.0 12-17 세 : 3.0-22.0 18-100 세 : 6.0-37.0	<u>검사코드:</u> 13299 <u>검사일/소요일:</u> 매일 / 1 일 <u>참고치:</u> (단위: %) 6.0-29.0	◦자사세팅으로 검사정보 변경 ◦적용일자: 2019년 4월 29일 접수분부터

1/2

## 검사재개 안내

검사명	검사정보	비고
IgE-Amoxicilloyl:C6 (SML code: 62861)	검사재개	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦사약공급 정상화로 검사재개</li> <li>◦적용일자: 즉시</li> </ul>

## 검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
C-peptide (SML code: 00964) (SML code: 00965) (SML code: 00966)	<u>검사법</u> : CMIA	<u>검사법</u> : ECLIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦검사법 변경</li> <li>◦적용일자: 즉시</li> </ul>
Insulin (SML code: 01024) (SML code: 01025) (SML code: 01026)	<u>검사법</u> : CMIA	<u>검사법</u> : ECLIA	

## 검사중지 안내

검사명	검사정보	비고
GM-CSF (SML code: 12030)	검사중지	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦재유탕처의 검사중지</li> <li>◦적용일자: 즉시</li> </ul>

2/2