

문서번호: 34-32
발 행: 2019.5.30
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.

- Anti LKM Ab 검사 포함 4 항목 검사일정 확대 안내
- Procollagen 1 N-terminal (P1NP) 검사 포함 3 항목 검사정보 변경 안내
- vWF multimer analysis 검사 검사 중지 안내

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
Anti LKM Ab (SML code: 51360)	<u>검사일/소요일:</u> 월, 수 / 1 일	<u>검사일/소요일:</u> 월, 수, 금 / 1 일	◦ 검사일정 확대 ◦ 적용일자: 2019년 6월 12일 접수분부터
Anti Mitochondrial Ab (SML code: 51380) (SML code: 51381)			
Anti Smooth Muscle Ab (SML code: 51560) (SML code: 51565)			
Anti Parietal cell Ab (SML code: 51420)	<u>검사일/소요일:</u> 월, 수 / 2 일	<u>검사일/소요일:</u> 월, 수, 금 / 2 일	

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
Procollagen 1 N-terminal (P1NP) (SML code: 11959)	<u>검사일/소요일:</u> 화, 목, 토 / 2-3 일	<u>검사일/소요일:</u> 월-목 / 2-3 일	◦재위탁처의 검사정보 변경 ◦적용일자: 2019년5월31일 접수분부터
5-HIAA 정성 (SML code: 00810)	<u>검사일/소요일:</u> 화, 금 / 2 일	<u>검사일/소요일:</u> 수 / 1 일	◦검사일정 변경 ◦적용일자: 2019년6월7일 접수분부터
Total Porphyrin 정성 (SML code: 11780)	<u>검사일/소요일:</u> 매일 / 1 일	<u>검사일/소요일:</u> 월 / 1 일	◦검사일정 변경 ◦적용일자: 2019년6월7일 접수분부터

검사중지

검사명	검사정보	비고
vWF multimer analysis (SML code: 30845)	검사 중지	◦재위탁처의 검사중지 ◦적용일자: 2019년6월3일 접수분부터

2/2