

문서번호: 34-68

발 행: 2019.12.20

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자

제 목: Methylmalonic acid 정량 검사 포함 6 항목 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.

◦ Methylmalonic acid 정량 검사 포함 6 항목 검사정보 변경 안내

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
Methylmalonic acid 정량 (SML code: 10773) (SML code: 10774) (SML code: 10775)	<u>검사일/소요일:</u> 금 / 5 일	<u>검사일/소요일:</u> 화, 금 / 5 일	◦ 검사일정 확대 ◦ 적용일자: 2019년 12월 20일 접수분부터
Total IgE (Unicap) (SML code: 60005)	<u>참고치:</u> (단위: KU/L) ≤ 100	<u>참고치:</u> (단위: KU/L) ≤ 100.00	◦ 참고치 표기명 변경 ◦ 적용일자: 2019년 12월 23일 접수분부터
AMH (SML code: 00675)	<u>검체정보:</u> SST Serum / 0.2 mL	<u>검체정보:</u> SST Serum / <u>0.5 mL</u>	◦ 검체량 변경 ◦ 적용일자: 즉시
Striated Muscle Ab (SML code: 51540)	<u>검사명:</u> Anti Skeletal Muscle Ab	<u>검사명:</u> Striated Muscle Ab	◦ 검사명 변경 ◦ 적용일자: 즉시
M2BPGi (SML code: 52341)	<u>검사일/소요일:</u> 화, 목, 토 / 2-3 일	<u>검사일/소요일:</u> 월-목 / 2-3 일	◦ 검사일정 변경 ◦ 적용일자: 2019년 12월 30일 접수분부터
Vitamin E profile (SML code: 11421)	<u>검사일/소요일:</u> 목 / 3-4 일	<u>검사일/소요일:</u> 화, 목 / 4-5 일	◦ 검사일정 변경 ◦ 적용일자: 2019년 12월 31일 접수분부터

끝