

문서번호 : 35-10
 발행 : 2020.3.6.
 수신 : 병(의)원장
 참조 : 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
 제목 : **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.

- Norovirus Ag 검사 검사정보 변경 안내
- Factor Ab VIII 검사 포함 2항목 참고치 표기 변경 안내
- Reverse T3 검사 검사중지 안내

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
Norovirus Ag (SML code: 42569)	<u>검사코드</u> : 42571 <u>검체/검체량</u> : Stool / 1g <u>검사법</u> : EIA <u>보험정보</u> : 누654가 D654108C (160.26) / 13,750원	<u>검사코드</u> : 42569 <u>검체/검체량</u> : Stool / 2g <u>검사법</u> : ICA <u>보험정보</u> : 누653가주 D6533003 (95.92) / 8,230 원	◦ 시약공급 문제로 한시적 검사법 변경 에 따른 검사정보 변경 ◦ 적용일자: 2020년 3월 23일 접수 분부터 ※ 이외 변경사항 없음
Factor Ab VIII (SML code: 30480)	<u>참고치</u> : Negative 81-100% Borderline 61- 80% Positive ≤ 60% <u>보고형식</u> : 문자(수치%)	<u>참고치</u> : Negative <u>보고형식</u> : 문자	◦ 참고치 표기 변경 ◦ 적용일자: 2020년 3월 20일 접수 분부터 ※ Negative인 경우 residual factor activity(%) 추가 보고 중지
Factor Ab IX (SML code: 30490)			

검사중지

검사명	검사정보	비고
Reverse T3 (SML code: 00281)	검사중지	◦ 시약공급 문제로 검사 일시 중지 ◦ 적용일자: 2020년 3월 18일 접수 분부터

끝