

문서번호 : 35-50
 발 행 : 2020.12.8.
 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.

- β -hCG 검사 포함 2항목 검사정보 변경 안내
- Adenovirus(CF) 검사 포함 16항목 검체정보 변경 안내

검사정보 변경

| 검사명 | 검사정보 | | 비고 |
|--|------------------------------|-----------------------------|---|
| | 변경 전 | 변경 후 | |
| β-hCG (SML code: 02005) | <u>검사명</u> : Total hCG | <u>검사명</u> : β -hCG | ◦ 검사명 명확화 ◦ 적용일자: 2020년 12월 21일 접수분부터 ※ 이외 변경사항 없음 |
| Adenovirus Ag (Stool) (SML code: 42812) | <u>검사일정</u> : 수, 토 / 2-4일 | <u>검사일정</u> : 월-금 / 2-3일 | ◦ 재위탁처의 검사일정 변경 ◦ 적용일자: 즉시 |

검사정보 변경

| 검사명 | 검사정보 | | 비고 |
|--|---------------------------------|---------------------------------|---|
| | 변경 전 | 변경 후 | |
| Adenovirus(CF) (SML code: 40000) | <u>검체정보:</u> SST Serum 0.2mL | <u>검체정보:</u> SST Serum 0.3mL | ◦ 재위탁처의 검체정보 변경 ◦ 적용일자: 즉시 ※ 이외 변경사항 없음 |
| CMV(CF) (SML code: 40270) | | | |
| Coxsackievirus A type 9(CF) (SML code: 40590) | | | |
| Influenza virus Type A(CF) (SML code: 41490) | | | |
| Influenza virus Type B(CF) (SML code: 41500) | | | |
| JEV Ab(CF) (SML code: 41570) | | | |
| Mumps virus(CF) (SML code: 41750) | | | |
| RSV Ab (CF) (SML code: 41860) | | | |
| Varicella-Zoster(CF) (SML code: 42090) | | | |
| Chlamydia psittaci Ab(CF) (SML code: 50590) | | | |
| Coxsackievirus B type 1(CF) (SML code: 40710) | <u>검체정보:</u> SST Serum 0.4mL | | |
| Coxsackievirus B type 2(CF) (SML code: 40720) | | | |
| Coxsackievirus B type 3(CF) (SML code: 40730) | | | |
| Coxsackievirus B type 4(CF) (SML code: 40740) | | | |
| Coxsackievirus B type 5(CF) (SML code: 40750) | | | |
| Coxsackievirus B type 6(CF) (SML code: 40760) | | | |