

문서번호 : 37-23
 발행 : 2022.06.15
 수신 : 병(의)원장
 참조 : 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
 제목 : **Anti LKM Ab 검사 포함 14항목 검사일정 확대 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 5항목 검사일정 확대 안내
- Anti TS Ab 검사 포함 9항목 검사일정 확대 안내

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
Anti LKM Ab (SML code: 51360)	검사일정: 월, 수, 금 / 1일	검사일정: 월-금 / 1일	◦ 검사일정 확대 ◦ 적용일자: 2022년 6월 27일 접수 분부터
Anti Mitochondrial Ab (SML code: 51380) (SML code: 51381)	검사일정: 월, 수, 금 / 1일		
Anti Parietal cell Ab (SML code: 51420)	검사일정: 월, 수, 금 / 2일		
Anti Platelet Ab (SML code: 51480)	검사일정: 월, 목 / 1일		
Anti Smooth Muscle Ab (SML code: 51560) (SML code: 51565)	검사일정: 월, 수, 금 / 1일		

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
Anti TS Ab (SML code: 51620)	검사일정: 월-목 / 2일	검사일정: 월-금 / 2일	◦ 검사일정 확대 ◦ 적용일자: 2022년 6월 27일 접수 분부터
HBs Ag 정량 (SML code: 50119)	검사일정: 월, 수, 금 / 1일	검사일정: 월-금 / 1일	
H. pylori Ag (SML code: 71072)	검사일정: 월, 목 / 1일		
Platelet Associated Ab (SML code: 51920)	검사일정: 목 / 1일		
AFP-L3(%) (SML code: 01417)	검사일정: 화, 목 / 1일	검사일정: 월-금 / 1일	◦ 검사일정 확대 ◦ 적용일자: 2022년 6월 28일 접수 분부터
간세포암 선별검사 (SML code: 01418)	검사일정: 화, 목 / 2-3일		
Islet cell Ab (SML code: 51880)	검사일정: 화 / 1일	검사일정: 화, 목 / 1일	
5-HIAA 정량(ELISA) (24hr U) (SML code: 00825)	검사일정: 화 / 15일(격주)	검사일정: 화 / 1일(매주)	
5-HIAA 정량(ELISA) (RU) (SML code: 00826)	검사일정: 화 / 14일(격주)		