

Information

No. 21-11

Date. 2006.11

안녕하십니까 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 감사합니다.

재단에서 실시하는 다음 항목의 검사정보가 변경되어 알려드리오니 병원 업무에 참고하시기 바랍니다.

HBV DNA 정량 및 HCV RNA 정량 검사 참고치(측정범위) 변경

HBV DNA 정량 검사와 HCV RNA 정량 검사의 참고치가 다음과 같이 변경됩니다.

시행일자

2006년 11월 13일(월) 접수분부터

참고치 변경

보험 코드	검사항목	검체 (ml)	검사일 및 소요일	참고치(측정범위)	
				변경전	변경후
내425 CX425006	HBV DNA 정량	혈청 2.0	화, 금 3~4일	감도이하 ≤ 60 IU/ml	50~10 ¹⁰ IU/ml
내424가 CY424006	HCV RNA 정량	혈청 2.0	화, 목 2~3일	감도이하 ≤ 600 IU/ml	50~10 ¹⁰ IU/ml

의료법인
삼광의료재단



서울특별시 서초구 양재동 9-60 삼광빌딩
Tel. 02-3497-5100(대) Fax. 02-3497-5169
Homepage. <http://www.smlab.co.kr>