

Information

No. 23-08

Date. 2008. 2

안녕하십니까

저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 감사합니다.

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

검사일정 변경

- HLA A, B, C, DR Typing (High) 검사가 다음과 같이 확대 실시됩니다.

보험코드	검사항목	검사법	검사일정		시행일자
			변경전	변경후	
녀494나 CY916006	HLA A Typing (High) SML 검사코드 : 25470	PCR-SBT	화 5-7일	월,목 5-7일	2008년 2월 22일 접수분부터
녀494나 CY916006	HLA B Typing (High) SML 검사코드 : 25480				
녀494나 CY916006	HLA C Typing (High) SML 검사코드 : 25490				
녀493나 CY914006	HLA DR Typing (High) SML 검사코드 : 25560				

검체용기 변경

- Erythropoietin (EPO) 검사를 혈장으로 의뢰하는 경우 사용되는 항응고제가 다음과 같이 변경됩니다.

보험코드	검사항목	검사법	검체	검체용기		시행일자
				변경전	변경후	
나357 C3570	Erythropoietin (EPO) SML 검사코드 : 01251	CLIA	혈장 1.0	EDTA 용기	Heparin 용기	2008년 2월 25일 접수분부터

작은 감동의 시작 그리고 고마움으로부터의 시작

의료법인
삼광의료재단



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