

Information

No. 23-20

Date. 2008. 5

안녕하십니까

저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 감사합니다.

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

Aspergillus Ab IgG 검사의 참고치 변경

- Aspergillus Ab IgG 검사의 참고치가 외주처의 시약 변경으로 다음과 같이 변경됩니다.

참고치 변경

2008년 5월 7일 (수) 접수분부터

보험코드	검사항목	검체 (mL)	검사법	참고치	
				변경전	변경후
나467나 C4672236	Aspergillus Ab IgG SML코드 : 50445	혈청 1.0	EIA	(단위 : U/mL) Negative < 10 Gray zone : 10-12 Positive > 12	(단위 : U/mL) Negative < 8 Gray zone : 8-12 Positive > 12

작은 감동의 시작 그리고 고마움으로부터의 시작



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