Information

No. 22-14
Date. 2007. 6

안녕하십니까 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 감사합니다.
재단에서 실시하는 다음 항목의 검사정보가 변경되어 알려드리오니 병원 업무에 참고하시기 바랍니다.

Anti Intrinsic Factor Ab 검사 정보 변경

Anti Intrinsic Factor Ab 검사의 일정, 검사방법 및 참고치가 다음과 같이 변경되었습니다.
시행일자에 앞서 알려드리지 못한 점 양해 부탁드립니다.

시행일자

2007년 5월 19일 접수분부터

검사항목

보험 코드	검사항목	검체 (mL)		검사법	검사일/ 소요일	참고치
너452 CX452	Anti Intrinsic Factor Ab (안내책자 109 page)	혈청 1.0	변경전	RIA	월 25-30일	Not detected
			변경후	EIA	수 2-3일	Negative < 20 EU/mL

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