

Information

No. 23-03

Date. 2008. 1

안녕하십니까 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 감사합니다.

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

HDV Ab 검사 정보 변경

RIA 검사법으로 시행중이던 HDV Ab 검사가 시약공급중단으로 EIA 검사법으로 변경되면서, 참고치 및 보험정보가 변경됩니다.

시행일자

2008년 1월 16일 (수) 접수분부터

검사항목

검사항목	검체 (mL)	검사일/소요일		검사법	참고치	보험코드	보험가
HDV Ab (IgG) SML 검사코드 : 50265	혈청 0.5	월,수 1일	변경전	RIA	Negative	녀421 CX742	16,420원
			변경후	EIA	Negative < 1.0 Index	녀421 CX421	16,420원

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