

(직인생략)

의료법인 녹십자의료재단

(우)446-913 경기도 용인시 기흥구 보정동 314 전화(031)260-9600 <http://www.gcrl.co.kr>

담당부서 : 의학지원부 부원장 백세연, 팀장 추경복, 담당 이길자(study@mail.gcrl.co.kr)

녹 의: 제10 - 058호

2010년 03월 31일

수 신: 병원장

참 조: 진단검사의학과장, 핵의학과장, 보험심사과장, 검사실장, 외주수탁 담당

제 목: 검사정보 변경 안내

- 귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.
- 본원에서 시행하는 검사항목 중 일부 항목의 변경사항이 있어 아래와 같이 안내하여 드리오니 업무에 참조하시기 바랍니다.

- 아 래 -

1. 검사정보 변경 안내

검 사 명	변경 전	변경 후	비 고
Anti GM1 IgM isotype (GCRL 코드: S663)	· 검사방법: EIA · 참고치: Negative: < 20 Borderline: 20-25 Positive: > 25 EU/mL	· 검사방법: ELISA · 참고치: Negative: < 30 Borderline: 30-50 Positive: > 50 %	· 사유: <u>검사시약 변경</u> · 적용일: 4월 5일 접수분
Anti GM1 IgG isotype (GCRL 코드: S662)			

상기 공문에 대한 문의사항은 의학지원부로 연락주십시오.

Tel:031) 260-9677

의학지원부