

녹 의: 제15 - 084호

2015년 04월 21일

수 신: 병(의)원장

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

제 목: 검사정보 변경 안내

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 본 원에서 시행하는 검사항목 중 일부 항목의 변경사항이 있어 아래와 같이 안내하여 드리오니
업무에 참조하시기 바랍니다.

3. 변경에 따른 귀원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

1. 검사정보 변경

| 검사명 | 변경 전 | 변경 후 | 비고 |
|---|--|---|--|
| 17a-OHP (hydroxypro.neona) (GC Labs 코드: B714) | <ul style="list-style-type: none"> · 검사방법: EIA · 참고치: < 15.1 · 단위: ng/mL | <ul style="list-style-type: none"> · 검사방법: FIA · 참고치: < 8.0 · 단위: ng/mL | <ul style="list-style-type: none"> · 사유: <u>시약/장비 변경으로 인한 검사방법 및 참고치 변경</u> · 적용일: 04월 27일 접수분 |
| Neonatal TSH (GC Labs 코드: S476) | <ul style="list-style-type: none"> · 검사방법: EIA · 참고치: < 12.0 · 단위: μIU/mL | <ul style="list-style-type: none"> · 검사방법: FIA · 참고치: < 9.6 · 단위: μIU/mL | |

의료법인 녹십자의료재단

