



녹 의: 제24 - 151호

2024년 07월 05일

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 병리과, 핵의학과, 보험심사과

제 목: 검사정보 변경 안내

- 위원의 무궁한 발전을 기원합니다.
- 본 재단에서 시행하는 검사항목 중 일부 항목의 변경사항이 있어 아래와 같이 안내드리오니 진료 및 업무에 참조하시기 바랍니다.
- 변경에 따른 위원들의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

1. 검사정보 변경

검사항목	변경사유	변경 전	변경 후
Intact PTH (GC Labs 코드: E412)	참고치 변경 (시약 세대 변경)	· 참고치(단위: pg/mL): 15.0~65.0	· 참고치(단위: pg/mL): 17.3~74.1 【적용일: 08월 01일 접수분】
Drug test (qualitative) [5종이상] (GC Labs 코드: C718)	검사일정 변경	· 검사일/소요일: 목/10일	· 검사일/소요일: 월-금/16일 【적용일: 07월 15일 접수분】
Amiodarone (GC Labs 코드: Z129)		· 검사일/소요일: 수/9일	· 검사일/소요일: 월-금/15일 【적용일: 07월 15일 접수분】
TB drug 정량 (GC Labs 코드: X290)	재위탁기관에서 검사정보 변경	· 보관: 냉장 · 주의사항: ① 주민번호 기재 ② 채혈정보지 첨부(투여 시간, 채혈 시간 기재)	· 보관: 냉동 · 주의사항: ① 채취 후 원심분리 즉시 냉동 보관 ② 주민번호 기재 ③ 채혈정보지 첨부(투여 시간, 채혈 시간 기재) 【적용일: 07월 15일 접수분】

의료법인 녹색자의료재단

[직인 생략]