

녹 의: 제20 - 014호

2020년 01월 17일

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 병리과, 핵의학과, 보험심사과

 제 목: **검사정보 변경 안내**

1. 귀원의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본 재단 검사항목 중 일부 항목의 변경사항이 있어 아래와 같이 안내드리오니
진료 및 업무에 참조하시기 바랍니다.
3. 변경에 따른 귀원의 많은 협조를 부탁드립니다.

- 아 래 -

1. 검사정보 변경

검사명	변경 전	변경 후	비고
Dihydrotestosterone (GC Labs 코드: S961)	· 참고치(단위: ng/dL): M: 16~79 F: 5~46	· 참고치(단위: ng/dL): M: 12~65 F: ≤ 20	· 사유: 재위탁기관에서 참고치 변경 · 적용일: 01월 06일 접수분 (기접수분부터 적용)

2. 수탁중지

검사명	중지사유	적용일
Anti neuron Ab (GC Labs 코드: S255)	재위탁기관에서 수탁중지	즉시 적용 (01월 20일 접수분)

의료법인 녹십자의료재단

[직인 생략]