

녹 의: 제19 - 042호

2019년 03월 20일

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 병리과, 핵의학과, 보험심사과

 제 목: **검사정보 변경 안내**

1. 귀원의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본원 검사항목 중 일부 항목의 변경사항이 있어 아래와 같이 안내드리오니 업무에 참조하시기 바랍니다.
3. 변경에 따른 귀원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

1. 검사정보 변경

검사명	변경 전	변경 후	비고
Interleukin-6 (GC Labs 코드: S779)	· 참고치(단위: pg/mL): 0.45~9.96	· 참고치(단위: pg/mL): < 2.60	· 사유: 재위탁기관에서 참고치 변경 · 적용일: 02월 28일 접수분 (기접수분부터 적용)

의료법인 녹십자의료재단

[직인 생략]