

녹 의: 제17 - 101호

2017년 05월 02일

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 보험심사과

제 목: 검사정보 변경 안내

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본 원에서 시행하는 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
NK세포 활성도 검사 (GC Labs 코드: L461)	· 주의사항: ① 검체 채취 후 <u>4시간 이내</u> 인큐베이터 보관 ② 20~24시간 배양 후 상층액 채취 요망	· 주의사항: ① 검체 채취 후 <u>30분 이내</u> 인큐베이터 보관 ② 20~24시간 배양 후 상층액 채취 요망	· 사유: 시약제조사사의 지침 변경 · 적용일: 05월 10일 접수분
Free Testosterone (GC Labs 코드: E587)	· 참고치: M: < 20Y: 0.20~42.50 20~39Y: 8.90~42.50 40~59Y: 6.60~30.00 ≥ 60Y: 4.90~21.60 F: < 20Y: 0.13~3.09 20~39Y: 0.13~3.09 40~59Y: 0.13~2.60 ≥ 60Y: 0.13~1.80 · 단위: pg/mL	· 참고치: M: < 15Y: 0.13~1.80 15~39Y: 8.30~40.10 40~59Y: 6.10~25.70 ≥ 60Y: 5.00~28.80 F: < 15Y: 0.13~2.70 15~39Y: 0.13~4.60 40~59Y: 0.13~4.00 ≥ 60Y: 0.13~3.70 · 단위: pg/mL	· 사유: 시약 upgrade로 인한 참고치 재설정 · 적용일: 05월 10일 접수분

의료법인 녹십자의료재단

