

( 직 인 생 략 )

# 의료법인 녹십자의료재단

(우)446-913 경기도 용인시 기흥구 보정동 314 전화(031)260-9600 <http://www.gcril.co.kr>

담당부서 : 검사관리부원장 M.D 이은희, 과장 : 김영환, 담당자 : 이희경(hklee@mail.gcril.co.kr)

녹 의: 제 06 - 234호 2006년 12월 01일  
 수 신: 병원장  
 참 조: 진단검사의학과장, 검사실장, 외주수탁 담당 선생님  
 제 목: 검사일 및 참고치 변경 안내.

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 재단에서 시행하는 검사항목중 일부 항목의 검사 시행 일수를 늘려, 결과 보고일을 단축하오니 업무에 참조하시기 바랍니다.

- 아 래 -

## 1. 검사일 변경 안내

건수 증가와 감소에 의해 아래 항목의 검사일을 다음과 같이 변경하오니 업무에 참조하시기 바랍니다. (시행일자: 12월 11일 접수분)

NO.	검 사 명	변경전 검사일/소요일	변경후 검사일/소요일	변경 사유
1	Apolipoprotein C III	월,수/5일	매일/3일	건수증가(재수탁)
2	Bone ALP	수/21일	화/5일	건수증가(재수탁)
3	HVA(P)	월,목/25일	격주화/5일	건수증가(재수탁)
4	HEV RNA PCR	월,수/5일	수/7일	건수감소(재수탁)
5	HDV RNA PCR	월,수/5일	수/7일	건수감소(재수탁)
6	Diazepam	수/3일	화/15일	건수감소(재수탁)
7	Nordiazepam	수/3일	화/15일	건수감소(재수탁)
8	Clonazepam	수/3일	화/20일	건수감소(재수탁)
9	Anti sperm Ab	수/12일	화/12일	재수탁
10	Insulin receptor Ab	수/21일	수/15일	재수탁

## 2. 참고치 변경

검 사 명	변경전	변경후	시행일자	변경 사유
T3	0.86~1.87 ng/mL	0.60~1.64 ng/mL	12월 18일 접수분	참고치 재설정
Melatonin	Day time: up to 30 pg/mL Night time : up tp 150 pg/mL	Day time: up to 35 pg/mL Night time: up tp 150 pg/mL	12월 7일 접수분	시약제조사의 검사방법 일부변경

상기 공문에 대한 문의사항은 고객센터로 연락주시요.

Tel:031) 260-9261

NO.	검 사 명	변경전 검사일/소요일	변경후 검사일/소요일	변경 사유
-----	-------	----------------	----------------	-------

## 고객지원부