

문서 번호: KCL 24-11-02호

발행일자 : 2024.11.18

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 임상 각 과, 원무과, 보험심사과

제 목: 검사정보 변경 안내

1. 귀원의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 본 재단에서 시행하는 검사항목에 대한 정보를 아래와 같이 안내드리오니 임상 진료에 참고하시기 바랍니다.

- 아 래 -

◆ 검사정보 변경

검사항목	변경 전	변경 후	비고
Acetylcholine receptor Ab (KCL 코드: 5128)	· 검사방법: RIA (radioimmunoassay) · 참고치(단위: nmol/L): < 0.5	· 검사방법: RRA (radio receptor assay) · 참고치(단위: nmol/L): Negative: < 0.25 Equivocal: 0.25~0.40 Positive: > 0.40 【적용일: 11월 25일 접수분】	시약 변경으로 인한 검사정보 변경

상기관련 문의는 02-559-2321로 연락 주십시오. 끝.