(의)케이씨엘의료재단
한국임상의학연구소

# INFORMATION

**문서 번호:** KCL 24-12-02호
**발행일자 :** 2024.12.11
**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 |
|---|---|---|---|
| **Coenzyme Q10**<br>(KCL 코드: 1417) | · 참고치(단위: μg/L): 400.0~1600.0<br>· 검사일/소요일: 월,수/2일<br>· 검체: Heparin Plasma 1.0mL | · **참고치(단위: mg/L): 0.26-1.30**<br>· **검사일/소요일: 화/2일**<br>· **검체: EDTA Plasma 2.0mL**<br>**【즉시 적용】** | **시약 변경으로 인한 검사정보 변경** |

상기관련 문의는 02-559-2321로 연락 주십시오. 끝.

의료법인 케이씨엘의료재단
한국임상의학연구소 [직인생략]