

문서 번호: KCL 25-08-03호 발행일자: 2025.08.19 수 **신:** 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 임상 각 과, 원무과, 보험심사과

제 목: 검사정보 변경

1. 귀원의 무궁한 발전을 기원합니다.

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

- 아 래 -

◆ 검사정보 변경

검사항목	변경 전	변경 후	비고
M.Pneumoniae IgG (KCL 코드: 1419)	· 검사방법 : EIA · 참고치 : Negative ≤0.90 Index Borderline 0.91-1.09 Positive ≥1.10 · 검사일/소요일: 월-금/1일	· 검사방법 : CLIA · 참고치 : Negative <10.0 AU/mL Positive ≥10.0 · 검사일/소요일: 월-토/1일 【적용일: 2025년 09월 01일】	· 시약 단종으로 인한 검사정보 변경 ※ 주의사항 검체 최소량: 500μL이상
C.difficile toxin A&B (KCL 코드: 2388)	· 검사일/소요일: 월,수,금/2일	· 검사일/소요일: 월-금/1일 【적용일: 2025년 09월 01일】	· 검사일정 확대 및 소요일 단축

상기관련 문의는 02-559-2321로 연락 주십시오. 끝.

의료법인 케이씨엘의료재단 한국임상의학연구소 [직인생략]