

문 서 번 호 : BGKLAB 제2018-023호
시 행 일 자 : 2017.10.18
수 신 : 각 병원 진단검사의학과장, 검사실장
참 조 : 진단검사의학과 / 관리과 님

제 목 : 검사 정보 변경 건

- 귀 원의 무궁한 발전과 일익 번창 하심을 기원 드리며, 아울러 저희 BGK LAB을 이용해 주셔서 깊이 감사드립니다.
- 저희 BGK LAB에서는 다음과 같이 **일부 검사 항목의 검사 정보 변경**에 대하여 알려드리오니, 진료 및 업무에 참고하시기 바랍니다.

● 검사정보 변경

검 사 명	변 경 전	변 경 후	비 고
Insulin (BGK코드 : C3410)	*참 고 치 : 3.00~25.00 mIU/L	*참 고 치 : 2.60~24.90 μU/mL	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 검사장비 변경 ▶ 다른사항 변경없음 ▶ 적용일자 : 2018. 10. 22 일 접수
C-Peptide (BGK코드 : D1646,D1647)	*참 고 치 : Serum : 0.81~3.85 ng/mL 24hr.U : ≤ 156.46 μg/24hrs	*참 고 치 : Serum : 1.10~4.40 ng/mL 24hr.U : 17.20~181.00 μg/24hrs	
HAV Ab IgM (BGK코드 : C4862)	*참 고 치 : Negative < 0.80 Equivocal 0.80 ~ < 1.20 Positive ≥ 1.20 S/CO	*참 고 치 : Non-Reactive < 1.00 Reactive ≥ 1.00 COI	
TG-Ab (Thyroglobulin Ab) (BGK코드 : D1664)	*참 고 치 : ≤ 60.0 U/mL *보고범위 : 15.0~500.0 U/mL	*참 고 치 : ≤ 115.0 IU/mL * 보고범위 : 10.0~4000.0 IU/mL	
TM (TPO)-Ab, Anti Microsomal Ab (BGK코드 : D1668,A1085)	*참 고 치 : ≤ 60.0 U/mL *보고범위 : 28.0~1300.0 U/mL	*참 고 치 : ≤ 34.0 IU/mL *보고범위 : 5.0~600.0 IU/mL	

- 끝 -

바이오지노코리아 진단검사의학과 의원(직인생략)