Sutter Pacific Medical Foundation
A Sutter Health Affiliate

생년월일:
검진 날짜:
등록 번호:

귀하께,

B형 간염에 대한 인식을 높이고 B 형 간염 전염을 막는 CPMC HepB Free 캠페인에 참가해 검진을 받으신 점 감사합니다. 귀하의 검사 결과는:

1) B형 간염 표면 항원: 음성

음성 B형 간염 표면 항원은 현재 B형 간염 바이러스에 감염되지 않았음을 뜻합니다.

2) B형 간염 표면 항체: 양성

양성 B형 간염 표면 항체는 B형 간염 면역력이 있음을 뜻합니다.

축하합니다!

검사 결과에 따르면 귀하는 과거에 B형 간염 예방 백신을 접종 받은 적이 있거나 B형 간염에 노출된 후 회복된 경우입니다. 평생 B형 간염 면역력이 있으므로 추후 따로 조치를 취할 필요가 없습니다.

B형 간염 검사 또는 검사 결과에 관한 질문이 있을 시, 이메일 mach@sutterhealth.org 또는 전화 415-600-1360 으로 연락하십시오.

스튜워트 쿠퍼, MD
간 전문의, CPMC 의사 재단

샬롯 마
CPMC HepBFree 프로그램 책임자