

< 検査内容変更のお知らせ >

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
 平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。
 さて、この度、標記項目の検査内容を変更させていただきますのでご案内申し上げます。
 誠に勝手ではございますが、弊社事情ご賢察のうえご了承の程お願い申し上げます。

敬具

記

実施期日 平成 19年 4月25日 (水) 受付分より

1、検査内容変更項目

項目コード	検査項目	変更箇所	新	現	頁
557	血中Cペプチド (CPR)	検査方法	CLEIA	CLIA	72
		基準値	0.62～2.54ng/ml	0.74～3.48ng/ml	

*基準値は負荷前の値になります。

*精度向上のためWHO標準試薬への変更に伴い、基準値も変更させていただきます。

2、検査中止項目

項目コード	検査項目	代替項目	中止理由	頁
054	シアル酸	456 ハプトグロビン	試薬の販売中止による。	41
		α 1-アンチトリプシン		
		α 1-酸性糖蛋白		
039	α -HBD	LDHアイソザイム		32