

先生各位

検査内容変更のご案内④

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

この度、下記に掲げる検査項目におきまして、検査内容を変更させていただきたくご案内申し上げます。

何卒、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

記

■実施日 平成 26年4月1日(火)ご依頼分より

■変更項目および変更内容

案内書	項目コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考
24	1110 3B180	リパーゼ	部門別報告書	生化学A	生化学B	
40	4602 3G030	ビタミンB ₂	採取量(mL)	0.5	1.1	測定委託 先変更の ため
			採取容器	74 EDTA2K入り容器 →遮光ポリスピッツ	18 ヘパリン入り容器	
			検査方法	HPLC	蛍光法	
			基準値	66.1~111.4	4.1~8.8	
			単位	ng/mL	μg/dL	
備考	血液は必ず遮光ポリスピッツ 91に移し替え、凍結してご提出 下さい。 O Ae	ガラス管の場合は、プラス チック容器に移して凍結して 下さい。遮光して下さい。 OII				
75	4170 4C026	副甲状腺ホルモン -whole (Whole-PTH)	採取量(mL)	血清 0.3	血清 0.7	測定委託 先変更の ため
			検査方法	ECLIA	IRMA(ビーズ固相法)	
			基準値	14.9~56.9 (pg/mL)	9.0~39.0 (pg/mL)	
			所要日数	1~2	5~8	
			備考	採血後直ちに血清分離 し、凍結保存して下さい。 血漿でも検査可能です。 *00	血漿でも検査可能で す。 OBB	
88	3077 5D520	PIVKA-II	測定試薬	改良品への変更 ※基準値、検査方法、検体採取量等の変更はございません。		測定委託 先による 変更のため
93	3073 2B450	第Ⅷ因子様 抗原定量	検査項目名称	フォン・ヴィレブランド 因子抗原定量	第Ⅷ因子様 抗原定量	測定委託 先による 変更のため
未掲載	2485 6B616	マイコプラズマ核酸 同定[LAMP法]	検査項目名称	マイコプラズマニューモ ニエDNA[LAMP法]	マイコプラズマ核酸 同定[LAMP法]	

■実施日 平成 26年3月31日(月)ご依頼分より

■変更項目および変更内容

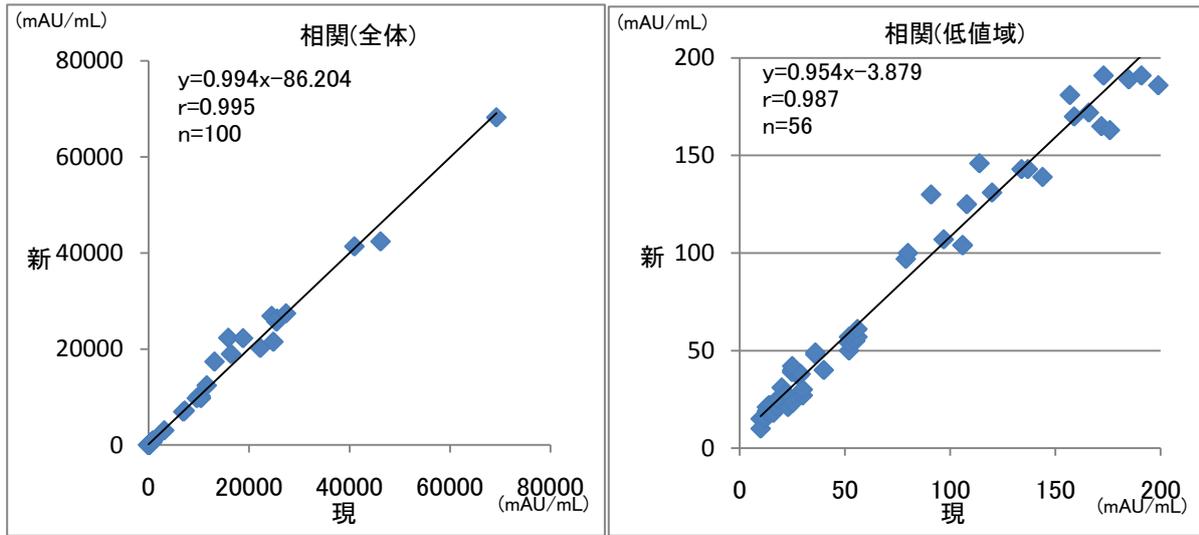
案内書	項目コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考
46	9505 3M810	タクロリムス	報告桁数	小数2位	小数1位	報告値見直し のため

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは弊社お客様窓口までお申し付け下さい。

裏面もご確認下さい。

【相関】

PIVKA-II



Whole-PTH

