

先生各位

検査内容変更のご案内

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28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
54	3756	クラミジア・ ニューモニ エ抗体	IgG	検査方法	EIA	ELISA
	5E031		IgG	基準値	0.900未満(ー)	0.90未満(ー)
	3755	クラミジア・ ニューモニ エ抗体	IgA	所要日数	5~7日	5~9日
	5E032		IgA	備考	OBN	OAN
	3757	クラミジア・ ニューモニ エ抗体	IgM	所要日数	5~7日	5~9日
	5E033		IgM	備考	OBN	OAN

■実施日 平成 26年5月1日(木)ご依頼分より

■変更項目および変更内容

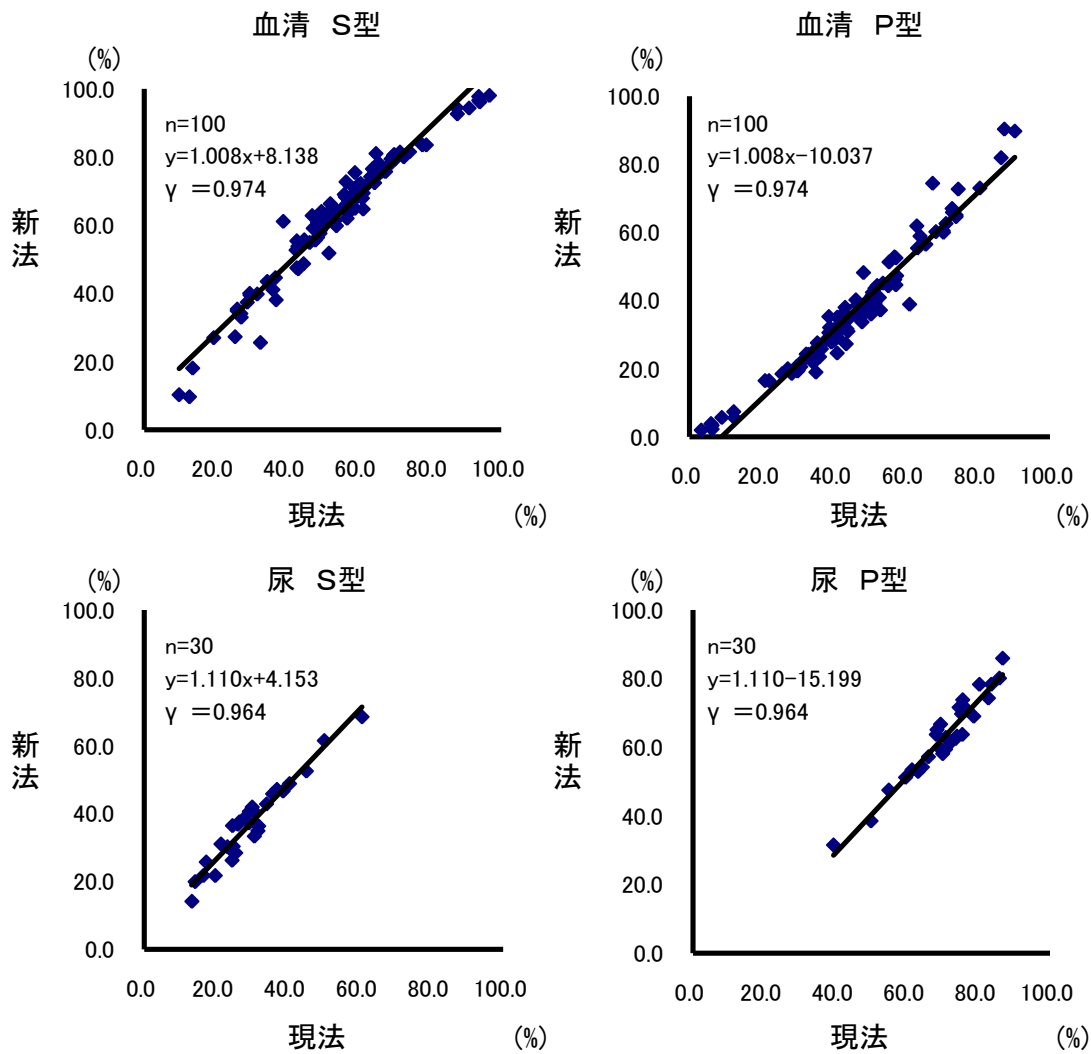
案内書	項目コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考
25	1603 3B165	アミラーゼアイソ ザイム(血清)	検査方法	アガロース膜 電気泳動法	セルロースアセテ ート膜電気泳動法	測定機 器・試薬 の変更
			基準値	S 36.0~84.3 P 15.7~64.0 S/P比 0.6~5.4	S 38.0~72.0 P 27.0~62.0 S/P比 0.6~2.7	
	1604 3B165	アミラーゼアイソ ザイム(尿)	検査方法	アガロース膜 電気泳動法	セルロースアセテ ート膜電気泳動法	
			基準値	S 17.7~61.3 P 38.7~82.3 S/P比 0.2~1.6	S 23.0~50.7 P 50.0~77.0 S/P比 0.3~1.0	
33	1410 3K110	鉛(Pb)(血液)	報告桁数	小数1位	整数	報告桁数 の見直し
42	9642 3L615	ニトラゼパム	報告桁数	小数1位	整数	
43	9506 3L145	クロバザム	報告桁数	小数1位	整数	
44	9604 3L896	塩酸ピルジカイニド	報告桁数	小数2位	小数1位	
88	3398 5D220	Span-1	報告桁数	整数	小数1位	

ご質問・お問い合わせ等ございましたら、弊社お客様窓口または貴院担当営業までお申し付け下さい。

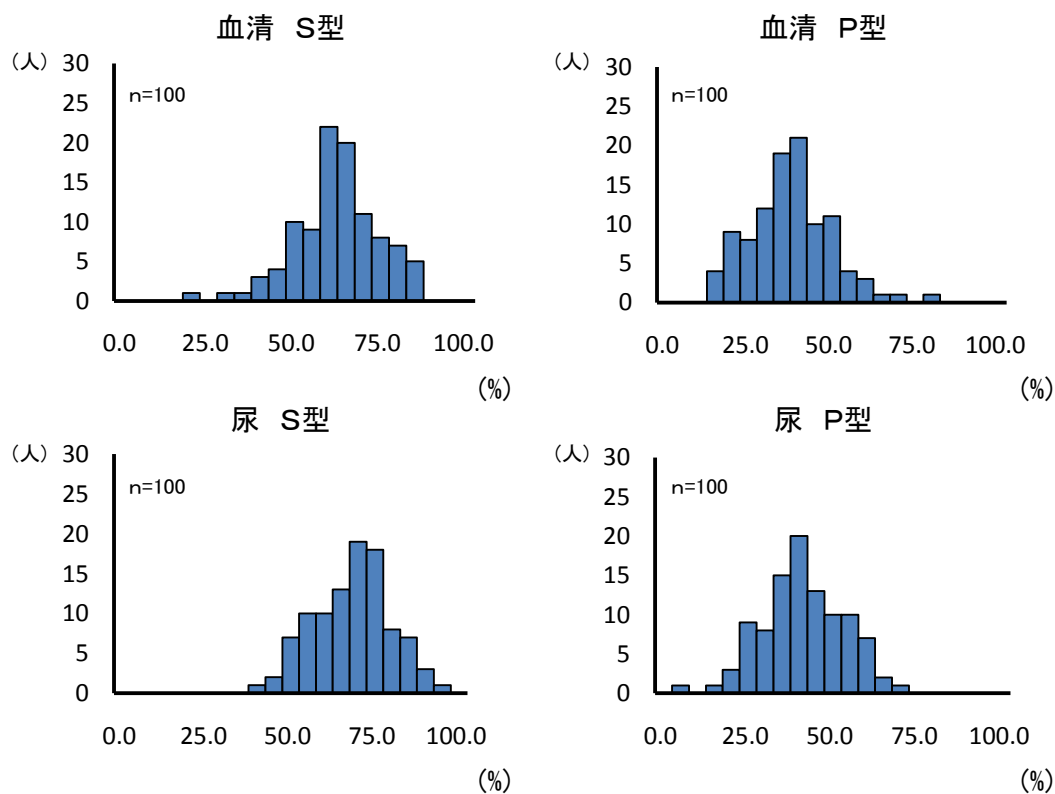
裏面もご確認下さい。

アミラーゼアイソザイム

■従来法との相関



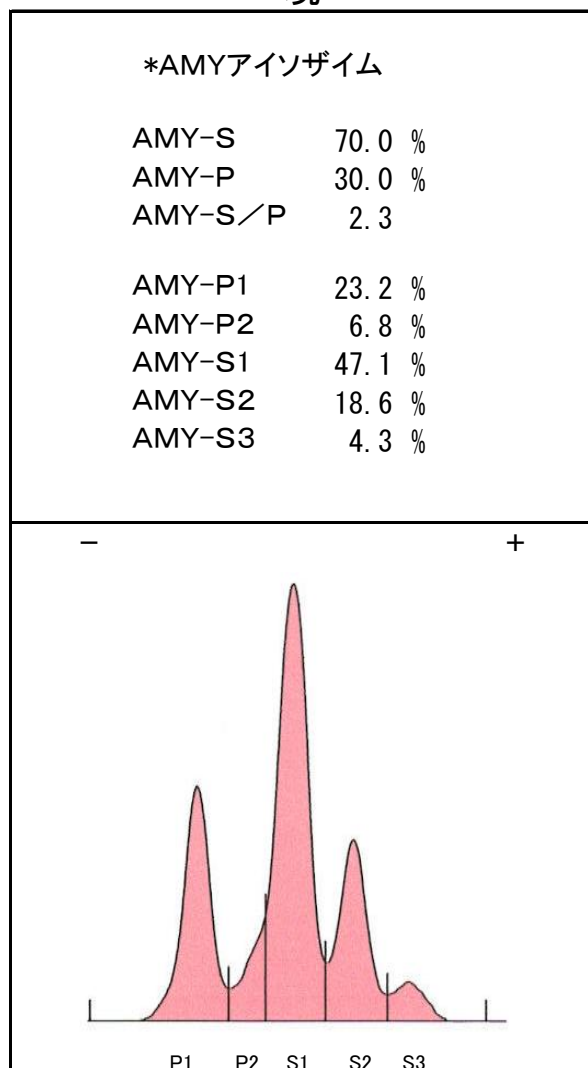
■基準値の設定



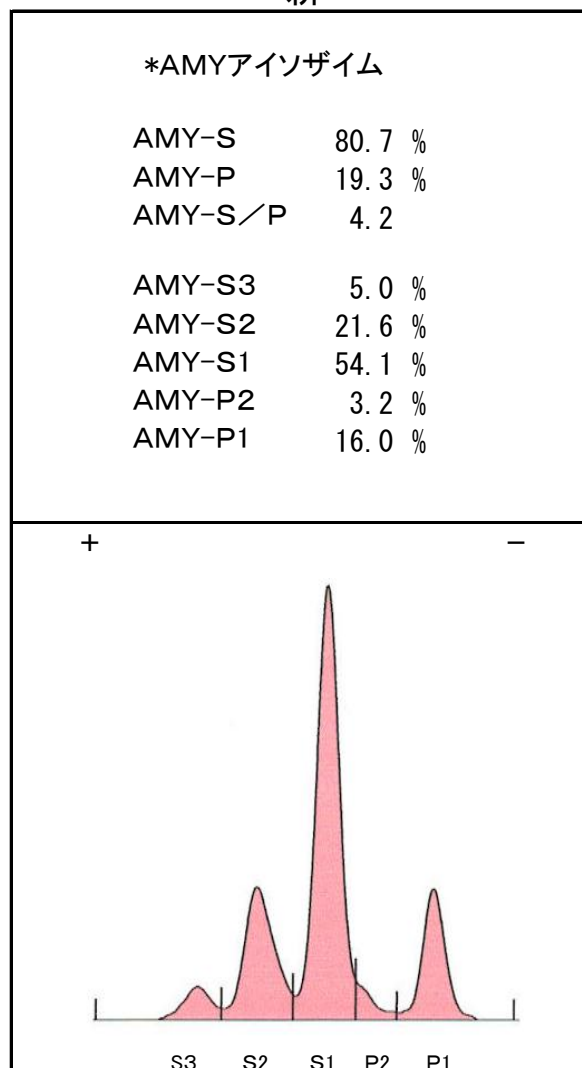
■検査成績報告書(波形)の変更

[報告例]

現



新



※新法では、波形の左側が陽極となり従来法と反対となります。