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。

敬白

記

■実施日 平成 27年 12月 29日(火)ご依頼分より

■変更項目および変更内容

案内書 掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考
79	4502 4Z025	アンジオテンシン I	検体量	血漿 0.2mL	血漿 0.5mL	測定委託先の変更のため。
			保存	凍結	絶凍	
			検査方法	RIA(2抗体法)	RIA(ヒース固相法)	
			基準値	110pg/mL以下	500pg/mL以下	
			所要日数	7~9日	5~6日	
			備考	低温(4℃)にて遠心分離して下さい。	必ず血漿分離の上ご提出下さい。	
			報告下限値	30pg/mL以下	100pg/mL未満	
	報告上限値	2500pg/mL以上	∞			
	委託先記号	0AA	0BB			
	4503 4Z030	アンジオテンシン II	検体量	血漿 0.3mL	血漿 1.2mL	
			保存	凍結	絶凍	
			基準値	22pg/mL以下	50.0pg/mL以下	
			所要日数	7~9日	9~13日	
			備考	低温(4℃)にて遠心分離して下さい。	必ず血漿分離の上ご提出下さい。	
報告下限値			3pg/mL以下	2.4pg/mL未満		
報告上限値			1300pg/mL以上	∞		
報告桁数	整数	小数第1位				
委託先記号	0AA	0BT				

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは当社インフォメーションまでお申し付けください。