

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 7 月 6 日(月)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
94	3059 2B260	プラスミノーゲン抗原量	項目コード	3090	3059	項目コードの見直しによるもの

■変更後の検査項目要項

項目コード 統一コード	検査項目	判断料 実施料	採取量(mL) 必要量(mL)	採取容器 提出容器	保存	検査方法	基準値(単位)	所要 日数	備考
3059 2B260	プラスミノーゲン活性	血液	血液 1.8	05	冷蔵	発色性合成基質法	%	4~6日	注1 OAM
		100	血漿 0.5	21	絶凍				
3090 2B260	プラスミノーゲン抗原量	血液	血液 1.8	05	冷蔵	ラテックス凝集法	mg/dL	4~5日	注1 OII
		100	血漿 0.5	21	凍結				

注1) 05容器に、正確に血液1.8mL(容器の線まで)入れ、混和後直ちに3,000rpm10分間遠心して、血漿分離後凍結保存してください。

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは当社お客様窓口まで申し付けください。