

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

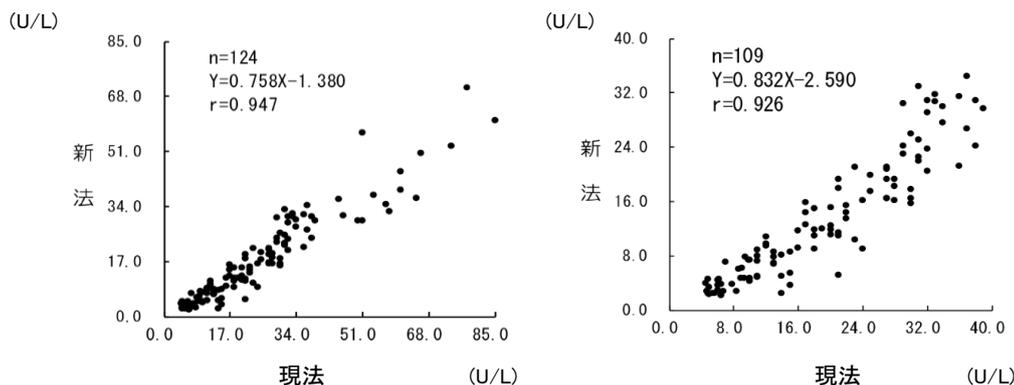
記

■実施日 平成 27年 8月 22日(土)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
89	3025 2C105	チミジンキナーゼ活性	検査方法	CLIA法	Radioenzyme Assay	委託先における変更の為
			基準値	7.5U/L以下	5.0U/L以下	
			検体量	血清 0.5mL	血清 0.4mL	
			所要日数	6~8日	5~8日	
			備考 (測定委託先)	OAW	OAA	
			報告範囲	2.0未満, 2.0~9999.9	1.0以下, 1.0~99000000	

■従来法との相関



■実施日 平成 27年 8月 31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
88	4356 5D320	組織ポリペプチド抗原 (TPA)	検査方法	CLIA法	IRMA(ビーズ固相法)	現行試薬発売中止のため。
			基準値	75U/L未満	70U/L以下	
			所要日数	4~5日	2~6日	
			備考 (測定委託先)	0BB	★00	
			報告上限値	4000U/L以上	∞	
			報告下限値	3U/L未満	25U/L以下	

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お申し付けください。
裏面もご確認下さい

■実施日

平成 27年8月24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
87	5380 5D550	ガストリン放出ペプチド前駆体 (ProGRP)	報告 下限値	2.0 以下 pg/mL	2.0 未満 pg/mL	報告値見直しのため
88	3398 5D220	Span-1		3 未満 U/mL	3 以下 U/mL	
	5379 5D570	尿中マトリックスプロテイン22 (NMP22)		2.0 以下 U/mL	2.0 未満 U/mL	