

## 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 2019年 1月 21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
89	2291 4F080	絨毛性ゴナドトロピン (尿中HCG定量)	検査方法	CLEIA	EIA	測定試薬変更のため。
			報告下限	1.5mIU/mL未満	2.5mIU/mL未満	
90	4508 4Z270	ヒト心房性ナトリウム利尿ペプチド (HANP)	検査方法	CLEIA	EIA	
			報告下限	2.0pg/mL以下	4.0pg/mL以下	
	4550 4Z271	脳性ナトリウム利尿ペプチド(BNP)	検査方法	CLEIA	EIA	
			報告下限	2.0pg/mL以下	4.0pg/mL以下	

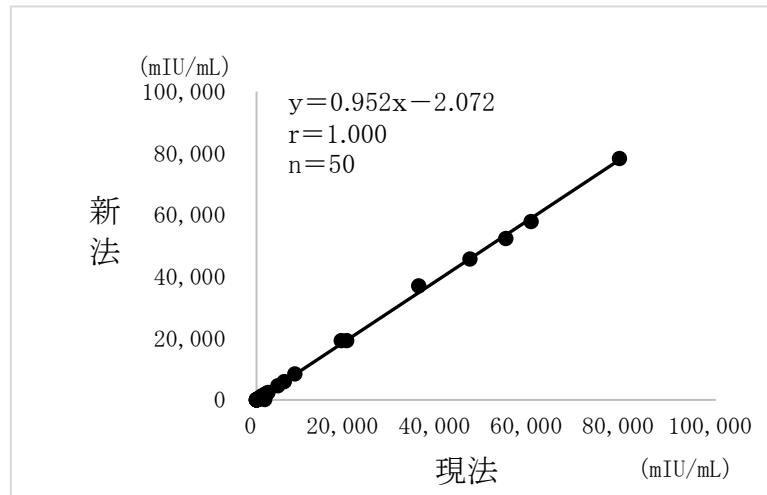
\* 上記以外の内容に変更はございません。

\* 裏面にも案内がございますので、ご覧ください。

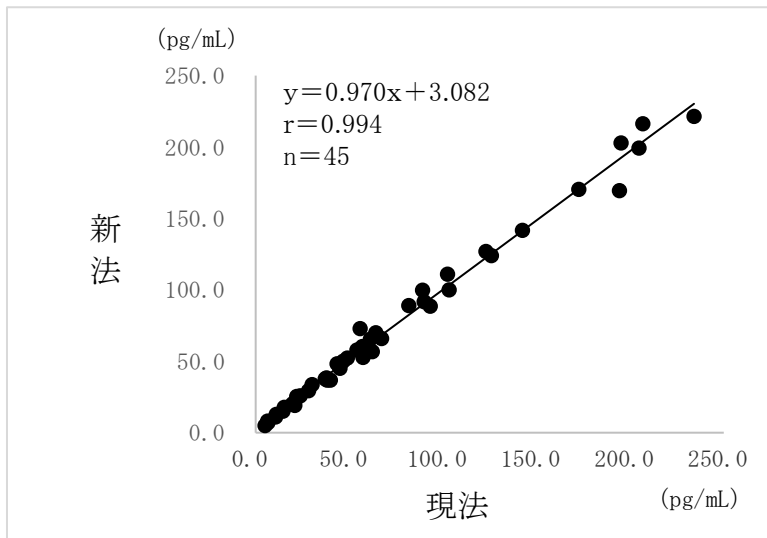
ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは当社インフォメーションまでお申し付けください。

■ 相関図

尿中HCG定量



HANP



BNP

