

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。

謹白

記

■実施日 2022年 3月 31日(木)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
35	1444 3K120	カドミウム(Cd)〈血液〉	検査方法	ICP-MS	原子吸光法	測定委託先における変更のため。
			所要日数	6~9日	8~13日	
79	4013 4A015	ソマトメジン-C(IGF-1)	検体量	血清 0.4mL	血清 0.3mL	測定委託先の変更のため。
			検査方法	ECLIA	RIA固相法(IRMA)	
			所要日数	4~5日	4~6日	
			備考	性別、年齢を必ず明記して下さい。血漿も検査可。	年齢を明記して下さい。	
			委託先記号	0BB	0AA	
85	4152 4D115	アルドステロン〈尿〉	基準値	1.0~19.3 μ g/day	10 μ g/day以下	測定委託先における変更のため。
			備考	蓄尿時は冷暗所に保管して下さい。(塩酸およびC-ペプチド安定化剤は使用しないで下さい)。検体提出時は凍結してご提出下さい。	蓄尿時は冷暗所に保管して下さい。(保存剤による影響はありません)。検体提出時は凍結してご提出下さい。	
	4161 4D045	コルチゾール〈尿〉	検査方法	CLIA	RIA(固相法)	
			基準値	4.3~176 μ g/day	11.2~80.3 μ g/day	
92	4370 5D220	Span-1抗原	所要日数	4~6日	4~7日	

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。