

先生各位

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

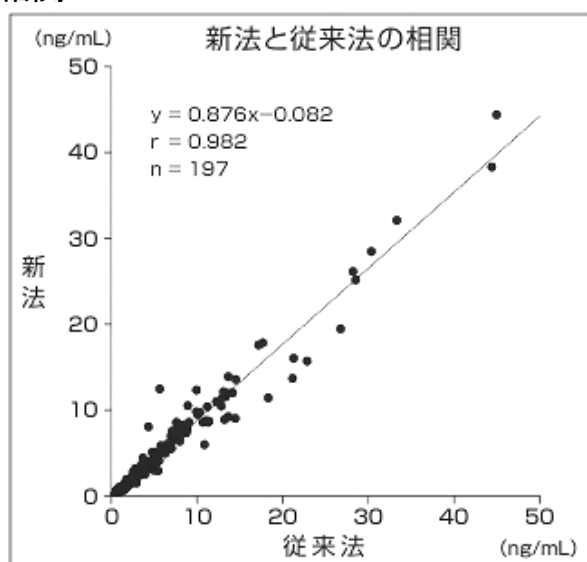
■実施日 2025年 5月 31日（土）ご依頼分より

■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
44	4172 4Z282	低カルボキシル化オステオ カルシン (ucOC)	検査方法	CLEIA	ECLIA	委託先にお ける変更の ため
			必要量	血清 0.3mL	血清 0.5mL	
			備考	溶血により測定値に影響を受ける場合があるので、溶血した検体は使用しないでください。		
			測定場所	O I t	O I I	

t: 積水メディカル株式会社SMCLラボラトリー

■相関



(委託先検討資料より)

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。