

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 1月 29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
80	4155 4D095	アンドロステンジオン	検体量	血清 0.5mL	血清 0.4mL	測定委託先における変更のため。
			保存	凍結	冷蔵	
			検査方法	RIA硫安塩析法	RIA固相法	
			基準値	下記参照	下記参照	
			所要日数	9～15日	4～10日	
			備考 (測定委託先)	OAT	OAA	
			報告範囲	0.10未満 0.10～99999999	0.1以下 0.1～99000000	

(単位:ng/mL)

新			現		
年齢(歳)	男性	女性	年齢(歳)	男性	女性
20～29	0.48～1.82	0.64～2.34	20～29	1.2～2.5	1.1～3.9
30～39	0.42～1.52	0.57～2.24	30～39	1.0～3.2	0.9～3.5
40～49	0.46～1.67	0.28～1.35	40～49	1.0～2.9	0.6～2.2
50～59	0.41～1.57	0.25～1.21	50～59	1.0～2.5	0.3～2.1
			60以上	0.6～2.7	0.3～2.0

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。