

検査内容変更のお知らせ

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、検査受託中止と検査内容の変更をさせていただきますの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 平成 30年 12月 5日（水）ご依頼分をもって受託中止

■受託中止項目

案内書掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	受託中止理由
80	4144 4C015	副甲状腺ホルモン(PTH)(高感度)	検査試薬販売中止のため
	3754 4C015	副甲状腺ホルモン(PTH)(高濃度)	
120	9368 5F191	単純ヘルペスウイルスIgG [捕捉法]	受託数僅少のため

■代替項目

案内書掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	判断料	採取量 (mL)	容器	保存	検査方法	基準値	所要 日数	備考
			実施料	必要量 (mL)						
80	4147 4C025	副甲状腺ホルモン-intact (PTH-intact)	生Ⅱ	血液 2	01	冷蔵	ECLIA	pg/mL 10~65	1~2	※1 *00
			②175	血清 0.3	21	凍結				
80	4170 4C026	副甲状腺ホルモン-whole (Whole-PTH)	生Ⅱ	血液 2	01	冷蔵	ECLIA	pg/mL 14.9~56.9	1~2	※1 *00
			②175	血清 0.3	21	凍結				

※1 採血後直ちに血清分離し、凍結保存して下さい。血漿でも検査可能です。

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。