

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 3月 29日(金)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
94	2262 5J095	可溶性インターロイキン 2レセプター(sIL-2R)	基準値	157~474U/mL	145~519U/mL	測定委託先 における変 更のため。

■実施日 2019年 3月 30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
34	1459 3I030	尿中亜鉛(Zn)	報告範囲	尿量により変更~99900000	10未満、10~99999999	測定委託先 における変 更のため。
93	5350 5D560	抗p53抗体	検査方法	CLEIA	ELISA	
			報告範囲	0.40未満、 0.40~99900000	0.40以下、 0.41~99900000	
			参考文献	橋本 礼輔,他:医学と 薬学 75(8):955~ 964,2018.	島田 英昭,他:日本臨床 外科学会雑誌 64(7): 1551~1559,2003.	
未掲載	4159 4D070	デオキシコルチコステロン (DOC)	所要日数	10~22日	11~16日	
	4Z323	FGF-23	基準値	16~69pg/mL	設定なし	

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。