

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別なご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
このたび、下記の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いたします。
何卒、ご理解賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

敬白

記

■実施日 平成26年 7月 3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	検査項目	変更内容	新規	現行
31	3436-02	TSH刺激レセプター抗体 (TSAb)	検査方法	Bioassay EIA	Bioassay RIA
			基準値 (単位)	120以下(%)	180以下(%)
			所要日数	3~6日	4~7日
38	4053-03	副甲状腺ホルモン (Whole PTH)	検査方法	CLEIA	RIA固相法 (IRMA)
			基準値 (単位)	8.3~38.7 (pg/ml)	9~39 (pg/ml)
			所要日数	2~5日	3~6日
			備考	なし	不活化(非働化)検体は検査値に影響を及ぼす場合がありますので避けてください。
69	3888-02	HCV抗原(コア蛋白質)	検査方法	CLIA	CLEIA
			基準値 (単位)	3.0 未満 (定量下限値) (fmol/l)	20 未満 (定量下限値) (fmol/l)
92	0961-54	L型脂肪酸結合蛋白 (L-FABP)	所要日数	3~6日	3~10日