

INFORMATION

No. 1903-05

検査内容変更のお知らせ・2

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、下記の項目につきまして、2019年4月1日(月)受領分より、検査内容を変更させていただくことになりましたので、ご案内申し上げます。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒宜しくご了承のほどお願い申し上げます。

敬具

記

■変更内容

| コード | 検査項目名 | 変更箇所 | 新 | 旧 |
|------|--|-------|-------------|-------------|
| 2527 | HTLV-I 抗体(ATLA) 《確認試験》 | 検査方法 | ラインブロット法 | ウエスタンブロット法 |
| 1070 | CA72-4 | 報告下限値 | 1.5 未満 U/mL | 0.3 未満 U/mL |
| 2513 | 11-デオキシコルチコステロン (DOC) | 所要日数 | 9~22日 | 10~15日 |
| 574 | コルチコステロン | 所要日数 | 9~22日 | 10~15日 |
| 3928 | アンドロステロン | 所要日数 | 9~22日 | 9~15日 |
| 1790 | α_1 アンチトリプシン(α_1 AT) | 所要日数 | 3~6日 | 3~4日 |
| 2548 | α_1 -アシドグリコプロテイン(α_1 -AG) | 所要日数 | 3~6日 | 3~5日 |
| 2549 | α_2 マクログロブリン | 所要日数 | 3~6日 | 3~4日 |
| 808 | リパーゼ | 基準値 | 13~55 U/L | 13~49 U/L |

■変更日

2019年 4月 1日(月) 受領分より

株式会社 武蔵臨床検査所

* お問い合わせは当社または担当者までお願いいたします。

〒358-0013 埼玉県入間市上藤沢309-8

TEL 04-2964-2621 FAX 04-2964-6659

URL <http://www.e-musashi.co.jp>