



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。
 平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
 このたび下記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。
 何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬白

記

●変更実施日 平成 27 年 1 月 5 日受け付け分より

●変更項目

頁	項目コード	検査項目	変更内容	新	旧	備考
P 16	2013	サイロ グロブリン	基準値	33.7 以下 ng/ml	32.7 以下 ng/ml	より感度の高い改良試薬への変更
			報告範囲	0.04 未満 0.04~499 500 以上	0.1 以下 0.2~999 1000 以上	
P 10	650 (血清)	アミラーゼ アイソザイム	検査方法	アガロース 電気泳動法	セルロース アセテート膜 電気泳動法	現測定試薬の製造中止に伴い測定機器ならびに測定試薬の変更
			基準値	血清 TOTAL-S 36.0~84.3% TOTAL-P 15.7~64.0% 部分尿 TOTAL-S 17.7~61.3% TOTAL-P 38.7~82.3%	血清 TOTAL-S 35~79% TOTAL-P 21~65% 部分尿 TOTAL-S 12~59% TOTAL-P 41~88%	
	報告範囲		血清・部分尿 0.0~100.0	血清・部分尿 0~100		
P 22	1505	ビタミン B1	検体量	血液 0.5	血液 1.0	検体量の見直しによる検体量の削減

お問い合わせ TEL 0966-24-8127

株式会社 CIS 人吉研究所

検査責任者 森山 真子