

先生各位

## 検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。また、平素はひとかたならぬお引き立てを賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、下記の項目におきまして、検査内容を変更させていただきますのでご案内申し上げます。今後とも変わらぬご愛顧のほど、よろしくお願い申し上げます。

謹白

### 記

《変更日》 平成 29 年 4 月 1 日（土）受付分より

《変更内容》

総合検査案内	検査コード	検査項目名称	変更内容	変更後	変更前
P.98	1986	フィブリノーゲン	基準値*	200~400 mg/dL	150~400 mg/dL
	1993	アンチトロンビン活性(AT)		80~130 %	75~125 %
	2037	D-Dダイマー定量		1.0 以下 $\mu\text{g/mL}$ (DDU)	1.0 未満 $\mu\text{g/mL}$ (DDU)

※ その他の検査内容に変更はございません。

\* メーカー添付文書より設定

《変更理由》 測定試薬の見直しにおける基準値変更

《相関図》

