

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わ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 18 年 1 月 23 日(月)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.18	0454	尿酸クリアランス	基準値	6.2 ~ 12.6 ml / min	未設定
P.45	0676	ミオグロビン 血清 (Mb)		70 ng / ml 以下	65 ng / ml 以下

その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》
尿酸クリアランス
：高尿酸血症・痛風の治療ガイドライン(第1版 2002年)基準値を採用
ミオグロビン 血清
：精度向上を目的とした試薬メーカーによる改良試薬への変更

《現行試薬との相関》

