

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 19 年 10 月 22 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.5	0173	SOD 活性 (スーパーオキシド ディスムターゼ)	所要日数	事前にご確認 下さい	20 ~ 30
P.15	0616	ビタミン C (アスコルビン酸)		6 ~ 8	5 ~ 8
P.74	1583	麻疹ウイルス 抗体	保存条件	冷蔵	凍結
	1584				

その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》 委託先および実施部署による変更

【「総合検査案内 2007」の掲載内容訂正のご案内】

P.30 型コラーゲン架橋 N-テロペプチド (NTx)【コード：4382】: 判定基準の表記
骨粗鬆症薬治療の指標 骨量低下カットオフ値 35.5 **35.3**

P.37 テストステロン【コード：2624】: 備考(欄外の(注))
(注) トルエン 1~2mL を入れ 24 時間蓄尿、混和後必要量を冷蔵**凍結**保存してください。

P.71 EB ウイルス抗体 (EBV) IgM【コード：4677】: 判定基準の表記

判定	M index (MI)
(-)	1.0 未満
(±)	1.0 ~ 2.0
(+)	2.1 以上

判定	M index (MI)
(-)	1.0 未満
(+)	1.0 以上