

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 20 年 4 月 1 日 (火) 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.27	2372	成長ホルモン 血清 (GH)	所要日数	2～3日	2～5日
			検査方法	CLEIA法	RIA固相法 (IRMA)
			基準値	男：0.97以下 女：3.61以下 ng/mL 小児参考基準値 ：設定なし	男：0.64以下 女：0.11～3.90 ng/mL 小児参考基準値 ：検査案内参照
			測定 下限値	0.02 ng/mL	0.06 ng/mL

その他の検査内容に変更はございません。

《 変 更 理 由 》 所要日数の短縮を目的とした検査方法の変更

《 現 行 試 薬 と の 相 関 》

