

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 10 月 14 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.3	0241	LAP アイソザイム	所要日数	10～16日	7～13日
P.17	0407	マンガン(Mn) 全血		5～18日	4～18日
P.21	4057	パラコート定量		血清	7～20日
	3995		尿		
P.25	0797	タクロリムス	検査項目名称	タクロリムス	タクロリムス水和物
P.32	2405	PTH-高感度	基準値	180～560 pg/mL	180.0～560.0 pg/mL
P.35	2465	L-ドーパ(L-DOPA)	所要日数	7～11日	7～9日
	2468	MHPG (3-メチル-4-ヒドロキシフェニルピロリン酸)		事前にご確認ください	7～13日
P.38	2625	遊離テストステロン			4～8日
P.39	2642	サイクリックGMP 尿 (C-GMP)	検査材料	尿	蓄尿
			備考	記載なし	トルエン1～2mLを入れ24時間蓄尿し、混和後必要量を凍結保存24時間尿量を明記
P.87	2605	AFP レクチン分画比 (L ₃ %)	基準値	L ₃ : 10.0 %未満	L ₃ : 10 %未満
P.89	6874	血清抗 p53 抗体	検体量	血清 0.3 mL	血清 0.2 mL
			所要日数	5～7日	9～16日
P.95	6220	プロトロンピン フラグメント F1 + 2	所要日数	4～5日	4～6日

その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》 検査要項の見直しのため