

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 21 年 2 月 9 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.4	0148	ACP (酸性フォスファターゼ)	検査方法	2,6-ジクロロ-アセチルフェニルリン酸基質法	2-クロロ-4-ニトロフェニルリン酸基質法
			基準値	13.6 以下 IU/L/37	4.0 ~ 10.7 IU/L/37
	0150	PAP (前立腺酸性フォスファターゼ)	検査方法	2,6-ジクロロ-アセチルフェニルリン酸基質法	2-クロロ-4-ニトロフェニルリン酸基質法
			基準値	2.6 以下 IU/L/37	3.0 以下 IU/L/37

その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》 現行試薬の販売中止による検査方法変更とそれに伴う基準値の再設定

ご注意：測定試薬の基質が異なるため、現行法の測定結果と差が認められる場合がございます。

《相 関 図》

