

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 23 年 6 月 30 日(木)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.31	6735	Intact P NP (インタクト型プロコラ ーゲン-N-プロペプチド)	所要日数	5 ~ 9 日	5 ~ 11 日
			基準値	男性 19.0 ~ 83.5 μg/L	男性 19.5 ~ 71.2 μg/L
				閉経前 14.9 ~ 68.8 女性(変更なし) μg/L	閉経前 14.9 ~ 68.8 女性 μg/L
				閉経後 27.0 ~ 109.3 女性 μg/L	閉経後 設定なし 女性
報告形態	6735 : Intact P NP 6736 : 閉経前女性 7665 : 閉経後女性 6741 : 男性	6735 : Intact P NP 6736 : 閉経前女性 6741 : 男性			

その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》 委託先における変更