

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のお引き立てをいただき、厚くお礼申し上げます。

さてこの度、下記項目におきまして、より精度の高い測定試薬に変更させていただきます。併せて、報告桁数および基準値の変更をさせていただきます。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

謹白

記

検査内容変更項目

コード No.	検査項目	変更箇所	新	旧	備考
1648	心筋トロポニン T	基準範囲	急性心筋梗塞 診断のカットオフ値 0.100 ng/ml 以下 (健常者における 参考基準範囲 0.014 ng/ml 以下)	急性心筋梗塞 診断のカットオフ値 0.10 ng/ml 以下	高感度試薬へ変更 総合検査のご案内 P68

変更期日

- 平成 22 年 1 月 30 日 (土) 受付分より

