



平成27年02月  
27-04

## 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、下記項目の検査内容を変更させていただくことに致しましたので取り急ぎご案内申し上げます。

誠に勝手ではございますが、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
526	サイログロブリン	検査方法	CLEIA	ECLIA	総合検査のご案内 P38
		基準範囲	2.00~31.00 (ng/mL) ※	32.7 以下 (ng/mL)	
		報告下限値	0.05 (ng/mL)	0.1 (ng/mL)	
564	エストラジオール(E2)	委託先	自社にて測定	LSI メディエンス	総合検査のご案内 P43 提出方法、基準値等 は変更ありません
		報告日数	2~3 日	3~4 日	

※ アジア地域共有基準範囲設定国際プロジェクトで得られた健常人データのうち、日本国内に限定したデータです。

### 変更期日

- 平成27年 2月23日 (月) 受付分より

サイログロブリン相関図 (ng/mL)

