

「組織ポリペプチド抗原(TPA)」 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。

この度、下記の検査項目につきまして、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、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

対象項目

● 600 組織ポリペプチド抗原(TPA)

変更内容	新	旧	案内書掲載頁
検査方法	GLIA [協和メデックス]	IRMA(ビーズ固相法) [セティ・メディカルラボ]	P.48
基準値	75 U/L 未満	70 U/L 以下	
報告上限値	4000 U/L 以上	∞	
報告下限値	3 U/L 未満	25 U/L 未満	

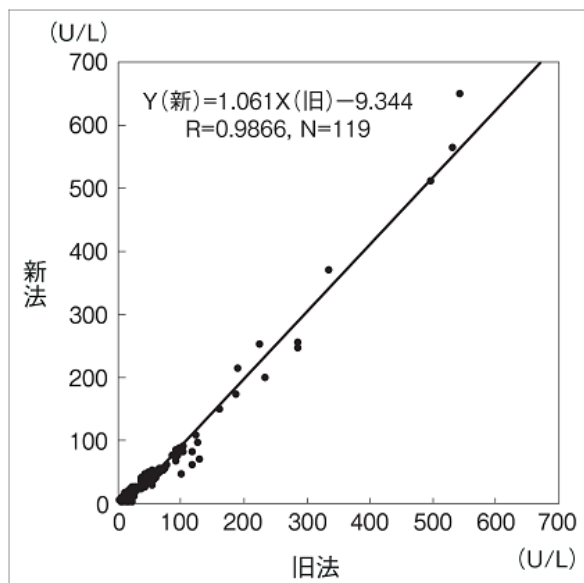
※検体量等の検査要項に変更はございません。

変更期日

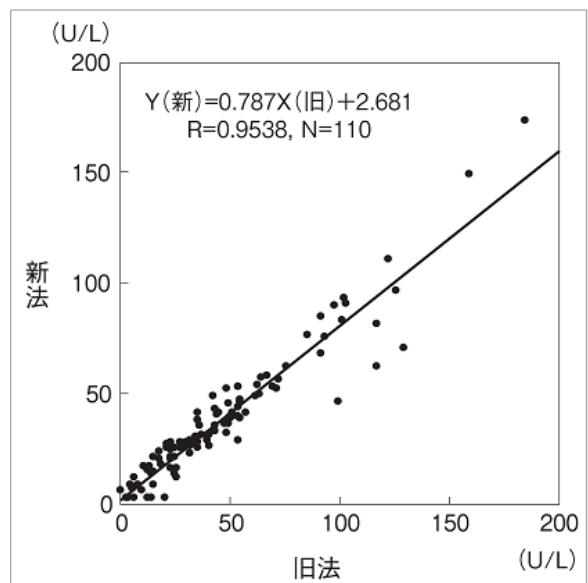
● 平成 27 年 8 月 31 日(月) 受付日分より

新旧二法の相関

[全体]



[低値域]



(LSI 検討データ)