

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。

この度弊社では下記項目におきまして、検査内容を下記のように変更させていただきます事致しましたので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

対象項目

- 625 β_2 マイクログロブリン S (血清)
- 626 β_2 マイクログロブリン H (尿)
- 1267 PIVKA-II

変更内容

コード	検査項目	変更箇所	新	旧	備考
625	β_2 マイクログロブリン (血清)	測定方法	LA	CLEIA	総合検査のご案内 P67 提出方法に変更はありません
		基準範囲	2.0 mg/L 以下	0.7 mg/L~1.7 mg/L	
		報告下限値	<0.2 mg/L	<0.1 mg/L	
626	β_2 マイクログロブリン (尿)	測定方法	LA	CLEIA	総合検査のご案内 P49 提出方法、基準値に変更はありません
		基準範囲	150 μ g/L 以下	14 μ g/L~329 μ g/L	
		報告下限値	<30 μ g/L	<10 μ g/L	
1267	PIVKA-II	測定方法	CLEIA	ECLIA	総合検査のご案内 P49 提出方法、基準値に変更はありません
		報告下限値	<1 mAU/mL	<10 mAU/mL	
		委託先	自社にて測定	エスアールエル	
		報告日数	1~2 日	3~5 日	

実施期日

- 平成 28 年 10 月 3 日 (月) 受付日分より

新旧二法の相関

