

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、厚く御礼申し上げます。
 この度弊社では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、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	検査項目	変更箇所	新	旧	備考
392	アルブミン (Alb)	検査方法	改良 BCP 法	BCG 法	総合検査のご案内 P10
		基準値	g/dL 3.8 ~ 5.2	g/dL 3.8 ~ 5.3	日本臨床 (増刊号) 広範囲血液・尿化学検査 免疫学的検査 第7版
302	アルブミン・グロブリン比 (A/G)	検査方法	ビューレット法 改良 BCP 法 (計算法)	ビューレット法 BCG 法 (計算法)	総合検査のご案内 P10
		基準値	1.10 ~ 2.00	1.30 ~ 2.00	メーカー推奨値

コード	検査項目	変更内容	代替項目
22	トロンボテスト (複合因子 T)	受託中止 理由: 検査実施料削除	コード: 24 プロトロンビン時間

実施期日

- 令和2年 4月1日 (水) 受付日分より

社内検討データ

アルブミン

