

## 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。  
平素は格別のご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。  
この度、下記検査項目につきまして、検査内容の変更をさせていただくこととなりましたのでお知らせ致します。  
何卒宜しくご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬 具

2007年2月

### 【記】

#### 検査内容変更項目

可溶性インターロイキン - 2レセプター (sIL-2R)  
尿中鉄

変更期日：2007年3月10日(土)受付分より

P型アミラーゼ  
抗CCP抗体

変更期日：2007年3月31日(土)受付分より

詳細につきましては裏面をご参照下さい。

お問い合わせは最寄りの営業所 または、  
本社・研究所にお願いいたします。

**SMS** 株式会社 **昭和メディカルサイエンス**  
本社・研究所：東京都町田市鶴間541番地2  
TEL 042 (795) 6000

# 変更内容

変更内容	新	現行	変更理由
sIL-2R	検査方法	ELISA	検査方法の見直し
	検体必要量	血清 0.5ml	
	保存条件	冷蔵(凍結可)	
	基準範囲	190～650 U/ml	
	報告範囲	100～最終値 U/ml	
尿中鉄	検体必要量	尿 3ml	測定機器の変更
	基準範囲	50～160 $\mu$ g/l	
	報告範囲	31～最終値 $\mu$ g/l	
	所要日数	3～10 日	
	P型アミラーゼ	基準範囲	
基準範囲		4.5未満 U/ml	
抗CCCP抗体	所要日数	4～8 日	現行試薬販売中止の為
	所要日数	4～12 日	