

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、検査内容を変更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。
 大変急なご案内でご迷惑をお掛け致しますが、弊社事情ご賢察の上、何卒ご了承賜りま
 す様お願い申し上げます。

敬 具

2008年3月

【記】

検査内容変更項目

ブロムペリドール

変更理由：基準範囲の設定

抗サイログロブリン抗体

抗TPO抗体

変更理由：基準範囲の見直し

変更期日：2008年3月29日(土)受付分より

hANP（ヒト心房性Na利尿ポリペプチド）

変更期日：2008年4月19日(土)受付分より

変更理由：現行測定試薬の販売中止の為、代替試薬へ変更

◆変更内容

	変更箇所	新	現行
ブロムペリドール	有効治療濃度	15.0 以下 ng/ml	未設定 ng/ml
抗サイログロブリン抗体	基準範囲	40.6 以下 IU/ml	14.1～40.6 IU/ml
抗TPO抗体	基準範囲	5.2 以下 IU/ml	1.1～5.2 IU/ml
hANP	基準範囲	60.0 以下 pg/ml	43.0 以下 pg/ml
	報告範囲	20.0 未満～最終値	5.0 未満～最終値