

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

2008年4月

【記】

| |
|----------|
| 検査内容変更項目 |
|----------|

| | |
|---|---|
| 副甲状腺ホルモン-高感度 (HS-PTH) 尿アルブミン定量 尿アルブミン定量 (クレアチニン補正) 尿トランスフェリン | フレカイニド 塩酸ピルジカイニド 虫体鑑別 原虫検査 脂肪染色 |
|---|---|

変更期日：2008年4月12日(土)受付分より

◇変更内容

| 項目名 | 変更箇所 | 新 | 現行 |
|--------------|-------|---------------|---------------|
| HS-PTH | 基準範囲 | 160~520 pg/ml | 230~560 pg/ml |
| | 所要日数 | 4~7日 | 5~9日 |
| 尿アルブミン・CRE補正 | 検体必要量 | 尿 5.0ml | 尿 1.0ml |
| 尿アルブミン | | 蓄尿 5.0ml | 蓄尿 1.0ml |
| 尿トランスフェリン | | 尿 5.0ml | 尿 2.0ml |
| フレカイニド | | 血清 0.5ml | 血清 0.3ml |
| 塩酸ピルジカイニド | | ヘパリン血漿 0.5ml | ヘパリン血漿 0.4ml |
| 虫体鑑別 | 所要日数 | 1~7日 | 1~6日 |
| 原虫検査 | | 1~7日 | 2~4日 |
| 脂肪染色 | | 1~3日 | 2~4日 |