

## 採取容器変更及び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、採取容器の変更及び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、ご案内申し上げます。

誠に勝手ではございますが、弊社事情ご賢察の上、何卒宜しくお願い申し上げます。

敬 具

2011年6月

### 採取容器変更

容器番号：⑥3 血液型容器

(検査項目：ABO 式血液型、Rh(D 因子)式血液型)

◆変更内容：採取容器の採血量を従来 5ml から 3ml に変更いたします。  
容器サイズも小さくなります。

変更期日：2011年6月中旬より順次

(使用期限内であれば従来容器もご使用いただけます。)

### 検査内容変更項目

抗デスマグレイン 1 抗体

抗デスマグレイン 3 抗体

抗 BP180 抗体

抗 ss - DNA IgM 抗体

抗 ds - DNA IgM 抗体

遊離テストステロン

イオン化カルシウム

インタクト I 型プロコラーゲン-N-プロペプチド

(Intact P I NP)

変更期日：2011年6月30日受付分より

※詳細は裏面をご参照下さい。

◇変更内容

No. コード	項目名	変更内容	新	旧
4710	抗デスマグレイン 1 抗体	所要日数	3～6 日	3～8 日
4712	抗デスマグレイン 3 抗体	所要日数	3～6 日	3～8 日
5429	抗BP180 抗体	所要日数	3～6 日	3～8 日
2958	抗ss-DNA IgM抗体	所要日数	3～10 日	3～7 日
2956	抗ds-DNA IgM抗体	所要日数	3～10 日	3～7 日
3832	遊離テストステロン	所要日数	3～8 日	3～7 日
4557	イオン化カルシウム	検体必要量	(流ハ <sup>ラ</sup> )血清 0.9m $\ell$	(流ハ <sup>ラ</sup> )血清 0.6m $\ell$
5831	Intact P I N P	基準範囲	男性 ( $\mu$ g/ $\ell$ ) 19.0～83.5 閉経前女性 14.9～68.8 閉経後女性 27.0～109.3	男性 ( $\mu$ g/ $\ell$ ) 19.5～71.2 閉経前女性 14.9～68.8
		所要日数	4～10 日	4～12 日

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