

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、下記の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、ご案内申し上げます。
誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬 白

2014年8月

【記】

◇検査内容変更項目

項目コード	検査項目名
4190	ACE(アンギオテンシン I 転換酵素)

実施日：2014年8月23日(土)受付分より

項目コード	検査項目名
3501	HbA1c(ヘモグロビンA1c)

実施日：2014年9月1日(月)受付分より

項目コード	検査項目名
5221	PIVKA II 精密

実施日：2014年9月30日(火)受付分より

※詳細は裏面をご参照下さい。

◇検査内容変更項目

検査項目名	変更内容	新	現	備考
ACE	基準範囲	8.3～21.4 IU/ℓ	7.7～29.4 IU/ℓ	精度向上を目的とした測定機器の変更
HbA1c	検査方法	酵素法	LA法	精度向上を目的とした測定試薬の変更
PIVKA II 精密	検査方法	CLEIA法	ECLIA法	
	報告下限値	10未満	5以下	