

検査内容変更のお知らせ

平成31年2月

ISO15189:2012
認定取得

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のお引き立てを賜り厚くお礼申し上げます。
この度、下記の項目につきまして、測定試薬変更のため、検査内容の変更についてご案内申し上げます。
先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご了承賜りますようよろしくお願い申し上げます。

敬白

記

● 変更期日：平成31年4月1日（月）受付分より変更させていただきます。

● 変更項目および変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	変更後	現行	検査案内書掲載ページ
2633	PTH-whole	検査方法 基準値 単位 下限報告値 上限報告値 JLAC10	ECLIA 14.9～56.9 pg/mL 5.5 未満 100000 以上 4C026-0000-022-053	CLEIA 8.3～38.7 同左 4.0 未満 1500 以上 4C026-0000-022-052	41
2909	25-OH ビタミンD分画	下限報告値	1.0 ng/mL 未満	4.0 ng/mL 以下	38
2731	抗p53抗体	検査方法 下限報告値 JLAC10	CLEIA 0.40 未満 U/mL 5D560-0000-023-052	ELISA 0.40 以下 U/mL 5D560-0000-023-023	51
9104	PIVKA-II	検査方法 単位 下限報告値 上限報告値 JLAC10	CLIA mAU/mL 6 未満 300000 以上 5D520-0000-023-051	CLEIA 同左 10 未満 75000 以上 5D520-0000-023-052	50
9153	デオキシコルチコステロン (DOC)	所要日数	9～21 日	10～16 日	44

※裏面をご覧ください。

■ お問い合わせ、ご意見、ご指摘、ご要望先

カスタマーセンター

株式会社 大阪血清微生物研究所

本社 (06) 6322-4531

奈良支社 (0744) 24-0530

田辺支社 (0739) 22-8740

株式会社 大阪細胞病理研究所

(06) 7634-0360

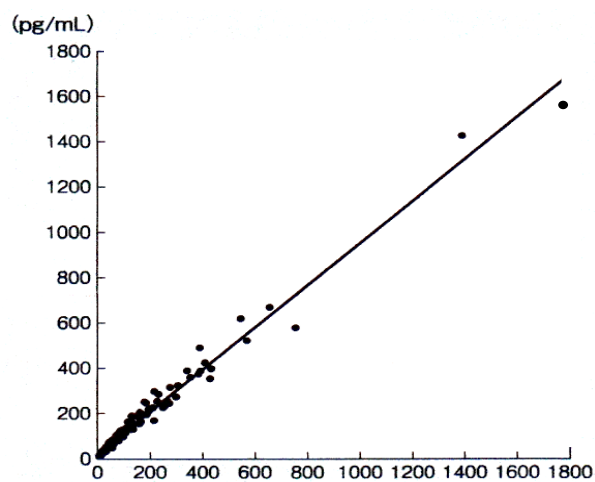
● 变更日期：平成31年4月1日（月）受付分より変更させていただきます。

● 変更項目および変更内容

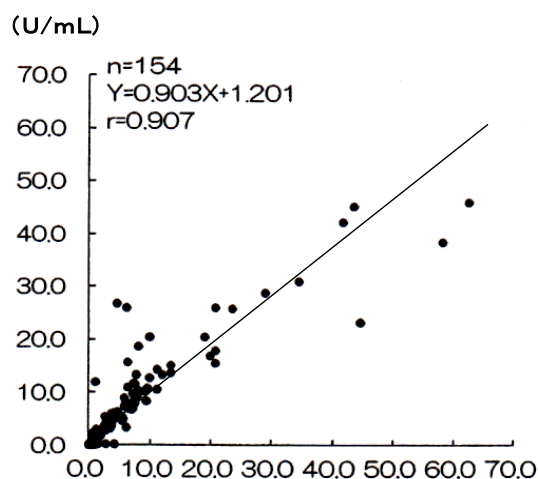
コード	検査項目名	変更箇所	変更後	現行	検査案内書掲載ページ
9445	コルチコステロン	所要日数	9~21日	10~15日	44
9477	BCA225	検査方法 検体量 基準値 下限報告値 単位 小数点 JLAC10	CLEIA 血清 0.3mL 160未満 20.0未満 U/mL 1位 5D125-0000-023-052	EIA 血清 0.2mL 160以下 30以下 同左 整数 5D125-0000-023-023	51
2822	TRAb (3rd)	下限報告値	0.8未満IU/L	0.3未満IU/L	—

〈相関図〉

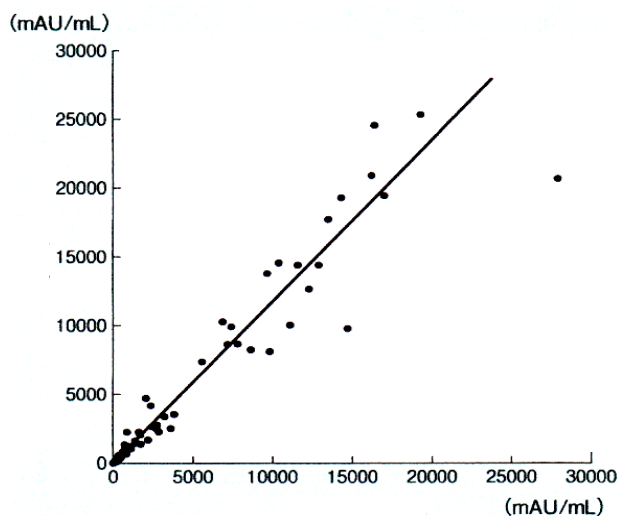
PTH-whole



抗p53抗体



PIVKA-II



BCA225

