

検査内容変更のお知らせ

平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
 このたび下記検査項目におきまして、検査内容を変更
 させていただきたくご案内いたします。
 何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。



〈実施日〉

平成 26 年 7 月 4 日 (金) ご依頼分より

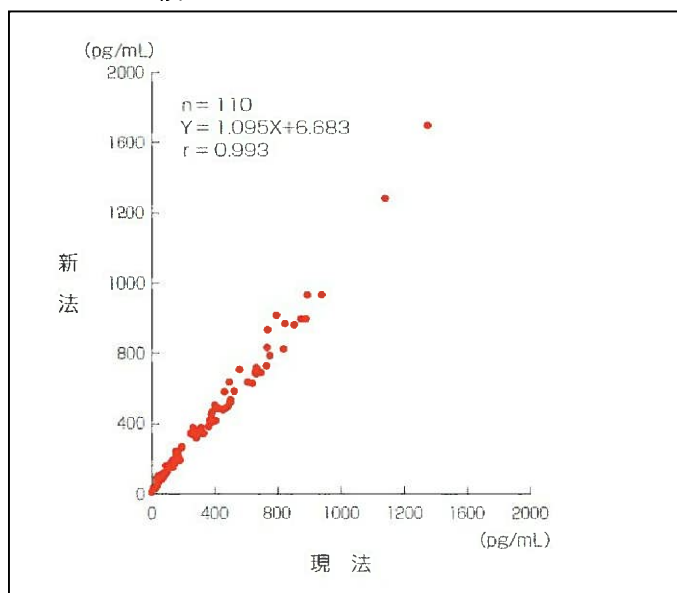
コード	項目名	変更内容	新	現
2933	副甲状腺ホルモン (Whole PTH)	検査方法	CLEIA	RIA固相法 (IRMA)
		基準値 (単位)	8.3~38.7 (Pg/ml)	(血漿) 9~39 (Pg/ml)
		材料	血漿 0.5 ml	血漿 0.5 ml 血清 0.5 ml
0421	HCV抗原(コア蛋白)	検査方法	CLIA	CLEIA
		基準値 (単位)	3.0 未満 (fmol/l)	20未満 (fmol/l)
1990	TSBAb (TSHレセプター 抗体《阻害型》)	検査方法	Bioassay EIA	Bioassay RIA
		基準値 (単位)	31.7以下 (%)	45.6以下 (%)
		材料	血清 1.2ml	血清 1.3ml

*外注先 SRL 裏面の現法と新法の比較をご参照願います。

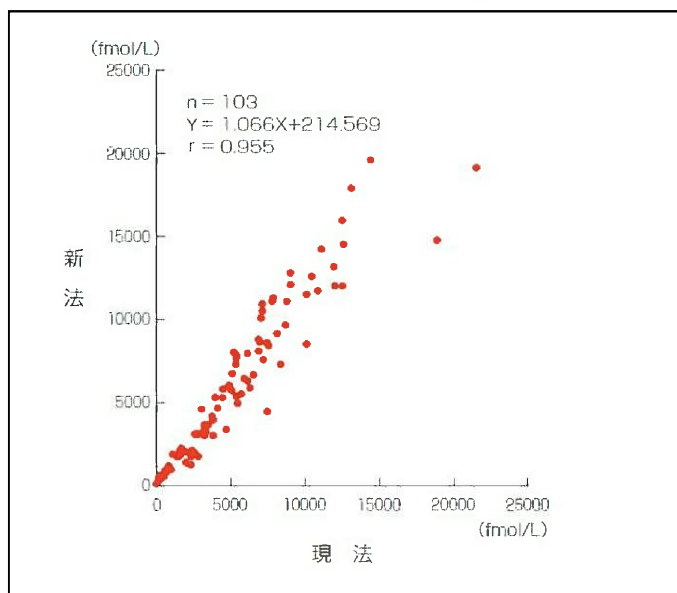


(株)ジャパンメディカル
 山梨県中央市乙黒354-11
 TEL 055(220)4155代表

* 現法と新法の比較 2933 : 副甲状腺ホルモン(Whole PTH)



* 現法と新法の比較 0421 : HCV抗原(コア蛋白)



* 現法と新法の比較 1990 : TSBAbs(TSHレセプター抗体《阻害型》)

