

平成 27 年 1 月

検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご隆盛のこととお喜び申し上げます。

平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度、下記の検査項目におきまして、検査内容を変更させていただくことになりましたのでご案内申し上げます。

今後とも変わらぬご愛顧のほどよろしくお願いいたします。

敬 白

記

《検 査 項 目》 〔1849〕 PTH - intact

《変 更 日》 平成 27 年 2 月 2 日（月）受付分より

《変 更 内 容》 裏面をご参照ください。



《変更内容》

検査コード	検査項目	変更箇所	変更後	変更前
1849	PTH - intact	検査方法	ECLIA法	CLEIA法
		報告日数	2～3日	3～4日
		報告範囲	5～最終値 pg/mL	1～最終値 pg/mL
		報告下限値	5ミマン	1ミマン

※検査材料・基準値等に変更ございません。

《相関》

