

# 臨床検査に関するお知らせ

株式会社セントラル医学検査研究所／No. 2008-R27

先生各位

平成 20 年 11 月

A-08-27

## 検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

また、平素は格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます

さてこの度下記検査項目につきまして検査内容を変更することになりましたので、ご案内申し上げます。

何卒ご了承賜りたく、宜しく願い申し上げます。

敬具

### 記

◆ 実施日 平成 20 年 12 月 4 日(木)ご依頼分より

◆ 変更内容

検査案内	項目コード	検査項目	変更内容	新	旧	備考
P.36	20600	ハプトグロビン	基準値	1-1 型 83～209 2-1 型 66～218 2-2 型 25～176 mg/dl	1-1 型 130～327 2-1 型 103～341 2-2 型 41～273 mg/dl	IFCC 単位への変更に伴う基準値の変更
P.9	1080	尿中鉄(Fe)	基準値	0.10～0.20 mg/day	0.1～0.2 mg/day	桁数の変更

以上