

# 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

TEL(本社)029-225-8858 (下館)0296-28-5900

先生各位

平成25年10月

A-13-18

## 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慶び申し上げます。

また、平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

この度下記検査項目におきまして、検査内容を一部変更させていただきたくご案内致します。

何卒ご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

◆ 実施日 平成25年10月15日(火) ご依頼分より

◆ 変更内容

2012年 検査案内	項目 コード	検査項目	変更内容	新	旧	備考
p.16	11050	リウマトイド因子(RF)定量	基準値(単位)	15以下 (IU/ml)	10以下 (U/ml)	ガイドラインに 基づき基準値 及び単位の変更。

本検査の測定試薬におきまして、『リウマトイド因子標準化のガイドライン』に示された統一カットオフ値に変更になります。また、WHO標準品の使用となりますので、単位表記が変更となります。

よって、基準値及び単位を変更させていただきます。