

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 29 年 8 月

A-17-19

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、試薬製造販売元(シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社)より、標準血清を国際標準品ERM-470と整合性を高めた改良品にする旨の連絡がありました。

つきましては、弊社でも下記日程より改良品の標準血清を使用いたします。

この変更に伴い、報告値は高値傾向となります。

先生方には大変ご迷惑をお掛け致しますが、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

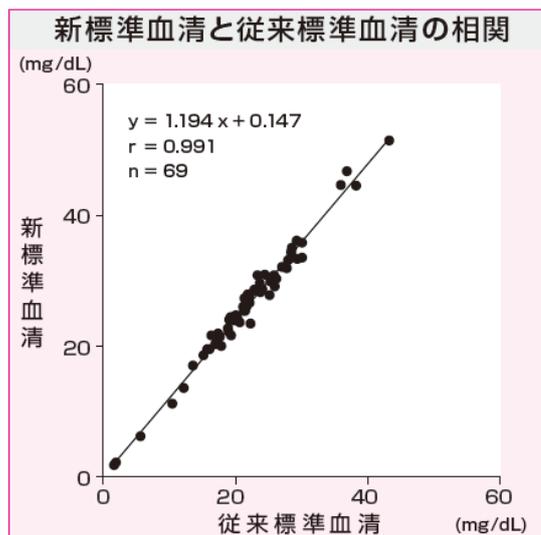
◆ 実施日 平成 29 年 8 月 1 日 (火) ご依頼分より

◆ 該当項目

2016・17年 検査案内	項目 コード	検査項目
p.15	4580	セルロプラスミン (Cp)

※ 基準値等、受託要領の変更はございません。

◆ 相関図



BML 検討資料