

# 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 12 月

A-13-22

## 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、下記検査項目は現行試薬の販売中止に伴い、平成 26 年 1 月 4 日より同一メーカーが販売する代替試薬に変更させていただきたく、取り急ぎご案内申し上げます。尚、本変更は暫定的な措置であり、今後に関しては確定次第改めてご案内致します。

誠に突然のことであり、先生方には大変ご不便をお掛けすると存じますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承の程宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

◆ 実施日 平成 26 年 1 月 4 日 (土) ご依頼分より

◆ 変更内容

2013 年 検査案内	項目 コード	検査項目	変更内容	新	旧
p.35	20190	高感度 PSA タンデム	検査方法	CLIA	CLEIA
			検体量	血清 0.3mℓ	血清 0.4mℓ
			報告下限値	0.006ng/mL 未満	0.005ng/mL 未満

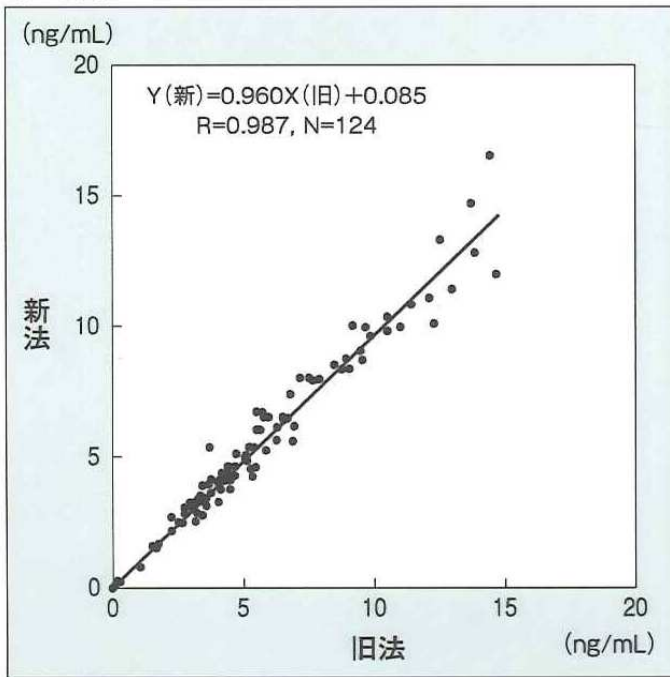
※ 項目コード、基準値等の検査要項に変更はございません。

次面に続く

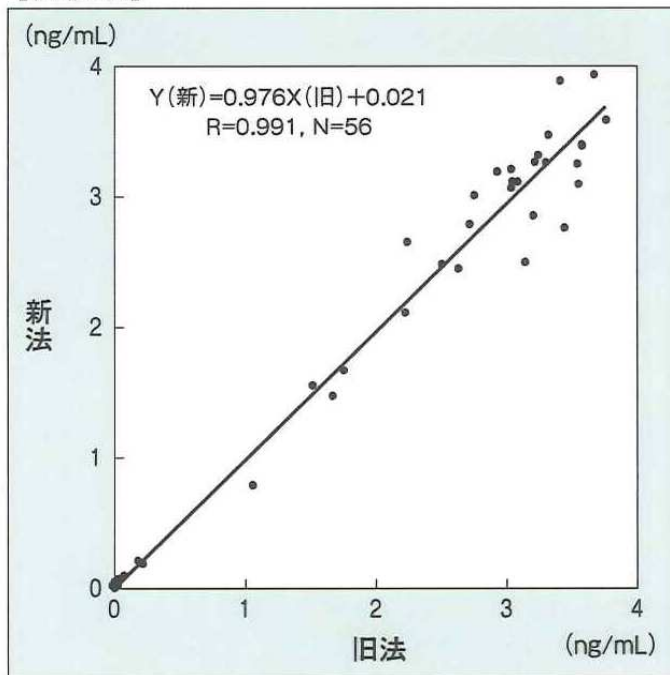
# 新旧二法の相関



[全体]



[低値域]



(社内検討データ)