

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 26 年 9 月

A-14-20

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測定試薬変更に伴い、検査内容を変更させて頂きたくご案内申し上げます。

何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

◆ 実施日 平成 26 年 9 月 16 日 (火) ご依頼分より

◆ 変更内容

2014・15 年 検査案内	項目 コード	検査項目	変更箇所	新	旧
p.8	4800	シスタチンC	基準値	0.56~1.02 mg/L	0.40~0.91 mg/L

尚、所要日数・検査方法に変更はございません。

また、新試薬と旧試薬の相関図は裏面をご参照下さい。

