

# 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 27 年 1 月

A-15-03

## 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、下記検査項目につきまして、測定試薬を現行試薬と同等の性能を有する試薬に変更させて頂きます。尚、この変更に伴い、検体必要量、検査方法、所要日数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宜しくお願い申し上げます。

敬具

### 記

◆ 実施日 平成 27 年 3 月 30 日 (月) 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	備考
未掲載	3130	SP-D (肺サーファクタント 蛋白 D)	検体必要量	血清 0.3mL	血清 0.2mL	試薬変更 の為
			検査方法	CLEIA	EIA	
			所要日数	3~5 日	4~7 日	

尚、基準値等に変更はございません。

新旧相関図は、裏面をご参照下さい。

