

# 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 6 月

A-15-11

## 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、検査内容を変更させて頂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 27 年 7 月 4 日 (土) 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.12,49	1140	N-アセチル グルコサミニ ダーゼ(NAG)	検査材料 検体量	尿 0.5mL	尿 0.5mL 蓄尿 0.5mL
			基準値 (単位)	部分尿 0.7~11.2 (IU/L)	部分尿、蓄尿ともに 7.0 以下(U/L)
			報告範囲	0.4 未満、 0.4~999999.9	0.1 未満、 0.1~999999.9

尚、新旧相関図は次面をご参照下さい。

