

検査内容変更のお知らせ

ISO15189:2012
認定取得

2022年9月

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のお引き立てを賜り厚くお礼申し上げます。
この度、下記の項目につきまして、検査精度向上による測定試薬等変更のため、検査内容の変更についてご案内申し上げます。
先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬白

記

- 検査変更期日：2022年10月5日（水）受付分より変更させていただきます。
- 変更項目および変更内容（カットオフ値の追加変更）

コード	検査項目名	変更箇所	変更後	現行	検査案内書
					掲載ページ
3226	カルプロテクチン (モチダ)	基準値	94.0未満	240.0未満	-
			*潰瘍性大腸炎の病態把握のカットオフ値		
			240.0未満	240.0未満	
			*クローン病の病態把握のカットオフ値		
		80.0以下	設定なし		
	単 位		μg/g	同左	

- 検査変更期日：2022年10月11日（火）受付分より変更させていただきます。
- 変更項目および変更内容（高感度試薬への変更）

コード	検査項目名	変更箇所	変更後	現行	検査案内書
					掲載ページ
2763	HBVコア関連抗原	基準値	2.1未満	3.0未満	-
		下限報告値	2.1未満	3.0未満	
		上限報告値	7.1以上	6.8以上	
		単 位	LogU/mL	同左	

- お問い合わせ、ご意見、ご指摘、ご要望先
 - 株式会社 大阪血清微生物研究所
 - 株式会社 大阪細胞病理研究所

カスタマーセンター
本 社 (06) 6322-4531
奈良支社 (0744) 24-0530
田辺支社 (0739) 22-8740
(06) 7634-0360