

検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

この度、下記に掲げる検査項目におきまして、検査内容を変更させていただ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。

謹白

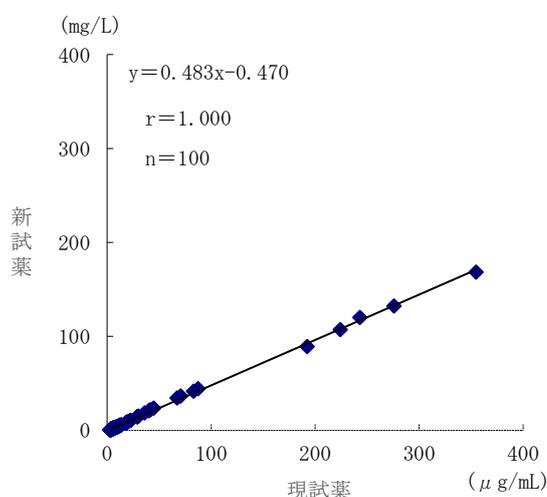
記

■実施日 2022年 4月 1日(金)ご依頼分より

■変更項目および変更内容

案内書 掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考
53	2911 5C080	血清アミロイドA(SAA)	基準値	3.0 mg/L以下	8.0 μ g/mL以下	測定試薬変更のため。
			単位	mg/L	μ g/mL	
			報告下限	2.0 mg/L未満	2.5 μ g/mL以下	

■相関図



(社内検討資料より)

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは当社インフォメーションまでお申し付けください。