

お知らせ

INFORMATION

No.2014-29
2014年10月

病体生理研究所

検査内容の変更について

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当研究所をご利用いただきまして誠に有り難うございます。

この度、下記項目におきまして検査内容の変更をさせていただきます。

何卒、ご了解賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

【検査内容の変更について】

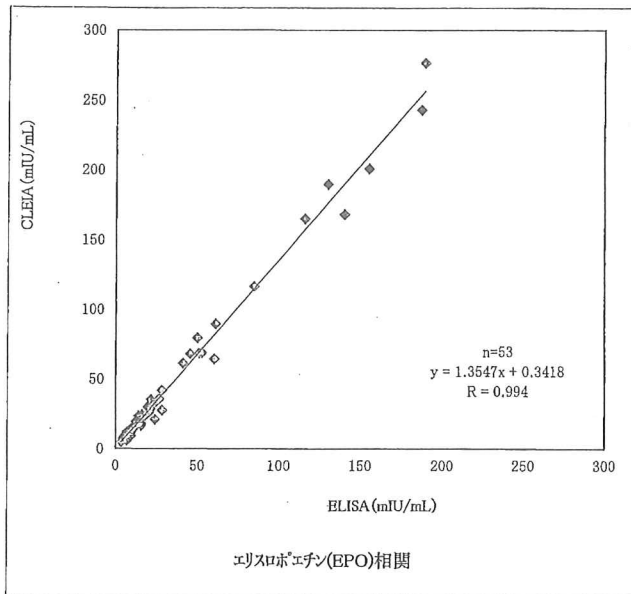
◆ エリスロポエチン [10418] …検査案内掲載 P.39

《変更日》2014年11月18日（火）受付分より

【検査内容の変更について】

検査項目〔コード〕	検査案内P	変更箇所	新	旧	備考
エリスロポエチン 〔10418〕	P.39	検体材料	血清 0.8mL 冷蔵	血清 0.3mL 冷蔵	再委託先による検査方法、試薬変更のため 検査方法及び基準値変更に伴う識別として「新!」の表示を行います(1年間)。
		検査方法	CLEIA	ELISA	
		基準値	4.2~23.7 mIU/mL	2.8~17.2 mIU/mL	
		所要日数	3~6日	3~7日	

【現法と新法の相関】



以上