

検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
 平素は格別のお引き立てを賜り、誠にありがとうございます。
 このたび、下記検査項目の検査項目におきまして、弊社運用の見直しに伴い検査内容の一部を変更させていただきたくご案内申し上げます。
 先生方にはご不便をお掛け致しますが、弊社事情をご賢察のうえ、ご了承のほど宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

■ 変更日 2018年 9月 1日(土) 受付分より

■ 変更内容

CODE	検査項目名	変更箇所	新	現行	検査案内	備考
7887	eGFRcreat	報告書記載 単位	mL/min/1.73m ²	mL/min	P22	<ul style="list-style-type: none"> ・報告書記載の体表面積を省略した単位表現の見直し。 ・検査成績報告書(I)以外の報告書では、コメント欄に単位を記載いたします。
0120	eGFRcys					

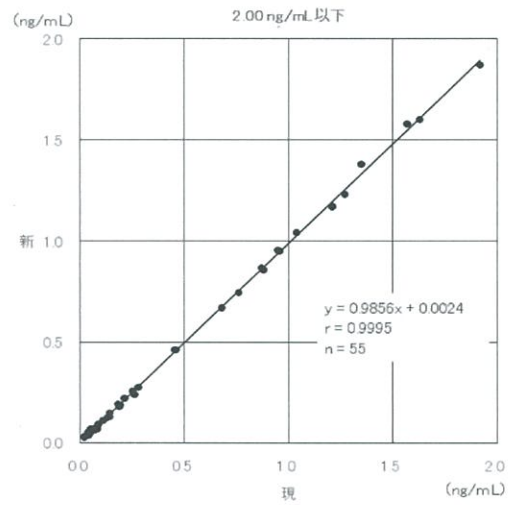
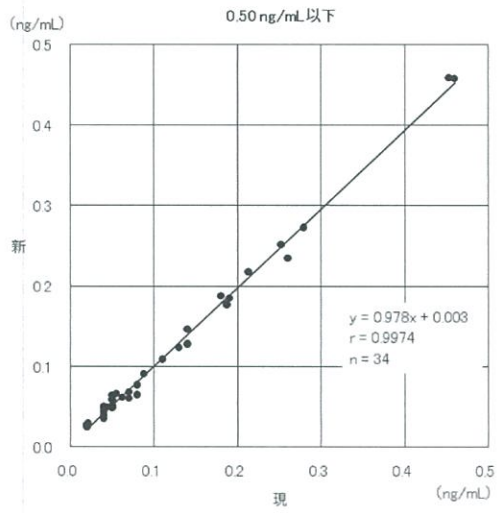
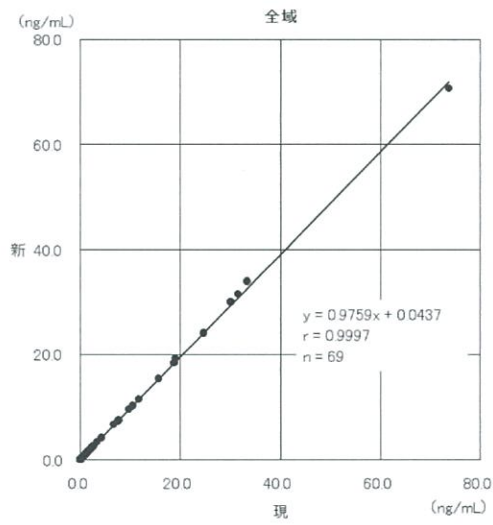
■ 変更日 2018年 10月 1日(月) 受付分より

■ 変更内容

CODE	検査項目名	変更箇所	新	現行	検査案内	備考
8093	プロカルシトニン (PCT)	報告桁数	10.0 未満: 小数点第 2 位 10.0 以上: 小数点第 1 位	小数点第 2 位	P56	<ul style="list-style-type: none"> ・測定機器変更に伴う変更。 ・その他の検査要項に変更はありません。
		報告上限値	100 以上 ng/mL	100.0 以上 ng/mL		
		報告下限値	0.02 未満 ng/mL	0.02 以下 ng/mL		

■ 相関図

プロカルシトニン(PCT)



(自社検討資料)