

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素は格別なご愛顧を賜わり厚くお礼申し上げます。
このたび、下記の検査項目におきまして、検査内容を変更させて
いただくことになりましたのでご案内を致します。
何卒ご理解ご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

●変更実施日： 2024年4月1日（月）ご依頼分より

●変更内容：検査内容の変更（試薬・測定方法変更等の為）

コード	検査項目名		新	旧
1029	CK-MB 定量 保険名称 CK-MB(蛋白量測定) 実施料 90点	測定方法	CLIA法	CLEIA法
		基準値	2.2 以下 ng/mL	7.0 以下 ng/mL
		所要日数	3～4日	1～2日
1030	CK-MB (UV) 保険名称 CKアイソザイム 実施料 55点	測定方法	免疫阻害法	免疫阻止法
		基準値	12 以下 U/L	25 以下 U/L
		所要日数	1～2日	3～4日
2149	NT-proBNP	測定方法	ECLIA法	CLEIA法
		基準値	125 以下 pg/mL	125 以下 pg/mL
		所要日数	1～2日	1～2日
2411	抗CCP抗体	測定方法	ECLIA法	CLIA法
		基準値	4.5 以下 U/mL	4.5 未満 U/mL
		所要日数	1～2日	4～5日

お問い合わせ 株式会社CIS 熊本中央研究所
TEL(096)284-1381