

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きます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

コード	検査項目名		新	旧
5397	HBs抗体(PHA)	所要日数	3～5日	2～4日
1070	肺サーファクタント プロテインD(SP-D)	測定方法	LA法(ラテックス凝集比濁法)	CLEIA法
		基準値	110.0 未満 ng/mL	110.0 未満 ng/mL
2490	T-SPOT.TB (インターフェロン γ遊離試験)	保存安定性	54時間 採血後、規定時間内（54時間以内）に検査を実施する必要があります。必ず指定容器を用いて、 規定量（9mL） をご提出ください。検査に十分な細胞（末梢血単核球）数が得られない場合は、検査不能となる場合があります。	32時間 採血後、規定時間内（32時間以内）に検査を実施する必要があります。7mL以上のご提出が必要です。検査に十分な細胞（末梢血単核球）数が得られない場合は、検査不能となる場合があります。
3038	CA602	所要日数	4～10日	4～7日
1037	プロコラーゲンⅢ ペプチド(P-Ⅲ-P)	所要日数	4～7日	4～6日
2242	HVA(血漿、髄液)	所要日数	5～7日	4～7日
2236	VMA(血漿)	所要日数	5～7日	4～7日
2249	セロトニン(血漿)	所要日数	4～10日	4～8日
2231	5-HIAA(血漿、髄液)	所要日数	5～7日	4～7日
3063	シアリルTn抗原 (STN)	所要日数	3～6日	3～5日
2312	TSHレセプター抗体 (定量)	所要日数	3～6日	3～5日

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