

検査内容変更のご案内

謹啓 薫風の候、先生方におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素はひとかたならぬお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、下記の項目におきまして、検査外部委託先から検査の内容を変更する旨の案内がございましたので、お知らせいたします。

先生方には大変ご迷惑をおかけいたしますが、ご了承のほどよろしく願いいたします。

今後とも当センターをご利用いただきますようよろしく願い申し上げます。

謹白

記

※ 変更実施日：平成25年 6月 3日（月）受付分から変更

※ 変更項目：インスリン抗体

【変更内容】

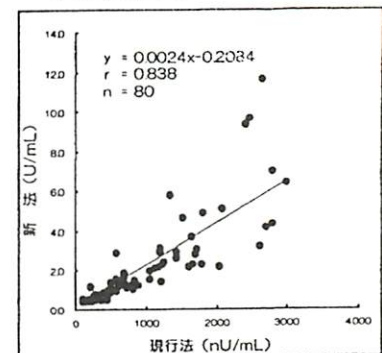
項目コード	検査項目	変更内容	新法	現行法	検査案内
2070	インスリン抗体	検査方法	RIA法	RIA PEG法	未掲載
		基準値 (単位)	濃度：0.4未満 (U/ml)	濃度：125未満nU/ml 結合率：0.4未満%	
		最小 報告値	濃度：0.4未満 結合率：2.5未満	濃度：125未満 結合率：0.4未満	
		報告値 形態	濃度：小数点第一位 結合率：小数点第一位	濃度：整数 結合率：小数点第一位	

※ 変更理由：試薬変更に伴う変更

※ 現行法 (nU/ml) への換算式

$$\text{新法 (U/ml)} \times 312.5$$

【相関図】



平成25年 5月