

## 検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々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いただき、厚くお礼申し上げます。

さて、此の度、下記項目の検査委託先における検査内容変更に伴い、弊社と致しましても下記内容に変更させていただきますので、取り急ぎご案内する次第です。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

敬具

### 記

#### 変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
1660	リパーゼ<尿>	単位	U/L	IU/L/37℃
3736	βカロチン	基準値	μg/dL M：6.6～47.6 F：20.4～105.2	μg/dL M：55.0以下 F：87.0以下
3990	ビタミンC (アスコルビン酸)	検体 採取容器  採取方法	除蛋白上清 0.5mL 専用容器 (添加剤：0.8N過塩素酸) 正確に血清0.5mLを専用容器に加え、 混和後、遠心分離し、その上清を遮光 容器（容器番号65）に移し、直ちに 凍結して下さい。	血清 1.0mL 専用容器 (添加剤：シュウ酸) 専用容器に血液3mLを採取し混和 後、遠心分離の上、血清を直ちに凍 結して下さい。

[1660] リパーゼ<尿>は単位のみ、 [3736] βカロチンは基準値のみの変更であり、測定方法の変更はございません。

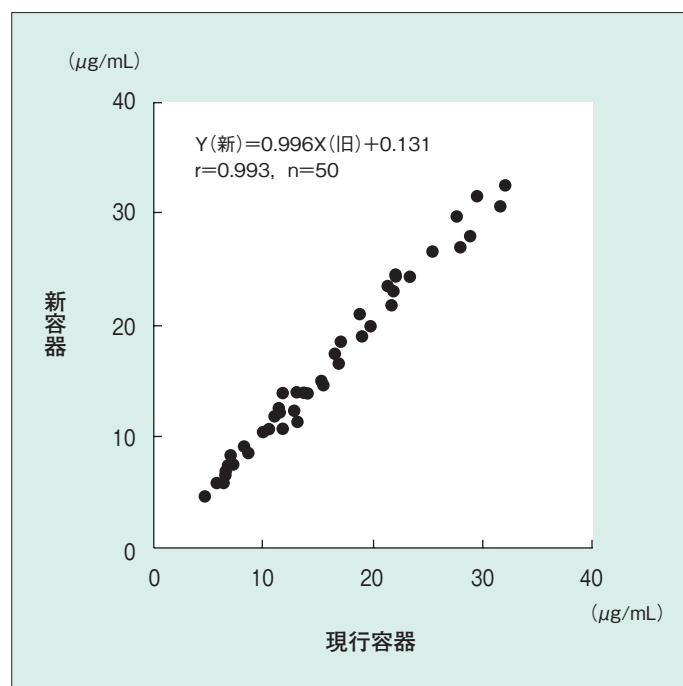
[3990] ビタミンC用の専用容器（0.8N過塩素酸）につきましては裏面を参照下さい。

#### 変更期日

- 平成18年11月30日(木) 受付日分より



## 新旧容器との比較



(委託先検討データ)

[注]

容器変更により測定前の検体処理方法が異なるため、11/30以降、旧容器を用いて採取した血清検体では測定はできません。必ず、新容器で採取した検体にてご提出下さい。  
新容器は弊社担当がお届け致します。