

HCL information

検査内容変更のご案内

拝啓

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご愛顧を賜り、厚くお礼申し上げます。
このたび、下記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。
何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

●変更実施日 : 平成29年 1月 4日(水) 受付分～

●変更項目

案内書 掲載頁	項目 コード	検査項目	変更箇所	変更前	変更後
P66	0679	P-Ⅲ-P (プロコラーゲン- Ⅲ-ペプチド)	検査方法	RIA法	CLIA法
			基準値	0.3～0.8 U/mL	3.62～9.52 ng/mL
			検体量	血清 0.3mL	血清 0.5mL
			備考	なし	カットオフ値(肝に線 維化のみられる疾患) 6.95 ng/mL

●変更理由 : 委託先による変更



株式会社 兵庫県臨床検査研究所

本社 TEL : 079-267-1251 神戸西支所 TEL : 078-929-0492

岡山 TEL : 086-952-5218 神戸東支所 TEL : 078-252-7315