

# 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。ご案内申し上げます。  
 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 3月 31日(金) 夜 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
P3	0222	アミラーゼアイソザイム (血清)	検査方法	セルロースアセテート膜 電気泳動法	アガロース膜 電気泳動法
			基準値	S型: 33.3~70.5 P型: 29.5~66.7 (%)	S型: 36.0~84.3 P型: 15.7~64.0 (%)
	2172	アミラーゼアイソザイム (尿中)	検査方法	セルロースアセテート膜 電気泳動法	アガロース膜 電気泳動法
			基準値	S型: 27.0~51.0 P型: 39.0~73.0 (%)	S型: 17.7~61.3 P型: 38.7~82.3 (%)

●変更理由 : 委託先による変更(測定試薬変更のため)

●外注先 : FALCO



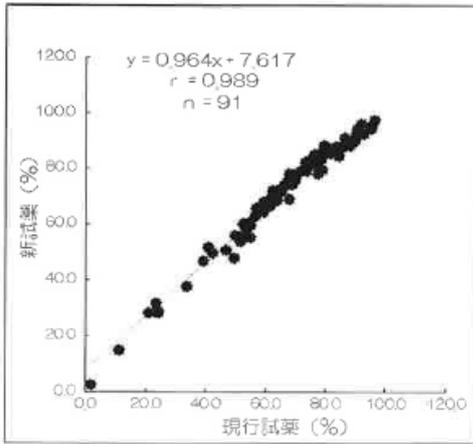
株式会社 兵庫県臨床検査研究所

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

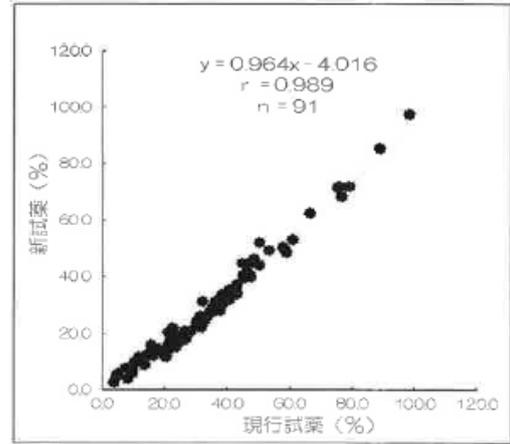
岡山 TEL: 086-952-5218 神戸東支所 TEL: 078-252-7315

# 【相 関 図】

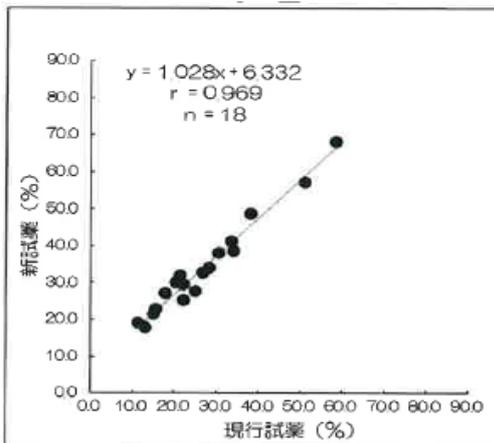
【血清S型】



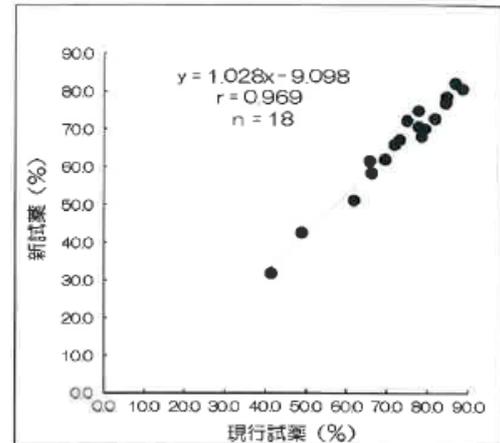
【血清P型】



【尿中S型】

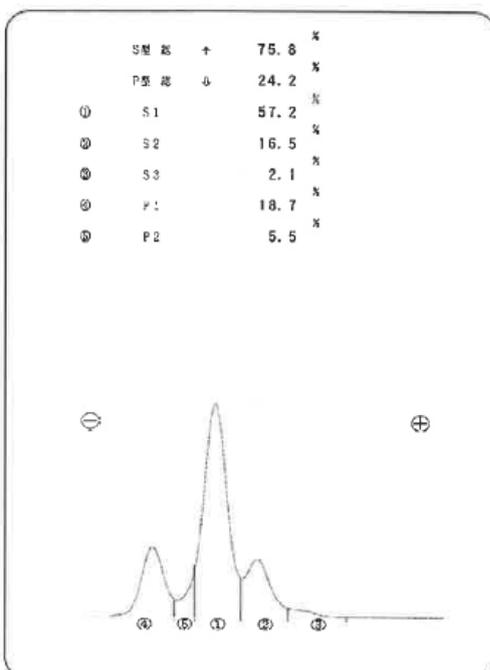


【尿中P型】

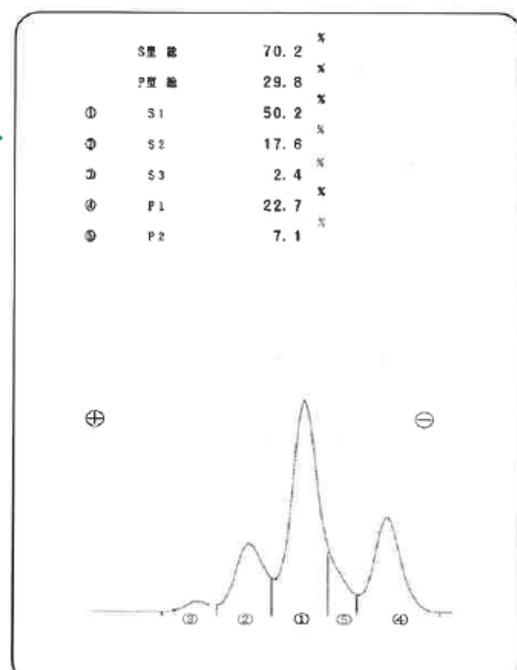


# 【報告書サンプル】

【変更前】



【変更後】



【注意】(+)と(-)の位置が逆に表示されます。