

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たく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 : 2019年 11月 25日 (月) 受付分～

●変更内容

案内書 掲載頁	項目 コード	検査項目	変更箇所	変更後	変更前
P28	0489	副甲状腺 ホルモンインタクト (PTH-intact)	基準範囲	10.0～65.0 (pg/mL)	15.0～70.0 (pg/mL)

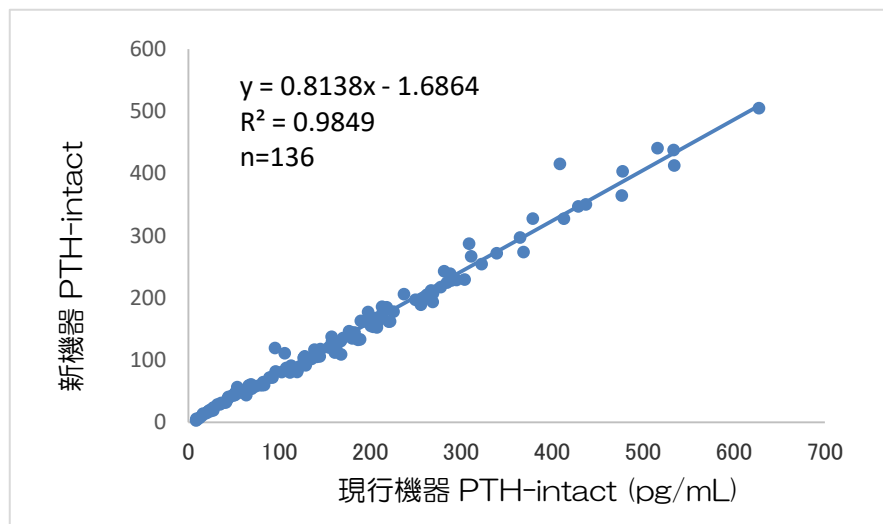
●変更理由 : 測定機器変更のため
※ 変更機器等については裏面をご覧ください。



HCL 株式会社 兵庫県臨床検査研究所

姫路本社 TEL : 079-267-1251 神戸西支所 TEL : 078-929-0492 食品衛生管理MEL TEL : 079-267-1253
岡山支所 TEL : 086-952-5218 神戸東支所 TEL : 078-252-7315 病理検査室HPL TEL : 079-268-1101

従来機器との相関



注：測定機器変更に伴い、結果値が現行機器よりも約2割程度低値傾向となります。

現行機器：SphereLight (CLEIA法)

新機器：Accuraseed (CLEIA法)

共に 富士フイルム和光純薬株式会社の製品です。