

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 : 2021年 3月 31日(水) 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
P36	2669	レニン定量	検査方法	CLEIA法	RIA法
			基準範囲	2.21～39.49 (pg/mL)	臥位：2.4～21.9 座位：3.1～37.2 立位：3.5～65.6 (pg/mL)
P78	2526	可溶性IL-2レセプター (sIL-2R)	基準範囲	156.6～474.5 (U/mL)	135～483 (U/mL)

* その他検査内容に変更はありません。

●委託先 : 保健科学

●変更理由 : 委託先による変更