

インフォメーション

登録衛生検査所 臨床 宮崎

TEL0985-52-6688 FAX0985-52-8093

検査内容変更項目のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素は格別のご愛顧を賜り、有難く厚く御礼申し上げます。

さて、この度、下記項目につきまして、報告下限を見直し、参考基準値とともに変更させて頂く事とまりましたので、ご案内申し上げます。

尚、その他、変更はございません。

事情をご賢察の上、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

謹 白

記

● 検査内容変更項目:

- リゾチーム(血清)
- リゾチーム(尿)

◆ 変更内容:

変更内容	新	旧
リゾチーム(血清) 参考基準値	5.0~10.2	5.0~10.0
リゾチーム(尿) 参考基準値	部分尿 0.1未満	部分尿 1未満
単 位	μg/ml	同左

◆ 変更期日: 平成 29 年 11 月 30 日(木)受付分より

ご不明な点は弊社担当までお申し付け下さい
以上