

# INFORMATION

No. 1907-15

## 検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、下記の項目につきまして、2019年8月1日(木)受領分より、検査内容を変更させていただくことになりましたので、ご案内申し上げます。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒宜しくご了承のほどお願い申し上げます。

敬具

記

### ■変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
1144	ビタミンA(レチノール)	基準値	27.2~102.7 $\mu\text{g/dL}$	431~1041 ng/mL
		単位	$\mu\text{g/dL}$	ng/mL
		所要日数	7~13日	5~8日
1040	グアナーゼ	基準値	0.4~1.1 IU/L	0.4~0.8 IU/L
		所要日数	5~6日	6~11日
1056	抗精子抗体	検査項目名	精子不動化抗体	抗精子抗体
		基準値	・判定 :(-) ・不動化値 :1.40 以下 ・SI <sub>50</sub> 値 <sup>※</sup> :1.0未満	・判定 :(-) ・SIV値 :なし
		報告様式	・判定 ・不動化値 ・SI <sub>50</sub> 値	・判定 ・SIV値

※SI<sub>50</sub>値は、判定が(-)の時は、「検査不要」でご報告致します。

### ■変更日

2019年 8月 1日(木) 受領分より

株式会社 武蔵臨床検査所

\* お問い合わせは当社または担当者までお願いいたします。

〒358-0013 埼玉県入間市上藤沢309-8

TEL 04-2964-2621 FAX 04-2964-6659

URL <http://www.e-musashi.co.jp>