

2019年1月
No.19-004a(本)

「リパーゼ」 検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のお引き立てをいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、標記項目につきまして、現行検査試薬の販売中止を受け、検査試薬を変更することとなりましたので、取り急ぎご案内申し上げます。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

敬具

記

■対象項目/変更内容

頁	項目コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
9	1780	リパーゼ〈血清〉	検査方法	合成基質比色法 [シノテスト]	酵素法 [ロシュ・ダイアグノスティックス]
			基準値	13~55 (U/L)	11~53 (U/L)
9	1781	リパーゼ〈尿〉	検査方法	合成基質比色法 [シノテスト]	酵素法 [ロシュ・ダイアグノスティックス]

※その他の検査要項に変更はございません。

※新旧二法の相関は裏面をご確認下さい。

■変更期日

●2019年2月1日(金)受付日分より

以上

■新旧二法の相関

