

検査内容変更のお知らせ

(管理番号:18-0110)
2018年11月 C-02

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素は格別のご高配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いたします。
何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬白

記

■ 対象項目 リパーゼ

現行試薬販売中止予定のため変更させていただきます。

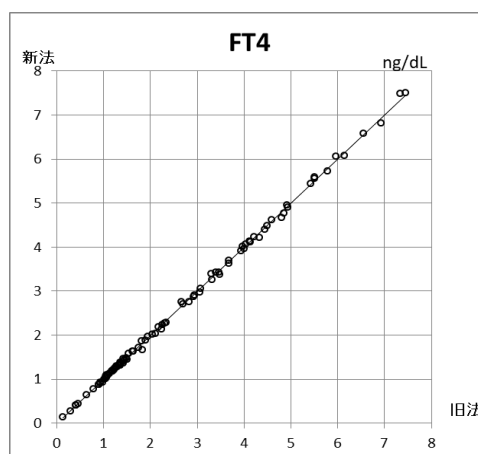
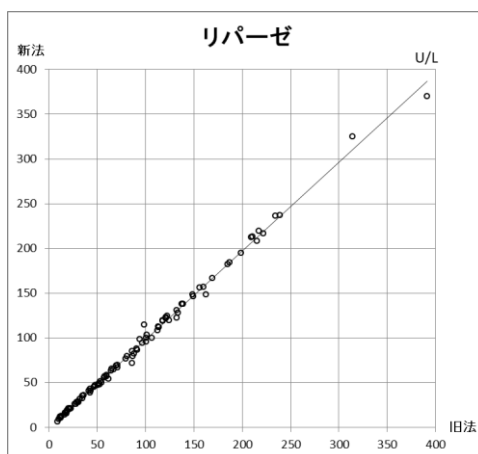
FT4

改良試薬へ変更させていただきます。

■ 変更内容

		新	旧
リパーゼ	項目コード	245	同左
	試薬名 (試薬メーカー)	シグナスオート LIP (株式会社シノテスト)	リキテック リパーゼ カラーⅡ (ロシュ・ダイアグノスティックス株式会社)
FT4	項目コード	174	同左
	試薬名 (試薬メーカー)	エクルーシス試薬 FT4Ⅲ (ロシュ・ダイアグノスティックス株式会社)	エクルーシス試薬 FT4Ⅱ (ロシュ・ダイアグノスティックス株式会社)

上記変更にあわせて測定法、基準範囲、単位、検体量の変更はございません。



回帰直線式 $y = 0.992x - 1.029$
相関係数 $r = 0.998$
 $n = 100$

回帰直線式 $y = 1.003x - 0.019$
相関係数 $r = 1.000$
 $n = 99$

その他詳細につきましては弊社担当セールスにお尋ねください。

■ 適用日 2019(H31)年1月4日(金)ご依頼分より