

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よろしくお願い申し上げます。

敬白

記

■ 変更実施日

2016年7月1日(金)ご依頼分より

■ 変更項目

項目コード No.	ナビラボコード	検査項目
01893	00124A1020	リポ蛋白分画〔アガロース電気泳動法〕

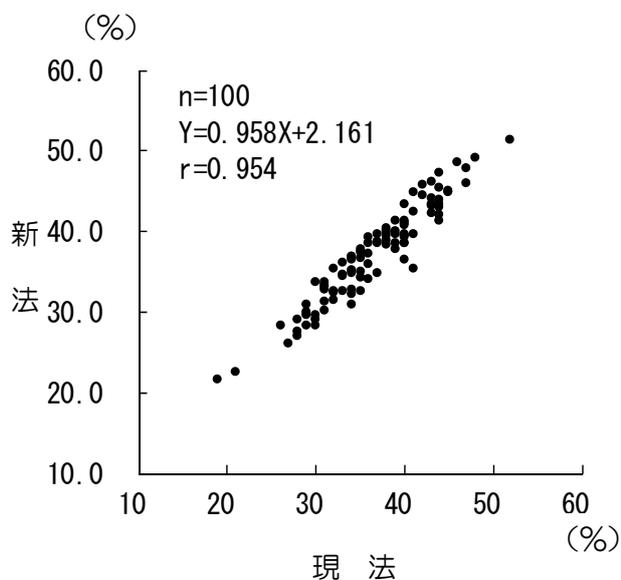
●リポ蛋白分画〔アガロース電気泳動法〕

現試薬の販売中止に伴い、同一メーカーが製造販売する代替試薬および測定機器へ変更し、基準値、報告範囲を変更いたします。基準値はメーカー設定値です。

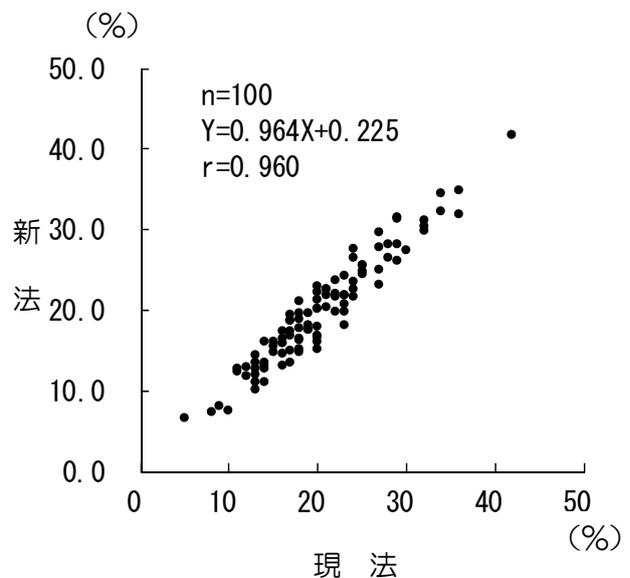
項目コード No. ナビラボコード	検査項目	変更箇所	新	現
O1893 00124A1020	リポ蛋白分画	基準値 (単位)	α M 26.9~50.5 F 32.6~52.5 PREβ M 7.9~23.8 F 6.6~20.8 β M 35.3~55.5 F 33.6~52.0 (%)	α M 29~50 F 34~53 PREβ M 8~29 F 3~23 β M 30~55 F 33~53 (%)
		報告範囲	0.0~100.0	0~100

▼現法と新法の比較

〔α分画〕



〔PREβ分画〕



〔β分画〕

