

## 「抗ミュラー管ホルモン」 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、この度、下記検査項目におきまして、現行試薬の販売中止による改良試薬への変更に伴い、検査内容を変更させていただきたくご案内いたします。

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	変更内容	新	旧
42	2326	抗ミュラー管ホルモン (AMH)	検査方法	CLEIA	ELISA
			報告範囲	0.02未満、 0.02～99900000	0.10未満、 0.10～99900000

※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参照下さい。

#### ■変更期日

- 2016年6月30日(木)受付日分より

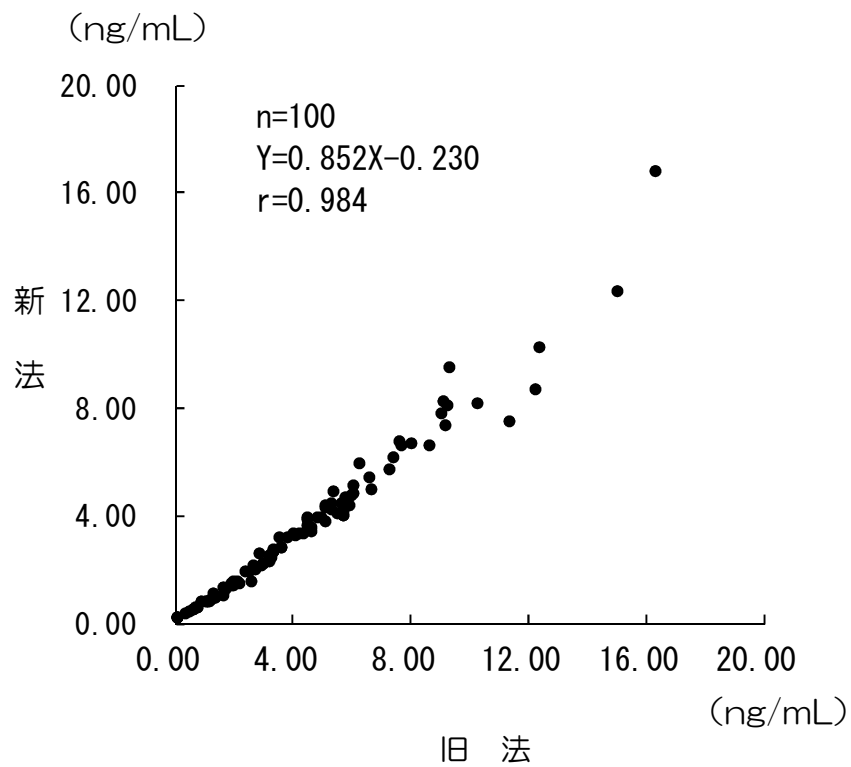
以上

## 抗ミュラー管ホルモン (AMH)

現行試薬の販売中止に伴い、改良試薬へ変更いたします。これに伴い、検査方法等を変更いたします。

基準値に変更はありません。

### ■新旧二法の相関



(エスアールエル検討データ)