

「LAP(ロイシンアミノペプチダーゼ)」 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、下記項目の試薬メーカーより当該試薬の販売中止の連絡がございましたので、この度、自社測定から再委託に変更して、引き続き受託することといたしました。

つきましては、再委託に伴う検査内容の変更をご案内させていただきます。

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	変更後	変更前
111	1537	LAP (ロイシンアミノ ペプチダーゼ)	基準値 および単位	男性 45~81 U/L 女性 37~61 U/L	30~80 IU/L
			保 存 (安定性)	冷蔵 (28日)	冷蔵 (21日)
			所 要 日 数	3~6日	1~2日
			検 査 報 告 書	特殊報告書	常用報告書 検査結果報告書(受診者用)
			検 査 場 所	LSIメディエンス(→1)	キューリン本社ラボ

※ その他検査要項に変更はございません。

※ 常用報告書および検査結果報告書(受診者用)にプレ印刷された LAP 欄につきまして、検査内容変更後は空欄となります。次版の報告書様式改訂にてプレ印刷を修正予定であり、それまでの間、何卒ご了承願います。

■変更期日

●2019年8月1日(木)受付日分より

以上