

平成24年9月28日

診療科長 医局長
病棟医長 外来医長
中央診療施設副部長 殿
看護部長 看護師長
事務部長

検査部 サテライト検査室

検査部回報No. 10

外注検査項目の内容変更について

下記の項目におきまして、測定試薬変更により検査方法、報告内容、基準値が変更となるためお知らせします。

記

変更日： 平成24年10月1日（月）

HA-IgG抗体

報告内容： 判定、S/CO値
S/CO基準値： 1.00未満 (-)
1.00以上 (+)
検査材料： 血清

HA-IgM抗体

報告内容： 判定、S/CO値
S/CO基準値： 0.80未満 (-)
0.80~1.20 (±)
1.21以上 (+)
検査材料： 血清

【お願い】

- DOオーダー時に、『下記検査項目は有効期限外のため削除します』と警告が表示された場合は、あらためて外注検査画面より依頼をお願いします。

上記についてのお問い合わせは、検査部サテライト検査室（内線7409、7411）へお願い致します。