

平成30年4月5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  
免疫血清検査室

検査部回報No. 7

## 院内測定から外注測定への変更のお知らせ

外注検査委員会で下記の検査項目を院内測定から外注測定へ変更することが承認されましたのでお知らせいたします。測定法ならびに材料に変更はございません。

記

院内測定から外注測定へ変更：

外注測定へ変更する項目	材料	測定法	基準範囲※
サイロイドテスト	血清のみ	PA法	100倍未満
マイクロゾームテスト	血清のみ	PA法	100倍未満

※基準範囲の表記が (-) から 100倍未満へ変更となります。

開始日： 平成30年5月1日（火）より

以上

上記についてのお問い合わせは、サテライト検査室（内線7409）、  
免疫血清検査室（内線7414）へお願い致します。