

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素は格別なご愛顧を賜わり厚くお礼申し上げます。
このたび、下記の検査項目におきまして、検査内容を変更させていただくことになりましたのでご案内を致します。
何卒ご理解ご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

- 変更実施日：2025年3月31日（月）ご依頼分より
- 変更内容：検査内容の変更（試薬・測定方法・判定基準等）

コード	検査項目名		新	旧
3121	M2BPGi	測定方法	CLEIA法(定量)	CLEIA法
		基準値	0.84 未満 AU/mL	陰性 (-) (C.O.I) 1.00 未満
		所要日数	3 ~ 4 日	3 ~ 4 日

【特異的IgE判定基準】

IgE抗体濃度 (U _A /mL)	クラス	新	旧	
		判定	判定	
0.35 未満	0	陰性	陰性	(-)
0.35 ~ 0.69	1	陽性	疑陽性	(±)
0.70 ~ 3.49	2		陽性	(+)
3.50 ~ 17.49	3			(++)
17.50 ~ 49.99	4			(+++)
50.00 ~ 99.99	5			(+++)
100 以上	6			(+++)

お問い合わせ 株式会社CIS 熊本中央研究所
TEL(096)284-1381