

メディカルだより

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当メディカルセンターをご利用賜り誠にありがとうございます。

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きたくご案内いたします。

何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

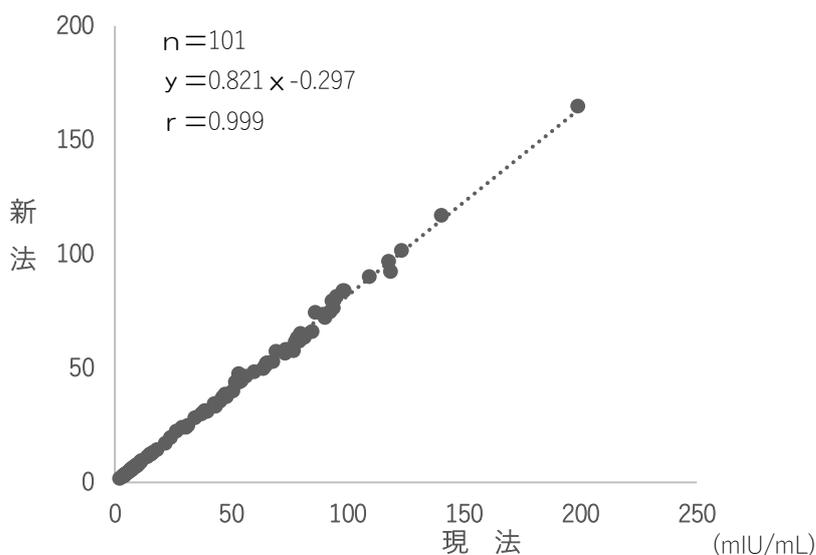
■実施日 2023年4月3日（月）ご依頼分より

■変更項目 卵胞刺激ホルモン（FSH）

（単位：mIU/mL）

| 変更項目 | | 新 | 現 | 備考 |
|------|-------|------------|------------|--------------------|
| コード | | 694 | 448 | |
| 基準範囲 | 健康人女性 | | | 測定試薬変更に伴う基準範囲の変更 |
| | 卵胞期 | 2.26~9.04 | 3.01~14.72 | |
| | 排卵期 | 0.12~17.07 | 3.21~16.60 | |
| | 黄体期 | 0.43~4.60 | 1.47~8.49 | 項目名称、測定方法に変更はありません |
| | 閉経後女性 | 3.52~87.07 | 157.79以下 | |
| | 男性 | 1.14~11.14 | 2.0~8.3 | |

(mIU/mL)



詳細につきましては、渉外担当者までお問い合わせください。