

先生各位

検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。また、平素はひとかたならぬお引き立てを賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、下記の項目におきまして、検査内容を変更させていただきますのでご案内申し上げます。

今後とも変わらぬご愛顧のほど、よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

【 1 】

《 変 更 日 》 平成 30 年 9 月 29 日（土）受付分より

《 変更内容 》

総合 検査案内	検査 コード	検査項目名称	変更内容	変更後	変更前
P.41	6731	IgG サブクラス IgG4	所要日数	4 ～ 6 日	4 ～ 7 日
			検査方法	LA (ラテックス凝集比濁法)	ネフェロメトリー法
			JLAC10	5A058-0000- 023-062-01	5A058-0000- 023-063-01
			基準値	4.5～117 mg/dL	4.8～105 mg/dL
			最小 報告値	4.5 mg/dL 未満	3.0 mg/dL 未満

※ その他の検査内容に変更はございません。

《 変更理由 》 委託先における変更

【 2 】

《 変 更 日 》 平成 30 年 10 月 1 日（月）受付分より

《 変 更 内 容 》

総 合 検査案内	検 査 コード	検 査 項 目 名 称	変 更 内 容	変 更 後	変 更 前
P.99	0942	C ₁ -インアクチベーター- (C ₁ -INH) 活性	所要日数	4 ~ 7 日	4 ~ 11 日

※ その他の検査内容に変更はございません。

《 変 更 理 由 》 委託先における変更