

先生各位

検査内容変更のご案内（追補）

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、先般ご案内させていただいた内容に、このたび下記のとおり《注意》を追記して再度ご案内させていただきます。

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

《変更日》 令和4年5月16日（月）受付分より

《変更内容》

総合検査案内	補足資料	検査コード	検査項目名称	変更内容	変更後	変更前
P.129	P.85	9857	RAS-BRAF 遺伝子変異解析	検体量	未染スライド 5μm厚 5枚	<ul style="list-style-type: none"> 未染スライド 5~10μm厚 5枚 パラフィン切片 5~10μm厚 5枚
	P.81	7530	KIT 遺伝子変異解析 (GIST)		<ul style="list-style-type: none"> 組織 30mg 3mm 角 未染スライド 5μm厚 10枚 パラフィン切片 5μm厚 10枚 	

※ 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（LSIメディエンス）における変更

《注 意》

未染スライドご提出の際は、病理組織診断にて腫瘍が認められた部位をマーク（実線で囲む）したHE染色スライドを併せてご提出ください。