

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わり厚くお礼申し上げます。

さて、このたび下記項目の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。

敬白

記

《変更日》 平成 15 年 3 月 31 日(月)受付分より

《変更内容》

2002年 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 . 14	0688	クエン酸 血清	所要日数	4 ~ 10 日	5 ~ 11 日
	0689	クエン酸 尿			
P . 17	0415	セレン (Se)	容器	A4	A1
			備考	重複依頼不可	
P . 25	0749	〔薬物分析検査〕シクロスポリン *	検体量	全血 2.0ml	全血 1.0ml
P . 25	0755	〔薬物分析検査〕クロルプロマジン	所要日数	8 ~ 14 日	16 ~ 23 日
			検査方法	GC-MS 法	GC 法
			報告形態	小数 1 桁	整数
			報告下限	10.0ng/ml 未満	5ng/ml 以下
P . 27	2373	ソマトメジン-C (SM-C) *	所要日数	5 ~ 7 日	6 ~ 9 日
P . 29	2392	T <sub>3</sub> U (T <sub>3</sub> 摂取率) **	検体量	血清 0.4ml	血清 0.3ml
			所要日数	4 ~ 5 日	2 ~ 4 日
P . 49	1377	抗精子抗体	検体量	血清 0.3ml	血清 0.5ml
			基準値	( - ) SIV 値:設定せず	( - ) SIV 1.5 未満
P . 51	1966	リンパ球混合培養 (MLC)	容器	H1	D2
P . 63 P . 103	1843	サイトメガロウイルス DNA 患部ぬぐい液	所要日数	5 ~ 7 日	6 ~ 8 日
P . 67 P . 103		単純ヘルペスウイルス DNA 患部ぬぐい液			
P . 68 P . 103	1236	ヒトパルボウイルス B19 型 DNA			
P . 71	1410	HTLV- 抗体 (ATLA) 【ウエスタンブロット法】	検体量	血清 0.3ml	血清 0.5ml
P . 71 P . 104	4769	HIV1-RNA 定量 *	検体量	血清 0.8ml	血清 1.0ml
			所要日数	6 ~ 8 日	8 ~ 10 日
P . 71 P . 104	3119	ニューモシスチスカリニ DNA	所要日数	5 ~ 7 日	6 ~ 8 日

【変更理由】委託先における変更 (\*、\*\*を除く)

\* 委託先を変更

\*\* 内部実施から外部委託への変更