

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. 6	0672	ホモシステイン	容器	E 1	F
			所要日数	5~8日	3~7日
			基準値	3.0~14.0 nmol/ml	5~15 μmol/l
P. 24	0710	〔薬物分析検査〕 プロマゼパム	検体量	血清 0.5ml	血清 2.5ml
			保存条件	必凍	凍結
			報告下限	8 ng/ml	1 ng/ml

その他の検査要項に変更はございません。

【変更理由】 ホモシステイン：内部実施から外部委託への変更
プロマゼパム：委託先における変更