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、下記検査項目の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 16年4月12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.52	2056 2061 2149 2173	リンパ球サブセット関連検査 T.B 細胞百分率 リンパ球サブセット T 細胞サブセット(A) T 細胞サブセット(B) モノクローナル抗体によるリンパ球 サブセット検査(単染色) (二重染色) 白血球分類パネル(基本セット) (2 次スクリーニング) B 細胞サブクラス	測定機器	Cytomics FC500	サイトロン・ アブソリュート
P.53	* 2108 2181 *		パターン グラフ	別紙 1	別紙 2

その他の検査内容に変更はありません

* 総合検査案内(P.52・P.53)をご参照ください。

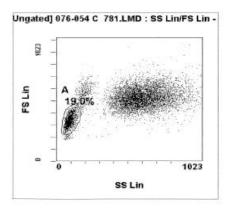
《 変 更 理 由 》 測定機器の更新による変更

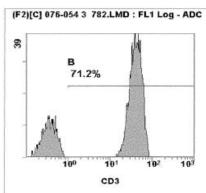
パターングラフについては希望施設にのみ添付しております。 (白血病分類パネルの依頼時は必ず添付致します。)

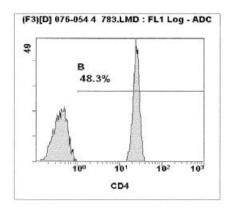
Immuno Phenotyping

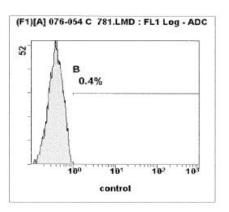
受付日 : 3/25 受付No. : 001-001

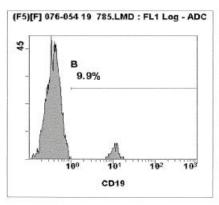
患者名 : ハヤブサ ハナコ様 施設名 : ファルコ病院様

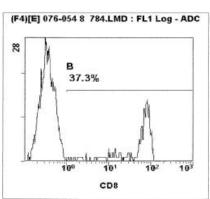












ファルコ バイオ システムズ

測 定 日 : 04/03/24 ページ : 1

受付No:01 001-001 患者名:ハヤブ サクロウ 病医院名:ファルコ病院

コメント:____

抗体名 / 抗体名	陽性率	総細胞数	陽性細胞数	陰性細胞数
CD3	76.1%	6,193	4,713	1,480
CD4	35.6%	4,783	1,703	3,080
CD8	44.9%	4,882	2, 192	2,690
CD19	0.1%	5,988	6	5,982

