

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、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

《変更日》 平成 20 年 12 月 4 日(木)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.45	1209	ハプトグロビン (型判定付)	基準値	1-1 型 : 83 ~ 209 2-1 型 : 66 ~ 218 2-2 型 : 25 ~ 176 mg / dL	1-1 型 : 130 ~ 327 2-1 型 : 103 ~ 341 2-2 型 : 41 ~ 273 mg / dL
P.79	1826	HIV-1 抗体	報告バンド 名称	P68 / 66 (pol) P52 / 51 (pol) P34 / 31 (pol) P18 / 17 (gag)	P68 (pol) P52 (pol) P34 (pol) P18 (gag)

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