

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 22 年 8 月 2 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.5	0169	ADA (アデノシン デアミナーゼ)	基準値	5.0 ~ 20.0 U/L	6.8 ~ 18.2 U/L

その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》 現行試薬の販売中止に伴う変更

《相関図》

