

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 7 月 26 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.23	0469	〔薬物分析検査〕 フレカイニド	検体量	血清 0.5mL	血清 0.3mL
			検査方法	LC-MS/MS 法	HPLC 法
			報告 下限値	20 未満	49 以下
	0778	〔薬物分析検査〕 塩酸ピルジカイニド	所要日数	5 ~ 6 日	5 ~ 7 日
			検査方法	LC-MS/MS 法	HPLC 法
			報告 下限値	0.05 未満	0.05 以下
P.47	4363	サーファクタントプロテインD (SP-D)	基準値	110.0 ng/mL 未満	110 ng/mL 未満
P.51	3975	抗カルジオリピン抗体 (IgG)	検体量	血清 0.2mL	血清 0.3mL
			保存条件	冷蔵	凍結
			所要日数	4 ~ 7 日	4 ~ 6 日
			検査方法	EIA 法	ELISA 法
	1406	抗カルジオリピン抗体 (IgM)	検体量	血清 0.2mL	血清 0.3mL
			保存条件	冷蔵	凍結
			所要日数	4 ~ 7 日	5 ~ 7 日
			検査方法	EIA 法	ELISA 法

その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》 委託先の見直しによる変更