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、「新規検査項目」で 5 月にご案内させていただきました下記項目におきまして、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 24年 9月 24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
未掲載	7737	K-ras コドン 12・13 変異解析 <パラフィンプロック / 未 染スライド>	検体 提出条件	(注)未染色スライドでのご依頼の場合が50%に占める癌にあるにあるにない場合は、症をマーキングイドと、流付してご提出ください。	(注)未染色スライドでのご依頼の場合が 40%に占める癌に占める癌にあるい場合は、をマーキンライドと、での対象をである。

その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》

「MEBGEN KRAS遺伝子変異検出キット(株式会社医学生物学研究所)」の添付文書に検体提出条件を合わせるため