

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 26 年 3 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
P.26	0749	シクロスポリン	所要日数	2 ~ 3 日	4 ~ 5 日
			検査方法	EIA 法	CLIA 法
			最小 報告値	19ng/mL 以下	30 ng/mL 以下
	0797	タクロリムス	検体量	全血 1.0mL	全血 0.5mL
			所要日数	2 ~ 3 日	4 ~ 6 日
			検査方法	EIA 法	ELISA 法
			最小 報告値	2.20ng/mL 以下	0.50 ng/mL 以下

その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》 検査体制見直しにおける変更

《相関図》

