

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 4 月 1 日（火）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.89	0189	可溶性 IL-2 受容体 (可溶性インターロイキン-2レセプター)	検体量	血清 0.3 mL	血清 0.5 mL
			所要日数	2 ~ 3 日	2 ~ 4 日
			検査方法	CLEIA 法	ELISA 法
			最小報告値	50 U/mL 以下	55 U/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》 所要日数短縮を目的とした検査体制見直しのため

《相関図》

