

お客様各位

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》 令和5年1月4日（水）受付分より

《変更内容》

① 検査体制の見直し

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	0622	アミオダロン	検体量	血漿 0.3mL	血漿 0.5mL
			所要日数	4～6日	5～6日
			最小 報告値	アミオダロン(AMD): 50 ng/mL 未満 モノデスエチルアミ オダロン (MDEA): 50 ng/mL 未満	アミオダロン(AMD): 20.0 ng/mL 未満 モノデスエチルアミ オダロン (MDEA): 50.0 ng/mL 未満
			報告形態	整数	小数点第1位
			実施施設	エスアールエル	LSI メディエンス

※ その他の検査内容に変更はございません。

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	6743	トピラマート	所要日数	4～6日	5～6日
			有効 治療濃度	Trough : 5.00~20.00 $\mu\text{g/mL}$	Trough : 5.0~20.0 $\mu\text{g/mL}$
			最小 報告値	0.10 $\mu\text{g/mL}$ 未満	0.5 $\mu\text{g/mL}$ 未満
			報告形態	小数点第2位	小数点第1位
			実施施設	エスアールエル	LSIメディエンス
P.30 P.91	7163	TRACP-5b (骨型酒石酸抵抗性酸性フォ スファターゼ)	所要日数	3～5日	2～3日
			備考	追加不可	
			実施施設	ビー・エム・エル	LSIメディエンス
P.40	9877	特異的 IgE View アレルギー39	実施施設	ビー・エム・エル	LSIメディエンス

※ その他の検査内容に変更はございません。

② 適正名称への変更

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.66	0871	エヒノコックス抗体	項目名称	エキノコックス抗体	エヒノコックス抗体

※ その他の検査内容に変更はございません。