

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。日頃は格別のお引き立てを賜り厚くお礼申し上げます。

この度、下記の検査項目につきまして検査所要日数、基準値を変更いたしますので謹んでご案内申し上げます。

ご利用の先生方には大変ご迷惑をおかけすることと存じますが、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

■ 検査内容変更理由及び実施日

外部委託に変更のため、2020年 2月 1日(土)ご依頼分より変更
委託先: エスアールエル

■ 対象項目および変更内容

検査項目 コード	検査項目名称	所要日数		基準値		検査案内 掲載 ページ
		新	現行	新	現行	
827	マイクロゾームテスト	3~5	2	陰性(100 未満)(倍)	100 未満 (倍)	P28
828	サイロイドテスト	3~5	2	陰性(100 未満)(倍)	100 未満 (倍)	P28
3802	サイトメガロウイルス IgG	3~5	2~5	変更なし	(-)	P46
891	クリオグロブリン定性	4~6	2~4	陰性	(-)	P38
312	プラスミノーゲン	2~4	2~5	75~125 (%)	70~125 (%)	P66
313	α 2プラスミンインヒビター	2~4	2~5	85~115 (%)	75~125 (%)	P66
156	コプロポルフィリン定性	3~6	1~2	変更なし	(-)	P75

以上

検査のご依頼に関するご不明な点やご要望等につきましては、弊社営業担当、
または学術インフォメーション TEL: 075-631-6230 までお問い合わせ下さい。