

検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、
厚くお礼申し上げます。

この度、下記に掲げる検査項目におきまして、検査内容を変更させていただきたく
ご案内申し上げます。

何卒、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬白

記

■実施日 平成 26年 4月 30日(水)ご依頼分より

■変更項目および変更内容

案内書 掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考
54	2481 5E033	クラミジア・ニューモニエ 抗体 IgM	検査方法	EIA	ELISA	測定委託先の変 更のため。 0AN→0BN
			基準値	陰性(-) index 0.900未満	0.90未満 (-)	
			所要日数	5～7日	5～9日	

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは当社インフォメーションまでお申し付けください。