

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 27年 6月 1日(月)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
117	9458 5F560	HIV抗原・抗体	検査方法 所要日数	CLIA法 2～3日	EIA法 2～4日	高感度試薬へ の変更

* 検査方法、所要日数以外の内容に変更はありません。

判定一致率

		現法		合計
		陽性	陰性	
新法	陽性	5	0	5
	陰性	0	100	100
合計		5	100	105

陽性一致率:100.0%

陰性一致率:100.0%

全体一致率:100.0%

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。