

先生各位

## 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。

記

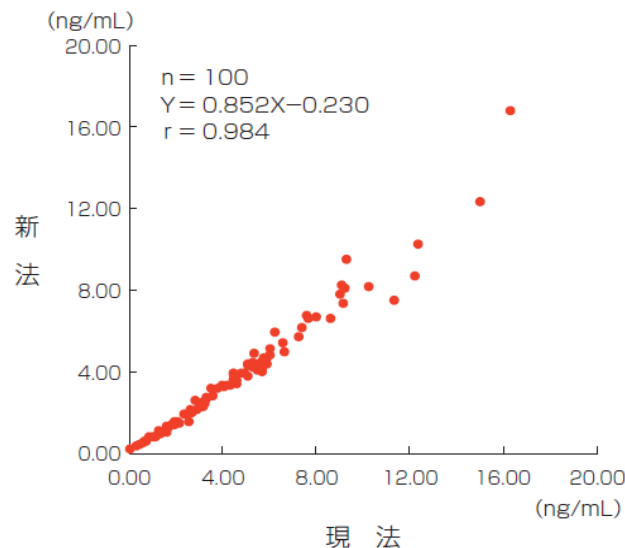
■実施日 平成 28年6月30日(木)ご依頼分より

■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
144	4340 4F100	抗ミュラー管ホルモン	検査方法	CLEIA	ELISA	測定委託先における変更の為
			報告範囲	0.02未満 0.02~99900000	0.10未満 0.10~99900000	

※現試薬の販売中止に伴い、改良試薬へ変更いたします。これに伴い、検査方法等を変更いたします。基準値の変更はありません。

《新旧法の相関》



ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは弊社お客様窓口までお申し付け下さい。