

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、試薬販売元（シーメンスヘルスケア ダイアグノスティクス株式会社）より、「ケミルミ インスリン較正剤」につきまして、原料の枯渇（供給停止）により、抗原を従来のヒト血清由来からブタインスリンアミノ酸置換体に変更する旨の連絡がありました。

つきましては、弊社におきましても下記期日より新ロットでの測定に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

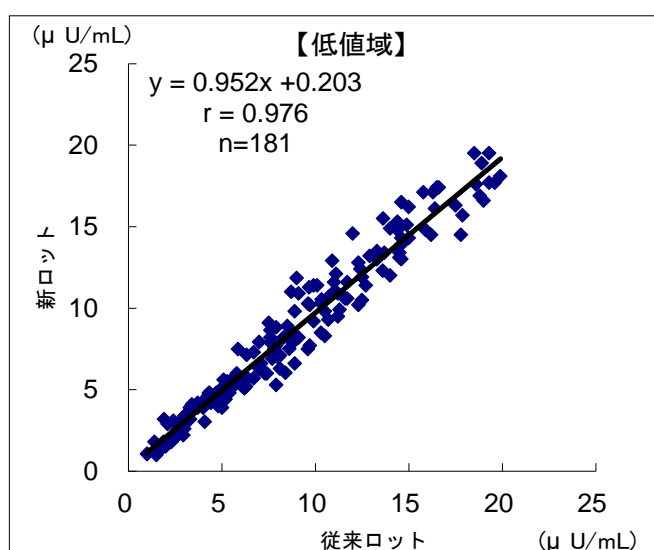
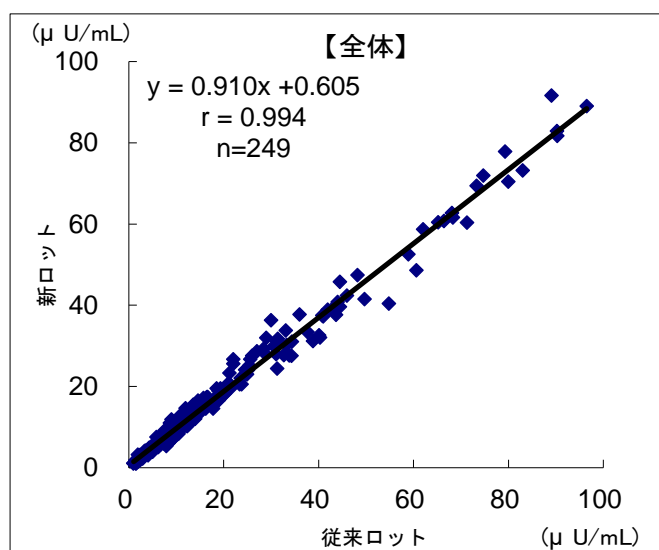
■実施日 平成 29年 5月 1日(月)ご依頼分より

■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	備考
77	4251 4G010	インスリン(IRI)	測定試薬較正剤のロット変更に伴う原材料の変更のため

* 検査要綱の変更はございません。

■相関



(メーカー検討資料)

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。