

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、検査内容の変更を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 30年4月2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
45	9508 3L800	アミオダロン	基準値	(設定なし)	500~1000 ng/mL	
50	2026 5E105	寒冷凝集反応	採取量 必要量 容器 保存	血液 2mL 01 室温 血清0.5mL 21 冷蔵	血液 2mL 01 室温	見直し の為
			備考	採血後、血清分離ができない場合は、20℃以下に冷やさずに全血のまま当日中に提出して下さい。 採血後は、20℃以下に冷やさずに全血のまま当日中に提出して下さい。		
115	9008 5F193	水痘帯状ヘルペス [CF]	項目名称	水痘・帯状疱疹ウイルス	水痘帯状ヘルペス	見直し の為
	9409 5F193	水痘帯状ヘルペス [IAHA]	項目名称 保存	水痘・帯状疱疹ウイルス 血清 冷蔵	水痘帯状ヘルペス 血清 凍結	
	9352 5F193	水痘帯状ヘルペス IgG	項目名称	水痘・帯状疱疹 ウイルスIgG	水痘帯状ヘルペス IgG	
	9353 5F193	水痘帯状ヘルペス IgM	項目名称	水痘・帯状疱疹 ウイルスIgM	水痘帯状ヘルペス IgM	
	9368 5F191	単純ヘルペス IgG (捕捉法)	保存	冷蔵	凍結	
119	9404 5F193	水痘・帯状ヘルペス ウイルスDNA	項目名称	水痘・帯状疱疹 ウイルスDNA	水痘・帯状ヘルペス ウイルスDNA	委託先 による変更 の為
	9416 5F193	水痘・帯状ヘルペス ウイルス抗原		水痘・帯状疱疹 ウイルス抗原	水痘・帯状ヘルペス ウイルス抗原	
137	4386 7B020	HER2/neuタンパク	項目名称	乳癌HER2/neuタンパク	HER2/neuタンパク	委託先 変更す る為
			検査方法	酵素抗体法(ENVISION法)	免疫組織化学染色	
			所要日数	8~10	6~8	
			備考	OAA	OBB	

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。