

臨床検査に関するお知らせ



株式会社セントラル医学検査研究所
TEL(本社)029-225-8858 (下館)0296-28-5900

先生各位

平成 26 年 8 月

A-14-19

検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
また、平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。
この度、下記検査項目におきまして測定試薬販売中止の為、代替試薬へ変更させていただきます。
この変更に伴い、検査方法を変更させて頂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。

敬具

記

◆ 実施予定日 平成 26 年 9 月 1 日 (月) ご依頼分より

◆ 変更内容

2014 年 検査案内	項目 コード	検査項目	変更内容	新	旧	備考
p.21	12040	マイコプラズマ抗体 (半定量)	検査方法	PA 法	HDPA 法	現試薬販売中止に伴う 試薬変更の為。

※ 基準値・所要日数等に変更はございません。

※ 試薬在庫がなくなり次第、実施予定日前に変更させて頂く場合がございます。