

# 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 29 年 6 月  
A-17-17

## 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、報告形式を変更させて頂きたくご案内致します。  
何卒ご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

敬具

### 記

- ◆ 実施日 平成 29 年 6 月 12 日 (月) ご依頼分より
- ◆ 変更内容

2016・17年 検査案内	項目コード	検査項目	変更箇所		新	旧
p.19	5060	直接 Coombs 試験	報告形式	陰性時	陰性	(一)
	5070	間接 Coombs 試験		陽性時	陽性 (裏面参照)	別紙報告
	5080	不規則抗体				

※ 検査結果が陽性となった場合には別紙報告書と別紙資料を添付しておりましたが、  
検査報告書(フリーI)への記載のみとなります。詳細は裏面をご参照下さい。

