

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30年9月

A-18-15

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、検査内容の変更を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宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

- ◆ 実施日 平成30年9月29日(土) ご依頼分より
- ◆ 変更内容

| 2018・19年 検査案内 | 項目コード | 検査項目 | 変更箇所 | 新 | 旧 |
|------------------|-------|---------|------|-----------------|---------------------------------|
| 未掲載 | 19590 | 抗IA-2抗体 | 検体量 | 血清 0.6mL | 血清 0.3mL |
| | | | 検査方法 | ELISA | RIA |
| | | | 基準値 | 0.6未満 (U/mL) | 0.4未満 (参考カット値 1.0) (U/mL) |
| | | | 所要日数 | 4~8日 | 4~11日 |

裏面に続く

