

INFORMATION

No. 1109-21

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますます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、厚く御礼申し上げます。

この度、下記の項目につきまして、検査内容を変更させていただくことになりましたので、ご案内申し上げます。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒宜しくご了承のほどお願い申し上げます。

敬具

記

■変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
1806	HIV-1 RNA定量/ リアルタイムPCR	基準値	定量結果: 2.0×10^1 コピー/ml 未満(定量下限) 増幅反応シグナル: 検出せず	定量結果: 4.0×10^1 コピー/ml 未満(定量下限) 増幅反応シグナル: 検出せず
		測定範囲	$2.0 \times 10^1 \sim 1.0 \times 10^7$ コピー/ml	$4.0 \times 10^1 \sim 1.0 \times 10^7$ コピー/ml
1260	ヘリコバクター・ピロリ 抗体 IgG	報告上限値	100 U/ml 以上 (希釈再検不可)	300 U/ml 以上
0715	副甲状腺ホルモンwhole (whole PTH)	検査材料	血清	EDTA血漿
		備考欄	血漿も検査可	

■変更実施期日

平成23年 10月 1日(土) 受領分より

株式会社 武蔵臨床検査所

〒358-0013 埼玉県入間市上藤沢309-8

TEL 04-2964-2621 FAX 04-2964-6659

URL <http://www.e-musashi.co.jp>

* お問い合わせは当社または担当者までお願いいたします。