

INFORMATION

No. 1011-22

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／案内書掲載頁 | 変更箇所 | 新 | 旧 |
|------|-----------------------------|----------|--|--|
| 0643 | ヒスタミン B-8 | 基準値 | 0.15～1.23 ng/ml | 0.18 ng/ml 以下 |
| 2627 | キニン D-2 | 所要日数 | 3～9日 | 5～11日 |
| 2646 | ゲンタマイシン D-2 | 検査方法 | EIA | FPIA |
| | | 基準値・桁数 | peak 4.0～10.0 μ g/ml trough 2.0 μ g/ml 以下 | peak 4～10 μ g/ml trough 2 μ g/ml 以下 |
| 3828 | キメリズム解析(個体識別DNA)移植前・受給者 H-5 | 検査材料(追加) | 血液 7.0ml 骨髄液 1.0ml | 血液 7.0ml |
| | キメリズム解析(個体識別DNA)移植前・提供者 | | 血液 7.0ml 臍帯血又は骨髄液 1.0ml | 血液 7.0ml |

変更実施期日

平成22年 12月 2日(木) 受付分より

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。