

INFORMATION

No. 1405-11

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、平成26年6月2日(月)受領分より、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
189	ヘモグロビンA1c (HbA1c)	検査方法	酵素法	LA
		回帰式	$Y=0.996X-0.006$ (n=100: 自社データ)	

※今回の変更は検査方法(検査試薬)の変更で、その他の事項(基準値など)の変更はございません。

■変更実施期日

平成26年 6月 2日(月) 受領分より

株式会社 武蔵臨床検査所

* 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。

〒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>