

実施日繰り上げのお詫びとお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

昨年、現試薬の発売中止により 4 月から便中ヘモグロビン検査を変更させていただき旨お知らせしておりましたが、このたび、試薬供給会社より、発売中止時期を急遽繰り上げるとの連絡がございました。弊社としては遺憾ながら、変更実施日を繰り上げさせていただきたく、取り急ぎお願い申し上げます。

先生方にはたいへんご迷惑をおかけいたしますが、何卒ご了承賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

敬 白

記

■ 実施日 平成 26 年 2 月 3 日（月）ご依頼分より

SRL NEWS No.2013-22（平成 25 年 11 月発行）にて 4 月 1 日変更予定としてご案内いただきましたが、現試薬の発売中止日繰り上げにより上記実施日に変更させていただきます。

■ 変更一覧表（変更内容は、既に SRL NEWS にてお知らせした内容と変わりありません。）

掲載頁	項目コード No.	検査項目	変更箇所	新	現
115	5193 4	便中ヘモグロビン	項目コード No.	B259 2	5193 4
			項目名称	便中ヘモグロビン定性	便中ヘモグロビン
			検査方法	ラテックス凝集法	MPA 法 (磁性粒子凝集反応)
			基準値 (単位)	(-)	陰 性
			容器	d5	d1
			所要日数	2~4 日	3~5 日
			備考	凍結保存は避けてください。 専用採便容器に採取してご提出ください。 &ヨ	凍結保存は避けてください。 専用のスティックに採取してご提出ください。 &ヨ