

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。
 このたび海外 Athena 社に委託しております下記項目が変更となる旨、連絡がありました。つきましては、検査内容を変更させていただきたくご案内いたします。
 何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬 白

記

■ 変更実施日 平成 26 年 9 月 16 日（火）ご依頼分より

■ 変更項目 および変更内容

| 案内書掲載頁 | 項目コード No. | 検査項目 | 変更内容 | 新 | 現 |
|--------|-----------|----------------------|------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 168 | 0511 1 | スルファチド自己抗体 (IgG、IgM) | 基準値 | IgG 2000 未満 IgM 2000 未満 (TITER) | IgG 1500 未満 IgM 1500 未満 (TITER) |

▼変更後の検査内容一覧

| 項目コード (統一コード) | 検査項目 | 検体量 (mL) | 容器 | 保存 (安定性) | 所要日数 | 実施料判断料 | 検査方法 | 基準値 (単位) | 備考 |
|----------------|-------------------------------------|-----------|--------|----------|-------|--------|-------|---------------------------------------|-----------------------|
| 0511 1 (5G802) | 海外委託 スルファチド 自己抗体 (IgG、IgM) | 血清 2.5 | ↓ X | 凍結 | 21~29 | | ELISA | IgG 2000 未満 IgM 2000 未満 (TITER) | 血清以外の材料は受託不可です。 &Q |