

検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のお引き立てをいただき、厚くお礼申し上げます。

さてこの度、下記の項目につきまして本年7月より検査内容を変更させていただくことに致しましたので、取り急ぎご案内申し上げます。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承のほどお願い申し上げます。

敬具

記

変更期日

平成24年7月21日(土)受付日分より

変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧	備考
300702	抗カルジオライピン抗体 IgM	基準値 (単位)	11 未満 (MPL)	7 未満 (MPL)	測定用試薬の変更