

HCL information

検査内容変更のご案内

拝啓

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご愛顧を賜り、厚くお礼申し上げます。
このたび、下記検査項目におきまして、検査内容を変更させていただきます。
ご案内申し上げます。
何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

- 変更実施日 : 平成 27年 12月 19日 (土) 夜 受付分～
- 変更項目 : 抗GAD抗体
- 変更内容

案内書掲載頁	項目コード	検査項目	変更箇所	変更前	変更後
P32	2740	抗GAD抗体	検査方法	RIA法	EIA法
			基準値	1.5未満 (U/mL)	5.0未満 (U/mL)
			所要日数	3～6日	3～6日

- 変更理由 : 委託先による変更 (現行試薬の販売中止に伴うnon-RIA試薬への変更)
- 委託先 : FALCO



株式会社 兵庫県臨床検査研究所

本社 TEL : 079-267-1251 神戸西支所 TEL : 078-929-0492
岡山 TEL : 086-952-5218 神戸東支所 TEL : 078-252-7315