

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。

この度、下記検査項目の測定委託先より受託中止の連絡がございました。
弊社と致しましては、やむを得ず委託先を変更し、受託させていただく
こととなりましたので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 29年 3月 31日(金) 受付分～

●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
P29	0411	11-OHCS	検体量	血清 1.2mL	血清 0.5mL
			検査方法	蛍光法 (De Moore法)	蛍光法 (De Moor変法)
			基準値	(午前8～10時) 8.0～30.0 (μg/dL)	(午前10時採血) 7.0～23.0 (μg/dL)
			所要日数	3～6日	3～5日
			外注先	LSIメディエンス	SRL

●変更理由 : 現委託先中止による変更

●委託先 : SRL



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