

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たくご案内申し上げます。
何卒ご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

●変更実施日 : 平成 29年 9月 30日(土) 夜受付分～

●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
P64	2009	尿中 β2-マイクログロブリン (BMG)	基準範囲	男性: 13~287 女性: 20~276 (μg/L)	289以下 (μg/L)

※その他の検査内容に変更はございません。

●変更理由 : 改良試薬への変更のため

●外注先 : 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