2019年　12月　No 19-34

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　：2020年　3月　31日（火）　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	変更後	変更前
P121	1141	尿沈渣（染色法）	細胞単位	／HPF	／1視野
			項目名称	尿路上皮細胞	移行上皮細胞
			円柱系結果値	（5段階）1＋　～　5＋	（3段階）1＋　～　3＋
					ガラス円柱・顆粒円柱／1視野

※尿沈渣（無染色）も同様になります。

●変更理由　　：尿沈渣検査法 GP1-P4 JCCLS準拠による表記変更

HCL 株式会社　兵庫県臨床検査研究所
姫路本社　TEL：079-267-1251　神戸西支所　TEL：078-929-0492　食品衛生管理MEL　TEL：079-267-1253
岡山支所　TEL：086-952-5218　神戸東支所　TEL：078-252-7315　病理検査室HPL　TEL：079-268-1101