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 12月 29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
P65	2115	Ⅳ型コラーゲン・ 7S	検査方法	CLEIA法	RIA(二抗体法)
			基準範囲	4.4以下 (ng/mL)	5.0以下 (ng/mL)
			所要日数	3~5⊟	4~6⊟

●変更理由 : 委託先による変更(Non-RIA試薬の採用のため)

●委託先 :LSIメディエンス

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