

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 : 2022年 3月 31日 (木) 受付分～

●変更内容

案内書掲載頁	項目コード	項目名称	変更箇所	変更後	変更前
P36	0439	(血清)遊離HCG-β (HCG-βサブユニット)	検体量	血清 0.3mL	血清 0.4mL
			検査方法	CLIA法	IRMA (ビーズ固相法)
			基準範囲	0.28未満 (ng/mL)	0.1以下 (ng/mL)
			所要日数	3～4日	3～5日
P65	0250	尿中ミオグロビン	検査方法	CLEIA法	RIA法
			基準範囲	2.0未満 (ng/mL)	10以下 (ng/mL)

●委託先 : LSIメディエンス

●変更理由 : 委託先による変更 (現行試薬の販売中止)