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 O.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⊟	3~5⊟
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)

(II) *IHCIL* 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