

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お願い申し上げます。

敬具

記

●変更実施日 : 即 日

●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
P58	O686	抗胃壁細胞抗体	検査方法	蛍光抗体法	FA法
			基準範囲	10未満 (倍)	(一)
			単 位	倍	設定なし
			所要日数	3~5日	3~5日
			委託先	BML	保健科学

●変更理由 : 委託先見直しによる変更