

先生各位

検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

この度、下記に掲げる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。

謹白

記

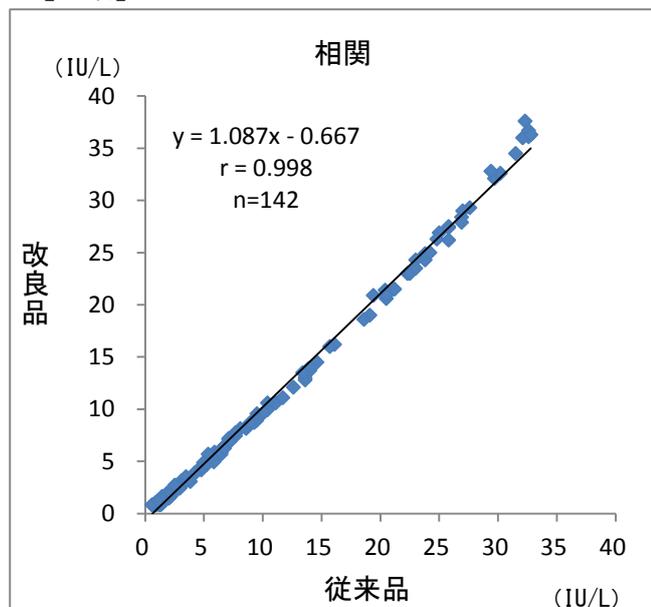
■実施日 2021年 1月 18 日（月）ご依頼分より

■変更項目および変更内容

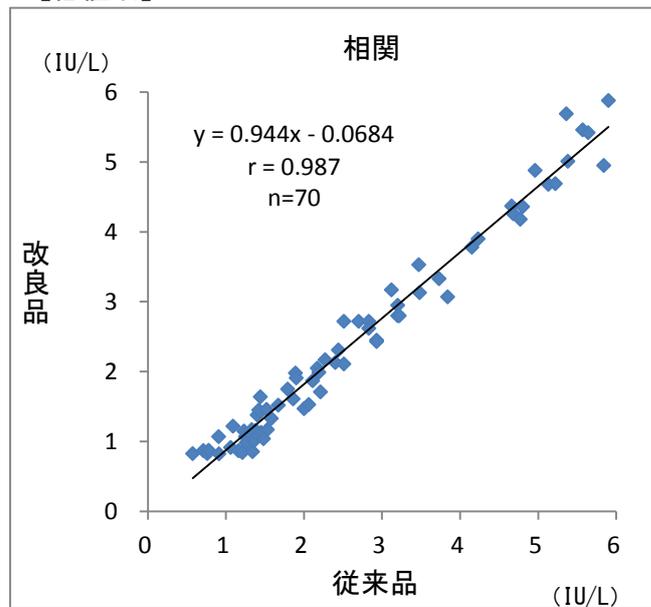
案内書掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考
80	4109 5G310	TSHレセプター抗体定量 (TRAb定量)(第3世代)	報告下限	0.8 IU/L未満	0.3 IU/L未満	ビオチンの干渉を改良した試薬へ変更

* 上記以外の内容に変更はございません。

【全域】



【低値域】



(メーカー資料より)

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは当社お客様窓口までお申し付けください。