

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

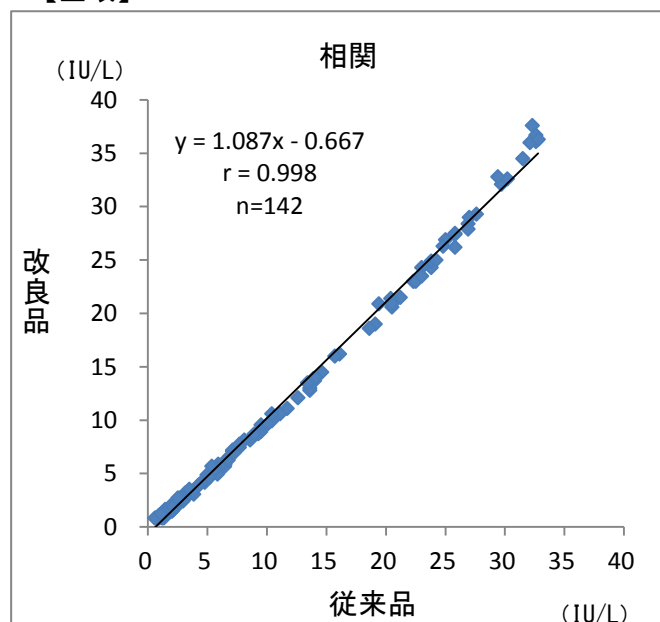
■実施日 2021年 1月 18 日(月)ご依頼分より

■変更項目および変更内容

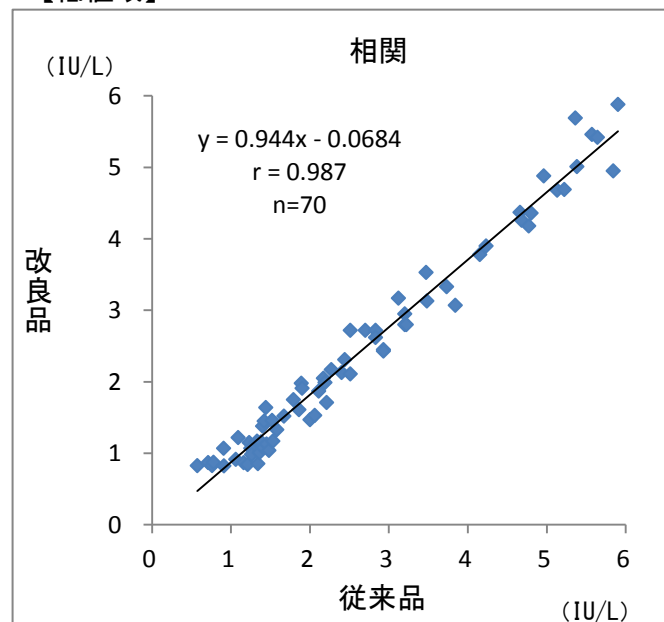
案内書掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考
80	4177 5G310	TSHレセプター抗体定量 (TRAb定量)(第3世代)	報告下限	0.8 IU/L未満	0.3 IU/L未満	ビオチンの干渉を改良した試薬へ変更

* 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インフォメーションまでお申し付けください。