

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、2023年1月12日より検査の受託を一時中止しておりましたが、測定委託先より現行試薬の販売中止に伴い、同一メーカーの代替試薬に変更する旨の連絡がございましたので、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

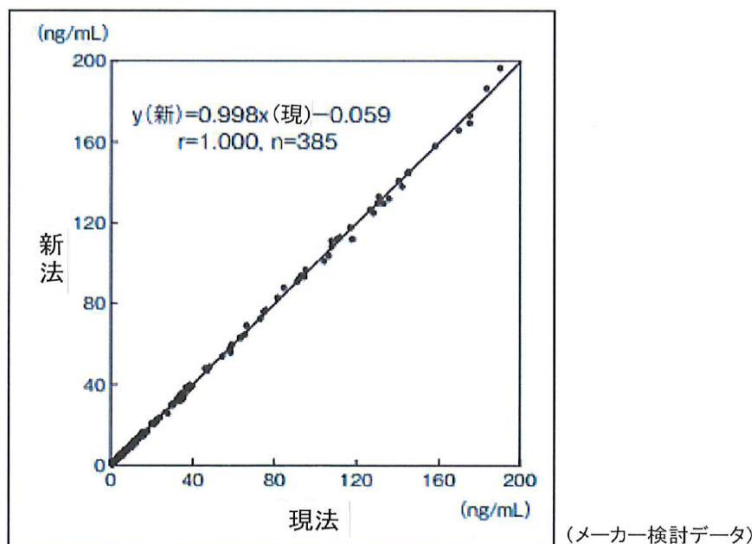
■実施日 2023年 7月 1日(土)ご依頼分より

■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
97	4333 4F090	遊離HCG-β (HCG-β サブユニット)	基準値 報告下限	1.00 ng/mL未満 1.00 ng/mL未満	0.28 ng/mL未満 0.28 ng/mL未満	測定委託先における変更のため。

※その他検査要項に変更はございません。

【新現の相関】



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。