

先生各位

「遊離HCG-β (HCG-β サブユニット)」 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。

さて、標記項目につきまして、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、この度の現行試薬販売中止に伴い、同一メーカーの代替試薬に変更いたしますのでご案内申し上げます。

誠に勝手ではございますが、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

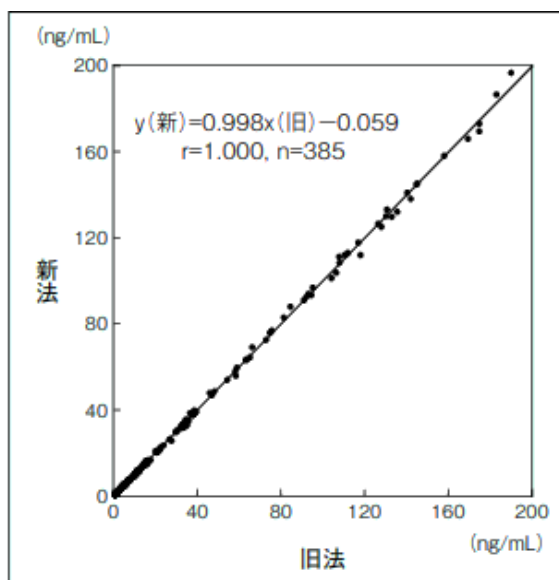
■実施日 2023年 7月 1日 (土) ご依頼分より

■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 | 1.00 ng/mL未満 | 0.28 ng/mL未満 | 測定試薬変更のため |
| | | | 報告下限 | 1.00 ng/mL未満 | 0.28 ng/mL未満 | |

※代替試薬での測定は2023年7月1日より開始いたします。

<新旧の相関>



(メーカー検討データ)

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは弊社お客様窓口までお申し付け下さい。