

平成28年3月

検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご隆盛のこととお喜び申し上げます。

平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度、別掲の検査項目におきまして、検査内容を変更させて頂くことになりましたのでご案内申し上げます。

今後とも変わらぬご愛顧のほどよろしくお願いいたします。

敬 白

記

《検査項目》 〔4433〕 AMH GenⅡ
 〔3072〕 PIVKA-Ⅱ
 〔2783〕 不規則性抗体
 〔2505〕 シクロスポリン
 〔4137〕 タクロリムス

《変 更 日》

平成28年3月26日（土）受付分より

《変更内容》別掲の一覧表をご参照ください。



《変更内容》

検査コード	検査項目	変更内容	変更後	変更前
4433	AMH Gen II	検査項目名	AMH/CLEIA	AMH Gen II
		検体量	0. 5mL	0. 3mL
		保存条件	冷蔵	凍結
		所要日数	3～4	4～6
		検査方法	CLEIA法	EIA法
		報告範囲	0.02未満～最終値	0.16未満～最終値
3072	PIVKA- II	検査方法	CLIA法	ECLIA法
		報告範囲	6未満～最終値	10未満～最終値
2783	不規則性抗体	検査項目名	不規則抗体	不規則性抗体
2505	シクロスポリン	容器変更	全血凍結検体専用容器	EDTA-2Na入り容器(19)
4137	タクロリムス	容器変更	全血凍結検体専用容器	EDTA-2Na入り容器(19)

※シクロスポリン、タクロリムス

全血凍結検体の容器破損防止のため、容器を順次変更させていただきます。

