

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
このたび、測定委託先より下記検査項目が変更となる旨、連絡
がございました。つきましては、検査内容を変更させていただき
たくご案内いたします。
何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬 白

記

実施日

平成22年 4月 1日(木) 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 No.	検査項目	変更箇所	新	現	備考
74	0747 9	ブルセラ 凝集反応	基準値	アボルタス 40未満 カニス 160未満(倍)	アボルタス 40未満 カニス 80未満 (倍)	測定委託先における 変更のため。

変更後の検査内容一覧

項目コード (統一コード)	検査項目	検体量 (mL)	容器	保存 (安定性)	所要 日数	実施料 判断料	検査方法	基準値 (単位)	備考
0747 9 (5E051)	ブルセラ 凝集反応	血清 1.0	X	凍結	事前にご確認 ください	210 5	細菌凝集反応	アボルタス 40未満 カニス 160未満(倍)	&E

5 : 免疫学的検査判断料