

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、海外QD社に委託しております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。
先生方には大変ご迷惑をおかけいたしました。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 25 年 4 月 9 日 (火) 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
165	28613	破傷風抗体	基準値	0.50 以上 (IU/mL)	> 0.15 (IU/mL)

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
28613 (5E060)	海外委託 破傷風抗体	血清 1.0	X	凍結	13~17		EIA	0.50 以上 (IU/mL)	健常者のワクチン 接種による抗体価 獲得のスクリー ニング検査であり罹 患者のモニタリ ングには不適當です。 &K