

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 Athena 社に委託しております下記項目が変更となる旨、連絡がありました。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

■ 変更実施日 平成 26 年 9 月 16 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	変更内容	新	現
168	0511 1	スルファチド自己抗体 (IgG、IgM)	基準値	IgG 2000 未満 IgM 2000 未満 (TITER)	IgG 1500 未満 IgM 1500 未満 (TITER)

▼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
0511 1 (5G802)	海外委託 スルファチド 自己抗体 (IgG、IgM)	血清 2.5	↓ X	凍結	21~29		ELISA	IgG 2000 未満 IgM 2000 未満 (TITER)	血清以外の材料は受託不可です。 &Q