

検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

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、このたび、下記の項目におきまして、検査委託先より『東北地方太平洋沖地震の影響により、現行試薬の供給再開の目処が立たないことから、自社測定より別試薬を用いている施設への委託検査に切替える』旨の連絡がありました。つきましては、弊社といたしましても、やむを得ず検査内容を変更して対応させていただきます。

誠に勝手ではございますが、弊社事情をご賢察のうえ、ご了承のほど宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

変更項目

- プラスミノーゲン : 項目コード 2394

変更実施日

即日

変更項目および変更内容

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	備考	検査案内書掲載ページ
2394	プラスミノーゲン	検体必要量	0.3 mL	0.5 mL	現行試薬の供給中断のため。	89
		検査方法	ラテックス凝集法	TIA		
		基準値	9.1~14.5 mg/dL	7.0~13.0 mg/dL		
		所要日数	5~8 日	4~8 日		
		検査場所(略号)	ビー・エム・エル(*E)	三菱化学メディエンス(*1)		
		検査名称	プラスミノーゲン定量	プラスミノーゲン		

保健科学グループ



本社／ 横浜市保土ヶ谷区神戸町 106 TEL 045-333-1661
仙台支社／ 仙台市宮城野区扇町 1-3-5 TEL 022-236-9345
中部支社／ 名古屋市西区則武新町 2-20-17 TEL 052-582-3201
大阪支社／ 豊中市原田中 1-2-3 TEL 06-6843-5622
福岡支社／ 福岡市博多区山王 2-14-34 TEL 092-452-0851

い かが く 小 田 原 衛 検
新潟臨床検査センター カスタムメディカル研究所
保健科学東日本 ケーアイエー細胞病理研究所
日本ノーバメディカル研究所 日本厚生団衛生科学研究所
組織科学研究所 相模医研
遠州予防医学研究所 湘南医化学検査センター
東部メディカルセンター