

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、誠にありがとうございます。

このたび下記の検査項目につきまして、委託先より、測定試薬を変更する旨の連絡がありました。つきましては、弊社におきましても検査内容が一部変更となりますのでご案内申し上げます。

先生方にはご不便をお掛け致しますが、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

● エベロリムス : 項目コード 5989

変更期日

平成 28 年 9 月 30 日（金）受託分より変更

変更内容

※ 詳細につきましては、裏面の内容をご参照願います。

保健科学グループ



株式
会社

保健科学研究所

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1-1-6 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

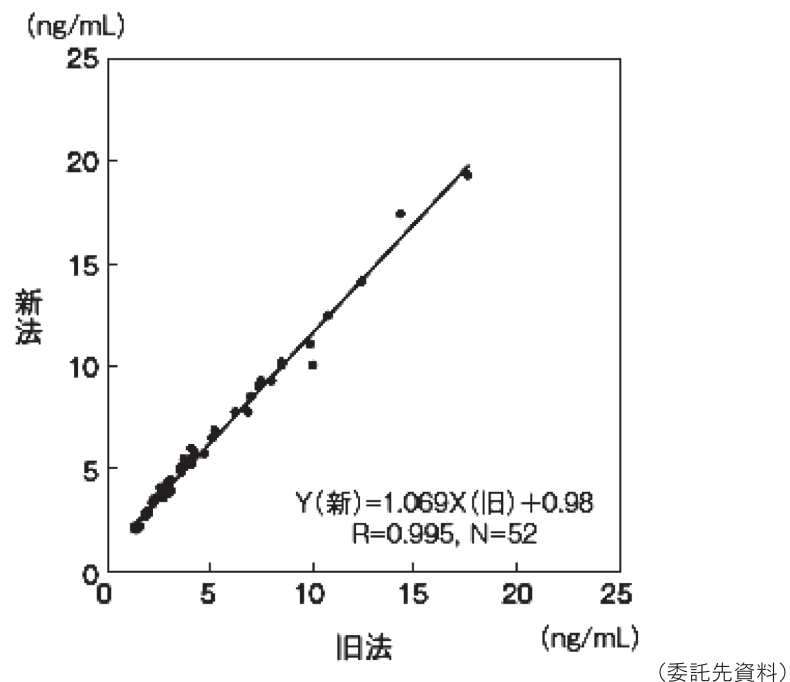
保健科学新潟
保健科学東日本
保健科学東京
保健科学西日本
組織科学研究所
遠州予防医学研究所

平成28年9月30日（金）受託分より変更

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
5989	エベロリムス	検査方法	ECLIA 法	ラテックス凝集 比濁法	委託先における 高感度試薬への 変更のため、左 記内容のみ変更 となります。	112
		報告下限	0.5 未満 ng/mL	2.0 未満 ng/mL		
		備考	シロリムス投与歴 がある患者検体 は検査不可	(未記載)		

▼ 現試薬と新試薬の比較

〔5989：エベロリムス〕



※ 新旧二法の相関は良好で、有効治療濃度の変更はございません。