

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。

このたび、別掲の検査項目におきましては、委託先より「検査案内の一部を変更する」旨の連絡がありましたので、弊社といたしましても受託内容を変更させて頂きたくご案内いたします。

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よろしくお願い申し上げます。

敬具

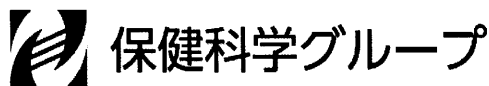
記

変更項目および変更内容

※ 詳細につきましては、裏面の内容をご参照願います。

変更期日

即 日



保健科学研究所	〒240-0005 神奈川県横浜市保土ヶ谷区神戸町106	TEL.045-333-1661
保健科学東日本	〒365-8585 埼玉県鴻巣市天神3-673	TEL.048-543-4000
保健科学西日本	〒612-8486 京都府京都市伏見区羽束師古川町328	TEL.075-933-6060
保健科学東京	〒160-0001 東京都新宿区片町3-3	TEL.03-3357-3611
保健科学新潟	〒950-0054 新潟県新潟市東区秋葉1-6-31	TEL.025-275-0161

令和2年12月3日(木)受託分より変更

項目 コード	検査項目	変更内容	新	現	備考	総合検査案内 掲載ページ	
5047	ガストリン	所要日数	4～8日	4～9日	委託先における 変更のため	28	
5157	(血漿) サイクリックAMP	所要日数	要確認	6～10日		101	36
5297	(畜尿)						
7031	ウイルス分離	備考	(嘔吐下痢症の分離可能 ウイルス):削除	(嘔吐下痢症の分離可能 ウイルス):ロタ	分離可能ウイル からロタを削除		91
2041	プロテインS(遊離型抗原量)	基準値	M:50～131 F:49～133 %	60～150 %	委託先におけ る 変更のため	101	
		報告範囲	99900000～5未満 %	99900000～5以下 %			
5068	ポルフォビリノーゲン定量	所要日数	4～11日	4～9日			112