

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。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび下記項目につきまして検査内容を変更させていただきますので、ご案内申し上げます。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬具

(記)

■ 変更内容一覧

令和2年12月3日(木) 受付分より

コード	項目名称	変更箇所	新	旧	備考
634	アンジオテンシン I	所要日数	7~13 日 《左記 2 項目共通》	6~8 日 《左記 2 項目共通》	
635	アンジオテンシン II				
666	単純ヘルペス(HSV):CF	検体量 報告上限 所要日数	血清 0.3 mL 67108864 倍(以上報告なし) 5~7 日 《左記 16 項目共通》	血清 0.2 mL 1024 以上 倍 4~6 日 《左記 16 項目共通》	
676	水痘・帯状ヘルペス(VZV):CF				
667	サイトメガロ(CMV):CF				
626	アデノ:CF				
661	インフルエンザA型:CF				
662	インフルエンザB型:CF				
721	RS:CF				
668	ムンプス:CF				
665	日本脳炎:CF				
2226	コクサッキーA群9型:CF				
2236	コクサッキーB群1型:CF				
2237	コクサッキーB群2型:CF				
2238	コクサッキーB群3型:CF				
2239	コクサッキーB群4型:CF				
2240	コクサッキーB群5型:CF				
2241	コクサッキーB群6型:CF				
2248	エコー3型:HI	検体量 報告上限	血清 0.3 mL 4194304 倍 《左記 4 項目共通》	血清 0.2 mL 67108864 倍 《左記 4 項目共通》	※
2249	エコー7型:HI				
2250	エコー11型:HI				
2251	エコー12型:HI				

※最終委託先の変更(エスアールエル → LSIメディエンス)

以上

No. 20-33