

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慶び申し上げます。

平素は格別のご愛顧を賜わり、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、下記のとおり検査内容を変更させていただくことになりましたので、ご案内申し上げます。

敬白

記

■変更日 平成 29 年 11 月 18 日（土）受付分より

■変更項目 インターロイキン-10（項目コード：7752） 検査案内未掲載

■変更内容

測定試薬販売中止のため、代替試薬に変更させていただきます。これに伴い、検体量、健常者参考値、報告下限値を変更させていただきます。

検査項目	変更箇所	新	旧
7752 インターロイキン-10	検体量	EDTA-2Na 血漿 0.5mL	EDTA-2Na 血漿 0.3mL
	基準範囲	健常者参考値 2.03 以下 pg/mL	健常者参考値 7.05 以下 pg/mL
	報告下限値	0.78 未満 pg/mL	0.50 未満 pg/mL

以上

*お問合せ先：029-837-2721 総合インフォメーション

2017-A-045