

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご愛顧を賜り、有難く厚く御礼申し上げます。
さて、この度下記の検査項目につきまして、検査内容を変更させて頂きたくご案内申し上げます。
先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒宜しくご了承の程、お願い申し上げます。
また、今後とも宜しくご厚誼の程、お願い申し上げます。

謹 白

記

- 項 目 便ヒトヘモグロビン精密
- 実 施 日 2007年9月3日(月)受付分より実施
- 変 更 内 容

項目コード	案内書掲載頁	項 目 名	変更箇所	新	現 行
2536 0659 0660	32	便ヘモグロビン精密 便ヒトHb2回法精密(0659) 便ヒトHb3回法精密(0660)	検査方法	金コロイド比色法	L A
			基準値	100未満	100以下
			単位	ng/ml	ng/ml
			採取容器	下記参照	下記参照

- 変 更 理 由 試薬の見直しに伴い測定方法、基準値、採取容器の変更。

