

先生各位

No. 19-14  
2019年8月

## 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喜び申し上げます。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。

このたび下記検査項目につきまして検査内容変更のご案内をさせていただきます。  
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。

謹白

### 記

● 変更実施日 2019年10月1日（火）受付分より

● 検査内容の変更

案内書掲載頁	項目コード	項目名称	変更箇所	新	現
42	4945	ラモトリギン	基準値(単位) 治療有効濃度	2.50~15.00 $\mu\text{g/mL}$ (トラフ値)	なし