

# INFORMATION

No. 1806-09

## 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。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、下記の項目につきまして、平成30年7月2日(月)受領分より、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。

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ほどお願い申し上げます。

敬具

記

### ■変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
0610	CA15-3	所要日数	1～2日	3～4日
4526	シスタチンC	所要日数	1～3日	3～4日
0639	サイログロブリン(Tg)	所要日数	2～3日	4～6日
1031	抗サイログロブリン抗体(Tg-Ab)	所要日数	2～3日	4～7日
1258	抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体(TPO-Ab)	所要日数	2～3日	4～7日
1021	TSHレセプター抗体(TRAbs)(第3世代)	所要日数	2～3日	3～5日
4257	免疫グロブリン遊離L鎖κ/λ比	検査方法	ネフェロメトリー法	免疫比濁法

### ■変更実施期日

平成30年 7月 2日(月) 受領分より

株式会社 武蔵臨床検査所

\*お問い合わせは当社または担当者までお願いいたします。

〒358-0013 埼玉県入間市上藤沢309-8  
TEL 04-2964-2621 FAX 04-2964-6659  
URL <http://www.e-musashi.co.jp>