

# INFORMATION

No. 1808-14

## 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9月1日(土)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
0723	アンジオテンシン I	検査方法	RIA(二抗体法)	RIA(ビーズ固相法)
		基準値	180 以下 pg/mL	500 以下 pg/mL
		所要日数	4~8日	4~5日

### ■ 変更実施期日

平成30年 9月 1日(土) 受領分より

\* 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。

株式会社 武蔵臨床検査所

〒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>