

# INFORMATION

No. 1209-15

## 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24年10月1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。

先生方には急なご案内で大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご了承のほど宜しく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
0841	IgM・HA抗体	基準値	判定 (－)	判定 (－)
			S/CO値 0.80未満	カットオフインデックス値 0.8未満
		検査方法	CLIA法	EIA法
		報告桁数	S/CO値 小数第2位	INDEX値 小数第1位
		判定基準	0.80未満 (－)	0.8未満 (－)
			0.80以上1.20以下 (±)	0.8以上1.1以下 (±)
1.21以上 (+)	1.2以上 (+)			

#### ■変更実施期日

平成24年10月 1日 受付分より

\*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>