

INFORMATION

No. 1811-23

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12月7日(金)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
3987	HBVゲノタイプ《EIA》	所要日数	3~5日	3~7日
		検体量	(血清)0.6 mL	(血清)0.5 mL
0882	クロナゼパム	治療濃度	20~70 ng/mL	25~75 ng/mL
0695	ニトラゼパム	治療濃度	20~200 ng/mL	200 以下 ng/mL
2629	ピルシカイニド	治療濃度	0.2~0.9 μ g/mL	peak 0.2~0.9 μ g/mL
		採血時刻	次回投与直前(trough濃度)	経口:投与後1~2時間
0815	先天異常染色体 G-Banding	所要日数	8~17日	12~19日
4983	bcr-abl t(9;22)転座	項目名称	BCR-ABL 1 t(9;22)転座	bcr-abl t(9;22)転座
3835	bcr-abl t(9;22)転座 (末梢血好中球)	項目名称	末梢血好中球 BCR-ABL 1 t(9;22)転座	bcr-abl t(9;22)転座 (末梢血好中球)

■変更実施期日

平成30年12月 7日(金) 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>