

2014年8月
No.14-102a(本)※1

検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のお引き立てをいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、このたび、下記項目の検査委託先より、報告下限値を変更する旨の連絡を受けましたので、取り急ぎご案内いたします。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。
敬具

記

■対象項目/変更内容

頁	項目コード	検査項目名	変更箇所	新	旧	備考
114	1156	プラスミノーゲン 抗原量	報告下限値	0.5mg/dL 未満	0.0mg/dL	報告下限値 の適正化

■変更期日

2014年9月26日(金)受付日分より

以上