

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、この度、下記項目につきまして検査内容を変更させていただきますので、取り急ぎご案内する次第です。

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

■検査項目/変更内容

頁	項目コード	検査項目名	変更内容	新	旧
153	5935	Major BCR-ABL キメラ mRNA 定量	項目コード	—	5935
-	8161	major bcr-abl mRNA 定量 (TMA)-L	項目コード	5935	8161
			検査項目名	major <i>bcr/abl</i> キメラ mRNA 定量 (Amp-CML)	major bcr-abl mRNA 定量 (TMA)-L
			所要日数	4~8 日	5~8 日
			検査方法	TMA-HPA 法	TMA 法
			基準値 (単位)	5 未満 [定量下限] (コピー/assay)	設定なし (コピー/assay)
			備考	脚注参照*1*2*3	受付可能日は月~金 曜日です。検体採取 後、速やかにご提出下 さい。他項目との重複 依頼は避けて下さい。
			検査場所	LSI メディエンス(→1)	エスアールエル(→5)

*1: 0.5 μ g RNA 当たりのコピー数に換算してご報告いたします。本検査では、minor *bcr/abl* mRNA の検出はできません。

*2: ご依頼に際しては、『遺伝子検査依頼書』をご利用下さい。

*3: 休祝日とその前日は受付できません。他項目との重複依頼は避けて下さい。検体採取後は 24 時間以内に委託先ラボへ搬入する必要があるため、ご依頼の際は事前にご連絡下さい。

■変更期日

- 2015 年 4 月 30 日(木)受付分より

以上