

臨床検査に関するお知らせ



株式会社セントラル医学検査研究所

TEL(本社)029-225-8858 (下館)0296-28-5900

先生各位

2021年4月

A-21-09

検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

また、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、下記検査項目におきまして、検査の内容を変更させて頂きたくご案内いたします。

何卒ご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

◆ 実施日 2021年5月6日(木) ご依頼分より

◆ 変更内容

2020・21年 検査案内	項目 コード	検査項目	変更箇所	新	旧
p.22	12040	マイコプラズマ抗体 (半定量) (PA法)	検体必要量	血清 0.2mL	血清 0.3mL
			所要日数	3～5日	3日

*検査方法、基準値等の変更はございません。

*検査委託先：株式会社 ビー・エム・エル