

## 検査内容の変更及び検査再開のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、下記検査項目につきまして、検査内容の変更、及び検査の再開をさせていただくこととなりましたのでお知らせ致します。

誠に勝手ではございますが、弊社事情ご賢察の上、何卒宜しく願い申し上げます。

敬 具

2006年7月

### 検査内容の変更

#### ビタミンC

変更期日：2006年8月30日(水)受付分より

#### クラミジア ニューモニエ IgM 抗体

変更期日：2006年9月2日(土)受付分より

項目名	変更内容	新	現行
ビタミンC	検体必要量	血清 1.0ml	血清 1.5ml
	採取条件	血液 5ml採血し、シュウ酸 1mgを加えて混和後遠心分離し、血清を遮光凍結保存して下さい。	同左
	基準範囲	4.7~17.8 $\mu$ g/ml	1.9~15.0 $\mu$ g/ml
	所要日数	4~11日	6~20日
クラミジアニューモニエ IgM	報告桁数	小数点第3位	小数点第2位
	基準範囲	陰性:0.900 未満 判定保留:0.900~1.090 陽性:1.100 以上	陰性:0.90 未満 判定保留:0.90~1.09 陽性:1.10 以上
	保存条件	冷蔵	凍結

### 検査の再開項目

#### ミエリンベーシック蛋白 (MBP)

受託再開期日：2006年7月27日(木)受付分より

お問い合わせは最寄りの営業所 または、  
本社・研究所にお願いいたします。

**SMS** 株式会社 **昭和メディカルサイエンス**  
本社・研究所：東京都町田市鶴間541番地2  
TEL 042 (795) 6000