

検査内容変更のお知らせ

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、検査内容の変更をさせていただくこととなりましたので、ご案内申し上げます。

誠に勝手ではございますが、弊社事情ご賢察の上、何卒宜しくお願い申し上げます。

敬 具

2010年3月

検査項目名

ヘモグロビンF（胎性ヘモグロビン）
ノロウイルス-RNA検出
ブルセラ凝集反応*

変更期日：2010年4月1日(木)受付分より

※：2010年3月30日(火)受付分より

変更内容

項目名	変更内容	新	現行	備考
ヘモグロビンF	採取容器	⑭：血糖容器	⑱：グリコ容器	採取容器の統一
ノロウイルス-RNA	検査方法	LAMP	TRC	検査方法の変更
ブルセラ凝集反応	基準範囲	Canis:160 倍未満 Abortus: 40 倍未満	Canis:80 倍未満 Abortus:左同	測定試薬の変更
	報告範囲	Canis:160~2560 倍 Abortus:40~160 倍	Canis:20~320 倍 Abortus:10~160 倍	