

新規受託開始のお知らせ

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、下記の検査項目につきまして、検査の受託を開始させていただくことになりましたので、ご案内申し上げます。

何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬 白

2016年1月

【記】

◇新規受託開始項目

検査要項

項目コード	検査項目名	検体必要量	保存条件	容器	検査方法	基準範囲	所要日数	実施料 (判断料区分)
5369	Gly m 4 (大豆由来 アレルゲンコンポーネント)	血清0.3mℓ	冷蔵	㊦ 分離剤入容器	FEIA法	下記㊦参照	3~5	110 ^{※1} (免疫)
5368	Hev b 6.02 (ラテックス由来 アレルゲンコンポーネント)	血清0.3mℓ	冷蔵	㊦ 分離剤入容器	FEIA法	下記㊦参照	3~5	110 ^{※1} (免疫)

※1 特異的IgE検査は、特異抗原の種類ごとに所定点数を算定する。ただし、患者から1回に採取した血液を用いて検査を行った場合は、1430点を限度として算定する。

㊦アレルギークラス判定表

UA/mℓ	判定		クラス
0.35未満	陰性	(-)	0
0.35~0.69	疑陽性	(±)	1
0.70~3.49	陽性	(1+)	2
3.50~17.49		(2+)	3
17.50~49.99		(3+)	4
50.00~99.99		(4+)	5
100.00以上		(5+)	6

実施日:2016年1月30日(土)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