

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、検査内容の見直し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。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬白

2020年5月

【記】

◇検査内容変更項目

Rh-Hr 式血液型(5 因子測定) (項目コード: 3392)

				新	現
項	目	п –	ド	3392	同左
検	査	項目	名	Rh-Hr式血液型	同左
容			器	⑥3:血液型容器	⑯:クームス容器
検	体	必 要	量	血液3.0mL	同左
保	存	方	法	冷蔵	同左
所	要	日	数	3~4日	同左
検	査	方	法	試験管法	同左
備			考	専用採血管に採取し、 十分混和後提出してください。	速やかに当日内に出検。 年齢、輸血歴を明記して下さい。 抗凝固剤入り容器に採血した場合、 検査不能となります。 分離剤入り容器は不可。

変更期日:2020年5月11日(月)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 禁 昭和メディカルサイエンス本社・研究所:東京都町田市南町田三丁目45番18号

TEL 042 (795) 6000