

< 検査内容変更のお知らせ >

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

このたび、下記の項目につきまして、検査内容を変更をさせていただきますのでご案内申し上げます。

誠に勝手ではございますが、弊社事情ご賢察のうえご了承の程お願い申し上げます。

敬具

記

実施日 平成 25年7月26日(金) 受付分より

《検査内容変更項目》

項目コード	項目名	変更内容	新	旧	備考	総合検査案内記載頁
023	リウマトイド因子(RF)定量	基準値(単位)	15以下(ー) (IU/mL)	14以下(ー) (U/mL)	その他の定性値に変更はございません。	110
			16~19(±) (IU/mL)	15~19(±) (U/mL)		

《変更理由》

本検査の測定試薬におきまして、「リウマトイド因子標準化のガイドライン」に示された統一カットオフ値及び単位に変更させていただきます。