

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。日頃は格別のお引き立てを賜り厚くお礼申し上げます。

この度、下記検査項目につきまして、検査委託先より検査内容変更の連絡を受けましたのでご案内いたします。

ご利用の先生方には何卒ご了承賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

■ 変更項目及び変更日

【変更日】2024年3月30日(土)ご依頼分より

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	検査案内掲載ページ
1367	腓ホスホリパーゼ A ₂ (腓 PLA ₂)	所要日数 (日)	3~6	3~5	P1
3090	ハイドロキシプロリン-総		6~19	6~12	P79
3263	ジアゼパム		4~7	4~6	P68
3929	ピルメノール		4~10	4~7	P69
3414	HVA(血漿)		5~7	4~7	未掲載
3418	HVA(髄液)		5~7	4~7	P19
3416	VMA(血漿)		5~7	4~7	P19
3430	セロトニン(血漿)		4~10	4~8	未掲載
3420	5-HIAA(血漿)		5~7	4~7	未掲載
4092	5-HIAA(髄液)		5~7	4~7	P19
3451	シアリル Tn 抗原(STN)		3~6	3~5	P15
3349	TSH レセプター抗体(定量)		3~6	3~5	未掲載
4520	レプチン		4~17	4~10	未掲載
3996	HBV DNA 検出(フレコア変異/コアプロモータ変異)		8~12	7~9	P34

以上

検査のご依頼に関するご不明な点やご要望等につきましては、弊社営業担当、または学術インフォメーション までお問い合わせ下さい。TEL:075-631-6230