

先生各位

検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

この度、下記に掲げる検査項目におきまして、検査内容の変更をさせていただきたく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。

記

■実施日 平成29年8月14日(月)ご依頼分より

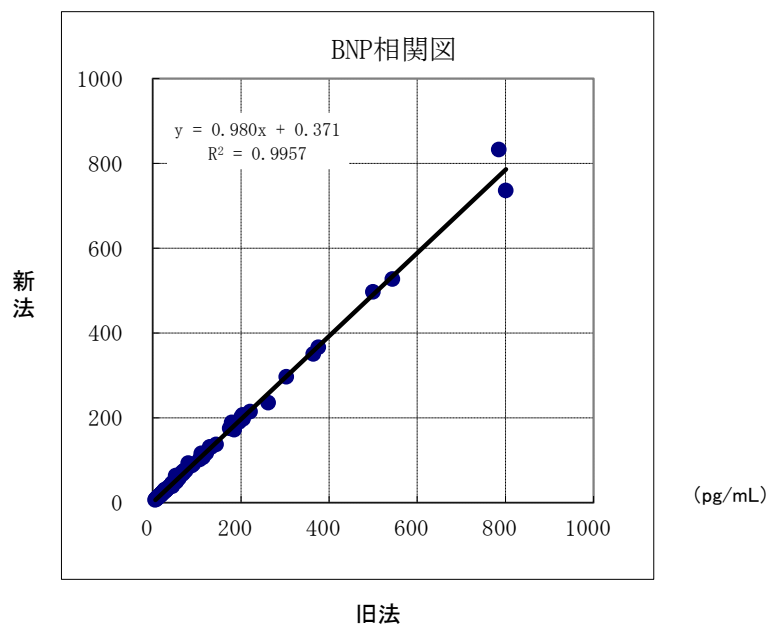
■変更項目および変更内容

案内書 掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考
86	4550 4Z271	BNP (脳性Na利尿ペプチド)	検査方法 報告下限値	CLEIA 2.0以下	EIA 4.0以下	試薬 変更 の為

※所要日数、基準値、保存方法等の変更はありません。

■相関

(pg/mL)



ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは弊社お客様窓口までお申し付け下さい。