

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、検査内容を変更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。

敬白

記

■実施日 平成30年1月15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
29	1216 3F095	血中脂肪酸4分画	基準値	$\mu\text{g/mL}$ AA 142~307 EPA 12~112 DHLA 23~72 DHA 51~185 EPA/AA比 0.06~0.44* DHA/AA比 0.25~0.81* (EPA+DHA)/AA比 0.30~1.11*	$\mu\text{g/mL}$ AA 142~307 EPA 12~112 DHLA 23~72 DHA 51~185 EPA/AA比 0.06~0.44*	委託先 による 変更の 為

* 単位なし

※ DHA/AA比、(EPA+DHA)/AA比の報告が新たに加わります。

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは当社お客様窓口までお申し付けください。