

検査内容変更のお知らせ

拝啓 平素は格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび下記の検査項目におきまして現試薬販売中止にともなう変更内容をご案内いたします。

誠に勝手ではございますが、ご了承のほどよろしくお願い申し上げます。

敬具

記

〈実施日〉

2010年12月2日(木)受託分より実施

〈変更内容〉

項目コード	項目名称		検査方法	基準値	検体量(ml)	備考
1134	ゲンタマイシン	新	EIA法	Peak 4.0~10.0 Trough 2.0以下 (μ g/ml)	血清 0.4	現試薬製造販売中止による測定試薬変更。
		現	EPIA法	Peak 4~10 Trough 2以下 (μ g/ml)	血清 0.2	



(株)ジャパンメディカル
山梨県中央市乙黒354-11
Tel 055(220)4155代表