

## 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。

このたび下記検査項目におきまして現試薬製造販売中止により測定試薬が変更となります。それにともない検査方法および基準値ならびに検体量の変更をさせていただきますので、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〉

2013年4月1日(月) ご依頼分より

〈検査内容変更〉

項目コード	項目名称	変更内容	新	現
1138	テイコプラニン	検査方法	ラテックス凝集比濁法	FPIA法
		基準値	Trough濃度 血清 5~10 ( $\mu\text{g/ml}$ )	[メーカー参考値] Trough濃度 血清 5~10 ( $\mu\text{g/ml}$ )
		検体量	0.3 ml	0.2 ml



(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