

検査基準値表示変更のお知らせ

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、検査基準値の表示形態を変更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



〈実施日〉

2013年8月1日(木) ご報告分より

〈検査項目〉

項目コード	項目名称	新	旧
0324	リウマチ因子 RF定量	15以下 IU/ml	0~15.0 U/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