

## 検査内容変更のお知らせ

平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

このたび下記検査項目につきまして、試薬変更に伴い基準値等の変更をさせていただきますので、ご案内いたします。

何卒ご了承賜ますようお願い申し上げます。



〈実施日〉

平成 26 年 7 月 3 日 (火)

ご依頼分より

コード	項目名	変更内容	新	現	備考
0734	TSAb (TSH刺激性レセプター抗体)	検査方法	Bioassay EIA法	RIA法	Non-RIA試薬への 変更に伴い、検査方法、 基準値及び、所要日数 を変更します。 *外注先:保健科学研究所
		基準値 (単位)	120 以下 (%)	180 以下 (%)	
		所要 日数	4~8 日	5~9 日	

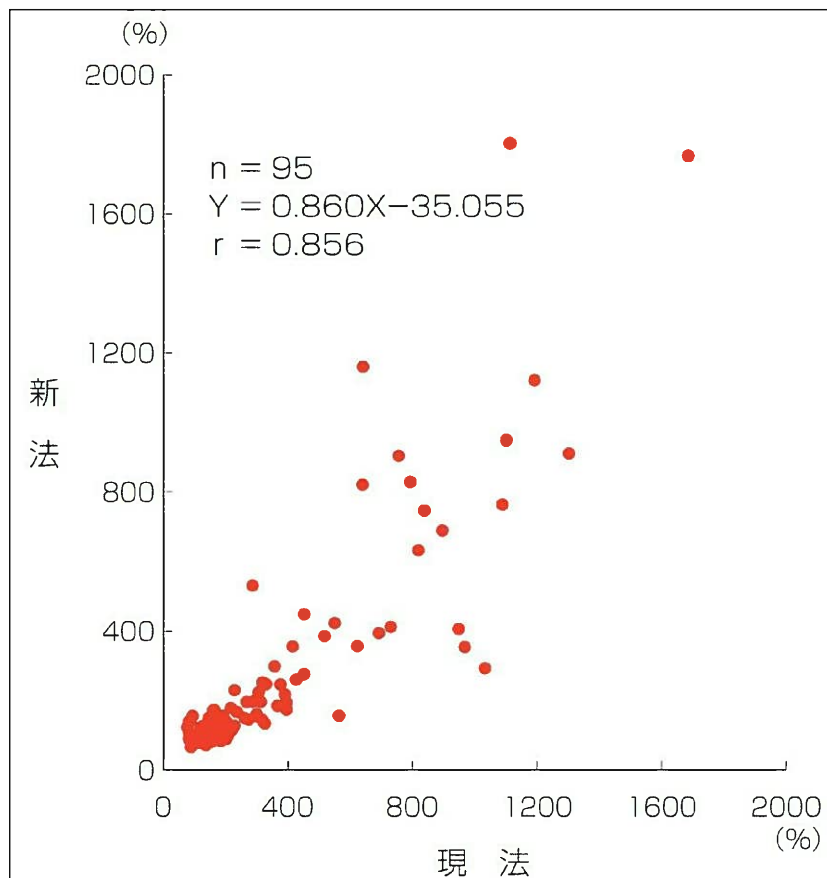
\*裏面の現法と新法の比較をご参照願います。



**(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

\* 現法と新法の比較

0734 : TSAb(TSH刺激性レセプター抗体)



(委託先検討資料)