

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、下記検査項目につきまして、現試薬の販売中止に伴い
 測定試薬を変更させていただきたくご案内いたします。
 何卒ご了承賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

〈変更実施日〉

平成 27 年 12月 1日(火) ご依頼分より

コード	検査項目	変更内容	新	現	備考
0754	抗GAD抗体 (抗グルタミン酸デカルボキシラーゼ)	検査方法	ELISA法	RIA法	試薬発売中止に伴う検査内容の変更となります
		基準値(単位)	5.0未満(U/ml)	1.5未満(U/ml)	
		所要日数	3~5日	2~5日	

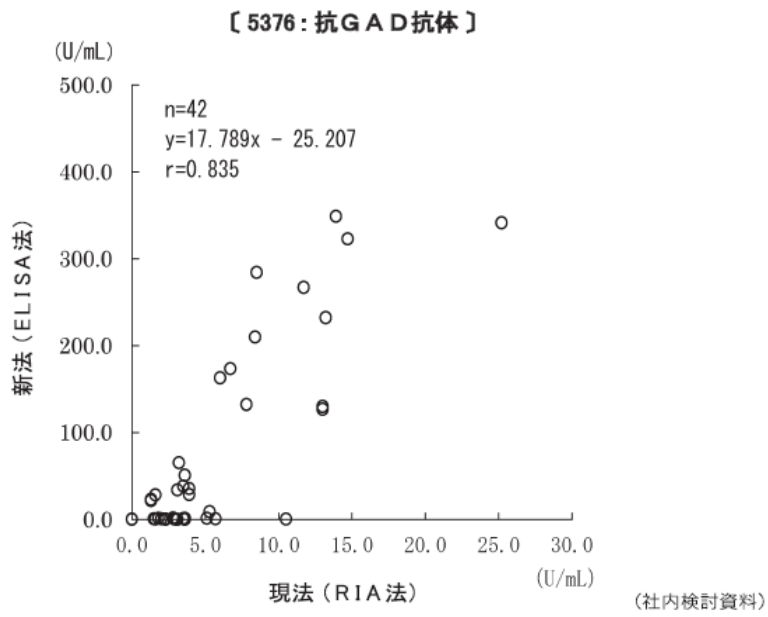
外注先 保健科学



(株)ジャパンメディカル

山梨県中央市乙黒354-1
 TEL 055(220)4155代表

▼ 現法と新法の比較



※新法と現法では同一単位ですが桁数が異なりますのでご注意ください。