

検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
 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、検査内容を変更させていただきます。ご案内申し上げます。
 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 29 年 1 月 4 日 (水) ご依頼分より

〈変更内容〉

コード	項目名	変更内容	変更後	変更前
3355	QFT (クオンティフェロン)	検体量	全血5ml	全血 各 1ml
		保存温度	2~8℃	17~27℃
		検査日数	営業日4~5日	営業日4日
		容器	ヘパリンリチウム QFT 	HN3 HT3 HM3 
		備考	採血より32時間以内の培養	採血より16時間以内の培養

※ **変更前の容器での検査も可能です。**基準値等の変更はございません。