

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喜び申し上げます。
 平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。
 このたび下記検査項目におきまして、検査内容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お願い申し上げます。

敬具

記

■ 実施日

平成 29 年 7 月 7 日 (金) 受託分より変更

■ 変更項目

項目コード	検査項目	変更内容	新	現
1121	塩酸ピロリカイト [®]	名称	ピロリカイト [®]	塩酸ピロリカイト [®]
0823	抗ARS抗体	所要日数	2~4 日	2~8 日
0619	HTLV-1(ATLV)抗体 [CLEIA]	測定試薬	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ます。新試薬はHTLV- I およびHTLV- II の両方を測定対象としますが、型別の報告は出来ませんが、型別の報告は出来ませんが、現試薬と新試薬の比較、裏面を参照してください。	

外注先 SRL

HTLV-1(ATLV)抗体 [CLEIA]

▶ 現試薬と新試薬の比較

		現試薬	
		陰性	陽性
新試薬	陰性	77	4
	陽性	1	42

判定一致率: 96.0% (n=124)