

抗ストレプトキナーゼ(ASK) 検査内容変更のお知らせ

謹啓 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いただき、厚くお礼申し上げます。
さてこの度、下記項目につきまして、検査内容の変更を致しますのでご案内します。
誠に勝手ではございますが、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

謹白

記

対象項目

- 463 抗ストレプトキナーゼ(ASK)

変更内容

変更箇所	新	旧	備考
基準値	成人 2560 倍未満 小児 5120 倍未満	1280 倍以下	受託実績僅少のため
所要日数	3~5日	2日	
委託先	SRL		

実施期日

- 平成24年11月 1日(木)受付分より