

INFORMATION

No. 2503-13

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。
この度、下記の項目につきまして、検査内容を変更させていただくことになりましたので、ご案内申し上げます。
先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご了承のほどよろしくお願い申し上げます。

謹白

記

■変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
1257	抗カルジオリピン・ β_2 GPI複合体抗体 (抗CL- β_2 GPI複合体抗体)	基準値	3.5 U/mL未満	3.5 U/mL以下

■変更日

2025年 4月 1日(火) 受付分より

*お問い合わせは当社または担当者までお願いいたします。

株式会社 武蔵臨床検査所

〒358-0013 埼玉県入間市上藤沢309-8
TEL 04-2964-2621 FAX 04-2964-6659
URL <http://www.e-musashi.co.jp>