

「インターロイキン-10」 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いただき、厚くお礼申し上げます。

さて、標記項目につきましては、検査試薬の販売中止に伴い、代替項目に変更させていただきますので、取り急ぎご案内いたします。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

敬具

記

■対象項目/変更内容

頁	項目 コード	検査項目名	変更内容	新	旧
145	6906	インターロイキン-10 (IL-10)	検 体 量	EDTA-2Na 血漿 0.5mL	EDTA-2Na 血漿 0.3mL
			健 常 者 参 考 値	血漿: 2.03 pg/mL 以下	7.05 pg/mL 以下

※その他の検査要項に変更はございません。

※変更後の検査試薬名は Quantikine HS ELISA Human IL-10 [R&D Systems] です。

■変更期日

●2017年12月28日(木)受付日分より

以上