

2014年8月  
No.14-102a(本)※1

## 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、このたび、下記項目の検査委託先より、報告下限値を変更する旨の連絡を受けましたので、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	変更箇所	新	旧	備考
114	1156	プラスミノーゲン 抗原量	報告下限値	0.5mg/dL 未満	0.0mg/dL	報告下限値 の適正化

#### ■変更期日

2014年9月26日(金)受付日分より

以上