

「ビタミンA」 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、この度、下記項目の最終委託先につきまして、検査中止により他の最終委託先に
変更させていただきます。つきましてはこの変更に係る検査内容変更をご案内いたします。

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
11	1802	ビタミンA	検査方法	HPLC	同左
			検体量	血清 0.3mL / 凍結(遮光)	同左
			基準値	27.2~102.7 μ g/dL	431~1,041 ng/mL
			報告下限	3.0 μ g/dL 以下	20 ng/mL 未満
			報告上限	100,000 μ g/dL 以上	9,999,999 ng/mL 以上
			所要日数	7~14日	4~8日
			実施料	未収載	未収載
			最終委託先	ビー・エム・エル	常盤特殊分析センター

■変更期日

●2019年6月22日(土)受付日分より

以上