

< 20 - 08 >

2020年5月

先生各位

「結核菌特異的 IFN- γ (T-SPOT.TB)」 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。

平素は格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび標記検査項目につきまして、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。

何卒、ご高承賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記



■変更対象項目：

結核菌特異的 IFN- γ (T- SPOT. TB)

[項目コード:5787]

■変更内容：

検査に必要な細胞数を獲得して検査するため、既定の細胞数が得られなかった場合は細胞数不足のため判定不能となる可能性があります。このため採血管を変更するとともに、採血量を変更させていただきます。

	新	現
容器番号	98	98
容器名称	ヘパリン容器(10mL)	T-スポット用容器
容器画像		
採血量	10 mL	5 mL

<注意事項>

- ・採血管は**必ず単独**でご提出ください。(他の項目と重複依頼不可)
- ・受託可能日：月～金曜日(土曜日・祝祭日及びその前日は受付不可)
- ・採血後、当日中にご提出ください。
- ・一度に20件以上のご提出を予定される場合は、2週間前までに担当営業までご連絡ください。

■変更実施日： 2020年 7月 1日(水)受付分より

以上