

お知らせ

INFORMATION

No.2019-23

2019年11月

病体生理研究所

検査内容変更について

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当研究所をご利用いただきまして誠に有り難うございます。

この度、下記ガングリオシド抗体の検査項目において検査内容の変更をさせていただきますので、御案内いたします。

何卒、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

【変更項目】

- ◆抗 GM1 IgG 抗体 [17904] …検査案内未掲載
- ◆抗 GQ1b IgG 抗体 [17907] …検査案内未掲載

※詳しくは裏面をご参照下さい。

《変更日》 2019 年 11 月 22 日(金) 受付分より

【変更内容】

検査項目 〔コード〕 案内掲載頁 検査実施施設	変更箇所	新	従来	備考
抗 GM1 IgG 抗体 〔17904〕 未掲載 M	判定基準	(-) : 0.70 未満 判定保留 : 0.70~0.99 (+) : 1.00 以上	(-) : 0.400 未満 判定保留 : 0.400~0.999 (+) : 1.000 以上	改良試薬への変更による判定基準の変更
	報告範囲	0.00~2.99	0.000~5.999	
	報告上限	3.00 以上	6.000 以上	
抗 GQ1b IgG 抗体 〔17907〕 未掲載 M	判定基準	(-) : 0.70 未満 判定保留 : 0.70~0.99 (+) : 1.00 以上	(-) : 0.400 未満 判定保留 : 0.400~0.999 (+) : 1.000 以上	
	報告範囲	0.00~2.99	0.000~7.999	
	報告上限	3.00 以上	8.000 以上	

以上