

## 検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別なご愛顧を賜り厚くお礼申し上げます。

この度、下記項目につきまして、使用試薬販売中止のため、測定試薬を変更させていただきます。

なお、この変更に伴い、検査方法を変更させていただきます。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒宜しくご了承の程、お願い申し上げます。

謹白



### 項目名

総合検査案内 2019: 238 ページ掲載

### ● ミトコンドリア遺伝子3243変異

(依頼コード No.04022)

変更日 2019年12月2日(月)受付分より

裏面に続きます

株式会社 **ビー・エム・エル**

本社：〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-21-3

総合研究所：〒350-1101 埼玉県川越市の場1361-1

☎ 049(232)3131 FAX 049(232)3132

検査項目検索用  
アプリ B-Book



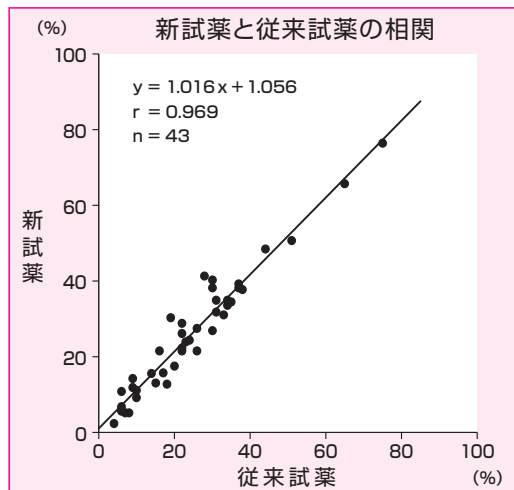
電子カルテはビー・エム・エル



## 受託要領

	新	従来
依頼コードNo.	04022	同左
検査項目名	ミトコンドリア遺伝子3243変異	同左
統一コード	8C804-9951-019-951	同左
検体必要量	血液 2.0mL	同左
容器	B-30(EDTA2K 加血)	同左
検体の保存方法	冷蔵、開封厳禁	同左
所要日数	7~16	同左
検査方法	PCR-Invader法	Invader法
基準値	1以下	同左
単位	%	同左
報告範囲 (報告形式)	親展別紙報告 (変異型存在比率)	同左
検査実施料/判断料	未収載	同左
備考	倫理指針項目 匿名化依頼書を使用してください。	同左

## 相関図



自社検討資料