



検査内容変更および受託中止のお知らせ

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、下記の項目につきまして、検査内容の変更及び検査の受託中止を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。

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



● 検査内容の変更

依頼コードNo.	検査項目名	総合検査案内 2018年版 掲載ページ
00618	コルチコステロン	42
00619	デオキシコルチコステロン(DOC)	42
03013	アンドロステロン	42
12194	HPV簡易遺伝子型(HPV簡易ジェノタイプ判定)	109

変更日 2019年4月1日(月)受付分より

● 検査の受託中止

依頼コードNo.	検査項目名	総合検査案内 2018年版 掲載ページ
02411	アンジオテンシン I	43
02421	アンジオテンシン II	43

最終受託日 2019年3月30日(土)受付分まで

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



● コルチコステロン ● デオキシコルチコステロン ● アンドロステロン

この度、上記3項目につきまして、検査委託先の株式会社あすか製薬メディカルより所要日数変更の連絡が入りました。

これに伴い、弊社でも所要日数を変更させていただきます。

	新	従来
所要日数	8~20	8~14

● HPV簡易遺伝子型(HPV簡易ジェノタイプ判定)

この度、上記項目につきまして、測定場所を変更して自社測定とさせていただきます。

この変更に伴い、検体の保存方法、所要日数を変更させていただきます。

受託要領

	新	従来
依頼コードNo.	12194(親) HPV簡易遺伝子型 ----- (子) 20419 16型判定 (子) 20420 18型判定 (子) 20421 その他高リスク判定	同左
検査項目名	HPV簡易遺伝子型	同左
検査材料	患部擦過物	同左
容器	LBC	同左
検体の保存方法	室温	冷蔵
所要日数	3~5	7~10
検査方法	リアルタイムPCR法	同左
基準値	検出せず	同左
単位	なし	同左
報告範囲	検出せず、陽性、判定不能	同左
測定場所	(株)ビー・エム・エル	(株)LSIメディエンス
検査実施料/判断料	360点/150点(微生物学的検査)	同左

● アンジオテンシンI・II

この度、下記項目につきまして、検査委託先である株式会社あすか製薬メディカルより、同等の性能を持つ抗血清が入手困難なため、検査受託を中止する旨の連絡が入りました。

これに伴い、弊社でも2019年3月30日(土)受付分をもちまして検査受託を中止させていただきます。

受託中止項目			代替項目	
依頼コードNo.	検査項目名	中止理由	依頼コードNo.	検査項目名
02411	アンジオテンシンI	検査委託先の中止のため		なし
02421	アンジオテンシンII			なし

中止負荷コード一覧

検査項目名	負荷コード									
	前	15分	30分	60分	90分	120分	150分	180分	X分	後
アンジオテンシンI	02411	02412	02413	02414	02415	02416	02417	02418	02419	02420
アンジオテンシンII	02421	02422	02423	02424	02425	02426	02427	02428	02429	02430