

INFORMATION

No. 1307-23

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。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、下記の項目につきまして、平成25年8月1日(木)受領分より、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。

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ほどお願い申し上げます。

敬具

記

■変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
4156	アデノウイルス抗原 (LA)〈糞便〉	検査 項目名	アデノウイルス抗原定性	アデノウイルス抗原(LA)〈糞便〉
		検査方法	ICA(イムノクロマト法)	LA(ラテックス凝集法)
		所要日数	3~5日	未記載

※基準値、検査材料、検体必要量、容器等に変更はございません。

■変更実施期日

平成25年 8月 1日(木) 受領分より

株式会社 武蔵臨床検査所

*お問い合わせは当社または担当者までお願いいたします。

〒358-0013 埼玉県入間市上藤沢309-8
TEL 04-2964-2621 FAX 04-2964-6659
URL <http://www.e-musashi.co.jp>