

## INFORMATION

2024年9月6日

## 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。

平素は格別のご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、下記の検査項目につきまして、検査委託先での変更に伴い検査内容を一部変更させていただきますのでご案内申し上げます。

誠に恐縮ではございますが、何卒ご了承の程よろしくお願い申し上げます。

敬白

記

## 【検査内容変更】

コート゛ No.	検査項目名	変更内容	新	IĦ	検査 案内
00675 (974)	プロプラノロール	所要日数	不定期	7~20日	P54
05313 (3474)	アデノウイルス21型/NT法		10∼23 日	9~16日	P62
07163 (3623)	アデノウイルス37型/NT法				
07884 (1159)	クラミドフィラ(クラミジア)・ シッタシIgG抗体		6~19日	6~12日	P77
07445 (1160)	クラミドフィラ(クラミジア)・ シッタシIgM抗体				
07882 (900)	抗ss-DNA IgM抗体		5~18日	4~11∃	P82
07881 (896)	抗ds-DNA IgM抗体				

\*コード No.について:括弧内は従来システムのコード No.を表記しています。

【変更日】2024年10月2日(水)ご依頼分より

以上

