

「CDトキシン AB」 検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のお引き立てをいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、この度、下記項目につきまして検査内容を変更させていただきますので、取り急ぎご案内する次第です。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

敬具

記

■対象項目/変更内容

頁	項目 コード	検査項目名	変更内容	新	旧
173	9041	CDトシキン AB	検査項目名	クロストリジウム・ ディフィシル抗原	CDトキシン AB
			保存方法	冷蔵	凍結
			検査委託先	LSI メディエンス(→1)	エスアールエル(→5)

※その他の検査要項に変更はございません。

■変更期日

- 2018年7月5日(木)受付日分より

以上