

# INFORMATION

No.2023.07  
2023年6月

## 容器変更のお知らせ

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お礼申し上げます。  
この度、下記検査項目において現容器の製造中止により容器変更のお知らせをいたします。  
なお、検体の提出方法の変更はございません。  
健康と医療の未来に貢献すべく、より良い検査サービスのご提供に努めてまいります。  
謹白

### 記

実施日 2023年6月中旬頃より順次入替

#### ■ 対象項目

検査項目一覧 掲載頁	項目コード	検査項目	容器変更	変更理由
110	3770	マイコプラズマ ニューモニエDNA	下記参照	製造中止のため

#### ■ 容器変更内容

新	現
容器番号 85 	容器番号 84 

※ 新容器使用につきましては締率にて検体採取後、中心より少し上部の折り目で折り滅菌スピッツに入れ提出して下さい。



一般社団法人

福岡市医師会臨床検査センター

〒814-0001 福岡市早良区百道浜1丁目6番9号 TEL(092)852-1506 FAX(092)852-1511