

INFORMATION

No. 29019

平成29年11月14日

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喜び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
このたび、下記淋菌、クラミジア関連検査の専用容器を
改良新容器へ変更させていただきたくご案内致します。
新容器は、現行在庫品が無くなり次第順次切替えお届け
致します。
なお、新容器と現行容器での測定データの品質面におけ
る相違はございません。
今後ともご利用くださいますよう、よろしくお願い申し
上げます。 敬白

記

案内書 掲載頁	項目コード	検査項目
113	3852	クラミジア・トラコマチス核酸同定(PCR)
115	3848	淋菌核酸同定(PCR)
116	3801	淋菌およびクラミジア・トラコマチス 同時核酸同定(PCR)



※裏面もご覧下さい



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)852-1510

案内書掲載頁	容器 番号	新	現行
<p>113 115 116</p>	<p>73</p>		

変更概要

現在はスワブ 2 本を採取用セットにしてありますが、採取時の負担が少ない細いスワブのご要望により、採取用スワブは、細く、柔らかい触感のフロックスワブのみとなります。付属スワブ 3 本→2 本
(拭い用スワブは、従来と変更ありません。)
また、チューブ径が若干細くなり、ラベルサイズ(高さ)が小さくなります。
キャップの形状も若干変更となります。