

Information

No.2024-16 Date 2024.3.

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。
平素は格別なご愛顧を賜り厚くお礼申し上げます。
この度、下記項目につきまして、検査委託先(株式会社北里大塚バイオメディカルアッセイ研究所)より、検体の必要量を変更する旨の連絡がございました。
これに伴い、弊社でも下記の日程にて検査内容を変更させていただきます。
なお、この変更に伴う他の受託要領等の変更はございません。
先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご了承のほどよろしくお願い申し上げます。
謹白



項目名

総合検査案内 2023 : 109ページ掲載

HIVジェノタイプ薬剤耐性検査

(依頼コード No.59582)

変更日 2024年5月1日(水) ご依頼分より

変更内容

	新	従来
検体必要量	血液 7.0mL (EDTA2Na加血)	血液 5.0mL (EDTA2Na加血)
容器画像		

株式会社 **第一岸本臨床検査センター**

札幌本社: 〒007-0867 札幌市東区伏古七条三丁目5番10号 ☎0570-085-212 FAX(011)787-2191

資料、お問い合わせは担当者または最寄りの営業所までお願いいたします。