

# INFORMATION

No. 1212-21

## 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慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、下記の項目につきまして、平成24年12月17日(月)受領分より、検査内容を変更させていただくことになりましたので、ご案内申し上げます。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒宜しくご了承のほどお願い申し上げます。

敬具

### 記

#### ■変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
1250	HPV-DNA同定《中～高リスク》	報告様式	陰性、陽性の報告に加え、Indexをご報告いたします。 (基準値: 陰性/Index 1.00未満)	陰性、陽性の報告 (基準値:陰性)
4159	HPV-DNA同定《低リスク》			
2731	マイコプラズマ ニューモニエDNA	検査方法	LAMP法	PCR
		基準値表記	陰性	検出せず
		採取容器	採痰管(k)	専用容器(19)
		所要日数	4～6日	8～14日
		保険点数 (実施料)	300点 (D023 4.マイコプラズマ核酸検出)	なし

#### ■変更実施期日

平成24年12月 17日 (月) 受領分より

株式会社 武蔵臨床検査所

\*お問い合わせは当社または担当者までお願いいたします。

〒358-0013 埼玉県入間市上藤沢309-8  
TEL 04-2964-2621 FAX 04-2964-6659  
URL <http://www.e-musashi.co.jp>