

平成 3 1 年 3 月 5 日

各 位

八 戸 市 医 師 会  
臨 床 検 査 セ ン タ ー

## お 知 ら せ

平素、当検査センターをご利用いただきありがとうございます。

### ● VRE (バンコマイシン耐性腸球菌) について

VRE 検査希望の場合は、目的菌 VRE にチェック、又は 連絡事項欄に VRE 検査と必ず記入して下さい。

目 的 菌	40	42	41	45	50	620	／
	淋	カ	M	緑	G	N	V
		ン	R	膿	B	ス	R
	菌	ダ	A	菌	S	ア	E

※ご不明な点がございましたら、検査センター(TEL 43-7422)細菌検査室までお問い合わせ下さい。