

検査受託中止のお知らせ

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、下記検査項目におきまして、検査受託を中止させていただきたくご案内いたします。
何卒ご了承賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

■ 実施日

2020年9月28日(月) ご依頼分をもって受託中止

■ 検査受託中止項目

手引き掲載頁	項目コード	検査項目	備考
なし	特殊伝票	抗下垂体抗体1	委託先受託中止のため



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