

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お礼申し上げます。
この度、下記検査項目におきまして、検査委託先の変更に伴う検査内容の変更についてご案内いたします。
健康と医療の未来に貢献すべく、より良い検査サービスのご提供に努めてまいります。

謹白

記

■ 実施日 2021年9月29日(水) ご依頼分より

■ 対象項目と変更内容

項目コード	検査項目	変更内容	新	現
3464	セレン	検査方法	ICP-MS	原子吸光法
		所要日数	7~8日	8~16日
		JLAC10	31035 0000 023 920	31035 0000 023 274



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