

INFORMATION

No.2022.34
2023年1月

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。
このたび、下記検査項目におきまして、検査内容の変更をご案内いたします。
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

- 変更実施日 2023年4月1日(土) ご依頼分より
- 項目コード 97
- 対象項目 リパーゼ
- 変更内容

検査項目 一覧掲載頁	変更内容	新	現	備考
47	基準値 (単位)	13-55 (U/L)	11-53 (U/L)	試薬変更のため
	検査方法	合成基質比色法	紫外線吸光度分析法	



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