

INFORMATION

No.2023.19
2023年9月

検査項目名称変更のお知らせ

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、下記の項目につきまして、検査項目名称の変更をさせていただきます。
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

■ 変更日 2023年9月19日(火) ご依頼分より

■ 対象項目

項目一覧 掲載頁	項目 コード	検査項目	変更内容	新	旧
107	2728	Ⅳ型コラーゲンEIA	項目名称	Ⅳ型コラーゲン	Ⅳ型コラーゲンEIA
112	3789	トキソIgG (EIA)		トキソプラズマ抗体IgG	トキソIgG (EIA)
112	3788	トキソIgM (EIA)		トキソプラズマ抗体IgM	トキソIgM (EIA)



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