

INFORMATION

No. 28033

平成29年3月8日

検査受託中止のお知らせ

この度、下記のとおり検査の受託中止をさせて頂きたくご案内申し上げます。

記

■ 検査受託中止項目

| 検査の手引き掲載頁 | 項目コード | 検査項目 | 備考 |
|-----------|--------------|--|----------------------------|
| 67 | 2100 | トリヨードサイロニン摂取率 (T3 摂取率) | 受託数僅少のため。 |
| なし | なし (特殊伝票) | 薬物代謝酵素チトクローム P450 CYP3A4*1B 遺伝子多型解析 | 検査試薬販売中止のため。 |
| なし | なし (特殊伝票) | 薬物代謝酵素チトクローム P450 CYP3A5*3 遺伝子多型解析 | 検査試薬販売中止のため。 |
| なし | なし (特殊伝票) | MDR1 遺伝子多型解析 | 検査試薬販売中止のため。 |
| なし | なし (特殊伝票) | 薬物代謝酵素チトクローム P450 CYP2C9 遺伝子多型解析 | 検査試薬販売中止のため。 |
| なし | 2847 | HBV DNA 定量 (単位併記) | 国際単位による新試薬へ の変更に伴う中止のため |

【最終受付日】 平成29年3月30日 (木)



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)852-1510