

# INFORMATION

No. 29015

平成29年10月24日

## 検査内容変更のお知らせ

この度、下記のとおり検査内容を一部変更致しますので、変更内容をご確認のうえご利用賜りますようご案内申し上げます。

記

### 【変更項目及び主な変更内容】

検査項目	変更箇所	新	現行
β <sup>2</sup> ミクログロブリン	項目コード	2708	55
	報告	3~5日	翌日
	基準値	190~500mg/dL	200~500mg/dL

【変更日】 平成29年11月1日（水）受付分より



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