

INFORMATION

No. 30014

平成30年8月23日

報告日数変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
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、下記検査項目の報告日数を変更させていただきたくご案内
いたします。
何卒、ご了承賜りますようよろしくお願い申し上げます。

敬白

記

【変更日】 平成30年9月1日（土）受付分より

【変更項目】

手びき 掲載頁	項目コード	検査項目	報告日数	
			新	現
40	3162	プロテインS（遊離型抗原量）	3～5日	3～7日
なし	3665	C1 インアクチベーター活性 （C1エステラーゼインヒビター活性）	3～5日	3～9日



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