Topics of medic

2019年 4月 No. 2019-21 滋賀

検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々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、下記に掲げる検査項目におきまして、検査内容を変更させていただきたく ご案内申し上げます。

何卒、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬	Ė

記:

■実施日

2019年 4月 30日(火)ご依頼分より

■変更項目および変更内容

案内書 掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考
30	1217 3F140	リポ蛋白分画泳動精密		7~9日	7~10日	
42	4610 3G080	ビタミンE(トコフェロール)	所要日数	5~11日	7~11日	測定委託先におけ る変更のため。
69	2919 5G161	IgG型 リウマチ因子		5~7日	4~6日	

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは当社インフォメーションまでお申し付けください。

