

INFORMATION

No.2024.28
2024年11月

FAX 報告書についてのお知らせ

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、委託先システム変更に伴い、再委託検査項目のFAX 報告につきまして、
「至急データ連絡票」から当検査センター「FAX報告書」に変更いたします。
何卒ご了承賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

- 変更日 2024年11月6日(水) ご報告分より
- 変更報告書 「至急データ連絡票」から「FAX報告書」に変更
※裏面をご参照下さい。



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

- 再委託検査項目のFAX 報告につきまして、「至急データ連絡票」から他の項目と同じ「FAX 報告書」でご報告いたします。

至急データ連絡票

医師会検査センター 御中 (株) エスアールエル
福岡医師会事業部

平素は並別のご愛顧を賜り、厚くお礼申し上げます。
検査結果について以下の通り連絡させていただきますので、
ご返事はお願ひ申し上げます。

病院名 医師会検査センター 敬 提出院 先生
 科名 00001 (内実) 病棟
 カルテNo 920487
 氏名 イシカイ タロウ 職
 科名 02 血液 性別 男性 生年 11月 受付No 20487
 採取日 08月24日 検視日 06年08月24日
 検査 尿量 検視日 06年08月28日
 06.08.28

検査項目 血清名称	検査No	結果	検数 No	コメント	単位 基準値
TARC(TARC)P	091002-00	704	07		pg/mL 高野書参照

ご連絡は以上です。
 F-axに關するお問合せは、担当営業系、F-axのコールセンターまでご連絡下さい
 担当営業係： 092-852-1506 F-axのコールセンター： 03-9337-8386

1 / 1



2024/10/31 18:47 Page 01
1 / 1

FAX 報告書

★：パニック値

依頼元 : 0001 医師会検査センター TEL FAX 092-852-1511
 患者氏名 : イシカイ タロウ 種 男 11歳
 受付日 : 2024年08月24日 入院/外来 : 外来 透析 :
 受付番号 : 00001 病棟 : 至急区分 : 今日中FAX
 採取日 : 2024年08月24日 担当医 : FAX送信日 : 2024年10月31日
 採取時間 : カルテNo :

検査項目	HL	結果値	単位	基準値	検査項目	HL	結果値	単位	基準値
白血球		8200	/μL	(3300-8600)	H17ス1		****		
赤血球		487	*10 ¹² /μL	(435-555)	H1 ヲツ		0.10未満	UA/mL	0.35未満
血色素		14.0	g/dL	(13.7-16.8)	H1 スツ		0		???
ヘマトクリット		42.1	%	(40.7-50.1)	W5 スツ		0.10未満	UA/mL	0.35未満
MCV		86.4	fL	(83.6-88.2)	M5 スツ		0		???
MCH		28.7	pg	(27.5-33.2)	M5 スツ		0		???
MCHC		33.3	g/dL	(31.7-35.3)	杉		****		
血小板	H	35.8	*10 ⁹ /μL	(15.8-34.8)	T17ツツ		0.19	UA/mL	0.35未満
白血球分類		****			T17スツ		0		???
Mybl			%		ヒキ		****		
Pro			%		T24ツツ		0.20	UA/mL	0.35未満
My			%		T24スツ		0		???
Meta			%		ツツ		****		
Stab			%	(0.0-6.0)	W1 ヲツ		0.10未満	UA/mL	0.35未満
Seg			%	(32.0-73.0)	W1 スツ		0		???
Neut		39.3	%	(40.0-74.0)	ツツ (廣)		****		
Eo		8.7	%	(0.0-6.0)	M27ツツ		0.78	UA/mL	0.35未満
Ba		1.0	%	(0.0-2.0)	M27スツ		2		???
Mo		5.2	%	(0.0-8.0)	TARC		704	pg/mL	業内書参照
Ly		45.8	%	(18.0-59.0)					
ATP-Ly			%						
Other			%						
IgE		127.0	IU/mL	(170以下)					
ツツツツニ		****							
D1 ヲツ		0.10未満	UA/mL	0.35未満					
D1 スツ		0		???					
ツツ		****							
E1 ヲツ		0.10未満	UA/mL	0.35未満					
E1 スツ		0		???					
ツツ		****							
E5 ヲツ		0.66	UA/mL	0.35未満					
E5 スツ		1		???					
ツツ		****							
G3 ヲツ		0.12	UA/mL	0.35未満					
G3 スツ		0		???					

コメント

福岡市医師会臨床検査センター TEL:092-852-1506 (代) 検査責任者 杉 本