TKI血中濃度測定依頼通知FAX

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 薬剤名 | 検体数 | 送付日 |
|  | 本 |  |
|  | 本 |  |
|  | 本 |  |
| コメント |

〒879-5593

大分県由布市挾間町医大ｹ丘1丁目1番地

大分大学医学部附属病院薬剤部

TEL：097-586-6112　FAX：097-586-6119